

Название и адрес организации, куда направляется выписка:

№ истории болезни: 1279/2020 № амбулаторной карты: 129/16

Фамилия, имя, отчество больного Стацевич Алёна Александровна

Дата рождения 19.12.2012 Возраст 7 лет Пол женский

Адрес регистрации (прописки) Гродненская область Лидский район Третьяковский сельсовет д. Минойты, ул.

Луговая, д. 6, кв. 0 житель села

Адрес проживания Гродненская область Лидский район Третьяковский сельсовет д. Минойты, ул. Луговая, д. 6, кв. 0

Поликлиника по месту жительства ЦРБ

Направившая ОЗ леч.врач

Диагноз направившей ОЗ нейробластома.

Находилась в Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии" с 17.03.2020

ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

МРТ 19.03.2020 14:35

Наименование (область) исследования: МРТ-ДВИ всего тела (DWI)

Заключение: МР-картина множественного очагового поражения костей (достоверно оценить на фоне красного костного мозга выражено затруднительно). Увеличение забрюшинных л/узлов (см. описание). Единичный очаг в левой доле печени, с небольшим увеличением размеров от 23.08.19г.

Рентген 23.03.2020 13:47

Наименование (область) исследования: Рентгенография органов грудной полости в прямой проекции

Заключение: Рентген. картина двусторонних умеренно выраженных интерстициальных изменений легких.

Лучевая нагрузка: 0,18 мЗв.

ОСМОТРЫ

17.03.2020 19:03 Осмотр лечащим врачом совместно с зав. отделением

Жалобы

новых нет.

Объективный статус

36.6 ЧСС110, ЧД24, АД105/78.

состояние средней тяжести. Кожа бледная чистая. Периферические лимфоузлы не изменены. Дыхание гемодинамика в норме. Живот мягкий, доступен пальпации. Опухолевидные образования в брюшной полости не выявляются. Печень+2. Селезенка в норме. Физиологические отправления в норме.

Локальный статус

послеоперационный рубец чистый гладкий.

План обследования

На основании клинических данных на основании результатов исследования костного мозга установлен диагноз:

С74.9 НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ НЕЙРОБЛАСТОМА ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА 4 СТАДИЯ. КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ В 2016-2017 ГОДАХ. РЕЦИДИВ ПОЗДНИЙ КОСТНОМОЗГОВОЙ.

Планируется проведение подготовки и проведение лечения с использованием иринотекана, темодала эверолимуса.

23.03.2020 19:14 Осмотр директора совместно с зам. директора

Жалобы

периодически боли в ногах, слабость, пониженный аппетит.

Объективный статус

36.5 ЧСС122, ЧД20, АД115/80.

состояние средней тяжести. Кожа бледная чистая. Периферические лимфоузлы не изменены. Дыхание гемодинамика в норме. Живот мягкий, доступен пальпации. Опухолевидные образования в брюшной полости не выявляются. Печень+2. Селезенка в норме. Физиологические отправления в норме.

Локальный статус

послеоперационный рубец чистый гладкий.

План обследования

Доложено о пациенте.

На основании клинических данных, на основании изучения истории заболевания девочки, выписок и медицинских документов, на основании результатов исследования костного мозга установлен диагноз:

С74.9 НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ НЕЙРОБЛАСТОМА ПРАВОГО НАДПОЧЕЧНИКА, ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА И КОСТЕЙ 4 СТАДИЯ. КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ В 2016-2017 ГОДАХ. РЕЦИДИВ ПОЗДНИЙ КОСТНОМОЗГОВОЙ.

23/03/20 начат курс лечения с использованием иринотекана, темодала и РАПАМИЦИН+ДАЗАТИНИБ

Токсичность ожидаемая ранняя 2-3 по критериям WHO.

По тяжести состояния получает более 5 препаратов.

План лечения

1. инфузионная терапия.
2. анальгетики.
3. курс химиотерапии: иринотекан+темодал+эверолимус.

II клиническая группа.

21-22/03/20 наблюдение дежурного врача.

27.03.2020 20:17 Осмотр лечащим врачом

Жалобы

периодически боли в ногах, слабость, пониженный аппетит.

Объективный статус

36.5 ЧСС122, ЧД20, АД115/80.

состояние средней тяжести. Кожа бледная чистая. Периферические лимфоузлы не изменены. Дыхание гемодинамика в норме. Живот мягкий, доступен пальпации. Опухолевидные образования в брюшной полости не выявляются. Печень+2. Селезенка в норме. Физиологические отправления в норме.

Локальный статус

послеоперационный рубец на передней брюшной стенке чистый гладкий.

План обследования

Доложено о пациенте.

На основании клинических данных, на основании изучения истории заболевания девочки, выписок и медицинских документов, на основании результатов исследования костного мозга установлен диагноз:

С74.9 НИЗКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННАЯ НЕЙРОБЛАСТОМА ПРАВОГО НАДПОЧЕЧНИКА, ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТНОГО МОЗГА И КОСТЕЙ 4 СТАДИЯ. КОМБИНИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ В 2016-2017 ГОДАХ. РЕЦИДИВ ПОЗДНИЙ КОСТНОМОЗГОВОЙ.

23/03/20 начат курс лечения с использованием иринотекана, темодала и РАПАМИЦИН+ДАЗАТИНИБ

Токсичность ожидаемая ранняя 2-3 по критериям WHO.

По тяжести состояния получает более 5 препаратов.

План лечения

1. инфузионная терапия.
2. анальгетики.
3. курс химиотерапии: иринотекан+темодал+рапамицин.

II клиническая группа.

Планируется продолжение лечения рецидива нейробластомы: химиотерапия, иммуносупрессия, иммунотерапия

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Общий анализ крови

Показатель	Эритроциты	Гемоглобин	Гематокрит	MCV	MCH	MCHC	RDW	RDW-SD	Micro-R	Macro-R	Тромбоциты	MPV	PCT
Дата провед.	(10 ¹² /л)	г/л	%	фл	пг	г/дл	%	фл	%	%	(10 ⁹ /л)	фл	%
25.03.20 09:12	2,79	78	24,3	87,1	28	32,1	13,3	42,2	2,5	2,6	171	10,6	0,18

Показатель	PDW	P-LCR	NRBC	NRBC	Лейкоциты
Дата провед.	фл	%	%	(10 ⁹ /л)	(10 ⁹ /л)
25.03.20 09:12	10,9	28	0,2	0,01	4,89

Дата формирования 26.03.2020

Лечащий врач

Зав. отделением Кочубинский Д. В.



26.03.2020 20:24

стр. 2 из 2

Название и адрес организации, куда направляется выписка:

№ истории болезни: 1720/2020 № амбулаторной карты: 129/16

Фамилия, имя, отчество больного Стацевич Алёна Александровна

Дата рождения 19.12.2012 Возраст 7 лет Пол женский

Адрес регистрации (прописки) Гродненская область Лидский район Третьяковский сельсовет д. Минойты, ул.

Луговая, д. 6, кв. 0 житель села

Адрес проживания Гродненская область Лидский район Третьяковский сельсовет д. Минойты, ул. Луговая, д. 6, кв. 0

Поликлиника по месту жительства ЦРБ

Направившая ОЗ леч вр

Диагноз направившей ОЗ нейробластома

Находилась в Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии" с 20.04.2020

ОСМОТРЫ

20.04.2020 08:47

Первичный осмотр в отделении лечашим врачом совместно с зав. отд.

Жалобы

слабость, бледность, пониженный аппетит.

Объективный статус

36.6 ЧСС112 ЧД18 АД110/80.

состояние удовлетворительное. Кожа чистая Дыхание гемодинамика в норме. Живот мягкий безболезненный физиологические отправления в норме.

Догоспитальное обследование
анализы.

Обоснование диагноза

диагноз: нейробластома 4 стадия. комбинированная терапия в 2016-2018 году. Рецидив

План обследования

1. анализы.

План лечения

проводится блок с иринотеканом+темодал, рапамицин+дазатиниб.

22.04.2020 08:53

Осмотр лечашим врачом

Жалобы

слабость, бледность, пониженный аппетит.

Объективный статус

36.6 ЧСС114 ЧД22 АД115/80.

состояние удовлетворительное. Кожа чистая Дыхание гемодинамика в норме. Живот мягкий безболезненный физиологические отправления в норме.

План обследования

1. анализы.

План лечения

проводится блок с иринотеканом+темодал, рапамицин+дазатиниб.

24.04.2020 08:53

Осмотр лечашим врачом

Жалобы

слабость, бледность, пониженный аппетит.

Объективный статус

36.6 ЧСС114 ЧД22 АД115/80.

состояние удовлетворительное. Кожа чистая Дыхание гемодинамика в норме. Живот мягкий безболезненный физиологические отправления в норме.

План обследования

ДИАГНОЗ: С74.9 НЕЙРОБЛАСТОМА ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА С ПОРАЖЕНИЕМ КОСТНОГО МОЗГА 4 СТАДИЯ. ПРОГРАММА ЛЕЧЕНИЯ NB2004 (HIGH RISK GROUP).

План лечения

Алена наблюдается и получает лечение в Центре детской онкологии, гематологии и иммунологии с 2016-2017. был установлен диагноз: нейробластома забрюшинного пространства справа с поражением костного мозга. 4 стадия. были проведены 6 курсов терапии, MIBG терапия, курс высокодозной терапии с поддержкой периферической стволовой клетки. В 2017 проведено лечение в клинике Грайцвальда (Германия). лечение было завершено в сентябре. с сентября 2017 по март 2020 находилась в состоянии ремиссии. в марте 2020 рецидив заболевания с поражением костного мозга и лимфоузлов брюшной полости.

с 23/03/20 проводится противорецидивное лечение: иринотеканом+темодал, рапамицин+дазатиниб. в настоящее время девочка находится в Центре детской онкологии, гематологии и иммунологии.

II клиническая группа.

23.04.2020 10:41

Рекомендовано:

1. домашний режим с уходом.
2. продолжить прием дазатиниба и рапамицина.
3. контроль общего анализа крови раз в неделю
4. для продолжения лечения явка 27/04/20.

Заместитель директора к.м.н ИВ Пролесковсака.
заведующий отделения ДВ Кочубинский
заведующая отделением ТВ Савич

Дата формирования 23.04.2020

Лечащий врач

Зав. отделением Кочубинский Д. В.

