



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

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

ОГРН: 1027739375080; ИНН/КПП: 7710103758/771001001

**Консультация детского онколога**

от 30.06.2021 10:28

1 н/х

**Бонташ Мария Валентиновна (Ж), г.р. 2017**  
(3)

МК 4118/21

Цель: Заболевание

Вид оплаты: ПМУ (Юр. лицо)

Диагноз: С41.0 Злокачественное новообразование костей черепа и лица

Место проведения: в палате



**Осмотр**

Известно, что заболевание манифестировало в мае 2021 г., когда у ребёнка появились приступы интенсивной головной боли, тошноты, рвоты. При МРТ головного мозга от 02.06.21 обнаружено объёмное образование левой височной области размерами 60x43 мм. 07.06.21 удалённо консультирована врачом-нейрохирургом 1 н/о НМИЦН им. Н.Н.Бурденко Медведевой О.А. По согласованию с заведующим 1 н/о отделения, проф., д.м.н. Горельшевым С.К. предложено оперативное лечение. 8 июня доставлена бригадой СМП в приёмное отделение НМИЦН Бурденко, осмотрена ответственными дежурными врачами (Назаров В.В., Титов О.Ю.). По согласованию с Медведевой О.А., принято решение о госпитализации в отдельную палату, с учётом отсутствия на руках данных анализа на ПЦР коронавируса и КТ грудной клетки. Диск с МРТ был утерян при перелёте в РФ, на руках родственников электронные фотографии снимков. Осмотр нейроофтальмолога от 09.06.21: острота зрения двумя глазами - хорошее предметное зрение. Выявляются признаки ВЧГ - застойные диски зрительных нервов. 17.06.21 в НМИЦН ребёнку проведена операция: «Удаление опухоли области левой височной доли головного мозга с нейронавигацией». Послеоперационный период протекал без особенностей. Гистологическое заключение (БИОПСИЯ №21.2527/1-4) от 23.06.21: иммуногистохимическое исследование выявило положительную экспрессию CD99, фокальную экспрессию синаптофизина, ядерную слабо положительную экспрессию Fli, отрицательную экспрессию ГФКБ. ИМ Ki-67 до 80%. Морфологическая картина и иммунофенотип соответствуют саркоме Юинга. Молекулярно-генетическое исследование методом Fish EWSR1 в работе. При контрольной МРТ головного мозга от 29.06.21 на фоне послеоперационных изменений в проекции пирамиды височной кости отмечается участок пониженного МР-сигнала в режиме T2, накапливающий контрастное вещество (остаточная порция опухоли?); также отмечается накопление контраста мягкими тканями в области операционного доступа. При выписке состояние ребёнка в целом удовлетворительное, стабильное, девочка активна, сидит и ходит самостоятельно, соматически и неврологически ребёнок сохранен, активных жалоб не предъявляет.

**Диагностическое заключение**

Саркома Юинга(?) левой височной области головного мозга, состояние после оперативного лечения (удаления опухоли от 17.06.21).



(3)

На основании клинико-рентгенологических данных и предварительного гистологического диагноза ребёнку в настоящее время необходимо получить окончательный результат гистологического исследования, включая молекулярно-генетическое исследование(!). С целью оценки распространённости опухолевого процесса в настоящий момент рекомендовано проведение дообследования в объёме КТ органов грудной клетки (с к/у), сцинтиграфии костей скелета с Tc99 и костно-мозговой пункции из 3-4 точек. Тактика последующего лечения будет определена по результатам вышеуказанного дообследования.

**Итог консультации:** Обследование в других лечебно-профилактических учреждениях

**Рекомендации**

Проведение дообследования и консультация в профильном центре (предпочтительно НМИЦ онкологии им Н.Н. Блохина) для решения вопроса о возможности проведения обследования и адъювантного лечения в условиях центра.

**Платные услуги**

Код услуги	Наименование	Количество
01.004	Консультация пациента врачом-специалистом	1

**Документ подписывают**

Врач-детский онколог

Терентьева А.И. /

