



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН:1027739375080; ИНН/КПП:7710103758/771001001

Онкологический консилиум № 10211

от 12.12.2022 14:41

Медицинская организация: Федеральное государственное автономное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр нейрохирургии имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Цель проведения: Определение тактики лечения

Форма проведения: Очно

Консилиум проведен с применением телемедицинских технологий: Нет

Сведения о пациенте

ФИО пациента: Давлатназарова Сумая Ошиковна

Дата рождения: 05.01.15 (7)

Номер МК: 9055/22

Пол: женский

Полис ОМС: №70-УС/07* от 19.07.07 Фонд "ПОДАРИ ЖИЗНЬ"

СНИЛС:

Адрес регистрации пациента: Душамбе Заравшан д. 1

Телефон: +7 (910) 417-11-44 (Мобильный)

Состав онкологического консилиума врачей

Председатель консилиума

Кобяков Г.Л. - Врач-онколог

Член консилиума

Никитин К.В. - Врач-радиотерапевт

Член консилиума

Терентьева А.И. - Врач-детский онколог

Лечащий врач

Шкарубо А.Н. - Врач-нейрохирург

Диагноз

Основной диагноз: С41.0 Хордома ската до уровня С1-С2 позвонков, состояние после оперативного лечения (частичного удаления опухоли от 23.11.22), рТ1N0M0GX, стадия IA, II кл. группа

Дата постановки основного диагноза: 30.11.22

Метод подтверждения диагноза: морфологический / цитологический / эксплоративная операция / лабораторно-инструментальный / только клинический

Анамнез

Анамнез заболевания: Известно, что заболевание манифестировало появлением слабости в руках и ногах около 3 лет назад, тогда же появилось вынужденное положение головы. При МРТ всех отделов ЦНС от 24.08.22: объемное образование области ската, грубо компримирующее ствольные структуры, распространяющееся в ротоглотку. 31.10.22 девочка оперирована в ЦИТО в объеме выполнения окципитоспондилодеза. Осмотр отоларинголога НМИЦН от 22.11.22: выявляются двусторонние нарушения иннервации мышц гортани и глотки по псевдобульбарному типу. 23.11.22 ребёнку проведена операция: «Трансоральное микрохирургическое парциальное удаление гигантской хордомы ската и уровня С1-С2». В раннем п/о периоде в условиях ОРИТ ребёнку проведена трансфузия одной единицы Эритроцитной взвеси размороженной, отмытой, фильтрованной O(I)Rh+ с идентичным фенотипом 315 мл в связи с развитием анемии (Hb=77г/л, Ht=23%) - реакций и осложнений не было. Дыхание самостоятельное через трахеостомическую трубку. При контрольной КТ головного мозга от 24.10.22 определяются п/о изменения затылочной кости, С1, С2, п/о полость заполнена гемостатическим материалом и пузырьками воздуха. Кверху от послеоперационной полости, в области БЗО, определяется остаточный фрагмент образования ~ размером 36x26x21 мм. Спинной мозга смещен кзади послеоперационными изменениями и остаточным образованием. Транспедикулярная фиксация на уровне С2, С4, С5. В веществе головного мозга, зон патологической плотности не выявлено. Желудочковая система не расширена. Гистологическое заключение (БИОПСИЯ № 22.5400/1-2) от 30.11.22: 9370/3 Хордома.

Объективно

Пациентка в сознании, лежит с открытыми глазами, на вопросы не отвечает (наличие трахеостомической трубки, речевого барьера), инструкции по показу выполняет. Языковой барьер. Во рту небольшое количество слюны. Движения в конечностях не ограничены. Дыхание самостоятельное через трахеостомическую трубку на атмосферном воздухе. Из трахеи санируется скудное отделяемое. Кушает перорально, со слов родственников больше 600 мл протертой пищи в сутки. Глокает с трудом.

Представленные документы: Клинико-рентгенологические данные, результат гистологического исследования

Проведенное обследование

Результаты патогистологических исследований:

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

30.11.22 15:20	Исследование №22.5400/1-2 Заключение: 9370/3 Хордома
-------------------	---

Лечение

Хирургическое лечение: 23.11.22 Трансоральное микрохирургическое парциальное удаление гигантской хордомы ската и уровня C1-C2.

Решение консилиума

Результат консилиума: Определена тактика лечения

Прогноз: Не определен

Рекомендуемая тактика лечения: Радикальный (Лучевое)

Способ лучевой терапии: Внешнее дистанционное облучение

Планируемая дата лечения (дд.мм.гггг): 20.12.22

Заключение / обоснование рекомендуемой тактики лечения: Дообследование с последующим консилиумом / консультацией в поликлинике

На основании клинико-anamnestических данных и гистологического диагноза ребёнку в настоящий момент планируется проведение курса лучевой терапии в СОД до 70-74 Гр. - с учётом расположения опухоли близ стволых структур предпочтительно проведение протонной лучевой терапии (в том числе в условиях МИБС г. Санкт-Петербург, либо МРНЦ им. А.Ф. Цыба – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России). Перед началом лечения рекомендовано дообследование в объёме проведения ПЭТ-КТ всего тела с 18F-ФДГ, МРТ головного мозга (до и после к/у, томограф не менее 1,5 Тл).

Рекомендации: Дообследование с последующим проведением курса лучевой терапии. Наблюдение педиатра, детского онколога, нейрохирурга и невролога по месту жительства. Занятия ЛФК и плаванием, массаж конечностей, приём поливитаминов в возрастных дозах (при необходимости) не противопоказаны; приём ноотропных, иммуностимулирующих препаратов не рекомендован. Тепловые физиопроцедуры следует исключить. Отвод от профилактических прививок (кроме р. Манту). Повторная консультация детского онколога и нейрохирурга, а также радиолога НМИЦН с результатами МРТ/КТ-исследования. Дату очной консультации необходимо согласовать по номеру телефона: +7 (499) 972-86-68. Для проведения заочной консультации необходим официальный запрос из медицинского учреждения по месту жительства в телемедицинский центр НМИЦН через систему ФГБУ «ВЦМК Защита» Минздрава России.

Особое мнение участника консилиума (есть/нет): **Нет**

Документ подписывают

Председатель консилиума, Врач-онколог

Кобяков Г.Л. /

Член консилиума, Врач-радиотерапевт

К.М.Н. Никитин К.В. /

Член консилиума, Врач-детский онколог

Терентьева А.И. /

Лечащий врач, Врач-нейрохирург

профессор Шкарубо А.Н. /

