



ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н.Бурденко"
Минздрава России

Калашникова Карина Дмитриевна

Отделение: амб.

№ иб 2277/22 стац

Возраст: 3 (21.06.2019)

Катамнестический осмотр радиолога от: 10.08.2022

Диагноз: Опухоль хиазмально-селлярной области с распространением в 3 желудочек. (D43.0)

Анамнез заболевания: С марта 2021 года в возрасте 1 год 11 месяцев у ребёнка появились редкие головные боли с тошнотой, рвотой. В последующем отмечалось снижение аппетита, потеря веса, учащение рвот. С ноября 2021 года ухудшение состояния в виде нарастания по частоте и интенсивности головных болей и рвот. 22.11.2021 многократные рвоты. 23.11.2021 нарасла сонливость, угнетение сознания до комы I. Госпитализирована в отделение реанимации по месту жительства. При обследовании по КТ и МРТ г/м выявлено объемное образование ХСО и 3 желудочка, окклюзионная гидроцефалия. 26.11.2021 проведена операция: ВПШ справа. 06.12.2021 переведена из отделения реанимации в детское отделение. В дальнейшем (со слов матери) состояние не улучшалось. Отмечались редкие спонтанные движения в конечностях, снижение продукции речи по настоящее время.

В НМИЦ НХ им. акад. Н.Н.Бурденко проведена операция — Микрохирургическое удаление краниофарингиомы хиазмально-селлярной области с распространением в III желудочек с эндоскопической ассистенцией и нейрофизиологическим мониторингом, удаление вентрикулоперитонеального шунта справа от 20.01.2022. Заключение по морфологическому исследованию от 21.01.2022: Адамантиномолоподобная краниофарингиома, WHO Grade I с участками глиальной капсулы.

Предшествующее лучевое лечение: С 04.04.2022 по 08.04.2022 проведена: Стереотаксически ориентированная лучевая терапия на аппарате Cyber-Knife на образование хиазмально-селлярной области с РОД=5,5 Гр до СОД=27,5 Гр за 5 фракций.

За время госпитализации проводились занятия ЛФК с врачом-методистом. Коррекция двигательного неврологического дефицита: активизация, вертикализация.

07.04.2022 Проведена процедура ботулинотерапии (препарат Ксеомин 300 Е) последовательно инъецированы жевательные мышцы с 2-х сторон, а так же сгибатели и приводящие мышечные группы нижних конечностей с 2-х сторон.

Неврологический статус без отрицательной динамики по сравнению с осмотром при поступлении.

Заключение: В настоящее время, по данным МРТ исследования головы с к/у от 7.8.2022, можно отметить уменьшение объема пролеченной опухоли. Клинически без ухудшения.

Рекомендации: - дальнейшее динамическое наблюдение с проведением контрольного МРТ - исследования головного мозга с контрастным усилением с последующим осмотром специалистов по месту жительства или в НХИ через 6 месяцев или при ухудшении

- предварительная запись для консультации в отделении радиологии осуществляется у администратора отделения Александры по электронной почте alukash@nsi.ru или в конференц-зале отделения радиологии или по телефону по телефону 8 499 2518035, при этом, указывайте Ваши ФИО, диагноз, желаемую дату консультации

- МРТ, выполненное по м/ж предоставить на CD диске в DICOM формате

- проведение реабилитационных мероприятий

Обследование провел _____ / Трунин Ю.Ю. (Тел. 8-499-972-86-37; e-mail ytrunin@nsi.ru) /

Зав. отделением _____ / Голанов А.В. /



Контактная информация:

Адрес, телефон: Украина, Луганская Народная Республика, Зимогорье, Победы дом 11 кв. 9, 9168604485 (Мобильный)

Телефон: