

0(1)
отрицат.

Центр детской онкологии гематологии и иммунологии.
Онкологическое (гематологическое) отделение №2.

Эпикриз

Чварков Елисей Юрьевич 02/04/2008.

Гомельская область г. Гомель Железнодорожный район, ул. Олимпийская, д. 24, кв. 18

Поступил	26.04.2023						
Выписан	02.05.2023						

Диагноз: Остеогенная саркома (high-grade, conventional type) верхней трети левой большеберцовой кости. Состояние после биопсии образования 27.04.2023. T1N0M0 II стадии. 2 клиническая группа

Анамнез жизни: От 1-ой беременности, 1-х родов. Вес при рождении 3340г, рост -53см. Привит по возрасту. Болел: простудные заболевания, ветряная оспа.

Анамнез заболевания: В конце марта 2023г появились боли в области левого коленного сустава. Осмотр хирурга по месту жительства. Обследован. Затем направлен на консультацию ортопедо-травматолога по месту жительства (Гомель). выполнено КТ, МРТ. Направлен на консультацию онколога КПО ГУ РНПЦДОГИ. Рекомендовано: госпитализация для биопсии. Записан на 27.04.23г.

19.04.2023 МРТ: Пересмотр МРТ верхней и средней трети левой голени с захватом коленного сустава. от 19.04.2023г с КУ. Определяется опухолевая перестройка в проксимальном метадиафизе левой большеберцовой кости (патологический субстрат выполняет практически весь поперечник кости - 23x24x55мм), с деструкцией кости и кортикального слоя по медиальному контуру на участке ~ 8x11x21мм и распространением опухолевого процесса параоссально в виде гетерогенного за счет жидкостных участков компонента (размерами 27x18x38мм); общие размеры опухоли 28x41x53мм. Определяется перифокальный отек (нижняя граница отека на расстоянии 130-133мм от суставной поверхности) костного мозга, а также параоссальных мягких тканей. Нижний полюс опухоли располагается на расстоянии 113мм от суставной поверхности большеберцовой кости. При КУ отмечается выраженное негетерогенное накопление КВ опухолью, а также повышение ИС от мягких тканей по периферии. **Заключение:** МР-картина злокачественной опухоли проксимального метадиафиза левой большеберцовой кости.

21.04.2023 КТ: Консультация предоставленного РКТ коленных суставов и 1/3 голени от 19.04.2023г. (мягкотканное окно не предоставлено!) + предоставленных на диске рентгенограмм левой голени (2/3) от 17.04.2023г. в в2-ух стандартных проекциях. Определяется опухолевое поражение в/трети диафиза левой б/берцовой кости в виде деструкции преимущественно по медиальной поверхности кости, 12x7x42мм. линейной периостальной реакции, а также по типу козырька Кодмана, уплотнения КМК на данном уровне и параоссального мягкотканного компонента по медиально-задней поверхности кости шириной до 15,0мм. (оценка затруднительна - нет мягкотканного окна). Общие размеры (кость + параоссальный мягкотканый компонент) 43x41мм протяженностью до 91,0мм. по длиннику кости, учитывая начало периостальной реакции. Суставные поверхности конгруэнтны. **Заключение:** КТ-Рентген-картина опухолевого поражения проксимального метадиафиза левой б/берцовой кости (osa-?).

19.04.2023 КТ ОГК: Консультация РКТ ОГК от 19.04.2023г. В нижней доле (S9) правого легкого определяется мелкая воздушная полость с относительно тонкими стенками, с лучистым наружным контуром и уплотнением перифокально легочной ткани, с подхождением субсегментарным бронхом, размерами 5x4мм. Очагов патологической плотности в легочной паренхиме не выявлено. Легочной рисунок не изменен. В средостении дополнительных образований, патологически увеличенных л/узлов не определяется. Долевые и сегментарные бронхи проходимы. Корни легких не расширены, структурны. Подмышечные л/узлы не увеличены. Плевральные полости свободны. Мягкие и костные ткани грудной клетки без структурных изменений. **Заключение:** Мелкая воздушная полость с лучистым контуром в нижней доле правого легкого (п/воспалительные изменения? - нельзя исключить полостную форму метастаза?? что менее вероятно).

26/04/2023 клинически: жалобы на ограничение движений в левом коленном суставе, периодические боли в левом коленном суставе. **Объективно:** Общее состояние: средней тяжести. Нервно-психическое состояние: Сознание: ясное. Состояние психики, настроение: спокойное. Телосложение: правильное. Кожные покровы, видимые слизистые: обычной окраски, угревая сыпь на лице. Лимфоузлы: не увеличены. Костно-мышечная и суставная система: изменена - ограничение движений в левом коленном суставе. Органы кровообращения: Пульс 80 уд./мин.; ритмичный. Тоны сердца: ясные, ритмичные. Органы дыхания: Число дыханий 20 в мин. Дыхание:

везикулярное. Органы пищеварения и мочевыделительная система: Язык: влажный, не обложен
Зев: не гиперемирован Живот: мягкий, безболезненный Печень: не увеличена Селезенка: не
увеличена Стул: ежедневный Мочепускание: свободное, безболезненное

26/04/2023 ОАК: Эр – 5,13, Нв – 150, тромбоциты – 295, лейкоциты – 8,4

26/04/2023 БАК: натрий – 136, калий – 3,7, хлориды – 101, общий белок – 77, мочевины – 5,3, Гл – 5
ммоль/л, АЛТ – 18, АСТ – 20 СРБ – 0,52

27.04.2023 операция: биопсия образования в 3 большеберцовой кости слева

02.05.2023 морфология №428/23-22: 1. Фрагменты кости с участками злокачественной опухоли из
плеоморфных клеток, формирующих остеоид, атипичный хрящ. В некоторых участках клетки
преимущественно веретеновидные, в других - эпителиоидные. Встречаются гигантские
многоядерные клетки. Фигуры митозов многочисленны, встречаются атипичные формы. По краям
наблюдается формирование единичных полостей с кровью, концентрацией гигантских
многоядерных клеток вокруг. 2. Фрагменты кости с реактивными изменениями, ростом опухоли из
атипичных клеток, формирующих остеоид, присутствуют крупные хондроидные участки. 3.
Материал неинформативен: расфрагментированные участки костной ткани и хряща, костный мозг
представлен крайне мелкими деформированными обрывками. 4. Столбики губчатой костной ткани с
участком хряща и прилежащими мягкими тканями. Представлено более 20 межбалочных
пространств с костным мозгом, клеточность которого составляет 40-60%, представлены все ростки в
нормальном соотношении. Есть участки с искусственными изменениями, роста опухоли в данном
материале не выявлено. **Заключение:** 1, 2. Морфологическая картина более всего соответствует
остеосаркоме, high-grade, conventional type. ICD-O: 9180/3.

3. Материал неинформативен.

4. Нормоклеточный костный мозг. Есть искусственно изменённые участки. Роста опухоли в
данном материале не выявлено.

02.05.2023 выписывается домой в компенсированном состоянии.

ПЭТ-КТ всего тела: На серии ПЭТ/КТ томограмм ОГК очагов, инфильтративных и метаболически
активных изменений в паренхиме лёгких не обнаружено. **ПЭТ/КТ картина метаболически
активной опухоли в 3 левой большеберцовой кости.**

08.05.2023 подписан информированный отказ от проведения лечения в ГУ РНПЦ ДОГИ. Ребенок не
присутствовал в стационаре.

Рекомендовано:

1. Обезболивание: парацетамол 500мг р.о. или кеторолак 10 мг 2 раза в день
2. Оmez перед сном по 20мг р.о.
3. Снять швы у хирурга по м/ж 10.05.2023
4. Охранительный режим
5. Наблюдение хирурга и педиатра по м/ж

Леч.врач Киемидинов Х.Х.

И.о. зав. ОГОН №2 Кальченко К.О.

