

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Пациент: Хасанов Билал Вохиджонович (муж.), 26.03.2020 (1) Проживающий(ая) по
адресу: Россия, обл. Московская, р-н. Щелковский, д. Ледово,

Анализы на ВИЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW: Отрицательные;

Сроки последней госпитализации: 03.06.2021 по 05.08.2021 в 05.04.01.00. Отделение
хирургическое № 1 отдела общей онкологии

Клиническая группа: II

Диагноз

Основной клинический диагноз: *D48.1 Инфантильный миофиброматоз с поражением
мягких тканей шеи справа, правой височной и затылочной области, мягких
тканей живота, спины. Синдром Горнера справа. Состояние после химиотерапии (37
неделя).*

Заключительный диагноз: *D48.1 Инфантильный миофиброматоз с поражением мягких
тканей шеи справа, правой височной и затылочной области, мягких тканей живота,
спины. Синдром Горнера справа. Состояние после химиотерапии (37 неделя).*

Морфологические исследования

Гистологическое исследование от: 18.09.2020 № 24523/20

Макроскопическое описание: 1. Кус. со срочного исследования.

2. Опухоль шеи надключичной области - фрагмент ткани пленчатого вида до 0,3 см.

3. Опухоль правой височной области - фрагмент ткани пленчатого вида до 0,5 см.

4. Лимфоузел надключичной области - до 0,3 см.

Микроскопическое описание: 1. Инфантильная миофиброма/миофиброматоз.

2. Инфантильная миофиброма/миофиброматоз.

3. Инфантильная миофиброма/миофиброматоз.

4. В лимфоузле опухоль не обнаружена.

Код по МКБ-10: D21.0 **Код по МКБ-O:** 8000/0. Новообразование, доброкачественное

Анамнез жизни

Анамнез жизни: От 1 беременности протекала без особенностей. Роды в сроке 41 нед масса -
3290,0/53 см закричал сразу. Психомоторное развитие соответствует возрасту.

Акушерско - гинекологический анамнез: Ребенок от 1 беременности, 1-х срочных родов в сроке
40 недель. Со слов мамы беременность протекала без осложнений.

Неонатальный анамнез: масса тела при рождении 3290 гр, рост 53 см, окружность головы 34 см,
окружность груди 35 см.

Физическое и нервно - психическое развитие: В соответствии с возрастом

Перенесенные заболевания: отрицает

Перенесенные операции: 15.09.2020-биопсия новообразования правой височной области и
образования шеи.

Наследственный анамнез (в том числе онкологический): отягощенность по злокачественным
образованиям родители отрицают

Эпидемиологический анамнез: Контакт с инфекционными больными отрицает

Анамнез заболевания

Из анамнеза известно, что опухолевые образования в затылочной области и правой височной
области у ребёнка выявлены в возрасте 2-х недель. Рост образований протекал по мере роста
ребёнка. Через 1,5 мес родители обратились к педиатру по месту жительства, выполнено УЗИ
мягких тканей височной области справа от 17.06.2020, где было выявлено солидное
образование размером 3,1*1,4 см, образование в затылочной области справа размерами 2,1*1,1
см. В 3 месяца родители заметили сужение правой глазной щели(симптом Горнера). Направлены
в ГБУЗ МО МООД г. Балашиха, где заподозрен диагноз нейробластома с метастазами в мягкие
ткани головы, спины, живота, где было назначено обследование на 30.07.2020 на обследование
не обратились. 10.08.2020 родители обратились самостоятельно в НМИЦ ДГОИ им. Рогачева, где
определен план обследования и рекомендован поиск фондов, для спонсирования обследования и

лечения (ребенок не является гражданином РФ). Родители самостоятельно обратились в НИИ ДОГ.

Проведено 31 неделя ПХТ по протоколу CWS-2009 с 15.10.20 по 27.05.21. С положительной динамикой.

Госпитализирован для продолжения лечения.

Жалобы при поступлении

При осмотре жалоб нет.

Состояние при поступлении

Общее состояние: удовлетворительное.

Местный статус: Сознание ясное. Appetit: сохранен.

Сон не нарушен. Общее самочувствие не страдает.

Кожные покровы бледно-розовой окраски, физиологической влажности. Видимые слизистые бледно-розовой окраски, чистые, умеренно влажные. Т 36,7 С.

Дыхание везикулярное, проводится по всем полям. Хрипов нет. ЧДД 20 в минуту.

Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 86/50 мм. рт.ст., ЧСС 90 уд. в мин.

Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный.

Мочеиспускание безболезненное, симптом Пастернацкого отрицательный с двух сторон. Диурез адекватен потребляемой жидкости. Стул оформленный, регулярный.

Локальный статус: В правой височной области явно опухолевого компонента не определяется, в затылочной области справа образование до 1 см и 0,5 см. Паравerteбрально на шее справа не четко определяется уплотнение тканей размером 1,0х2,0 см.

Данные проведенных лабораторных исследований

05.08.2021 Общий (клинический) анализ крови

Эритроциты(RBC) $3,96 \cdot 10^{12}/л$, Гематокрит(НСТ) 29,3 %, Средний объем эритроцитов(MCV) 74 фл, Среднее содержание гемоглобина в эритроците(MCH) 23 пг, Тромбоциты(PLT) $203 \cdot 10^9/л$, Стандартное отклонение ширины распределения эритроцитов по объему 51,8 фл, Коэффициент вариации ширины распределения эритроцитов по объему 20,4 %, Моноциты абс.(MO#) $0,37 \cdot 10^9/л$, Базофилы абс.(BA) $0,03 \cdot 10^9/л$, Моноциты(MO%) 4,6 %, Базофилы(BA%) 0,4 %, Нейтрофилы абс.(NE) $2,26 \cdot 10^9/л$, Эозинофилы(EO%) 3,7 %, Эозинофилы абс.(EO) $0,3 \cdot 10^9/л$, Нейтрофилы(NE%) 28,1 %, Лимфоциты(LY%) 63,2 %, Лимфоциты абс.(LY#) $5,09 \cdot 10^9/л$, Гемоглобин (HGB) 9,1 г/дл, Ср. конц. гемоглобина в эритроц. (MCHC) 31,1 г/дл, Лейкоциты(WBC) $8,05 \cdot 10^9/л$.

05.08.2021 Исследование уровня общего кальция в крови

Кальций (Ca) 2,44 ммоль/л,

05.08.2021 Исследование уровня калия в крови

Калий (K) 4,69 ммоль/л,

05.08.2021 Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)

Глюкоза 4,6 ммоль/л

05.08.2021 Исследование уровня калия в крови

Калий (K) 4,69 ммоль/л

04.06.2021 Общий анализ мочи

Цвет бесцветный, прозрачная, pH 6,5, Белок отсутствует, Глюкоза отсутствует, Билирубин отсутствует, Кровь отсутствуют, Кетоновые тела отсутствуют, Уробилиноген 3,2, Нитриты отсутствуют, Лейкоциты отсутствуют.

04.06.2021 Исследование уровня общего кальция в крови

Кальций (Ca) 2,17 ммоль/л.

04.06.2021 Исследование уровня калия в крови

Калий (K) 5,6 ммоль/л.

04.06.2021 Общий (клинический) анализ крови

Эритроциты(RBC) $4,03 \cdot 10^{12}/л$, Гематокрит(НСТ) 30,2 %, Средний объем эритроцитов(MCV) 74,9 фл, Среднее содержание гемоглобина в эритроците(MCH) 23,3 пг, Тромбоциты(PLT) $425 \cdot 10^9/л$, Стандартное отклонение ширины распределения эритроцитов по объему 55,4 фл, Коэффициент вариации ширины распределения эритроцитов по объему 21,2 %, Ширина распределения тромбоцитов по объему(PDW) 9,2 %, Крупные тромбоциты 17,9 %, Средний объем тромбоцитов(MPV) 9,1 фл, Моноциты абс.(MO#) $0,65 \cdot 10^9/л$, Базофилы абс.(BA) $0,04 \cdot 10^9/л$,

Моноциты (МО%) 11,3 %, Базофилы (БА%) 0,7 %, Нейтрофилы абс. (NE) $1,05 \cdot 10^9/\text{л}$, Эозинофилы (ЕО%) 6,1 %, Эозинофилы абс. (ЕО) $0,35 \cdot 10^9/\text{л}$, Нейтрофилы (NE%) 18,2 %, Тромбоциты (РСТ) 0,39 %, Лимфоциты (LY%) 63,7 %, Лимфоциты абс. (LY#) $3,67 \cdot 10^9/\text{л}$, Гемоглобин (HGB) 9,4 г/дл, Ср. конц. гемоглобина в эритроцитах (MCHC) 31,1 г/дл, Лейкоциты (WBC) $5,76 \cdot 10^9/\text{л}$.

04.06.2021 Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)

Глюкоза 3,8 ммоль/л

04.06.2021 Исследование уровня хлоридов в крови

сCl- 110 ммоль/л

04.06.2021 Исследование уровня натрия в крови

сNa+ 140 ммоль/л

04.06.2021 Анализ крови биохимический общетерапевтический

Креатинин 26 мкмоль/л, Лактатдегидрогеназа (ЛДГ) 364 Ед/л, Мочевина 2,9 ммоль/л, сtBil 7,1 мкмоль/л, Аспартатаминотрансфераза (АсАТ) 77 Ед/л, Альбумин 40 г/л, Аланинаминотрансфераза (АлАТ) 84 МЕ/л.

05.08.2021 Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)

Глюкоза 4,6 ммоль/л

05.08.2021 Исследование уровня натрия в крови

сNa+ 134 ммоль/л

05.08.2021 Анализ крови биохимический общетерапевтический

Мочевина 2,5 ммоль/л, Лактатдегидрогеназа (ЛДГ) 467 Ед/л, Аспартатаминотрансфераза (АсАТ) 92,3 Ед/л, сtBil 5,4 мкмоль/л, Магний (Mg) 0,8 ммоль/л, Альбумин 40 г/л, Аланинаминотрансфераза (АлАТ) 86,5 МЕ/л.

05.08.2021 Исследование уровня натрия в крови

сNa+ 134 ммоль/л

Проведенные обследования

21.07.2021 Магнитно-резонансная томография лицевого скелета с внутривенным контрастированием 3,0Т.

По сравнению с исследованием от 27.05.2021 отмечается незначительная положительная динамика в виде уменьшения размеров узлов в мягких тканях на 0,1-0,3 см.

В мягких тканях затылочной области справа сохраняются 2 узловых образования продолговатой формы размерами до 0,8x0,5x1,0 см (ранее 0,9x0,5x1,2 см) и до 0,4x0,3x0,4 см (0,6x0,3x0,4 см). При внутривенном контрастировании отмечается интенсивное неомогенное накопление контрастного препарата в толще узлов.

Дополнительные ткани, расположенные паравертебрально справа, оттесняя общую сонную артерию кпереди, на уровне С5-С6 позвонков незначительно сократились до 1,0x1,1x2,0 см (1,3x1,4x2,3 см), интенсивно неомогенно усиливающиеся при контрастировании.

Размеры и структура узловых образований в правой височной области - без динамики 1,6x0,5x1,7 см.

Количество и размеры лимфатических узлов также сократились: шейные, размерами до 1,2x1,5x1,0 см, подчелюстные лимфатические узлы до 1,0x0,6x1,2 см, околоушные лимфатические узлы немногочисленные до 0,5x0,3 см.

Заключение: МР-картина множественных узловых образований мягких тканей височной, затылочной и паравертебральной областей справа. По сравнению с предыдущим исследованием от 27.05.2021 г отмечается незначительное сокращение узлов мягких тканей правой затылочной и паравертебральной областей.

15.07.2021 Магнитно-резонансная томография одной анатомической области у детей с внутривенным контрастированием.

Желудочки мозга несколько асимметричны, не расширены (ширина боковых желудочков на уровне тел: правый до 0,8 см, левый до 1,0 см, ширина III желудочка до 0,4 см. Нарушение оттока ликвора не выявлено.

Определяется киста прозрачной перегородки. Перивентрикулярный отек не определяется.

Конвекситальные борозды и извилины - без особенностей. Субарахноидальные пространства не расширены.

Хиазмально-селлярная область - без особенностей. В области выхода черепно-мозговых нервов

дополнительные образования не выявлены.

В эпифизе определяются кисты до 0,3 см в диаметре.

Отмечается незначительное расширение периваскулярных пространств Вирхова-Робина.

Вклинения створчатых структур в большое затылочное отверстие не выявлено.

При внутривенном контрастировании участки патологического накопления контрастного препарата не определяются, в белом веществе правого полушария отмечается участок усиленного сосудистого рисунка. Оболочки головного мозга не утолщены.

Орбиты без особенностей. Придаточные пазухи воздушные.

Признаки деструкции костных структур в зоне исследования не выявлены.

Патологические объемные образования, участки ишемии и кровоизлияния в веществе и оболочках головного мозга не выявлены.

28.06.2021 Рентгенография.

Внутренний отдел ЦВК - в проекции правого предсердия.

Свободного газа, жидкости в плевральных полостях не выявлено.

Допустимое положение ЦВК.

25.06.2021 Рентгенография.

После "неудачной попытки постановки ЦВК", ребенок крайне беспокоен.

Убедительных признаков наличия свободного газа, жидкости в плевральных полостях не выявлено.

Верхнее средостение расширено до 4,5 см; ретростернальное пространство затенено.

Свободного газа, жидкости в плевральных полостях не выявлено. 23.06.2021 Ультразвуковое исследование (детство)

В мягких тканях височной области справа сохраняется узловое образование размерами 20 x 6 x 14 мм - без динамики.

В мягких тканях затылочной области справа - 2 образования размерами 10 x 5 мм и 4 x 2 мм - без динамики.

По сравнению с исследованием от 17.02.2021 г. УЗ - картина без существенной динамики.

Проведенные консультации: Пациент консультирован с и.о. зав.отд. в.н.с. Горбуновой Т.В., обсужден на врачебной конференции во главе с дир. НИИ ДОГ проф. Варфаламеевой С.Р.

У пациента диагноз - врожденного генерализованного миофиброматоза.

Учитывая генерализованный характер поражения, проводится системное химиотерапевтическое лечение.

Программа лечения

Программа лечения: Проведение лечения по программе лечения миофиброматоза

Программа терапии: протокол CWS лечение миофиброматоза **Курс:** 31 неделя

Схема: Метотрексат 20мг/м² 1 раз в неделю

Винкристин 0,025мг/кг 1 раз в неделю

Течение заболевания в данную госпитализацию

Пациенту за время госпитализации проведено 6 введений Метотрексата, Винбластина по протоколу CWS – 2009. Введение ПХТ перенес удовлетворительно. Коррекции показателей крови не требовалось.

Рост: 78 см; Вес: 9,3 кг; Площадь поверхности тела: 0,44 м².

Метотрексат 20мг/м², РД=9,2мг, СД=55мг, Винкристин 0,025 мг/м² РД 0,2 мг, дни введения 03.06.21, 17.06.21, 30.06.21., 08.07.21., 15.07.21., 29.07.21.

21.07.21. проведено контрольное МРТ исследование. По результатам исследования отмечается незначительное сокращение размером опухолевых образований по сравнению с исследованием от 27.05.21.

28.06.21 в связи с анемическим синдромом проводилась трансфузия эритроцитарной взвеси. Без осложнений.

Проведено лечение

Лекарственная противоопухолевая терапия.

1. Метотрексат 20мг/м², РД=9,2мг 03.06.21, 17.06.21, 30.06.21., 08.07.21., 15.07.21., 29.07.21.

2. Винкристин 0,025мг/кг РД=0,23мг 03.06.21, 17.06.21, 30.06.21., 08.07.21., 15.07.21., 29.07.21.

Линия терапии: 1

37 -я неделя

В листке временной нетрудоспособности: не нуждается

Состояние при выписке

Общее состояние: удовлетворительное.

Status localis: Сознание ясное. Аппетит: сохранен.

Сон не нарушен. Общее самочувствие не страдает.

Кожные покровы бледно-розовой окраски, физиологической влажности. Видимые слизистые бледно-розовой окраски, чистые, умеренно влажные. Т 36,7 С.

Дыхание везикулярное, проводится по всем полям. Хрипов нет. ЧДД 20 в минуту.

Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 86/50 мм. рт.ст., ЧСС 90 уд. в мин.

Живот мягкий, доступен глубокой пальпации, безболезненный.

Мочиспускание безболезненное, симптом Пастернацкого отрицательный с двух сторон. Диурез адекватен потребляемой жидкости. Стул оформленный, регулярный.

Локальный статус: без динамики.

Исход госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Источник финансирования по данной госпитализации: Юр. лица платные услуги

Явка в научно-консультативное отделение НИИ ДОГ в кабинет: 2132 **дата:** 12.08.2021

Фиксированная госпитализация в отделение 05.04.01.00. Отделение хирургическое № 1 отдела общей онкологии **дата:** 12.08.2021

Источник финансирования: ДМС

Рекомендации

1. Наблюдение врача онколога поликлиники НИИ ДОГ

2. ОАК, ОАМ, Б/Х крови на 12.08.2021 г.

3. Явка в поликлинику НИИ 12.08.2021. для госпитализации в 1 х/о для продолжения проведения химиотерапевтического лечения по схеме: Метотрекат 20мг/м² 1 раз в 2 недели, Винкристин 0,025 мг/м² 1 раз в 2 недели.

Планируется проведение ещё 5 введений ПХТ каждые 2 недели, с последующим проведением МРТ исследования.

Лечащий врач:

Заведующий отделением:



Иванова Наталья Владимировна
Поляков Владимир Георгиевич