



СПРАВКА

Пациент(ка): Сафоев Мухаммадали Исломович **МК №:** 2022/1392 **Дата рождения:** 14.10.2021

Обращался(лась) в Научно-консультативное отделение ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России с по 06.05.2022 по поводу:

Основное заболевание: C69.2 Ретинобластома OS

Анамнез заболевания: Ребенок от I беременности I родов путем Кесарева сечения в 42 недели. С рождения у ребенка отмечается объемное образование надбровной области справа, в остальном раннее развитие особенностей не имело. В возрасте ребенка 2 мес, стали отмечать "свечение" левого глаза, затем стали отмечать снижение зрения левого глаза, консультированы офтальмологом, выполнено КТ орбит, выявлена ретинобластома левого глаза.

Родители самостоятельно обратились в НИИ ДООиГ.

Результаты исследований: 05.05.2022 Консультация КТ исследования одной области датированной одним числом (детство)

Описание представленного исследования КТ орбит от 14.04.2022г.

В центральных и наружных отделах левого глазного яблока определяется объемное образование неправильной формы повышенной плотности (кальцинаты) размерами 16 x 9 x 15 мм, перекрывающее диск зрительного нерва. Тотальная отслойка сетчатки (h=7мм). Патологических образований ретробульбарно не выявлено.

Правая орбита - без признаков опухолевого поражения.

Деструктивных изменений костей, вошедших в зону исследования, не выявлено.

КТ-картина ретинобластомы слева.

29.04.2022 Компьютерная томография органов грудной клетки (детство)

Очаговые и инфильтративные изменения в легких на фоне поверхностной фазы вдоха не выявлены.

Внутригрудные лимфоузлы не увеличены. Газы и жидкости в плевральных полостях нет.

Деструктивных и периостальных изменений в ребрах, лопатках, позвонках, ключицах и видимых отделах плечевых костей не выявлено.

В легких без патологических изменений.

28.04.2022 Ультразвуковое исследование (детство)

Левая орбита:

OS - в центральных отделах определяется объемное образование неправильной формы, с диффузной кальцинацией, размерами 17 x 14 x 15 мм. От образования отходят утолщенные тяжистые включения, распространяющиеся до задней поверхности хрусталика (отслоенная сетчатка?). Опухоль перекрывает ДЗН.

ПЗО- 22 мм.

Зрительный нерв экранирован объемным образованием.

Ретробульбарное пространство без особенностей.

Правая орбита:

OD - на сетчатке без очаговых изменений, сетчатка прилежит. Стекловидное тело однородное.

ПЗО- 21 мм.

Зрительный нерв экзогенно не изменен, d=3,4 мм.

Ретробульбарное пространство без особенностей.

Лимфатические узлы околоушных областей единичные с обеих сторон, размерами до 6 x 4 мм, структура сохранена.

Подчелюстные лимфатические узлы с обеих сторон размерами до 15 x 7 мм, структура сохранена.

Шейные лимфатические узлы с обеих сторон размерами до 14 x 4 мм, структура сохранена.

УЗ-картина в наибольшей степени соответствует ретинобластоме OS.

Рекомендации: Консультация внс дмн Т.Л. Ушаковой: пациенту с ретинобластомой OS с вторичной глаукомой (буфтальм) ТЗсНОМх, дермоидной кистой правой орбиты показано срочное дообследование в объеме:

1. МРТ головного мозга и орбит с КУ (заявка в работе), в случае роста опухоли по ЗН расширить обследование: МРТ спинного мозга с КУ;

2. КМП+СМП с цитологией
3. Консультация генетика + ген RB1

Планировать:

1. Предоперационную ХТ до 2 курсов, далее -
2. Энуклеация OS
3. Продолжение ХТ до 2-4 курсов (в зависимости от схемы ХТ, которая будет определена после результата МРТ).
4. Не исключается назначение ДЛТ (в зависимости от группы риска после гистологического исследования).

Принимая во внимание, что пациент не гражданин РФ, необходимо срочное обращение в отдел ДМС для расчета стоимости лечения и дообследования в условиях х/о 1 и оформления гарантийного письма (в сроки не более 1 недели)

При следующем обращении в ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" МЗ РФ, при себе иметь направление формы 057у с места регистрации.

В направлении должны быть:

1. № направления;
2. Название организации и куда направляется пациент;
3. Номер действующего полиса, находящегося на руках (полис должен быть всегда при себе);
4. Ф.И.О. и дата рождения полностью;
5. Вид направления (консультация, обследование) с указанием обоснования направления и видом исследования с указанием анатомической области;
6. Необходимость в/в контрастирования;
7. Отсутствие противопоказаний к введению контрастного вещества;
8. Должность и Ф.И.О. полностью заведующего отделением и направляющего врача их подпись;
9. Дата выдачи направления (без исправлений);
10. Печати направляющей медицинской организации, штамп с адресом направляющей организации, печать врача.

Врач онколог 05.01.00.00. Отделение научно-консультативное:

Заведующая НКО НИИ Доиг:

Сардалова С.А.

Михайлова С.Н.

