



Федеральное государственное бюджетное учреждение
научно-исследовательское учреждение
«НИИ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
115478, г. Москва, Каширское шоссе 24

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

из медицинской карты стационарного больного № 2018/447

порядковый номер госпитализации № 8

Платные услуги

Больной (ая): Акбаров Жасурбек Мурадович

Дата рождения: 30.06.2009г.

Проживающий по адресу: Узбекистан. Адижанская обл, г.Курган Тена

Находилась на стационарном лечении в хирургическом отделении №3 (опухолей опорно-двигательного аппарата) с 11.10.2019г по 16.10.2019г. Койко-дней до начала лечения: 3. Койко-дней всего: 5

Анализы на ВПЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW- отрицательно, от 23.09.2019 г.

Диагноз при поступлении: Остеосаркома левой плечевой кости. Состояние после комбинированного лечения. Укорочение длины левой верхней конечности. Состояние после этапной минимальноинвазивной дистракции эндопротеза от 14.10.2019г (2). 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 минимальноинвазивной 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 остеонд, фиброзная ткань с гемосидерином, лимфоциты.

В крае остиа диафиза плечевой кости опухолевые клетки не обнаружены.

В дерме кожи - фиброз (рубцы)

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- травматик. 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 КНПЦ СВМП г. Санкт-Петербург". Выставлен диагноз - остеосаркома G3. 08.02.18- Проведен 1 курс ПХТ по схеме (САР). Родители самостоятельно обратились в НИИ ДОнГ. Диагноз остеосаркомы подтвердился. После чего в НИИ ДОнГ 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 пачат 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.

22.07.2019г хирургическое лечение: этапная минимальноинвазивная дистракция эндопротеза

Настоящее поступление

Состояние при поступлении: относительно удовлетворительное.

Status localis: п/о рубцы без признаков воспаления и дополнительных образований. раны зажили первичным натяжением. отмечается укорочение длины левой верхней конечности

Пациентка обсужден на общей врачебной клинической конференции во главе с директором НИИ ДОИГ рекомендовано выполнение хирургического лечения в объеме – этапная миниинвазивная дистракция эндопротеза плеча.

14.10.2019г хирургическое лечение: этапная миниинвазивная дистракция эндопротеза плеча

Ранний послеоперационный период протекает гладко.

Проводилась антибактериальная терапия

По данным рентгенографии отмечается увеличение длины эндопротеза на 1 см.

Status localis: Ш/о рубец без признаков воспаления и дополнительных образований. Рана зажила первичным натяжением. Конечность ортезирована, приведена в физиологическое положение

Состояние при выписке: относительно удовлетворительно. Отмечается улучшение.

По согласованию с зав. отделением к.м.н. Дзамтаевым А.З., ребенок выписывается из отделения после проведенного хирургического лечения под наблюдение детского онколога по месту жительства.

Лечение по платным услугам

Рекомендовано контрольное обследование по основному заболеванию согласно индивидуальному плану.

Лечащий врач:

Харбедия Вахтанг Хвичевич

Зав.отделением:

К.М.Н. Дзампаев Аслан Зелимханович

