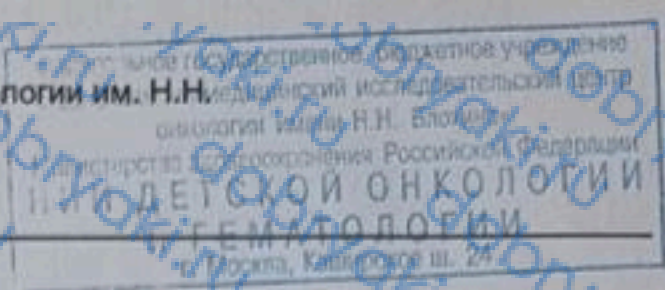




**НМИЦ
ОНКОЛОГИИ
им. Н.Н.Блохина**

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н.Блохина» Минздрава России
05.01.00.00.00. Поликлиническое отделение



СПРАВКА

Пациент(ка): Баходирова Мехруза Ильёс Кизи МК №: 2020/3274 **Дата рождения:** 09.10.2011
Обращаясь(лась) в Научно-консультативное отделение ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России с по 22.05.2024 по поводу:

Основное заболевание: С40.2 остеосаркома левой бедренной кости T2N0M0. Состояние после комбинированного лечения (июль 2021 г.)

Анамнез заболевания: В начале мая 2020г. девочка упала с самоката, после чего появились боли в области левого коленного сустава. Родители к врачам не обращались. Повторные эпизоды болевого синдрома в левом коленном суставе возникли в сентябре 2020г. Родители обратились к травматологу по месту жительства, было проведено рентгенологическое исследование (патологии не обнаружено), проведена иммобилизация конечности гипсовой лангетой на 2 недели. В связи с сохранением болевого синдрома ребенку было рекомендовано проведение МРТ-исследования, по результату которого была выявлено новообразование в дистальной части левой бедренной кости. В октябре 2020г. ребенок направлен для дальнейшего обследования и лечения к детскому онкологу в г. Ташкент. Проведено комплексное обследование, по результатам которого заподозрено ЗНО.

04.11.2020г. выполнена открытая биопсия новообразования дистального отдела левой бедренной кости. Гистологический диагноз - остеосаркома G3.

13.11.2020г. начато специальное лечение.

Проведено 11 недель ПХТ в условиях НИИ ДоИГ.

18.03.2021г. (14-я неделя) хирургическое лечение - резекция дистального отдела левой бедренной кости с замещением дефекта раздвижным, неинвазивным эндопротезом коленного сустава фирмы Stanmore (Англия). Бесцементная фиксация.

По данным гистологического заключения № 7822/21 от 30.03.2021г.: Остеосаркома дистального метадиафиза бедренной кости с признаками лечебного патоморфоза 4 степени. Саркоматозные клетки не обнаружены, безклеточный остеоид, реактивная кость, фиброзная ткань и ксантомные клетки. В крае опиала диафиза бедренной кости опухоль не обнаружена.

Учитывая результат гистологического исследования послеоперационного материала, ребенку продолжено лечение по рукаву GR (ветвь MAP), согласно протоколу EURAMOS. Специальное лечение завершено в июле 2021 г.

Этапная неинвазивная дистракция эндопротеза левого коленного сустава: суммарно +5 см.

Рекомендации: В связи с реализацией эндопротеза у пациентки, с целью коррекции дефицита длины ноги и сохранения функциональности нижней конечности, ребенку показано проведение оперативного лечения - резэндопротезирование левого коленного сустава.

При следующем обращении в ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" МЗ РФ, при себе иметь направление формы 057у с места регистрации.

В направлении должны быть:

1. № направления;
2. Название организации и куда направляется пациент;
3. Номер действующего полиса, находящегося на руках (полис должен быть всегда при себе);
4. Ф.И.О. и дата рождения полностью;
5. Вид направления (консультация, обследование) с указанием обоснования направления и видом исследования с указанием анатомической области;
6. Необходимость в/в контрастирования;
7. Отсутствие противопоказаний к введению контрастного вещества;
8. Должность и Ф.И.О. полностью заведующего отделением и направляющего врача их подписи;
9. Дата выдачи направления (без исправлений);
10. Печати направляющей медицинской организации, штамп с адресом направляющей организации, печать врача.

Врач онколог 05.01.00.00.00. Поликлиническое отделение:

Заведующая НКО НИИ ДоИГ:

[Handwritten signature]
[Official stamp]

Сардалова С.А.

Михайлова С.Н.