

Выписка из амбулаторной карты (ф.112) № Ю -775.

Ф.И.О.: Кириллова София Анатольевна.

Дата рождения: 04.01.2009г.

Дом.адрес: г.Астрахань,

Основной диагноз: Ганглиоглиома продолговатого мозга с распространением до С4 (цervико-медуллярная астроцитомы). Состояние после оперативного лечения.Продолженный рост опухоли. Состояние после частичной резекции опухоли. Динамическое наблюдение. (С71.8 Злокачественное новообразование, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций головного мозга).

Осложнение основного: Левосторонний гемипарез, атактический синдром. Синдром Горнера OD. Астенический синдром. Бульбарный синдром. Атлanto-аксиальная дислокация. Состояние после оперативного лечения(G81.0 Вялая гемиплегия)

Код МКБ-10: D33.4

Из анамнеза: родилась в срок от первых срочных родов, массой тела-3000,0. С рождения мать отмечает медленное жевание пищи, с 5-месячного возраста слабость в нижних конечностях. Проводили массаж всего тела, с 1года ходит. Наследственность отягощена по ожирению. У девочки с 1,5 лет избыточный вес (стац.обследование в 2013году).

Перенесенные заболевания: простудные заболевания(ОРВИ), пневмонии несколько раз, плеврит экссудативный слева, ветряная оспа (2013г.), скарлатина (2011г.).

Профилактические прививки – постоянный медотвод. В мае 2012г. отмечается асимметрия надплечий, появились наклон головы с поворотом влево, опущение левого плеча, слабость в левой руке. В сентябре 2014 года госпитализирована в ФГБУ

«РНЦ«ВТО»им.акад.Г.А.Илизарова» МЗ России для обследования и решения вопроса об оперативном лечении. 15.09.2014г. выполнено оперативное вмешательство: Halo-вытяжения. Коррекция и задняя фиксация С-С2 по Hapms. Находилась на лечении в ФГБУ «РНЦ «ВТО» им.акад.Г.А.Илизарова» с 24.02.2015г. по 12.03.2015г. При обследовании: КТ шейного отдела позвоночника (декабрь 2014г.):ротационный подвывих С1, состояние после оперативного лечения (задняя инструментальная фиксация С1-С2). В динамике нарастание деформации в сегменте С0-С1. При выполнении МСКТ головного мозга от 10.12.2014г. и 27.02.2015г.: признаки объемного образования ствола мозга- цervико-медуллярная опухоль. Ротационный подвывих С1, состояние после погружного транспедикулярного металлоостеосинтеза сегмента С1-С2.

Ребенок консультирован в ИНХ им.Н.Н.Бурденко д.м.н. Кушелем Ю.В., рекомендована госпитализация с целью проведения оперативного вмешательства. 06.04.2015г. проведена операция «удаление цervико-медуллярной астроцитомы на уровне (С4-продолговатый мозг) с электрофизиологическим мониторингом». Послеоперационный период без особенностей. С мая 2015г. находилась на динамическом наблюдении. Консультирована в консультативно-диагностическом отделении в ФГБУ «РНЦ «ВТО» им.акад. Г.И.Илизарова» Минздрава России, показано плановое хирургическое лечение. При МРТ головного мозга 29.05.2018г.- в стволе мозга и до уровня С5 определяется образование, интенсивно коптит КВ. По сравнению с МРТ от 23.11.2017г – отрицательная динамика. Ребёнок был на динамическом наблюдении у онколога. 29.06.2018г. госпитализирована в ФГАУ «НМИЦНХ им. Н.Н.Бурденко»- показано хирургическое лечение с МЕР мониторингом. 02.07.2018г.

выполнена операция – удаления продолженного роста цervико-медуллярной астроцитомы на уровне (С-продолговатый мозг) с электрофизиологическим мониторингом (МЕР). В п/о периоде развился левосторонний гемипарез до 4баллов, апноэ во сне,легкие бульбарные нарушения в виде поперхивания (1 степень). Латероколлис. Питание самостоятельно.

Status lokalis: в неврологическом статусе ребенок в сознании, фотореакции живые,симметричные, глазодвигательных нарушений нет. Мимика лица не нарушена, лицо симметричное. Чувствительность на лице не нарушена. При глотании-поперхивание.

Мышечная сила, тонус, объем движений в верхних конечностях удовлетворительные, симметричные. Сохраняется левосторонний гемипарез (до 3 баллов). Кожные покровы чистые. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧДД 20 в мин. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС 84 уд в мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Физиологические отправления в норме.

Рекомендации: - Лечение опухоли в соответствии с рекомендациями нейроонколога проф. О.Г. Желудковой. - Плановое контрольное МРТ исследование головного мозга по регламенту, предписанному онкологом. - Противопоказаний к проведению реабилитационным мероприятиям нет. 26.09.2018г консультация проф. Желудковой О.Г. - рекомендована восстановительная терапия – занятия ЛФК.

Плановая реабилитация в ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России за счет средств ОМС с 31.05.2019. по 14.06.2019г в отделении лечения и реабилитации пациентов нейроонкологического профиля.

Лечащий врач педиатр
поликлиники № 4 АКБ ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

Шамасев А.М.

И.О. Заведующий поликлиники № 4 АКБ
ФГБУЗ ЮОМЦ ФМБА России

Бурлакова Н.И.