

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Пациент: Кулибекова Елизавета Сергеевна (жен.), 26.12.2005 (16) Проживающий(ая) по адресу: Россия, Респ. Северная Осетия - Алания, г. Владикавказ,
Группа крови: АВ (IV); **Резус-фактор:** Rh(+);
Анализ на ВИЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW: Отрицательные;
Сроки последней госпитализации: 06.01.2022 по 24.01.2022 в 05.16.00.00. Детское онкологическое отделение хирургических методов лечения с проведением химиотерапии №3 (опухолей опорно-двигательного аппарата)
Клиническая группа: Ia

Диагноз

Основной клинический диагноз: D16.2 Остеобластокластома левой большеберцовой кости. Состояние после хирургического лечения в объеме: экскохлекация патологического очага, аллопластика клапаном от 17.09.2020г. Рецидив. Состояние после открытой биопсии левой большеберцовой кости от 10.01.2022г.
Заключительный диагноз: D16.2 Остеобластокластома левой большеберцовой кости. Состояние после хирургического лечения в объеме: экскохлекация патологического очага, аллопластика клапаном от 17.09.2020г. Рецидив. Состояние после открытой биопсии левой большеберцовой кости от 10.01.2022г.

Морфологические исследования

Просмотр гистологического препарата (1-5 стекл)

от: 26.01.2022 № 2185/22

гот.пр. 33366 - 75/20 (2 ст.) + бл

В готовых препаратах фрагменты опухоли из одноядерных веретенообразных и округлых клеток без признаков атипии и многочисленных, равномерно распределенных гигантских многоядерных клеток.

МКБ-0: 9250/1. Гигантоклеточная опухоль кости, БДУ

Рентген-морфологическая картина соответствует гигантоклеточной опухоли большеберцовой кости.

Гистол. исслед-ие одного тканевого фрагмента биоп-го (операц-го и диаг-кого) материала с применением допол-ных гистол-ких и/или гистох-ских окрашиваний, а также декальцинации
от: 24.01.2022 № 102/22

Фрагменты серовато-белой плотностяжной плотной ткани общим объемом 1 см куб.
Архива нет.

Опухоль состоит из одноядерных округлых и веретеновидных клеток с большим количеством гигантских многоядерных клеток. Одноядерный компонент без признаков атипии с единичными митозами и незначительным полиморфизмом. Рентгенморфологическая картина не противоречит рецидиву гигантоклеточной опухоли. Для окончательного диагноза необходим пересмотр препаратов первичной опухоли.

конс. Заспа О.А.

24.01.22

МКБ-0: 9250/1. Гигантоклеточная опухоль кости, БДУ

Анамнез жизни

Анамнез жизни: Родилась в срок. Растет и развивается в соответствие с возрастом

Перенесённые заболевания: орви

Перенесенные операции: 17.09.2020г. - экскохлекация патологического очага, аллопластика клапаном

Профилактические прививки: Согласно нац. календарю

Наследственный анамнез (в том числе онкологический): Неотягощен

Эпидемиологический анамнез: В контакте с инфекционными больными в течение 21 дня не находилась

Трансфузионный анамнез: Ранее не проводились трансфузии компонентами крови

Вредные привычки: Нет

Условия труда и жизни: Удовлетворительные

Анамнез заболевания

больна с декабря 2019 года, когда появились периодические боли в левой нижней конечности, к врачам не обращались. В августе 2020 появился отек в области левой большеберцовой кости, обратились к ортопеду по месту жительства, выполнена Rg - солитарная киста левой большеберцовой кости. 17.09.2020 г по месту жительства выполнено оперативное лечение в объеме экскохлекации патологического очага, аллопластика коллапаном. По данным гистологического заключения - остеобластокластома. Находились на динамическом наблюдении. В сентябре 2021 появилась припухлость в области левой голени, появились боли. Обратились

к ортопеду по месту жительства. Выполнена Rg - рецидив опухоли. Направлены в НИИ ДОГ по телемедицине на госпитализацию

Жалобы при поступлении

на болезненность в левой нижней конечности.

Состояние при поступлении

Общее состояние: удовлетворительное; **Индекс Карновского:** 90 %; **Шкала ECOG:** 1;

Местный статус: Кожный покров бледно-розовый, чистый. В легких дыхание везикулярное, проводится по всем полям. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Диурез адекватный водной нагрузке.

Локальный статус: состояние после экскохлеации левой большеберцовой кости от 17.09.2020 г. п/операционный рубец без признаков воспаления. Ходит с опорой на 2 костыля.

Данные проведенных лабораторных исследований

Клиника крови:

21.01.2022

Эритроциты(RBC) $4.55 \cdot 10^{12}/л$

Тромбоциты(PLT) $264 \cdot 10^9/л$

Гемоглобин (HGB) 12.2 г/дл

Лейкоциты(WBC) $6.86 \cdot 10^9/L$,

Проведенные обследования

26.01.2022 Просмотр гистологического препарата (1-5 стекл)

Рентген-морфологическая картина соответствует гигантоклеточной опухоли большеберцовой кости.

Программа лечения

Программа лечения: Биопсия образования

Течение заболевания в данную госпитализацию

10.01.2022 выполнено хирургическое лечение в объеме - открытая биопсия левой большеберцовой кости.

П/операционный период протекал гладко. Проводилась антибактериальная (цефазолин) и анальгезирующая терапия.

Проведено лечение

10.01.2022 - открытая биопсия левой большеберцовой кости.

Временная нетрудоспособность

В листке временной нетрудоспособности: не нуждается

Состояние при выписке

Общее состояние: удовлетворительное; **Индекс Карновского:** 90 %; **Шкала ECOG:** 1;

Status localis: Кожный покров бледно-розовый, чистый. В легких дыхание везикулярное, проводится по всем полям. Тоны сердца звучные, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Диурез адекватный водной нагрузке.

Локальный статус: состояние после экскохлеации левой большеберцовой кости от 17.09.2020 г.

п/операционный рубец без признаков воспаления. Состояние после открытой биопсии левой большеберцовой кости от 10.01.2022 п/операционный рубец без признаков воспаления, швы удалены. Ходит с опорой на 2 костыля.

Исход госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Источник финансирования по данной госпитализации: ОМС

Явка в научно-консультативное отделение НИИ ДОГ

Рекомендации

Пациенту планируется выполнение хирургического лечения в объеме - экскохлеация гигантоклеточной опухоли левой большеберцовой кости с замещением дефекта биокompозитным материалом.

Лечащий врач:
Заведующий отделением:

Артемов Василий Георгиевич

Дзампаев Аслан Зелимханович

