

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДЕТСКОГО ОНКОЛОГА ЮЗАО ДЗМ от 25.02.2019

Шатохин Егор Владимирович, 21.12.2009 г.р., проживает по адресу: Москва, Чечерский проезд, дом 46, квартира 24
Клинический диагноз: С91.0

Острый лимфобластный лейкоз, L1-L2 морфологический вариант, В2-иммунологический вариант, t(12,21), клинико-гематологическая ремиссия. Протокол лечения: ОЛЛ-МВ-2008, для пациентов стандартной группы риска.

Сопутствующие диагнозы: Структурная фокальная (правосторонняя височная инсулярная?) эпилепсия, фармакорезистентное течение. Легкое органическое когнитивное расстройство, нарушения поведения и эмоций вторичного характера. Дизартрическое расстройство. Психоорганический синдром. Плосковальгусная стопа, нарушение осанки. СГДВ. ООС дополнительные хорды ЛЖ. Гипертрофия небных миндалин 1-2 степени. Аденоиды 1 степени.

Жалобы на утомляемость, беспокойный сон, избирательный аппетит. Обучается в специализированной школе №32.

Из анамнеза известно, что ребенок болен ОЛЛ с 2012 г. После комплексного обследования от 17.01.2013 г. в условиях онкогематологического отделения МГДКБ обоснован клинический диагноз. Получал лечение по протоколу ОЛЛ-МВ-2008, для пациентов стандартной группы риска с 18.01.2013 по 27.01.2015 г. Ремиссия заболевания достигнута на 36-ой день терапии, программа специфического лечения выполнена в полном объеме. Полихимиотерапия прекращена от 27.01.2015 г.

После завершения протокола химиотерапии при плановом обследовании на ЭЭГ появились изменения (ДЭРД). По НВЭМ от 17.03.2017 г. мультирегиональная эпилептическая активность в правой задней лобно-височной области, в левой центрально-височно-теменной области. Длительно подбирается антиконвульсивная терапия (фармакоанамнез подробно в заключении невролога).

В настоящее время сохраняется клинико-гематологическая ремиссия заболевания. Пациент наблюдается у онкогематолога по месту жительства. Ежегодно проходит восстановительное лечение в ЛРНЦ «Русское поле» НМИЦ ДГОИ (2015 г, 2016 г, 2017 г, 2018 г.) - выписки прилагаются.

В настоящее время по результатам комплексного обследования ОЛЛ в ремиссии

Результаты динамических обследований:

1. Клинический анализ крови прилагается.
2. ОАМ от 22.01.2019 г. - без патологии.
3. БАК от 13.02.2019 г. - АСТ - 24.5 ед\л АЛТ - 11.5 ед\л щелочная фосфатаза - 185 ед\л билирубин общий - 6.6 мкм\л ЛДГ 195 ед\л фолиевая кислота - 8.6 нг\мл, общий белок - 65.1 г\л, мочевины - 4.8 мм\л креатинин-59 мкм\л, глюкоза - 3.71 мм\л, холестерин 4.18 мм\л, калий 4.11 мм\л на ри 1 144 мм\л, ферритин 59 нг\мл
4. Гормоны от 21.12.2018 г. - ТТГ 1,7170 мкМЕ\мл, АТ к ТГ 0,55 МЕ\мл, АТ к ТПО 0,58МЕ\мл кортизол - 14,7 мкг\дл
5. УЗИ органов брюшной полости от 05.09.2018 г. - гематомегалия 1 степени без структурных нарушений. Незначительный перипортальный фиброз, признаки диффузных изменений в структуре паренхимы поджелудочной железы, вероятно реактивного характера

6. УЗИ органов брюшной полости от 01.05.2018 г. – без патологии.
7. УЗИ щитовидной железы от 01.09.2018 г. – без патологии.
8. УЗИ сердца от 19.04.2018 г. – ООО, дополнительные хорды ЛЖ
9. ЭКГ от 21.12.2018 г. – ритм синусовый, регулярный. Нормальное положение ЭОС
10. МРТ головного мозга от 25.05.2017 г. – объемное образование в цнс, либо другие клинически значимые нарушения церебральной структуры не выявлено; от 15.03.2018 г. – (С. Петербург) на основании морфологических протоколов нельзя исключить косвенные признаки ФКД 1 типа медиа-базальных отделов правой височной доли.

11. ЭЭГ мониторинг от 03.12.2018 г. – заключение прилагается.

12. Осмотр специалистов:

- 1) стоматолог от 08.02.2019 г. – полость рта санирована.
- 2) Невролог (Институт детской неврологии и эпилепсии им Св Луки) т 12.12.2018 г. – вероятно структурная фокальная (правосторонняя височная ифоулярная?) эпилепсия, фармакорезистентное течение. Легкие когнитивные нарушения, нарушения поведения и эмоций вторичного характера. Дизартрическое расстройство
- 3) Офтальмолог от 07.02.2019 – здоров
- 4) Оториноларинголог от 07.02.2019 – Гипертрофия небных миндалин 1-2 степени. Аденоиды 1 степени
- 5) Хирург от 07.02.2019 г. – без патологии.
- 6) Ортопед от 07.02.2019 г. – здоров.
- 7) Стоматолог 07.02.2019 г. – полость рта санирована.

Рекомендовано:

1. наблюдение педиатра, невролога-эпилептолога, онкогематолога.
2. Сбалансированное возрастное питание.
3. Полноценный сон, ведение дневника приступов.
4. Противопоказания инсоляция, исключить электростимуляцию, магнитотерапию.
5. Общеклинические анализы ежеквартально в течение всего периода «Д» наблюдения. Биохимический анализ крови, УЗИ ОБП, забрюшинного пространства, ЩЖ, сердца – ежегодно. Иммунограмма расширенная в условиях ГДКБ №9 им ГН Сперанского.
6. Реабилитационная терапия в течение года: своевременная санация очагов хронической инфекции, ЛФК, развитие моторики, кинезотерапия, занятия у психолога, симптоматическая, вегетотропная терапия с учетом рекомендаций смежных специалистов, сопровождение нейропсихолога, коррекционного психолога, индивидуальное сопровождение логопеда-дефектолога\педагога по коррекции письма, чтения, сенсорного компонента речи, ФФН.
7. Коррекция АЭП-терапии по рекомендации врача невролога-эпилептолога.
8. Показана реабилитация в условиях ЛРНЦ «Русское поле» НМИЦ ДГОИ им Дмитрия Рогачева.
9. Санаторное лечение в условиях курортов Кавказских минеральных вод, на берегу Балийского моря, черного моря - сезонно согласовать эпилептологом-неврологом.

Детский онколог



Павлова Г.П.