

СПРАВКА

Пациент(ка): Петросян Нарек **МК №:** 2021/1805 **Дата рождения:** 27.03.2010

Обращался(лась) в Научно-консультативное отделение ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" Минздрава России с по 20.08.2024 по поводу:
Основное заболевание: С76.0 Альвеолярная рабдомиосаркома параменнгеальной локализации. T2bN0M0. IRS IIIa. Стадия - III. Состояние после химиолучевого лечения (после 9 курсов химиотерапии, и лучевой терапии на область первичного распространения опухолевого процесса СОД = 50,4Гр (18.10.2021 - 16.11.2021) по протоколу CWS2009. Резекция нижней челюсти с экзартикуляцией нижней челюсти от 21.02.2022. Метрономная терапия. Специальное лечение завершено в августе 2022г.

Анамнез заболевания: Мама считает ребенка больным с апреля 2021 года, когда отметила появление припухлости левой щеки. Ребенок консультирован стоматологом по м/жительства. Рекомендовано проведение симптоматическое лечение по поводу стоматита - без эффекта. Родители самостоятельно обратились в РФ. Госпитализированы в отделение челюстно - лицевой хирургии ДГКБ св. Владимира, проводились симптоматическая и антибактериальная терапия - без эффекта. Выполнено дообследование - по данным РКТ - объемное новообразование крылоносовой ямки слева. Пациент направлен на консультацию и выбора дальнейшего лечение в НИИ ДООГ.29.06.2021г - биопсия опухоли мягких тканей левой параменнгеальной области

По данным гистологического и иммуногистохимического исследований - Альвеолярная рабдомиосаркома.

Молекулярно - генетическое исследование транслокации гена FKHR (13q14)/ FISHB - не определен

6/07/2021. Консилиум: и.о. зав. хир. отд № 1 с.н.с. к.м.н. Горбунова Т.В., врач - детский хирург к.м.н. Иванова Н.В., лечащий врач Родина А.Д.По представленной медицинской документации (МРТ головного мозга и основания черепа с в/в контрастированием) в крылоносовой, подвисочной ямках и околоплоточном пространстве определяется неправильной формы неоднородное объемное образование максимальными размерами до 6,2x7,8x4,2см. По результатам УЗИ органов брюшной полости, л/у шеи и КТ органов грудной полости - данные за метастатическое распространение не получено.

Рекомендовано по жизненным показаниям начать специальное лечение по протоколу CWS 2009 (группа высокого риска (подгруппа G)) с последующей оценкой эффекта по окончании трех курсов согласно протоколу.

Схема 1 курса ПХТ с 16.07.2021- 30.07.2021.

Схема 2 курса ПХТ с 05.08.2021- 19.08.2021.

Рост - 142см, Вес -421кг, S - 1,2м2, V -3600мл

• Винкристин 1,5мг/м2 (1,8,15 дни) РД=1,8мг СД=5,4мг

• Ифосфамид 3000мг/м2 (1,2 дни) РД= 3700мг СД=7400мг

• Дактиномицин 1,5мг/м2 (1 день) РД=СД=1,8мг

Схема 3 курса ПХТ с 27.08.2021 - 31.08.2021

Схема 4 курса ПХТ с 17.09.2021-18.09.2021

Рост - 142см, Вес -421кг, S - 1,2м2, V -3600мл

• Винкристин 1,5мг/м2 (1 день) РД=СД=1,9мг

• Ифосфамид 3000мг/м2 (1-2 дни) РД= 3900мг СД=7800мг

• Дактиномицин 1,5мг/м2 (1 день) РД=СД=1,9мг

08.10.2021 Консультация зав. радиологическим отделением Григоренко В.А. Пациенту показано проведение курса конформной дистанционной лучевой терапии на образование в крылоносовой и подвисочной ямках слева РОД 1,8 Гр, СОД 50,4 Гр.

Схема 5 курса ХТ с 08.10.2021 - 09.10.2021

Схема 6 курса ПХТ с 29.10.2021 по 30.10.2021

Схема 7 курса ПХТ с 22.11.2021 по 23.11.2021

Рост - 142см, Вес -421кг, S - 1,2м2, V -3600мл

• Винкристин 1,5мг/м2 (1 день) РД=СД=1,9мг

• Ифосфамид 3000мг/м2 (1-2 дни) РД= 3900мг СД=7800мг

В период с 18.10.2021 по 16.11.2021 ребенку проведен курс лучевой терапии на область первичного распространения опухолевого процесса СОД = 50,4Гр

Схема 8 курса ПХТ с 14.12.2021 по 15.12.2021

Схема 9 курса ПХТ с 10.01.2022 по 11.01.2022

• Винкристин 1,5мг/м2 (1 день) РД=СД=1,9мг

• Ифосфамид 3000мг/м2 (1-2 дни) РД= 3900мг СД=7800мг

• Дактиномицин 1,5мг/м2 (1 день) РД=СД=1,9мг

Совместное обсуждение с зав.отделением акад. РАН, проф. Поляковым В.Г. Ребенок поступил в отделение с диагнозом: " Альвеолярная рабдомиосаркома параменнгеальной локализации. T2bN0M0. IRS IIIa. Стадия - III. Состояние после химиолучевого лечения (после 9 курсов химиотерапии, и лучевой терапии на область первичного распространения опухолевого процесса СОД = 50,4Гр (18.10.2021 - 16.11.2021) по протоколу CWS2009. "

Ребенку проведено комплексное обследование (МРТ основания черепа и головного мозга с в/в контрастированием, КТ органов грудной полости, УЗИ л/у шеи, органов брюшной полости), по результатам которого достигнут частичный клинический эффект (сокращение первичного очага более чем на 75%).

Принято решение о проведении оперативного вмешательства в объеме удаления остаточной опухоли.

Дальнейшая тактика ведения будет определена по результатам патоморфологического исследования остаточной опухолевой ткани.

21.02.2022г. выполнено хирургическое вмешательство в объеме: резекция нижней челюсти с экзартикуляцией нижней челюсти.28.03.2022г. госпитализирован в стационар дневного пребывания для проведения поддерживающей химиотерапии.6 курсов метрономной терапии Специальное лечение завершено в августе 2022г.

Рекомендации: 1.Наблюдение педиатра, детского онколога по месту жительства

2. По месту жительства:

-Клинический осмотр детского онколога, педиатра по 1раз в 3 месяца

-невролог, кардиолог, ЭКГ, ЭХО/ЭГ 1 раз в год

- Ультразвуковое исследование (УЗИ) мягких тканей, шеи регионарных лу, ОБП и ЗП по месту жительства в сентябре 2024 г

-МРТ головного мозга и основания черепа с вв контрастированием в сентябре 2024

-КТ органов грудной клетки по месту жительства в сентябре 2024 г.

- ПЭТ-КТ всего тела в сентябре 2024 г

- Вакцинация пациентов разрешена только «неживыми» вакцинами через 6 мес от окончания интенсивной фазы терапии. Через 1 год от окончания интенсивной фазы терапии, разрешена вакцинация в рамках национального календаря прививок. Дополнительно рекомендовано вакцинировать против пневмококка, менингококка, гемофильной палочки.

- Ребенку противопоказана повышенная инсоляция (бани, сауны, длительное пребывание на солнце)

- Противопоказан прием иммуномодуляторов и иммуностимуляторов

-Явка на консультацию в НИИ ДОГ с результатами обследования в марте 2024 для проведения ПЭТ-КТ с направлением по форме 057у-04 (с номером и датой), срок действия направления 30 дней с момента выдачи.

При себе иметь гарантийное письмо на проведение ПЭТ-КТ

При следующем обращении в ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н.Блохина" МЗ РФ, при себе иметь направление формы 057у с места регистрации.

В направлении должны быть:

1. № направления;
2. Название организации и куда направляется пациент;
3. Номер действующего полиса, находящегося на руках (полис должен быть всегда при себе);
4. Ф.И.О. и дата рождения полностью;
5. Вид направления (консультация, обследование) с указанием обоснования направления и видом исследования с указанием анатомической области;
6. Необходимость в/в контрастирования;
7. Отсутствие противопоказаний к ведению контрастного вещества;
8. Должность и Ф.И.О. полностью заведующего отделением и направляющего врача их подпись;
9. Дата выдачи направления (без исправлений);
10. Печати направляющей медицинской организации, штамп с адресом направляющей организации, печать врача.

Врач онколог 05.01.00.00.00. Поликлиническое отделение:

Заведующая НКО НИИ ДоИГ:



Осипова М.А.

Михайлова С.Н

ИСКОРКИ ДОБРА
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД