

Выписка из медицинской карты № 598317 ребенка

Плотникова Лилия Сергеевна, 03.10.2003 г.р.,

Адрес: Курская область. Курский район, д. Рассыльная, ул. Юбилейная, д. 13.

Клинический диагноз: С 40.2 Остеогенная саркома правой бедренной кости, 2 ст. Состояние после комплексного лечения.

Осложнение: Статический люмбальный сколиоз 1 ст.. Укорочение правой нижней конечности на 10 см.

Цитологическое заключение №798/10 цитологическая картина остеосаркомы(РОНЦ).

Гистологическое заключение №9076-87/10 Остеосаркома (РДКБ).

Жалобы на укорочение правой нижней конечности, нарушение походки.

Анамнез болезни. 01.04.10 после травмы, появились жалобы на периодические боли в области н/з правого бедра, прихрамывание, подъем температуры до фебрильных цифр.

07.04.10 обратились к травматологу по м/ж, выполнена рентгенограмма правого бедра. По данным рентгенограммы отмечается деформация правой бедренной кости за счет периостальных наслоений, подозрение на наличие козырька Кодмана, границы кортикального слоя нечеткие, размытые. Заключение: рентген-признаки остеосаркомы. Направлена с подозрением на опухоль правой бедренной кости в РДКБ, где после дообследования верифицирована остеосаркома правой бедренной кости. 28.04.10 Выполнена биопсия правой бедренной кости. Гист. заключение см. выше.

В РДКБ с 02.05.10 по 09.2010 проведено лечение по протоколу EVROMOS (цисплатин + доксорубин. Консилиумом от 24.09.2010.: учитывая наличие периодически болевого синдрома, сохранения мягкотканого компонента, наличия патологического перелома без признаков консолидации, сохранения рентгенологически деструктивных изменений в пораженной кости, решено перевести ребенка на более интенсивную ветвь протокола. С 29.09. 2010. по 04.2011. проведено 7 курсов ПХТ по более интенсивной ветви протокола (вепезид+ ифосфамид). Наблюдалась положительная динамика. 24.05.2011. – в Мюнхене операция – резекция правой бедренной кости с опухолью, эндопротезирование правого коленного сустава. С 16.06.2011. проведен 8 курс ПХТ (вепезид + ифосфамид). После обследования – данных за рецидив не было. Наблюдается с 2011 года.

Консультирована в клинике Мюнхена (где выполнена первичная операция), рекомендовано смена протеза.

Объективный статус: Общее состояние по самочувствию удовлетворительное. Правильного телосложения, удовлетворительного питания. Кожа, зев чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 19 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС - 78 в мин. Живот мягкий, доступен пальпации, печень, селезенка не увеличены.

Локальный статус: Нижние конечности: d<1 за счет укорочения правой нижней конечности. Длина правого бедра 42 см., левого - 45 см., длина правой н/конечности - 72 см., левой 83 см. Движения в суставах в полном объеме. Рег. л/узлы не увеличены.

Результаты обследования: R - ОГК от 03.08.2021 б/особенностей;

R - правой н/конечности от 03.08.2021: Отмечается отклонение ножки большеберцового компонента латерально(субкортикально), участок разряжения костной ткани проксимального метадиафиза правой большеберцовой кости.

УЗИ в /органов от 10.08.2021 б/особенностей. В ан. крови от 04.08.2021 СОЭ до 10 мм/ч, тр. 481 тыс., щф 87,52 Е/л (норма до 80);, ОАМ белок 0,156, кровь 0,03 мг/дл, лейкоц. 25 в п/зр.

ЭКГ от 04.08.2021 - неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Остеосцинтиграфия: от 24.08.2021. Через 2,0 часа после в/в введения 600 Мбк Тс99м-резоскана (далее РФП) проведена обзорная полипозиционная остеосцинтиграфия. На скинтиграммах определяется диффузно-неоднородное накопление РФП в позвоночнике, с отдельными умеренными очаговыми элементами; диффузно-очаговое накопление в проекции суставов и сочленений - изменения более характерны для дегенеративно-дистрофических процессов.

Явных очагов патологической гиперфиксации РФП, характерных для специфического процесса, в костях не определяется. Заключение: достоверных признаков mts-специфичной гиперактивности в костях не выявлено. Рекомендован динамический скинти-контроль.

Рекомендовано: консультация ортопеда, оперативное удлинение конечности.

15.09.2021.

Дет. онколог

Куденцова Г.В.

