



Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«НМИЦ онкологии имени Н.Н.Блохина»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
115478, г. Москва, Каширское шоссе 24

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

из медицинской карты стационарного больного № 2018/447

порядковый номер госпитализации № 1

Платные услуги

**Больной (ая):** Акбаров Жасурбек Мурадович

**Дата рождения:** 30.06.2009г.

**Проживающий по адресу:** Узбекистан. Адижанская обл, г.Курган Тепа ул.Тумарис д.8.

Находилась на стационарном лечении в хирургическом отделении №3 (опухолей опорно-двигательного аппарата) с 19.07.2019г по 29.07.2019г. Койко-дней до начала лечения: 3. Койко-дней всего: 10

**Анализы на ВИЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW-** отрицательно, от 23.06.2019 г.

**Диагноз при поступлении:** Остеосаркома левой плечевой кости. Состояние после комбинированного лечения. Укорочение длины левой верхней конечности. Стадия по системе TNM: T2N0M1a; стадия опухолевого процесса: IVa ст.МКБ-10 – C40.2

**Диагноз при выписке:** Остеосаркома левой плечевой кости. Состояние после комбинированного лечения. Укорочение длины левой верхней конечности. Состояние после этапной миниинвазивной дистракции эндопротеза от 22.07.2019г. Стадия по системе TNM: T2N0M1a; стадия опухолевого процесса: IVa ст.МКБ-10 – C40.2

**Гистологическое исследование от 06.07.2018г:** Остеосаркома проксимального метадиафиза плечевой кости с признаками лечебного патоморфоза 4 степени. Саркоматозные клетки не обнаружены. Некроз, безклеточный остеоид, фиброзная ткань с гемосидерином, лимфоциты.

В крае оцила диафиза плечевой кости опухолевые клетки не обнаружены.

В дерме кожи - фиброз (рубец)

**Жалобы при поступлении:** на момент осмотра не предъявляет.

**Анамнез заболевания:** В декабре 2017 года родители обратили внимание на то что ребенок щадит левую верхнюю конечность . Обратились к врачу по месту жительства-травмпункт. Перелом. Наложена гипсовая лангета. Рекомендовано динамическое наблюдение. После снятия гипсовой лангеты, отмечена припухлость в проксимальном отделе левого плеча. Ребенок направлен в онкологический диспансер по месту жительства, затем в г.Ташкент. 01.02.18г. Операция: открытая биопсия. Выставлен диагноз саркома Юинга. При пересмотре препаратов в ГБУЗ "СПб КНпЦСВМП г. Санкт-Петербург). Выставлен диагноз - остеосаркома G3. 08.02.18- Проведен 1 курс ПХТ по схеме (САР). Родители самостоятельно обратились в НИИ ДОиГ. Диагноз остеосаркомы подтвердился. После чего в НИИ ДОиГ проведено 2 курса ПХТ (МАР). Последний курс 19.07.2018. Операция 29.06.2018- резекция проксимального отдела левой плечевой кости. Патоморфоз 4 степени. После чего проведено 4 курса адПХТ, (I+МАР+I+ МАР). Последний курс начат 03.12.18. Выполнено оперативное лечение. Торакотомия справа . Ребенку проводилась противогрибковая терапия с положительным эффектом. Проведено контрольное обследование. В легких- отмечена стабилизация, ранее определявшиеся очаги без динамики. Ребенок обсужден на совместной конференции во главе с акад. В.Г.Поляковым. Выполнена торакотомия, атипичная резекция левого легкого. По данным гистологического исследования- опухолевые клетки не обнаружены, гранулемы.

Рекомендовано специальное лечение завершить в 02.2019г.

Явка на обследование и проведение дистракции.

УЗИ), с возможной дистракцией эндопротеза.

- Вакцинация пациентов разрешена только «неживыми» вакцинами через 6 мес от окончания интенсивной фазы терапии. Через 1 год от окончания интенсивной фазы терапии, разрешена вакцинация в рамках национального календаря прививок. Дополнительно рекомендовано вакцинировать против пневмококка, менингококка, гемофильной палочки.

- Ребенку противопоказана повышенная инсоляция ( бани, сауны, длительное пребывание на солнце)

- Противопоказан прием иммуномодуляторов и иммуностимуляторов

Врач-детский онколог  
05.01.00.00. Отделение научно-консультативное  
Заведующая научно-консультативного отделения:



Нисиченко Ольга Александровна

Михайлова Светлана Николаевна