

**ВИПИСКА**

з медичної карти стаціонарного хворого  
Історія 3505

Куди направлено виписку За місцем вимоги  
ІПБ Хворого **Линок Франя Миколаївна** Стать: жін Група крові 0 (I) Резус (+) поз

Дата народження: 28.06.51 Місце проживання: Шепетівський Житель Місто  
Адреса проживання вул.Н.Рибаків 46а  
Місце роботи пенсіонер

Дата госпіталізації 19.04.22 Дата вибуття зі стаціонару 09.05.22 Проведено д/днів 20

Діагноз при поступленні: Злоякісний новоутвір верхньо-зовнішнього квадранта грудної залози

Заключний діагноз: Злоякісне новоутворення верхньо-зовнішнього квадранта правої молочної залози (мультицентрична форма)

Код за МКХ-10 C50.4 T N M Стадія III Група II рT3 pN0 pM0

Діагноз підтверджений гістологічно Дата встановлення діагнозу

Ускладнення основного діагнозу:

Супутні захворювання ІХС, дифузний к/с ПП, Хр.холестит, Хр.панкреатит

Морфологічний висновок № 4436 від 25.04.22р

в надісланому матеріалі правої МЗ наявна мультицентрична низькодиференційована G3 злоякісна інфільтруюча карцинома неспецифічного типу солідного характеру росту, інфільтруюча мушкетерозна карцинома. Виділено два піднахвищних д/в. В одному із неспецифічних гранульом в стадії рубцювання. В 2-му наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом. А 3-ох прилежючих д/в наявна помірна відповідь за змішаним типом. В 1-му підплатковому д/в наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом.

Естроген рецептори пухлини - Позитивний ; Прогестерон рецептори пухлини - Негативний ; HER2 - Негативний ; Ki-67 - 3-5% ; Cyclin D1 - Негативний

Результат лікування поліпшення **ХРОНОЛОГІЯ ЛІКУВАННЯ**

Характер лікування Радикальне хірургічне **ВИД ЛІКУВАННЯ**

**ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ**

Дата операції	Операція
22.04.22	Радикальна мастектомія по Маддену справа (31518-00, 30336-00)

**Хіміо-,гормоно-,імунотерапія**

Вид лікування	Початок	Кінець	Лікування
---------------	---------	--------	-----------

**Спеціальні методи обстеження, що підтверджують діагноз**

Дата дослідження	Тип дослідження	Зміст дослідження
20.04.22	Гінеколог	здорова.
26.04.22	Невропатолог	змішана енцефалопатія 2ст
20.04.22	Р/скопія ОГК	легені та серце-норма.
20.04.22	Терапевт	ІХС, дифузний к/с, гіпертонічна х-ба 2ст, ризик 3. Поодинокі подпочкова екстрасистолія.
20.04.22	УЗД ОЧП	хр.холестит, хр.панкреатит.

**Аналізи**

Дата аналізу	Назва аналізу	Показники аналізу
06.05.22	Загальний аналіз крові	Гемоглобін = 128 г/л, Еритроцити = 3,7 Т/л, Лейкоцити = 5,5 Г/л, ШОЕ = 6 мм/год, Тромбоцити = 242 Г/л

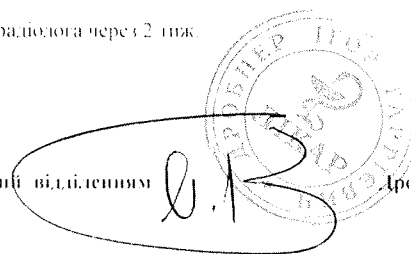
Рекомендації при виписці Консультація сероми за місцем проживання. Консультація радіолога через 2 тиж.

Лікуючий лікар



Зубатюк К.В.

Завідуючий відділенням



Дробисер І.І.

# Патогістологічне дослідження № 4436

## Дані про пацієнта

ПІБ пацієнта	Линок Франя Миколаївна
Дата народження	71р
Стать	Жінка
Заклад	КНП "ХОПЦ"ХОР
Лікуючий лікар	Зубатюк К.В.

## Клінічні дані

Дата і вид операції	22.04.22р. Радикальна мастектомія по Маддену справа.
Клінічний діагноз	Са правої МЗ 2ст. 2кл.гр.
Клінічні дані	
Інформація щодо попередніх біопсій	

## Дані про патогістологічне дослідження

Маркування матеріалу	1. Права МЗ з двома пухлинами, всі групи л/вузлів.
Дата отримання матеріалу	23.04.2022
Нумерація гістологічних блоків	18865 - 18877
Кількість блоків	13
Метод забарвлення	гематоксилін/еозин

## Мікроскопічний опис

В надісланому матеріалі правої молочної залози, наявні мультицентричні (2) пухлини: 1. Інфільтруючий ріст пухлинних клітин солідного та залозистого характеру росту. 2. Наявні поля розростання солідної структури з масивним слизоутворенням, які частково розділені сполучнотканинними перегородками. Пухлини з малою кількістю формування залозистих структур (формування залоз менше 5% площі пухлини - 2 бали). Ядра пухлинних клітин із помірним поліморфізмом, ядра переважно овальної та округлої форми, в пухлинних клітинах наявні дрібні базofilні ядерця (ядерний поліморфізм середнього ступеня - 2 бали). Кількість мітозів 24-26 на 10 полів зору великого збільшення x400-0,65 (3 бали). По гістологічній градації Elston-Ellis в модифікації Lakhani 2012р загальний бал: 3+2+3=8 - пухлини низькодиференційовані (G3).

Виділено два підпахвинних лімфатичних вузла. В одному із неспецифічні гранульоми в стадії рубцювання. В 2-му наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом. В 3-ох виділених підключичних лімфатичних вузлах наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом. В 1-му виділеному підлопатковому лімфатичному вузлі наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом.

Патогістологічний висновок

В надісланому матеріалі правої молочної залози наявна мультицентрична низькодиференційована, G3, карцинома:

-інфільтруюча карцинома неспецифічного типу солідного характеру росту (1,0x1,0см)

- інфільтруюча муциозна карцинома (1,5x1,0см).

Виділено два підпахвинних лімфатичних вузла. В одному із неспецифічні гранульози в стадії рубцювання. В 2-му наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом.

В 3-ох виділених підключичних лімфатичних вузлах наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом.

В 1-му виділеному підлопатковому лімфатичному вузлі наявна помірна імунна відповідь за змішаним типом.

Лікар-патологоанатом

Стратійчук А. С.

Міщенко К.С.+38(068)-204-71-87

Дата заключення 25.04.2022



# Патогістологічне дослідження № 3801

## Дані про пацієнта

ПІБ пацієнта	Линок Франя Миколаївна
Дата народження	1951
Стать	Жінка
Заклад	КНП "ХОПЦ"ХОР
Лікуючий лікар	Зубатюк К.В.

## Клінічні дані

Дата і вид операції	07.04.22р. Трепан-біопсія правої ГЗ
Клінічний діагноз	Са правої ГЗ 2ст. 2кл.гр.

## Клінічні дані

## Інформація щодо попередніх біопсій

## Дані про патогістологічне дослідження

Маркування матеріалу	1. Чотири стовпчика пухлини правої ГЗ
Дата отримання матеріалу	08.04.2022
Нумерація гістологічних блоків	15797 - 15800
Кількість блоків	4
Метод забарвлення	c-erbB-2/HER-2/neu Clone SP3 (Thermo scientific); Cyclin D1/BCL-1 Clone SP4 (Thermo scientific); Estrogen Receptor Clone SP1 (Thermo scientific); Ki-67 Clone SP6 (Thermo scientific); Progesteron Receptor Clone YR85 (Thermo scientific); гематоксилін/еозин

## Мікроскопічний опис

В надісланому матеріалі трепан-біопсії правої грудної залози наявний інфільтруючий рідкоклітинний пухлинний переважаючий солідного та залозистого характеру росту. Пухлина з помірною кількістю формування залозистих структур (формування залоз 10-15% площі пухлини - бали). Ядра пухлинних клітин із помірним поліморфізмом, ядра переважно овальної округлої форми, в пухлинних клітинах наявні дрібні базофільні ядерця (ядерний поліморфізм помірного ступеня - 2 бали). Кількість мітозів 11-13 на 10 полів зору великого збільшення x400-0,65 (2 бали). По гістологічній градації Elston-Ellis в модифікації Lakha 2012р загальний бал: 2+2+2=6 - пухлина помірнодиференційована (G2).

## Результат імуногістохімічних досліджень

ER - позитивна ядерна експресія в 95-98% пухлинних клітин;  
PR - експресія негативна в пухлинних клітинах;  
c-erb(HER2/neu) - експресія у пухлинних клітинах відсутня - статус негативний (0 балів);  
Cyclin D1 - експресія в пухлинних клітинах негативна;  
Ki-67Antigen Clone MIB1 - ядерна експресія менше 20% (3-5%) пухлинних клітин.

Патогістологічний висновок

В надісланому матеріалі трепан-біопсії правої грудної залози наявна помірнодиференційована (G2) інфільтруюча карцинома грудної залози неспецифічного типу солідного та залозистого характеру росту; ICD-O 8500/3.

За результатами імуногістохімічного дослідження гормональний статус:

естроген - позитивна ядерна експресія в 95-98% пухлинних клітин;

прогестерон - експресія негативна в пухлинних клітинах;

c-erb(HER2/neu)-статус - негативний (0 балів);

Рівень експресії Cyclin D1 негативна в пухлинних клітинах.

Індекс проліферативної активності 3-5% пухлинних клітин

Лікар-патологоанатом

Стратійчук А. С.

Міщенко К.С. +38(068)-204-71-87

Дата заключення 13.04.2022