



НИИ Детской онкологии и гематологии

Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

МК № 2021/3953-2
24.01.2022 12:43

115478 Москва, Каширское шоссе 24 тел6(499) 324 42 76

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ**Пациент:** Коренья Эмми Сениковна (жен.), 29.09.2021 (0) Проживающий(ая) по адресу: Армения г.Ереван**Группа крови:** O (I); **Резус-фактор:** Rh(+);**Анализ на ВИЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW:** 4;**Сроки последней госпитализации:** 19.01.2022 в 05.14.00.00. Детское онкологическое отделение хирургических методов лечения с проведением химиотерапии №1 (опухолей головы и шеи)**Клиническая группа:II****Диагноз****Основной клинический диагноз:** C69.6 Билатеральная ретинобластома. OD- T4N0M0H1, гр. Д. OS-T1bN0M0H1, гр. В.

Состояние после 2 курса ПХТ

Заключительный диагноз: C69.6 Билатеральная ретинобластома. OD- T4N0M0H1, гр. Д. OS-T1bN0M0H1, гр. В. Состояние после 2 курса ПХТ**Морфологические исследования****Анамнез жизни****Анамнез жизни:****Перенесенные заболевания:** нет**Перенесенные операции:** нет**Наследственный анамнез (в том числе онкологический):** не отягощен**Анамнез заболевания**

При плановом обследовании офтальмолога заподозрена билатеральная ретинобластома. Направлены в НМИЦ им. глазных болезней им. Гельмгольца, где подтверждена бинокулярная ретинобластома. Родители направлены в НИИ ДОГ на консультацию и дообследования

30.12.21 Ребенок обсужден с внс, дмн Ушаковой Т.Л., ребенку показано проведение химиотерапии по жизненным показаниям по схеме VEC (возможна коррекция лечения после уточнения стадии заболевания). Повторная консультация после окончания обследования.

с 30.12.2021 по 31.12.2021 проведен 1 курс ПХТ

1. Этопозид 5 мг/кг в 1 и 2 дни 27мг

2. Карбоплатин 18,6 мг/кг в 1 день 102мг

перенесла относительно

Жалобы при поступлении

нет

Состояние при поступлении**Общее состояние:** средней тяжести;**Местный статус:** осмотр на ретикулярной камере от 20.01.22:

OD отмечается выраженная положительная динамика, в верхнем и верхне-внутреннем отделе сетчатки прилегла. В центральной зоне захватывая нижние отделы кальцинат + рубец в виде разнокалиберных кальцинов вокруг ДЗН. Объем опухоли сократился больше чем на 50% с замещением практически всей опухоли кальцином. В нижних отделах поля фрагментированный кальцинат, по всей сетчатке россыпь мелких отсеков разной стадии регрессии.

OS ДЗН и МЗ не изменены. Сохраняются опухолевые очаги. 4 очага, в верхне-медиальном отделе, в нижне медиальном отделе и верхне-наужном отделе по сосудистому пучку 2 очага. Максимальный диаметр очагов 2 ДД. Новых опухолевых очагов нет.

Данные проведенных лабораторных исследований**Проведенные обследования****Проведенные обследования:**

20.01.2022 Ультразвуковое исследование (детство)

Правая орбита.

Передний отрезок глаза не изменен.

В задних и наружных и медиальных отделах сетчатки правого глаза определяется в значительной степени кальцинированное образование неправильной формы размерами 18 x 4 (толщина) x 15 мм.

Кпереди от него - локально отслоенная сетчатка на площади 8 x 5 мм, отстоит от опухоли на 2 мм. ДЗН четко не просматривается. Зрительный нерв без признаков инвазии.

Стекловидное тело анэхогенное.

Ретробульбарное пространство без патологических образований.

Левая орбита.

Передний отрезок глаза не изменен.

В задне - наружных отделах сетчатки левого глаза удалось визуализировать очага - 3 x 1 x 2 мм (кальцинированный), 2,4 x 1,3 x 2,1 мм (гипоэхогенный).

Стекловидное тело однородное. Сетчатка прилежит. ДЗН и передний отрезок ЗН не изменены.

Ретробульбарное пространство без патологических образований.
Предушные и шейные л/у без признаков опухолевого роста.
Положительная динамика – сокращение и кальцинация опухолей в обоих глазах.

03.01.2022 Магнитно-резонансная томография орбит с внутривенным контрастированием (детство)

OD – Размеры правого глазного яблока 2,0x1,8x1,8 см. В центральных отделах глазного яблока, под отслоенной сетчаткой определяется узловое образование неправильной формы, размерами 1,6x1,2x1,0 см. Структура образования неоднородная, солидная с фиброзным компонентом, кальцинатами(?). Образование деформирует склеру в прилежащих отделах (нельзя исключить инвазию), распространения за пределы глазного яблока не отмечается. Субретинально отмечается скопление высокобелкового субстрата. Отмечается прилегание опухолевого узла к диску зрительного нерва, сам нерв убедительно не изменен, диаметром до 0,4 см.

При внутривенном контрастировании отмечается умеренно интенсивное неравномерное накопление контрастного препарата опухолью. МР-сигнал от хрусталика не изменен. Ретробульбарная клетчатка однородная. Мышцы, слезная железа – без особенностей.

OS – левое глазное яблоко размерами 1,9x1,9x1,8 см. На сетчатке определяются узловые образования N=3 в:

- наружных отделах размерами 0,34x0,12x0,27 см;
- верхне-наружных отделах размерами 0,23x0,1x0,12 см;
- верхне-внутренних отделах примерными аксиальными размерами 0,21x0,1 см.

Структура узлов представлена фиброзом/кальцинатами. При внутривенном контрастировании достоверно оценить степень накопления контрастного препарата затруднительно, убедительно не определяется. Прилегания к диску зрительного нерва не отмечается, сам нерв не изменен, диаметром до 0,39 см.

МР-сигнал от хрусталика не изменен. Ретробульбарная клетчатка однородная. Мышцы, слезная железа – без особенностей.

Околоушные лимфатические узлы с обеих сторон размерами до 0,5x0,4 см (во фронтальной проекции).

Шейные лимфатические узлы с обеих сторон размерами до 1,2x0,6 см (во фронтальной проекции).

Деструкция костей и периостальные изменения в зоне исследования не выявлены.

OS, OD – Ретинобластома. В правом глазном яблоке субретинальное скопление жидкости с высокобелковым компонентом.

Нельзя исключить инвазию склеральной оболочки опухолью в правом глазном яблоке.

30.12.2021 Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием

Патологические объемные образования в веществе и оболочках головного мозга не выявлены.

При внутривенном контрастировании участки патологического накопления контрастного препарата в веществе головного мозга не определяются.

Структуры мозга развиты правильно, соответствуют возрасту.

Гиральный рисунок – без особенностей.

Хиазмально-селлярная и пинеальная области не изменены.

Желудочки симметричны, не расширены. Нарушения оттока ликвора не выявлено.

Периваскулярные пространства Вирхова-Робина несколько расширены.

Субарахноидальные пространства не расширены, в пределах возраста.

Вклинения стволовых структур в большое затылочное отверстие не выявлено.

В веществе и оболочках головного мозга патологические объемные образования не выявлены.

28.12.2021 Ультразвуковое исследование (детство)

OS глазное яблоко размерами 17,3x18мм.

В задне-наружных отделах сетчатки определяется опухолевое образование, с частичной кальцинацией, размерами 7,4x8,2x13,6мм.

По внутреннему краю отмечается нежный опухолевый узел без кальцинации 5,6x3,1x7,3мм. впереди от него локально отслоенная сетчатка 8,7x2,6мм. ДЗН четко не просматривается.

Ретробульбарное пространство без патологических образований.

OD глазное яблоко 17,3x18мм.

Вдоль задне-наружного края сетчатки отмечаются до -4х опухолевых очагов - 2,9x1,0x2,7мм, - 0,15x0,1мм, - 2,4x1,4x3,0мм, - 1,8x0,08мм. Стекловидное тело однородное. Сетчатка прилежит. ДЗН не изменен 3,1мм.

Регионарные л/у в области шеи мелкие, множественные, 6x4мм, 5x5мм.

Эхопризнаки ретинобластомы OU.

30.12.2021 Рентгенография (детство)

Ребенок беспокоен, рентгенограммы нерезкие.

Внутренний отдел ЦВК – в проекции правого предсердия.

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

Допустимое положение ЦВК.

28.12.2021 Ультразвуковое исследование (детство)

OS глазное яблоко размерами 17,3x18мм.

В задне-наружных отделах сетчатки определяется опухолевое образование, с частичной кальцинацией, размерами 7,4x8,2x13,6мм.

По внутреннему краю отмечается нежный опухолевый узел без кальцинации 5,6x3,1x7,3мм. впереди от него локально отслоенная сетчатка 8,7x2,6мм. ДЗН четко не просматривается.

Ретробульбарное пространство без патологических образований.

OD глазное яблоко 17,3x18мм.

Вдоль задне-наружного края сетчатки отмечаются до -4х опухолевых очагов - 2,9x1,0x2,7мм, - 0,15x0,1мм, - 2,4x1,4x3,0мм,

-1.8x0.08мм. Стекловидное тело однородное. Сетчатка прилежит. ДЗН не изменен 3.1мм.
Регионарные л/у в области шеи мелкие, множественные, 6x4мм, 5x5мм.
Эхопризнаки ретинобластомы OU.

Программа лечения**Течение заболевания в данную госпитализацию**

20.01.22 проведены осмотр на ретинальной камере, УЗИ орбит, л/у шеи, предшнх. отмечается положительная динамика, ребенок обсужден с внс,кмн Ушаковой Т.Л. рекомендовано проведение 2 курса ПХТ по прежней схеме за данную госпитализацию ребенку проведен 2 курс ПХТ препаратами Карбоплатин, Этопозид. Введение ПХТ перенесла относительно удовлетворительно. Осложнений не было.
Антимикробную терапию не получала.
Компоненты крови не переливались

Проведено лечение

Дата: 30.12.2021 Дата по: 31.12.2021

Лекарственная противоопухолевая терапия.

1. Этопозид 5 мг/кг в 1 и 2 дни 27мг 30.12.2021 и 31.12.2021
2. Карбоплатин 18,6 мг/кг в 1 день 102мг 30.12.2021

Временная нетрудоспособность

В листке временной нетрудоспособности: не нуждается

Состояние при выписке

Рост: 64 см.; Вес: 5.95 кг; Площадь поверхности тела: 0.3; ИМТ: 12.21;

Общее состояние: средней тяжести; ;

Исход госпитализации

Исход госпитализации: без перемен

Источник финансирования по данной госпитализации: Юр. лица платные услуги

Явка в научно-консультативное отделение НИИ ДОГ**Рекомендации**

1. обследование в МНТК им. Федорова 2.2.22 в 8.30

1) Наблюдение онколога, педиатра, офтальмолога по месту жительства, в НИИ ДОГ

2) Общий анализ крови, общий анализ мочи, б/х анализ 1 раз в 5 дней, по показаниям – чаще.

3) Явка в НМИЦ НИИ ДОИГ им. Н.Н. Блохина 14.02.2022 для Госпитализации в 1х10

УЗИ орбит, шеи, предшнх областей 14.02.22

6) Для госпитализации при себе иметь: направление форма 057У,

ОАК, ОАМ, б/х анализ крови (срок годности 7 дней).

ЭКГ, Эхо-КГ, заключение кардиолога (повторить)

Заключение онколога с места жительства.

Справка СЭС об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями в течение 21 дня по месту жительства и учебы 3 дня

Анализ кала на яйца глистов 1 мес

Анализ кала на кишечную группу 14 дней

Соскоб на энтеробиоз 1 мес

анализ на ковид

При необходимости индивидуального ухода, матери или сопровождающему лицу необходимо иметь:

Анализ кала на кишечную группу 14 дней

Кал на яйца глистов и другие протозоозы 1 мес.

Анализ на ковид

Лечащий врач:

Заведующий отделением:

Главный врач НИИ ДОИГ:

Фатеева Ольга Игоревна

Поляков Владимир Георгиевич

Горбунова Татьяна Викторовна

