

Государственное автономное учреждение здравоохранения
Свердловской области

«Областная детская клиническая больница»
(ГАУЗ СО "ОДКБ")

620149, г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32
тел.: (343) 231-91-01; факс (343) 231-91-20; e-mail: odkb-public@mis66.ru; mail@odkb.ru
административная часть Центра детской онкологии и гематологии (343)231-91-02

ОГРН 1026605240969

ИНН/КПП 6661002199/667101001

Отделение детской онкологии №1

Тел. (343)231-91-29



ВЫПИСКА

из медицинской карты стационарного больного №27523

Фамилия, имя, отчество больного АМЕКАЧЕВА РАДМИЛА ДИМОВНА

Дата рождения 13.04.2018г.

Домашний адрес

Дата, время поступления: 28.11.2022 10:31

Дата, время выписки: 09.12.2022

Проведено койко-дней: 11

Заключительный клинический диагноз: Ганглионеврома заднего средостения слева.
(D15.2)

Опсоклонус миоклонус синдром.

Анамнез заболевания: Со слов мамы болеют с июня 2020 года когда появилась слабость в ногах и горизонтальный нистагм, шаткая походка. Неоднократно обследовались у разных специалистов, неврологом выставлен диагноз арахноидит задней черепной ямки, по поводу чего получали преднизолон, метилпреднизолон, после чего симптомы практически купировались на некоторое время. Стала часто болеть простудными заболеваниями, периодически бессимптомно появлялись подъемы температуры до 38. Неоднократно выполнялось МРТ головного мозга с в/в контрастированием - без патологии. УЗИ органов брюшной полости - без патологии. Выполнялся электрофорез с хлористым кальцием на шейно-воротниковую зону в сентябре 2022г. В 2022 году консультированы нейрохирургом, добавились жалобы на разную температуру рук. Нейрохирург рекомендовал выполнить МРТ спинного мозга 18.11.22, где и была выявлена опухоль заднего средостения слева 44*41*60 мм от С7-Тн6, с распространением через межпозвонковые отверстия с инвазией дурального мешка на уровне С1-С3. Ребенок госпитализирован для дообследования, проведения морфологической верификации опухоли.

Результаты лабораторных исследований: 29.11.2022 13:10 Гемостазиологическая группа КДЛ: Гемостазиограмма + агрегатограмма: Фибриноген - 4,14 г/л; АПТВ - 27,8 сек; Протромбиновое время - 11,9 сек; Протромбин по Квику - 76,5 %; МНО - 1,12; Тромбиновое время - 16,7 сек; R (СТ) NATEM - 599,00 s; K (CFT) NATEM - 123,00 s; MA (MCF) NATEM - 64,00 мт;

29.11.2022 14:45 Анализ крови кровь (общий): Лейкоциты - $5.86 \cdot 10^9$ /л; Эритроциты - $4.48 \cdot 10^{12}$ /л; Hb - 115 г/л; Гематокрит - 34.7 %; MCV - 77.5 фл; MCH - 25.7 pg; MCHC - 331 г/л; Тромбоциты - $360 \cdot 10^9$ /л; RDW-SD - 39.9 фл; RDW-CV - 14.2 %; PDW (fl) - 8.8 фл; MPV - 9.0 фл; P-LCR (PLT/PLT) - 16.6 %; PCT - 0.33 %; Нормобласты - 0.0; Нейтрофилы - 2.8 %; Лимфоциты - 84.3 %; Моноциты - 10.4 %; Эозинофилы - 2.0 %; Базофилы - 0.5 %; Незрелые гранулоциты - 0.2 %; Нормобласты абс - $0.00 \cdot 10^9$ /L; Нейтрофилы абс - $0.16 \cdot 10^9$ /L; Лимфоциты абс - $4.94 \cdot 10^9$ /L; Моноциты абс - $0.61 \cdot 10^9$ /L; Эозинофилы абс - $0.12 \cdot 10^9$ /L; Базофилы абс - $0.03 \cdot 10^9$ /L; Незрелые гранулоциты абс - $0.01 \cdot 10^9$ /L; MicroR - 9.7 %; MacroR - 3.7 %;

29.11.2022 15:13 *Общая биохимия: Общий билирубин - 5,5 мкмоль/л; Общий белок - 70 г/л; Альбумины - 43,2 г/л; Мочевина - 4,57 ммоль/л; Креатинин - 31 мкмоль/л; АЛТ - 10 МЕ/л; АСТ - 31 МЕ/л; Глюкоза - 4,92 ммоль/л; Амилаза - 122 МЕ/л; ЛДГ лактат-пируват - 209 МЕ/л; Щел. фосфатаза - 178,1 МЕ/л; Na - 140 ммоль/л; K - 4,32 ммоль/л; Cl - 104 ммоль/л; СРБ - 9,16 мг/л; Мочевая кислота - 257 мкмоль/л; Железо - 7,76 мкмоль/л; Ферритин - 49 нг/мл;*

29.11.2022 15:37 *Анализ мочи Общий (клинический) анализ мочи (ОАМ): Цвет - соломенный; Прозрачность - прозрачная; Глюкоза - отр ммоль/л; Белок - отр г/л; Уробилиноген - отр мкмоль/л; Билирубин - отр мкмоль/л; pH - 5; Кетоны - отр ммоль/л; Эритроциты - отр эритро/мкл; Нитриты - отр; Лейкоциты - отр Leu/мкл; Удельный вес - 1,030 г/мл;*

03.12.2022 07:05 *Общая биохимия: Общий билирубин - 8,7 мкмоль/л; Общий белок - 57 г/л; Мочевина - 3,51 ммоль/л; Креатинин - 31 мкмоль/л; Глюкоза - 3,07 ммоль/л; Na - 134 ммоль/л; K - 3,84 ммоль/л; Cl - 104 ммоль/л;*

Миелограмма - атипичных клеток не выявлено.

HSE - 12.57 нг/мл

Результаты инструментальных исследований:

30.11.2022 09:00 *Компьютерная томография органов брюшной полости с контрастным усилением: На серии КТ органов грудной клетки с толщиной среза 1,5 мм видимые отделы скелета не изменены. Легкие воздушны. Плевральные утолщения и скопления жидкости отсутствуют. В области заднего средостения слева от С7-Th6, определяется образование размером 60*47*45 мм (верт-сагит-фронт). Распространяется через межпозвоночные отверстия с инвазией дурального мешка на уровне Th1-Th3. Плотность: N 34/39 HU, A 35/44 HU, V 51/55 HU, 2,5 min 62/67 HU. Корни легких не изменены. Главные, долевыe, сегментарные бронхи выглядят обычно. Междолевая плевра не утолщена, стенки бронхов не утолщены. Средостение умеренно смещено вправо от средней линии. Лимфатические узлы средостения и бронхопульмональных групп не увеличены. Сердце имеет обычную конфигурацию, нормальных размеров. Тимус в типичном месте. Левая доля прилежит к образованию, без признаков инвазии. Определяется двусторонний риносинусит: верхнечелюстные полости, ячейки решетчатой кости, основная пазуха слева выполнены утолщенной слизистой. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Образования заднего средостения слева (нейробластома?)*

Консультации специалистов:

30.11.2022 12:23 *Консультация: Детского невролога Жалобы периодически произвольные движения глазных яблок в горизонтальной плоскости преимущественно при фиксации взгляда, легкая неустойчивость при ходьбе, плаксивость. С анамнезом ознакомлена, у ребенка с июня 2020 года появилась неустойчивость при ходьбе, слабость в ногах и горизонтальный нистагм. Проводилось обследование и консультации специалистов по месту жительства. При осмотре неврологом поставлен диагноз: арахноидит задней черепной ямки, назначалась гормональная терапия. На фоне лечения по неврологическим симптомам отмечалось волнообразное течение. При неоднократном проведении МРТ головного мозга патологических изменений не выявлено. Регистрировались частые простудные заболевания, эпизодически бессимптомное повышение температуры до фебрильных цифр. В 2022 году появилась слабость в руках и разная температура рук. Консультирована нейрохирургом, рекомендовано проведение обследования, по данным МРТ спинного мозга от 18.11.22г. выявлена опухоль заднего средостения слева от С7-Th6 с распространением через межпозвоночные отверстия и инвазией дурального мешка на уровне С1-С3. МРТ головного мозга от 16.11.22 г. патологии не выявлено, ЭЭГ-видеомониторинг – эпилептиформной активности не выявлено. Госпитализирована в профильное отделение ОДКБ, планируется проведение торакоскопии и биопсия опухоли заднего средостения. Неврологический статус: состояние средней степени тяжести по основному заболеванию. На осмотр реагирует*

адекватно, спокойно, охотно вступает в контакт, выполняет инструкции. Общемозговых и менингеальных симптомов нет. Черепные нервы: глазные щели D=S, зрачки D=S, фотореакции живые D=S, взгляд фиксирует, за предметом следит, нистагма и косоглазие нет. Лицо симметричное в покое и при мимической нагрузке. Бульбарных нарушений нет. Двигательная активность в полном объеме, походка не изменена. Мышечный тонус равномерно снижен. Сухожильные рефлексы с конечностей живые D=S. Брюшные рефлексы вызываются D=S. Координаторная сфера – в позе Ромберга неустойчива, координаторные пробы выполняет удовлетворительно D=S. Чувствительность сохранена, в полном объеме не оценить с учетом возраста. Тазовых расстройств нет. Диагноз: Паранеопластический неврологический синдром, опсоклонус-миоклонус-атаксия с частичным регрессом симптомов. Рекомендовано: Лечение основного заболевания; При нарастании неврологических симптомов решение вопроса о возобновлении гормональной терапии или назначения иммунотерапии. Наблюдение неврологом по месту жительства. Гистологическое заключение лаборатории патоморфологии и ИГХ - Созревающая ганглионеврома.

Группа крови и резус-фактор: O(I) (+); не переливалась

Проведенное лечение:

02.12.2022 10:45 Оперативное лечение : Торакоскопия слева. Биопсия опухоли средостения.

Доза рентгеновского облучения: 0 мЗв

Трудоспособность: стойко утрачена в связи с данным заболеванием;

Другие виды лечения: Симптоматическое лечение;

Результат госпитализации: Выздоровление

Группы диагнозов Нейробластома;

Впервые выявлен ДА;

Заключение лечащего врача: Учитывая доброкачественный характер опухоли, стабильное состояние, локализацию опухоли, показано проведение оперативного лечения в плановом порядке в федеральном центре (Например НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева).

Рекомендации лечащего врача:

1. Наблюдение участкового педиатра, детского онколога.
2. Проведение оперативного лечения в плановом порядке в федеральном центре (Например НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева).
3. Запрещены все физиопроцедуры
4. Мед. отвод от вакцинаций - до разрешения онколога. Ограничение физ. нагрузок - 1 мес.
5. Карнатина в отделении нет.
6. Данные экранной диагностики выданы маме на руки.

09.12.2022

Зав. отделением

ЧВАНОВА А. В.