

Уважаемые пациенты и их законные представители!
Для оценки качества оказания услуг воспользуйтесь электронными анкетами,
размещенными на Портале независимой оценки качества условий оказания услуг
медицинскими организациями:
<https://anketa.minzdrav.gov.ru/ambulator/f1bc09b6-1be3-43c6-821e-66f8763478ce/2773>



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОРОЗОВСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОРОЗОВСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ОТОВА АЛИЯ ТЕМИРБЕКОВНА № МК 113869-25-С
31.05.2025 13:30 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата рождения: 11.03.2022, 3 года, 2 месяца

Адрес фактического пребывания: Москва г., Утренняя ул., д.3, кв.28

Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): Москва г., Утренняя ул., д.3, кв.28

Телефон: 9801592939, 9801592939

Источник финансирования: ПМУ

Дата поступления в стационар: 27.05.2025 11:45

Пациент находился:

с 27.05.2025 11:48 по 31.05.2025 11:53 - Отделение онкологии и гематологии

Дата выписки из стационара: 31.05.2025 11:53

Кол-во койко-дней: 4 д

Суммарная лучевая нагрузка: 0,103 мЗв.

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: C91.0 Острый лимфобластный лейкоз, B-II иммунологический вариант. Клинико-гематологическая MRD-негативная ремиссия клиническая группа II

Диагноз при выписке

Основной диагноз: C91.0 Острый лимфобластный лейкоз, B-II иммунологический вариант. Клинико-гематологическая MRD-негативная ремиссия клиническая группа II

Жалобы

нет

Анамнез заболевания

Доставлен в стационар: в плановом порядке. Со слов: девочка наблюдается в отделении онкологии и гематологии с января 2025 года с диагнозом B-II иммунологический вариант. Клинико-гематологическая MRD-негативная ремиссия.

С 17.01.25 начата полихимиотерапия по протоколу ALL-MB-2015 для группы А.

Курс индукции выполнен полностью, достигнута клинико-гематологическая MRD-негативная ремиссия.

С 04.03.25 проводилась терапия консолидации 1. В связи с C[Asp]=0 после 2-х введений нативной аспарагиназы было решено перейти на введение онкаспара.

На 1-е введение онкаспара отмечалась аллергическая реакция, C[Asp]=0, препарат отменен.

Проведено 1 введение МТХ 2г/м. Данное заболевание: повторно.

Состояние при поступлении

Объективный статус.

Рост/длина тела: 93 см; Масса тела: 13,5 кг; Температура: 36,5 °C; ИМТ: 15,6 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,59 кв.м;

Общие сведения

Общее состояние: тяжелое. Сознание: ясное. Конституция: нормостенический. Группа крови: B(III) третья; Резус-фактор: +.

Другие параметры крови

Kell-антиген: не обнаружен. Резус-антитела (Непрямая Кумбса): не обнаружены. Прямая проба Кумбса: отрицательная. СW-типирование: не обнаружен. Дополнительные сведения: самочувствие удовлетворительное, активная, не лихорадит, аппетит хороший, тошноты и рвоты нет, симптомы интоксикации не выражены.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов
Цвет кожных покровов: обычной окраски. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Сыпь: нет. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Наличие отеков: отсутствуют. Геморрагический синдром: не выражен. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая задней стенки глотки: без изменений. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет. Степень развития мускулатуры: удовлетворительная. Мышечный тонус: в норме.

Описание состояния суставов: без изменений. Движения суставов: в полном объеме. Болезненность позвоночника: нет. Деформация позвоночника: нет.

Состояние органов дыхания

Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 22 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное.

Дыхание самостоятельное: естественным путем. Описание дыхания: Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. SPO2: 95 %; Описание характера дыхания: проводится равномерно во все отделы. Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет. Проводные хрипы: нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Систолическое давление: 105 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 60 мм.рт.ст.; ЧСС: 98 /мин;

Наполнение пульса: умеренного наполнения. Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: ясные.

Наличие сердечного шума: нет. Характеристика ритма: синусовый.

Подробно

Область сердца: не изменена. Границы относительной сердечной тупости: в пределах нормы.

Границы сердца: не изменены.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая.

Вздутие: есть. Участие живота в акте дыхания: участвует. Живот при пальпации: мягкий.

Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Стул:

без патологических изменений. Наличие стула: есть. Оформленность стула: оформленный. Характер

стула: регулярный. Патологические примеси: отсутствуют. Рвота: нет.

Подробно

Печень: не выступает из-под края реберной дуги. Пузырные симптомы: отрицательные. Селезенка:

не выступает из-под края реберной дуги.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: безболезненное. Моча: без изменений.

Цвет мочи: желтый (обычный). Диурез: адекватный.

Инструментальные исследования

Рентгенография органов грудной клетки. 28.05.2025 15:46.

Лабораторные исследования

Общий белок. 27.05.2025 15:02

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Общий белок	68,7	г/л	60 - 80

Лактатдегидрогеназа (ЛДГ). 27.05.2025 15:02

Лактатдегидрогеназа	248,8	ЕД/л	110 - 295
---------------------	-------	------	-----------

Альбумин. 27.05.2025 15:02

Альбумин	47,2	г/л	38 - 54
----------	------	-----	---------

АЛТ. 27.05.2025 15:02

АЛТ	16,0	ЕД/л	7 - 35
-----	------	------	--------

АСТ. 27.05.2025 15:02

АСТ	23,8	ЕД/л	13 - 35
-----	------	------	---------

ГГТ. 27.05.2025 15:02

ГГТ	23,5	ЕД/л	4 - 22
-----	------	------	--------

Щелочная фосфатаза. 27.05.2025 15:02

Щелочная фосфатаза	209,1	ЕД/л	104 - 345
--------------------	-------	------	-----------

Альфа-амилаза. 27.05.2025 15:02

Альфа-амилаза	34,0	ЕД/л	27 - 115
Кальций общий. 27.05.2025 15:02			
Кальций общий	2,61	ммоль/л	2.2 - 2.65
Калий общий. 27.05.2025 15:02			
Калий общий	4,11	ммоль/л	3.5 - 5.1
Натрий общий. 27.05.2025 15:02			
Натрий общий	143,1	ммоль/л	136 - 151
Мочевина. 27.05.2025 15:02			
Мочевина	2,03	ммоль/л	1.8 - 6.4
Креатинин. 27.05.2025 15:02			
Креатинин	23,6	мкмоль/л	27 - 62
Билирубин общий. 27.05.2025 15:02			
Билирубин общий	5,21	мкмоль/л	2.2 - 7.9
Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид. 27.05.2025 15:02			
Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	1,99	мкмоль/л	1.7 - 6.8
СРБ. 27.05.2025 15:02			
Определение белков острой фазы С-реактивный белок	4,0	мг/л	0 - 5
Клинический анализ крови. 27.05.2025 15:05			
Гемоглобин общий	114	г/л	102 - 142
Количество эритроцитов	3,84	$10^{12}/л$	3.5 - 5
Гематокрит	33,5	%	31 - 40.5
Средний объем эритроцита	87,3	фл	76 - 90
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,8	пг	25.5 - 33
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	341	г/л	324 - 368
Ширина распределения эритроцитов по объему	16,1	%	12.4 - 14.9
Абсолютное количество нормобластов	0,000	$10^9/л$	0 - 0.03
Относительное количество нормобластов	0,00	%	0 - 0.5
Количество лейкоцитов	2,27	$10^9/л$	4.86 - 13.38
Абсолютное количество нейтрофилов	0,64	$10^9/л$	1.54 - 8.29
Абсолютное количество эозинофилов	0,02	$10^9/л$	0.03 - 0.53
Абсолютное количество базофилов	0,00	$10^9/л$	0.01 - 0.06
Абсолютное количество лимфоцитов	1,48	$10^9/л$	1.13 - 5.77
Абсолютное количество моноцитов	0,13	$10^9/л$	0.19 - 0.94
Относительное количество нейтрофилов	28,2	%	20 - 35
Относительное количество эозинофилов	0,8	%	0.5 - 5
Относительное количество базофилов	0,0	%	0 - 1
Относительное количество лимфоцитов	65,2	%	45 - 65
Относительное количество моноцитов	5,8	%	3 - 11
Количество тромбоцитов	153	$10^9/л$	150 - 400
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцит, РСТ)	0,153	%	0.17 - 0.34
Средний объем тромбоцитов в крови	9,3	фл	8.9 - 11
Ширина распределения тромбоцитов по	16,7	%	9.2 - 16.5

объему			
--------	--	--	--

Определение Kell антигена, 27.05.2025 15:16

АГ эритроцитарный K1 по системе Kell, типирование (гемагглютинация)	K1 не обнаружен		
---	-----------------	--	--

Определение полных антиэритроцитарных АТ, 27.05.2025 15:16

Реакция Кумбса прямая (тест полиспецифический)	отрицательно	отрицательно	
--	--------------	--------------	--

Фенотипирование антигенов по системе резус (Rh), 27.05.2025 15:16

Исследование антигенов эритроцитарных по системе Rh, фенотипирование по антигенам системы резус (C, E, c, e) (гемагглютинация)	CCee		
АГ эритроцитарный Cw по системе Rh, типирование (гемагглютинация)	Cw не обнаружен		

Группа крови, резус-принадлежность, 27.05.2025 15:16

Исследование антигенов эритроцитарных по системе ABO (групповая принадлежность крови), стандартное фенотипирование по антигенам АВ и агглютинам альфабета (гель-фильтрация)	B(III) третья		
Резус система D (гемагглютинация)	Rh + (Положительный)		

АЧТВ, 27.05.2025 15:20

Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	Не выполнялось	с	
---	----------------	---	--

Фибриноген, 27.05.2025 15:20

Концентрация фибриногена	Не выполнялось	г/л	
--------------------------	----------------	-----	--

Протромбиновое время + МНО, 27.05.2025 15:20

Протромбиновое время	Не выполнялось	с	
Концентрация протромбина	Не выполнялось	%	
МНО	Не выполнялось		

Определение (скрининг) неполных антиэритроцитарных АТ, 27.05.2025 15:30

Реакция Кумбса Непрямая (гемагглютинация)	отрицательно	отрицательно	
---	--------------	--------------	--

Клинический анализ спинномозговой жидкости, 29.05.2025 16:02

Количество	0,8	мл	не предусмотрено
Цвет до центрифугирования	Светло-желтый		Бесцветный
Цвет после центрифугирования	Светло-желтый		Бесцветный
Прозрачность до центрифугирования	Прозрачная		Прозрачная
Прозрачность после центрифугирования	Прозрачная		Прозрачная
Фибринозная пленка	Не обнаружено		Не обнаружена
Белок	0,18	г/л	0.15 - 0.45
Цитоз	0	10 ⁶ /л	0 - 20

Метотрексат (Methotrexatum), 31.05.2025 11:22

Метотрексат (Methotrexatum)	0,463	мкмоль/л	0 - 0.22
-----------------------------	-------	----------	----------

Медикаментозное лечение

Натрия хлорид 500 мл. Внутривенно капельно, 2 раза в сутки утром, вечером, 4 дня, Прервано 31.05.2025 с 00:00, ФУКС ОЛЬГА ЮРЬЕВНА, причина: Выписан из стационара, Дата начала: 28.05.2025, Дата окончания: 31.05.2025

Декстроза 500 мл. **Натрия гидрокарбонат** 2400 мг. Внутривенно капельно, 2 раза в сутки утром, вечером, 4 дня, Прервано 31.05.2025 с 00:00, ФУКС ОЛЬГА ЮРЬЕВНА, причина: Выписан из стационара, Дата

начала: 28.05.2025, Дата окончания: 31.05.2025

Фуросемид 10 мг. Внутривенно струйно, 4 раза в сутки утром, днем, вечером, ночью, 4 дня, Прервано 31.05.2025 с 00:00, ФУКС ОЛЬГА ЮРЬЕВНА, причина: Выписан из стационара, Дата начала: 28.05.2025, Дата окончания: 31.05.2025

Меркаптопурин 15 мг. Перорально, 1 раз в сутки вечером, 3 дня, Прервано 31.05.2025 с 00:00, ФУКС ОЛЬГА ЮРЬЕВНА, причина: Выписан из стационара, Дата начала: 29.05.2025, Дата окончания: 31.05.2025

Метотрексат 1200 мг. **Декстроза** 250 мл. Внутривенно капельно, 1 раз в сутки днем, 1 день, Дата начала: 29.05.2025(1 день);

Ондансетрон 4 мг. Внутривенно струйно, 1 раз в сутки утром, 1 день, Дата начала: 29.05.2025(1 день);

Метотрексат 12 мг. **Цитарабин** 30 мг. **Дексаметазон** 2 мг. Интратекально, 1 раз в сутки днем, 1 день, Дата начала: 29.05.2025(1 день);

Кальция фолинат 20 мг. Внутривенно струйно, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 1 день, Отменено 31.05.2025 с 00:00, ФУКС ОЛЬГА ЮРЬЕВНА, причина: Выписан из стационара, Дата начала: 31.05.2025(1 день);

Описание лечения

девочке с ОЛЛ проведен курс введения HDMTX №2 29.05.25.

Введение химиопрепаратов переносит удовлетворительно.

Выписана из стационара на перерыв в терапии.

Контактов с инфекциями не имела.

Состояние при выписке

Объективный статус.

Рост/длина тела: 93 см; Масса тела: 13,5 кг; Температура: 36,5 °C; ИМТ: 15,6 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,59 кв.м;

Общие сведения

Общее состояние: тяжелое. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический.

Другие параметры крови

СВ-типирование: не обнаружен. Дополнительные сведения: самочувствие удовлетворительное, не лихорадит, достаточно активна, аппетит хороший, тошноты и рвоты нет, симптомы интоксикации не выражены.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: бледно-розовый. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Сыпь: нет. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Геморрагический синдром: не выражен. Лимфатические узлы: до 0,5 см. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая задней стенки глотки: без изменений. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые.

Состояние органов дыхания

Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 21 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Дыхание самостоятельное: естественным путем. Описание дыхания: . Описание характера дыхания: проводится равномерно во все отделы. Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет. Проводные хрипы: нет. Одышка: нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Гемодинамика: стабильная. Систолическое давление: 110 мм.рт.ст.; Диастолическое давление: 65 мм.рт.ст.; ЧСС: 95 /мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: ясные. Наличие сердечного шума: нет.

Подробнее

Область сердца: не изменена. Границы относительной сердечной тупости: в пределах нормы.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Участие живота в акте дыхания: участвует. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Наличие стула: есть. Характер стула: регулярный. Патологические примеси: отсутствуют. Рвота: нет.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание: не нарушено. По катетеру: нет. Характер мочеиспускания: безболезненное. Моча: без изменений. Область почек: не изменена. Диурез: адекватный.

Исход и результат госпитализации

Результат госпитализации: выписан из стационара

Проведённое лечение первичной опухоли: радикальное, неполное
Причины незавершённости радикального лечения: Запланированный перерыв

Рекомендации

1. Наблюдение педиатра по месту жительства.
2. Наблюдение гематолога ЦАОП МДГКБ.
3. Контроль общего анализа крови 1 раз в неделю
4. Продолжить обработку кожи и полости рта растворами ромазулана и бетадина.
5. Продолжить прием препаратов сопроводительной терапии (Бисептол по схеме).
6. Плановое поступление в отделение онкологии и гематологии для контрольного обследования и продолжения терапии 11.06.25 по каналу ПМУ, при себе иметь справку об отсутствии контактов

Данные о трудоспособности В листке нетрудоспособности не нуждается.

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Муторова Ольга Юрьевна / Врач - детский онколог

ФИО Заведующего отделением: Кондратчик Константин Леонидович / Заведующий отделением гематологии (гематологии и химиотерапии) - врач-гематолог

По уходу за ребенком круглосуточно в стационаре находил(ся)ась родитель, Жакыпова Миргул Шадманалиевна

Врач-детский онколог /



МУТОВА ОЛЬГА ЮРЬЕВНА

Заведующий отделением - врач-гематолог /

КОНДРАТЧИК КОНСТАНТИН
ЛЕОНИДОВИЧ

Консультативно-диагностический Центр
МОРОЗОВСКИЕ ДЕТКИ
Поликлиническое отделение №1
4-й Добрынинский пер., дом 1/9, корп. 7



Контакт-центр
+7(495)870-55-22



Консультативно-Диагностический Центр
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ
ул. Мытная, дом 24



мороздгкб.рф

Для всей семьи
МОРОЗОВСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ
4-й Добрынинский пер., дом 1/9, корп. 21