

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический
онкологический диспансер министерства здравоохранения
22101. Онкологическое отделение противоопухолевой лекарственной терапии

ВЫВОДНОЙ ЭПИКРИЗ

История болезни: **10703-18**

Пациент: **Ртищева Татьяна Алексеевна** дата рождения: **16.02.1996** :

Находился на лечении с 17.09.2018 по 24.09.2018

Адрес места жительства:

С диагнозом

Основной диагноз: Лимфома Ходжкина сТIIА Поздний рецидив ст IVЕ с поражением спинного
мозга (С3-Th8) Состояние после радикальной ДГТ, противорецидивной ПХТ. Прогрессия.

Гистология №2779-80 29.05.15, ИГХ №1048 16.06.15 - лимфома Ходжкина смешано-клеточный
вариант

Осложнение: Паралич нижних конечностей. Нарушение функции тазовых органов. пролежень
крестцово-ягодичной области

Сопутствующий: Вегетососудистая дистония по гипотензивному типу.

Жалобы пациента (со слов родителя, законного представителя ребенка):

на обездвиженность нижних конечностей, нарушение функции малого таза, наличие раны в крестцово-ягодичной
области

Анамнез настоящего заболевания:

На учете в РКОД по поводу Лимфомы Ходжкина с 2014г. Состояние после радикального лечения (4кАВVD, СОД на
верхний этаж ЗОГр). В октябре 2017г. онемела правая нога, лечилась амбулаторно, без эффекта, в декабре 2017г.

МРТ в январе с МРТ с контрастом. 10.01.18г. с утра перестала слушаться левая нога- "перестала ходить". Проведено
добследование, находилась на паллиативном лечении ДЛТ в январе 2018 г. С 12.04.18 проведено 4
противорецидивных курса метотрекатом. На контрольном МРТ исследовании от 6.07.18 прогрессия.
Госпитализирована в ООПДТ для проведения 2й линии противорецидивной ПХТ 4й курс в режиме ICE.

Данные клинико-инструментальных исследований:

-ПЭТ от 01.02.18г. Состояние после курсов ХЛТ по поводу лимфомы Ходжкина. В сравнении с ПЭТ/КТ- данными предыдущего
исследования от 27.03.17г.- отрицательная динамика - метаболически активные очаги в спинном мозге (4 балла по шкале Deauville,
было 1-26).

ПЭТ КТ от 24.05.18 Заключение: Состояние после курсов ХЛТ по поводу лимфомы Ходжкина. В сравнении с ПЭТ/КТ-данными
предыдущего исследования от 01.02.18 - отрицательная динамика - увеличение метаболической активности в спинном мозге на уровне
ТН1-ТН2, ТН3-ТН4, 4 балла по шкале Deauville.

МРТ спинного мозга от 22.05.18 ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Интрамедуллярная патологическая зона на уровне С2-Th8 позвонков. Очаговое
накопление контрастного вещества в патологической зоне спинном мозге. Межпозвоноковый остеохондроз (артроз унковертебральных
сочленений) шейного и верхне грудного отделов позвоночника с циркулярными протрузиями дисков.

МРТ спинного мозга от 22.08.18. Интрамедуллярная патологическая зона на уровне С2 - Th8 позвонков. В сравнении с мрт от 6.07.18
стабилизация. Очаговое накопление контрастного вещества в патологической зоне спинного мозга.

ЭКГ от 14.09.18г: ЧСС 79 в минуту

Группа крови от 16.02.2018 : 0(I) Rh+(положит)

Анализ на RW 06.08.18г: отрицат.

Анализ на ВИЧ 06.08.18г: отрицат.

Анализ на ВГВ 06.08.18г: отрицат.

Анализ на ВГС 06.08.18г: отрицат.

Данные лабораторных исследований:

Общий (клинический) анализ крови развернутый

	Базофилы (Bas#)	Базофилы (Bas%)	Гематокрит, НСТ	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	Исследование уровня тромбоцитов в крови	Лейкоциты (WBC)	Лимфоциты	Лимфоциты (%)	Моноциты (Mono#)
18.09.2018	0.0513	0.4037	30.38	93.56	418.4	12.7	1.165	9.173	0.7395
21.09.2018	0.0156	0.1843	29.36	92.28	348	8.44	0.8565	10.15	0.11

	Моноциты (Mono%)	Нейтрофилы (Neut#)	Нейтрофилы (Neut%)	Среднее содержание гемоглобина в эритроците (МСН)	Средняя концентрация гемоглобина в (MCHC)	Эозинофилы (Eos#)	Эозинофилы (Eos%)	Эритроциты (RBC)	MCV (средний объем эритроцитов)
18.09.2018	5.823	10.73	84.48	30.75	307.9	0.0154	0.1211	3.043	99.85
21.09.2018	1.303	7.444	88.21	31.43	314.3	0.0133	0.158	2.936	100

	MPV (средний объем тромбоцитов)	Тромбоцит (PCT)	Распределение тромбоцитов по объему, PDW	RDW (Ширина распределения эритроцита по объему)
18.09.2018	5.478	0.2292	18.11	16.57
21.09.2018	5.726	0.1993	18.57	17.54

Биохимический анализ крови для ОПЛТ

	АЛТ	АСТ	Глюкоза	Исследование уровня альбумина в крови	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в крови	Исследование уровня билирубина в крови	Исследование уровня холестерина в крови	Креатинин	Мочевина
18.09.2018	18 (Ед/л)	35 (Ед/л)	4.79 (ммоль/л)	34 (г/л)	193	4 (мкмоль/л)	4.97 (ммоль/л)	54 (мкмоль/л)	5.1 (ммоль/л)

	Общий белок	Щелочная фосфатаза
18.09.2018	63 (г/л)	154 (Ед/л)

Консультирован:

Проведенное лечение:

4й курс 2й линии ПХТ в режиме ICE согласно клиническим рекомендациям по лечению ЛП3 от 2016 года в рамках ВМП ОМС
 S1,9м² премедикация дексаметазон 8мг+димедрол 1мл+ондасетрон 8мг+физ. раствор 200мл - 1-3й дни;
 этопозид 190мг в/в капельно на 400мл физ. раствора 1-3 дни СД 570мг;
 месна 2400мг в/в капельно на 200мл физ. раствора до ифосфамида и после ифосфамида;
 ифосфамид 9500 мг + 200 физ. раствора+ 9500 мг месна в/в кап через помпу 24 часа;
 карбоплатин 760мг в/в кап на 400 физ. раствора 2й день.
 Токсичность: анемия средней степени, Эффект от лечения: стабилизация процесса. Получила филграстим 300мг п/к № 1, феринжент 100мг в/в капельно, антибактериальная терапия(ампициллин сульмабактам 1г+0.5г 3 раза в день).
 Состояние при выписке: удовлетворительное

Исход заболевания: без перемен

При выписке даны рекомендации:

Консультация хирурга для решения вопроса о тактике ведения пролежня крестцовой области.
 Прием препаратов железа. Контроль показателей крови, мочи 1 раз в неделю. Продолжить антибактериальную терапию. Наблюдение онколога, терапевта по месту жительства. Пройти МРТ спинного мозга. Явка для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения с результатом МРТ в 7й кабинет поликлиники РКОД.

Лечащий врач: ИСХАКОВА АИ

Зав.отделением Валиахметова Чулпан Хусаеновна