



Группа крови: O(I) Rh (+) Фенотип: Ссее Келл антиген отрицательный

**Справка
из медицинской карты стационарного больного № 2021/420
ПМУ ЮЛ**

Больной: Багиров Вугар

Дата рождения: 13.05.2006г.

Проживающий по адресу: Республика Азербайджан, г. Пертер,

Находился на стационарном лечении в хирургическом отделении №3 (опухолей опорно-двигательного аппарата) с 04.03.2021г. по настоящее время.

Диагноз: ЗНО Длинных костей нижней конечности, шифр диагноза по МКБ-10 C40.2. Остеосаркома правой большеберцовой кости. Состояние после биопсии образования от 03.02.2021г (по месту жительства), после 1-го курса н ПХТ, T2N0M0, II стадия.

Гистологическое исследование: № 4735/21 от: 20.02.2021г. (пересмотр препаратов в НИИ ДОГ): Остеосаркома, остеобластный вариант строения, Grdae 3 (по Unni) проксимального метафиза большеберцовой кости.

Анамнез заболевания: В ноябре 2020 появились боли в правой нижней конечности, в январе 2021 появилась припухлость в области правой голени. Ко врачу с данными жалобами не обращались. В феврале 2021 при нарастании болевого синдрома и увеличение припухлости в правой голени обратились ко врачу по месту жительства. Выполнено Rg-исследование правой голени, по данным которого выявлено объемное образование правой большеберцовой кости. 03.02.2021г по месту жительства выполнена биопсия образования. По результатам гистологического исследования пациенту выставлен диагноз "остеосаркома правой большеберцовой кости". Родители самостоятельно обратились в НИИ ДОГ им Н.Н. Блохина. В условиях поликлиники НИИ ДОИГ проведено комплексное обследование. На основании жалоб, анамнеза заболевания, клинико- инструментальных методов обследования, пересмотра гистологического материала выставлен диагноз "остеосаркома правой большеберцовой кости. Состояние после биопсии образования от 03.02.2021г (по месту жительства) T2N0M0" По согласованию с зав. отделением х/о №3, к.м.н. Дзампаевым А.З. госпитализирован в х/о №3 для начала специального лечения по протоколу EURAMOS. Лечение начато 05.03.2021г. Проведен 1 курс н ПХТ по схеме:

Цисплатин 60 мг/м² РД = 90 мг СД = 180 мг в/в капельно за 24 часа в 1-2 дни
Доксорубин 37,5 мг/м² РД = 56 мг СД = 112 мг в/в капельно за 24 часа в 3-4 дни.

На фоне сопроводительной инфузионной терапии 3л/м². Лечение проведено с 05.03.2021г по 08.03.2021г. Лечение перенес удовлетворительно, осложнений не было.

В настоящий момент ребенку начат 2 блок полихимиотерапии по схеме MAP. Ребенку планируется оперативное лечение, 6-8 курсов послеоперационной полихимиотерапии, в зависимости от патоморфоза опухоли после оперативного лечения. Предполагаемая дата операции 13.05.2021г. в объеме резекции проксимального отдела правой большеберцовой кости с замещением дефекта модульным эндопротезом коленного сустава фирмы Stryker (США). Стоимость протеза составляет 800 тысяч рублей.

St. Localis при первичном поступлении: Состояние после трепан биопсии 03.02.2021г. В верхней трети правой голени отмечается увеличение окружности проксимального отдела за счет опухолевого образования. При пальпации образование плотной консистенции с бугристой поверхностью, не смещаемое при пальпации, безболезненное. Окружность пораженной конечности - 35,3 см., окружность на противоположной конечности 32 см. Движение в правом коленном суставе сохранено в полном объеме. Ходит самостоятельно, прихрамывает.

Ребенку требуется постоянный уход. По уходу за ребенком находится мама, Хусейнова Сима.

Лечащий врач:

Хайруллова Венера Вагизовна

Заведующий отделением, к.м.н

Дзампаев Аслан Зелимханович

