



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО»

Вид оплаты
ПМУ

27 ДЕК 2019

Платные медицинские
услуги

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГАУ «НМИЦН им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН: 1027739375080; ИНН/КПП: 7710103758/771001001

Консультация нейрохирурга

от 27.12.2019 13:09

НКО (Пол.)

Касымова Дильназ Ермековна (Ж), г.р. 2013
(6)

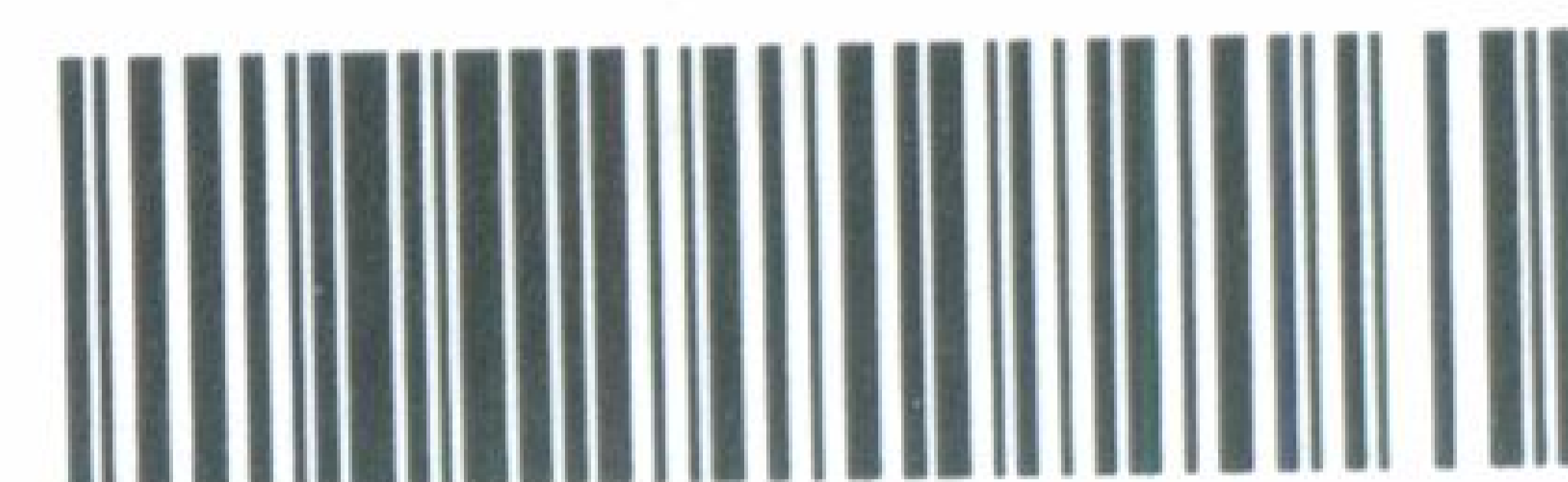
МК 29905/19-1

Цель: Заболевание

Вид оплаты: ПМУ (Физ. лицо)

Диагноз: Т88.8 Другие уточненные осложнения хирургических и
терапевтических вмешательств, не классифицированные в других
рубриках

Место проведения: поликлиника/КДО



Осмотр

Заочная консультация.

В анамнезе комбинированное лечение по поводу рабдомиосаркомы основания черепа с интракраниальным распространением.

В условиях стационара после начала второго курса химиотерапии с 1 ноября 2019 года появились обильные прозрачные выделения из левой половины носа. Был установлен наружный люмбальный дренаж (15.11.19г., 19.11.19 - по настоящее время). Ежедневно по дренажу 200-250 мл ликвора. Также производится периодическая тампонада носа (от 7 до 10 дней). Заключение МРТ головного мозга (25.11.19) - отрицательная динамика по сравнению с предыдущими МРТ исследования: появление интракраниального компонента в левой височной области, ассиметричного расширения желудочковой системы за счет воздуха. Нельзя исключить воспалительное/mts-поражение оболочек головного мозга. В настоящее время выделений из носа практически нет (на фоне установленного тампона мероцель в левую половину носа).

На представленных МРТ, КТ от 13.12.2019, 15.12.2019 - инфильтративно растущая опухоль в области медиальных отделов ПЧЯ и СЧЯ, преимущественно экстракраниально. При сравнении с данными с данными 08.2019 - без явной прогрессии опухоли.

Диагностическое заключение

Совместное обсуждение с участием проф. д.м.н. Черкаева В.А., проф. д.м.н. меликяна А.Г., проф. д.м.н. Капитанова Д.Н., к.м.н. Шелеско Е.В., к.м.н. Спирина Д. С., к.м.н. Ласунина Н. Н., Зинкевича Д.Н.

Принимая во внимание сохраняющуюся назальную ликворею, отсутствие лабораторных и клинических признаков менингита, принято решение о целесообразности госпитализации в НМИЦ нейрохирургии для дообследования (лоцирование дефекта в области основания черепа) и пластики ликворной фистулы.

Документы консультированы проф. А.Ю. Лубниным: проведение нейрохирургического вмешательства в условиях общей анестезии возможно.

Итог консультации: Хирургическое лечение показано

Рекомендации

- хирургическое лечение во 2 отд. НМИЦ нейрохирургии (пластика ликворной фистулы);
- категория сложности 4;

(6)

-- предварительная дата госпитализации 09.01.2020.

Аспирин, тромбо-АСС, кардиомагнил или другой препарат, содержащий ацетилсалициловую кислоту, отменить не позднее чем за 10 дней до госпитализации в стационар после обязательной консультации кардиолога или терапевта. При необходимости заменить препарат на низкомолекулярный гепарин.

Документ подписывают

Врач-нейрохирург

Ласунин Н.В.



ИСКОРКИ ДОБРА
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД