



Федеральный научный центр  
**онкологии** и гематологии  
 им. Н.Н. Блохина  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации  
**НИИ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ  
 И ГЕМАТОЛОГИИ**  
 г. Москва, Каширское ш. 24

НИИ Детской онкологии и гематологии

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

МК № 2019/2670-3001

19.03.2021 14:41

Москва, Каширское шоссе 24 тел(499) 324 42 76

**ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ**

**Пациент:** Купьянский Георгий Борисович (муж.), 28.03.2019 (1) Проживающий(ая) по адресу: Россия, край. Приморский, р-н. Михайловский, с. Михайловка, кв-л. 3-й д.1 кв.24

**Группа крови:** В (III); Резус-фактор: Rh(-);

**Анализ на ВИЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW:** Отрицательные; **Дата определения:** 03.12.2019;

**Сроки последней госпитализации:** 15.03.2021 по 19.03.2021 в 05.09.00.00 Стационар дневного пребывания больных с проведением химиотерапии

**Клиническая группа:** IV

**Диагноз**

**Основной клинический диагноз:** C74.0 Нейробластома правого надпочечника, метастазы в периферические л/узлы ( надключичные, шейные), кожу, кости. IV стадия по INSS, средняя группа риска. Состояние после комбинированного лечения 23.05.2020. Метрономная химиотерапия с 17.06.2020.

**Заключительный диагноз:** C74.0 Нейробластома правого надпочечника, метастазы в периферические л/узлы ( надключичные, шейные), кожу, кости. IV стадия по INSS, средняя группа риска. Состояние после комбинированного лечения 23.05.2020. Метрономная химиотерапия с 17.06.2020

**Морфологические исследования**

Гистологическое заключение № 49310 , от 13.12.2019 , Заключение: 1. Ткань опухоли надпочечника построена из недифференцированных нейробластов, составляющих 98% клеток опухоли. Шванновские клетки и строма, ганглиозные клетки не обнаружены.

Сформирована фиброзная капсула опухоли, признаки транскапсулярной инвазии не обнаружены.

Очаги некроза, обызвествления и признаки ангиолимфатической инвазии не обнаружены.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ** По Shimada: нейробластома надпочечника, недифференцированный вариант строения, бедная стромой, индекс MKI=130.

По Joshi: недифференцированная нейробластома надпочечника, гистологическая степень злокачественности - 3.

2. В дерме кожи - метастаз нейробластомы той же дифференцировки.

**Анамнез жизни**

**Анамнез жизни:** Ребенок от 5-й беременности, ХФПН, многоводие, 2-х срочных родов (Бер 1, 2 - замершая на сроке 4-5 нед) Кесарево сечение (слабая родовая деятельность).

**При рождении:** вес-3620 гр, рост- 52 см. Закричал сразу. Психомоторное развитие соответствует возрасту.

**Вскармливание:** грудное

**Анамнез заболевания**

В возрасте 3-3,5 мес при проведении массажа, обнаружено объемное образование в паховой области. Обратились к хирургу- дермоидная киста. Через 1 мес мама заметила такого же характера объемные образования в околососковой области и на спине, шее. Заподозрен нейрофиброматоз 2 типа. Рекомендовано генетическое исследование на мутации и консультация онколога. По результатам обследования у ребенка выявлена нейробластома правого надпочечника, с метастазами левых надключичных лимфатических узлов, шейных с обеих сторон, мягких тканей . 10.12.2019 адrenaлэктомия справа, удаление подкожного метастаза, по гистологии нейробластома 3 степени злокачественности. Проведено 4 курса ПХТ : карбоплатин, этопозид и карбоплатин, доксорубин, циклофосфан- схема 1, Консультация зав. отд. А.П.Казанцева: У ребенка по результатам обследования выраженная положительная динамика в виде отсутствия активной специфической ткани нейrogenной природы. В легких имеются в 6 сегменте линейное очаговоподобное уплотнение 0,3\*0,1 см( поствоспалительные изменения). Проводится антибактериальная терапия. Рекомендовано продолжить и провести по месту жительства 2 схему ПХТ по протоколу нейробластом : карбоплатин 18 мг/кг 105,126 дни, этопозид 4 мг/кг 84-86, 126-128, циклофосфамид 33 мг/кг 84,105,147 дни, доксорубин 1 мг /кг 105,147 дни с контролем в НИИ ДОГ после проведения лечения : МРТ, МВБГ, КТ, УЗИ. по месту жительства проведена схема 2 карбоплатин, этопозид, циклофосфамид, доксорубин. с 17.06.20 получаем метрономную терапию ( циклофосфан, темодал)

**Жалобы при поступлении**

жалобы нет

**Состояние при поступлении**

**Общее состояние:** удовлетворительное; **Индекс Карновского:** 100 %; **Шкала ECOG:** 0;

**Местный статус:** При осмотре состояние стабильное. Жалоб нет. По органам и системам без особенностей

**Данные проведенных лабораторных исследований**

16.03.2021 Исследование уровня глюкозы в крови (автоматический анализатор)

Глюкоза 4,1 ммоль/л Норма: 3.3 ммоль/л - 5.6 ммоль/л, 16.03.2021 Общий (клинический) анализ крови

Эритроциты 4,29 10<sup>12</sup>/л Норма: 3.50 10<sup>12</sup>/л - 5.60 10<sup>12</sup>/л, Гематокрит 31,9 % Норма: 36.00 % - 48.00 %, Средний объем эритроцитов 74,4 фл Норма: 80.0

фл - 100.0 фл, Среднее содержание гемоглобина в эритроците 25,9 пг Норма: 27.0 пг - 31.0 пг, Тромбоциты 293 10<sup>9</sup>/л Норма: 180 10<sup>9</sup>/л - 320 10<sup>9</sup>/л,

Стандартное отклонение ширины распределения эритроцитов по объему 39,8 фл Норма: 37.0 фл - 54.0 фл, Коэффициент вариации ширины

распределения эритроцитов по объему 14,8 % Норма: 10.0 % - 15.0 %, Ширина распределения тромбоцитов по объему 10,7 % Норма: 10.0 % - 18.0 %,

Крупные тромбоциты 22,2 % Норма: 15.0 % - 35.0 %, Средний объем тромбоцитов 9,7 фл Норма: 7.0 фл - 11.0 фл, Моноциты abs. 0,52 10<sup>9</sup>/л Норма: 0.10

10<sup>9</sup>/л - 0.80 10<sup>9</sup>/л, Базофилы abs. 0,03 10<sup>9</sup>/л Норма: 0.00 10<sup>9</sup>/л - 0.70 10<sup>9</sup>/л, Моноциты 9,5 % Норма: 3.0 % - 11.0 %, Базофилы 0,5 % Норма: 0.0 % - 1.0

%, Нейтрофилы abs. 2,13 10<sup>9</sup>/л Норма: 2.00 10<sup>9</sup>/л - 6.80 10<sup>9</sup>/л, Гранулоциты незрелые abs. 0,01 10<sup>9</sup>/л Норма: 0.00 10<sup>9</sup>/л - 0.03 10<sup>9</sup>/л, Гранулоциты

незрелые 0,2 % Норма: 0.00 % - 0.45 %, Эозинофилы 6,6 % Норма: 0.5 % - 5.0 %, Эозинофилы abs. 0,36 10<sup>9</sup>/л Норма: 0.00 10<sup>9</sup>/л - 0.30 10<sup>9</sup>/л,

Нейтрофилы 38,9 % Норма: 48.0 % - 78.0 %, Тромбоцитокрит 0,29 % Норма: 0.10 % - 0.50 %, Лимфоциты 44,5 % Норма: 19.0 % - 37.0 %, Лимфоциты abs.

2,44 10<sup>9</sup>/л Норма: 1.10 10<sup>9</sup>/л - 3.20 10<sup>9</sup>/л, Гемоглобин (HGB) 11,1 г/дл Норма: 11.50 г/дл - 16.50 г/дл, Ср. конц. гемоглобина в эритроц. (MCHC) 34,8 г/дл

Норма: 32.0 г/дл - 38.0 г/дл, Флаги ХЕ-2100 , Дефект HGB ? , Лейкоциты 5,48 E+9/L Норма: 4.00 10<sup>9</sup>/л - 8.80 10<sup>9</sup>/л,

**Проведенные обследования**

16.03.2021 Магнитно-резонансная томография всего тела комплексная 3,0Т (детство)

При настоящем исследовании в области левого пахового канала определяется объемное образование размерами 3,5x1,3см во фронтальной проекции (измерения выполнены на T1ВИ, от 03.06.2020г - не определялось, по сравнению с представленным исследованием от 19.12.2020г без динамики) - рекомендуется оценка по УЗИ.

В мягких тканях грудной стенки слева (в области соска), неотчетливо, сохраняются дополнительные образования размерами до 0,9x0,5см и до 0,5 см.

При внутривенном контрастировании отмечается неравномерное накопление контрастного препарата образованием в мягких тканях грудной стенки слева и

в области левого пахового канала. Другие участки патологического накопления контрастного препарата не отмечаются.

Другие объемные образования в мягких тканях убедительно не определяются.

Определяются мелкие, отдельно лежащие над- и подключичные лимфатические узлы с обеих сторон.

Шейные лимфатические узлы с обеих сторон размерами до 1,7x0,8 см во фронтальной проекции.

Подмышечные лимфатические узлы с обеих сторон размерами до 0,8x0,6 см.

Паховые лимфатические узлы с обеих сторон до 1,1x0,8см.

В веществе и оболочках головного мозга патологические объемные образования и участки патологического накопления контрастного препарата мозга не выявлены.

Структуры головного мозга развиты правильно. Желудочки симметричны, не расширены.

Орбиты без особенностей. Придаточные пазухи носа воздушные.

На фоне артефактов от дыхания и сердечных сокращений явные объемные образования в средостении и легких не выявлены. В брюшной полости и забрюшинном пространстве объемные образования убедительно не определяются. Печень не увеличена в размерах. Паренхима однородная, патологические объемные образования не выявлены. Желчный пузырь выполнен однородным содержимым, стенки не утолщены. Селезенка не увеличена, без дополнительных образований. Почки расположены типично. В паренхиме очаговые образования не выявлены. Чашечно-лоханочные системы обеих почек не расширены. Забрюшинные лимфатические узлы не увеличены. В полости малого таза патологические образования не выявлены. Органы малого таза без особенностей. Свободная жидкость в брюшной полости и в полости малого таза не определяется. Деструкция костей в зоне исследования убедительно не определяется. Сравнительный анализ с предыдущим представленным исследованием низкого качества (Т2 ВИ с низким SNR) от 19.12.2021г затруднителен. По сравнению с исследованием от 03.06.2020г отмечается появление объемного образования в области левого пахового канала, от 19.12.2020г размеры без динамики. Рекомендуется прицельный досмотр УЗИ. В остальном МР-картина существенно не изменилась 17.03.2021 Компьютерная томография органов грудной клетки (детство)

Очаговые и инфильтративные изменения в легких не выявлены. Внутригрудные лимфоузлы не увеличены. Газа и жидкости в плевральных полостях нет. Деструктивных и периостальных изменений в ребрах, лопатках, позвонках, ключицах и видимых отделах плечевых костей не выявлено. Патологических изменений в органах грудной полости не выявлено. 17.03.2021 Ультразвуковое исследование (детство) В подкожно жировой клетчатке отмечаются гипозоногенные зоны:  
- в области левой грудной железы овальная гипозоногенная зона размерами 2,5 x 2,5 x 1,0 мм;  
- в области левой грудной железы овальная гипозоногенная зона размерами 3 x 3 x 2 мм, ткани вокруг нее повышенной эхогенности (общие размеры вместе с зоной повышенной эхогенности 8 x 8 x 3 мм) ;

- в области лобка в месте ранее определявшегося гипозоногенного участка - без особенностей.

В области рубца по срединной линии живота в толще клетчатки определяется гипозоногенный плоский участок размерами 5 x 5 x 1 мм (п/о изменения).

Лимфатические узлы шеи с обеих сторон не увеличены, множественные, структура сохранена. Паховые лимфатические узлы с обеих сторон единичные размерами до 7 x 3 мм, структура сохранена. Другие группы лимфатических узлов не определяются. Свободной жидкости в брюшной полости, в полости малого таза не выявлено. Печень не увеличена КВР - 76 мм, ТЛД - 31 мм, паренхима без очаговых и диффузных изменений, сосудистый рисунок не изменен, контуры ровные, углы не закруглены. Внутривеночные желчные протоки не расширены. Желчный пузырь нормальных размеров, в теле 2 перегиба. Селезенка - не увеличена, 60 x 35 мм, паренхима однородная. Поджелудочная железа экранирована.

Почки - топография не изменена, размеры в пределах возрастной нормы (правая - 60 x 38 x 25 мм, паренхима 9 мм, левая - 63x39x26 мм, паренхима 9 мм). Кортико-медуллярная дифференцировка не нарушена, паренхима без очаговых и диффузных изменений. ЧЛС не расширена. В области ложа правого надпочечника дополнительных организованных структур и узловых образований не выявлено.

В области левого надпочечника без особенностей.

Область забрюшинных л/у частично экранирована гетерогенным содержимым кишечника, на этом фоне измененных л/у не определяется.

По сравнению с УЗ-исследованием от 15.12.2020г без отрицательной динамики. В мягких тканях грудной стенки слева - остаточные образования с признаками лечебного патоморфоза. 19.03.2021 Ультразвуковое исследование (детство) Досмотр после МРТ.

Левое яичко периодически определяется в паховом канале (подвижно) 15 x 8 x 7 мм, эхогенность обычная, васкуляризация умеренная, равномерная.

Придаток яичка - нормальных размеров и УЗ - структуры.

Вены гроздевидного сплетения не расширены.

Жидкость в оболочках не выявлена.

Правое яичко в паховом канале 17 x 7 x 10 мм, эхогенность обычная, васкуляризация умеренная, равномерная.

Придаток яичка - нормальных размеров и УЗ - структуры.

Вены гроздевидного сплетения не расширены.

Жидкость в оболочках не выявлена.

Паховые л/узлы - без особенностей.

Данных за опухолевое поражение в исследованных отделах нет. 19.03.2021 Сцинтиграфия нейроэндокринных опухолей

На сцинтиграммах всего тела явные очаги повышенного патологического накопления радиофармпрепарата (РФП) не определяются.

Результаты сцинтиграфии с 123I-МИБГ свидетельствуют об отсутствии активной специфической ткани нейрогенной природы в исследованных отделах.

**Проведенные консультации:** Консультация зав. отд. А.П.Казанцева : у ребенка по результатам обследования ( МРТ всего тела, УЗИ брюшной полости , забрюшинного пространства, КТ грудной клетки , МИБГ) без отрицательной динамики. В мягких тканях грудной стенки слева - остаточные образования с признаками лечебного патоморфоза. Продолжает получать по месту жительства метродомную химиотерапию препаратами темодал, циклофосфан. Переносит относительно удовлетворительно.

Рекомендовано :

наблюдение онколога , педиатра по месту жительства

Продолжение метродомной химиотерапии

Комплексное обследование через 3 мес в условиях НИИ ДОГ:

УЗИ брюшной полости , забрюшинное пространство, регионарные лимфоузлы

КТ грудной клетки ,

МРТ всего тела с контрастированием,

MIBG

#### Программа лечения

Течение заболевания в данную госпитализацию

Без отрицательной динамики.

#### Проведено лечение

Временная нетрудоспособность

В листке временной нетрудоспособности: не нуждается

#### Состояние при выписке

Площадь поверхности тела: 0.5215;

Общее состояние: удовлетворительное; Индекс Карновского: 100 %; Шкала ECOG: 0;

Status localis: Status praesens. Сознание - ясное. Кожные покровы и видимые слизистые - чистые, нормальной окраски. Речь спокойная. Органы дыхания:

аускультативно дыхание везикулярное, проводится во все отделы. Сердечно-сосудистая система: тоны сердца звучные, ритмичные. Органы пищеварения: живот мягкий, доступен пальпации, печень не увеличена. Глотательные движения безболезненные. Система мочеотделения: мочеиспускание не нарушено. Стул: регулярный, оформленный. Диурез: адекватен потребляемой жидкости.

**Исход госпитализации**

Исход госпитализации: улучшение

МЭС: 197001

Источник финансирования по данной госпитализации: ОМС

Явка в научно-консультативное отделение НИИ ДОГ в кабинет: 6 дата: 19.03.2021

**Рекомендации**

Наблюдение онколога, педиатра по месту жительства

Продолжить проведение метродомной химиотерапии по схеме циклофосфан, темодал.

Комплексное обследование через 3 мес в условиях НИИ ДОГ:

УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства, регионарных лимфоузлов

КТ грудной клетки,

MPT всего тела с в/в контрастированием контрастированием в НИИ ДОИГ не входит в оплату по программе ОМС, будет проводиться на платной основе,

MIBG исследование

Лечащий врач: \_\_\_\_\_

Заведующий отделением: \_\_\_\_\_

Главный врач НИИ ДОИГ: \_\_\_\_\_

Синягина Юлия Владимировна

Синягина Юлия Владимировна

Муфтахова Гузель Маратовна



**ИСКОРКИ ДОБРА**  
**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД**