

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное учреждение
здравоохранения
«Детская краевая клиническая больница»
имени А.К.Пиотровича
министерства здравоохранения
Хабаровского края
(КГБУЗ ДККБ)
ул. Прогрессивная, д.6, г. Хабаровск, 680003,
тел./факс (4212) 91-04-13, dkkb@dkkb.medkhv.ru
ОГРН 1132723006943 ОКПО 42669450
ИНН/КПП 2723166322/272301001

от _____ г. № _____
на № _____ от _____

Выписной эпикриз
История болезни № 7238

Больной ХЛУС ЕВА МИХАЙЛОВНА

Дата рождения: 03.03.2021

Находился на обследовании и лечении с 23.07.2021 по 03.08.2021

Хирургическое отделение

Диагнозы

Направительный Дермоидная киста преддверия носа.

При поступлении Дермоидная киста преддверия носа.

Клинический основной С49.0 Рабдомиосаркома носовой, скуловой, щечной областей слева.

Заключительный основной С49.0 Рабдомиосаркома носовой, скуловой, щечной областей слева. Операция: удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеоэндоскопической техники от 26.07.2021

Диагностические мероприятия

23.07.2021 12:00 A04.01.001 Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)

В области крыла носа слева сохраняется дополнительное образование округлой формы, размерами 2,6*2,4*2,0 см, гипозоногенное, неоднородное по структуре, с четкими неровными контурами. В режимах ЦДК и SMI регистрируются единичные низкочастотные сигналы кровотока, неизмененные. Питающие сосуды достоверно не регистрируются. Окружающие мягкие ткани без особенностей.

Заключение: Дополнительное образование крыла носа слева.

26.07.2021 02:41 28.05.003 Определение группы крови и Rh-фактора

Группа крови Ab (II) ; Резус-фактор - отрицателен ; Hg-фактор + положителен ; A1-фактор + положителен ;

02.08.2021 12:33 B03.016.006 Общий (клинический) анализ мочи

Количество 20 мл.; Цвет светло-желтый ; Прозрачность полная ; Реакция 8 ; Относительная плотность 1015 ; Белок 0 г/л; Глюкоза отрицательно ; Кетоновые тела отрицательно ; Эпителий плоский 2-3 в поле зрения; Лейкоциты ед в поле зрения;

02.08.2021 14:20 B03.016.003 Общий (клинический) анализ крови развернутый

Гемоглобин 116 г/л; Эритроциты 3,66 x10¹²/л; Цветной показатель 0,95 ; Лейкоциты 7,3 x10⁹/л; СОЭ 10 мм/ч; Сегментоядерные 32 %; Лимфоциты 65 %; Моноциты 3 %;

02.08.2021 17:43 A08.30.014 Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей

Материал доставлен в 10%-ный раствор нейтрального формалина да ; Дата поступления биопсийного (операционного) материала 26.07.2021 ; Отметка о сохранности упаковки сохранена ; Дата регистрации биопсийного (операционного) материала 26.07.2021 ; Регистрационный номер 3824 ; Вырезка проводилась (дата) 26.07.2021 ; В проводку взято (объектов) 12 игх ; Назначенные окраски (реакции, определения) гематоксилин-эозин, Ван Гизон ; Макроскопическое описание 1. Маркировка- опухоль крыла носа- кус. эласт. св- серой ткани 1,5*1,0*0,3 см. 2. Маркировка- опухоль преддверия носа- три узла бугристой юричн. ткани, больш.- 2,0*1,5*1,0 см, на разрезе ткань пестрая плотная. ; Архив Есть архив ; Микроскопическое описание в препаратах среди волокнистой соединительной и поперечно-полосатой мышечной ткани - элементы гиперклеточного опухолевидного образования, представленного разрастанием веретенновидных, округлых клеток в волокнистой строме с очаговым миксоматозом, наличием единичных многоядерных форм и единичных скоплений из крупных клеток с гиперхромными ядрами; митотическая активность высокая, встречаются очаговые некрозы. 02.08.2021 г. в ПАО КГБУЗ "ДККБ" им. А.К. Пиотровича г. Хабаровска проведена постановка реакций с первичными антителами фирмы "Leica Biosystems" и с использованием системы визуализации NovoLink. Результаты: При иммуногистохимическом исследовании: опухолевые клетки позитивны к десмину +++; виментину +++; Myf4 + (до 40-50% ядер); мышечному актину +++; CD56 +++; PLAP + (в единичных клетках); Ki67 ++ от 40 до 50%; реакция с INI1 + 30-40% (с фоном, необходимо повторить постановку). С антителами к ?-SMA ± отмечена очаговая фоновая реакция. Отмечена негативная реакция с антителами к NSE-; synaptophysin-; MCK-; CEA-; calretinin-; cyclin D1-; WT1-; TdT-; CD68-; Melan A-; CD31-; CD34-; CD45-; CD57-; EMA-; neurofilament- (фон); S100- (фон); VIII-factor- ; Категория сложности Пятая (V) ;

Заключение: Морфологическая картина и результаты иммуногистохимического исследования материала наиболее характерны для эмбриональной рабдомиосаркомы.

Операции

26.07.2021 13:30 A16.30.072.002 Удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеоэндоскопической техники

Удаление опухоли головы с использованием видеоэндоскопической техники под ЭТН. Пациентка введена в ЭТН. Операционное поле обработано р-м антисептика. На передней поверхности лица визуализируется объемное образование деформирующее крыло носа, носогубный треугольник и щечную область слева. Выполнена инфильтрация мягких тканей физ р-м вокруг опухоли. При помощи электроножа в режиме резания и коагуляции выполнен разрез в области переходной складки с I го по 4й альвеолярные бугры в области верхней челюсти слева. Послойно ткани рассечены до капсулы новообразования. Капсула серого цвета, новообразование имеет дольчатое строение, плотной консистенции.

Новообразование распространяется по дну полости носа до средней части нижней носовой раковины, тотально перекрывает преддверие носа с распространением на щечную область слева. В связи с большим размером опухоли, выполнен дополнительный разрез вдоль носогубной складки слева размером около 4 см. Новообразование выделено и удалено, ткань отправлена на ПГИ. После чего, новообразование выделено и удалено в области крыла носа слева, ткань отправлена на ПГИ. В подглазничной области слева, ближе к углу глаза, ткани инфильтрированы. Гемостаз по ходу операции. Кровотечения нет. Ткани послойно ушиты. В полость носа слева установлена гемостатическая губка с Цефтриаксоном. Наружная повязка на нос. Операцию перенесла хорошо. Осложнений нет.

Результат лечения

Ребенок Хлус Ева, 4 мес. Поступила в ДХО в плановом порядке с диагнозом дермоидная киста преддверия носа. В отделении проведено дообследование. После подготовки, 26.07.21 проведено оперативное лечение - удаление опухоли мягких тканей головы с использованием видеоскопической техники. В послеоперационном периоде с целью обезболивания получала р-р Анальгина 50% 0,1 мл x 3 р/сут, в/м. С антибактериальной целью - Цефтриаксон 400,0 мг x 3 р/сут, в/м, № 7. Послеоперационный период протекает гладко, без осложнений, признаков воспаления раны нет. Послеоперационная рана носа слева под внутрикожными швами, швы состоятельные. Заживление раны первичным натяжением.

По результатам посева из раны: обильный рост *Staphylococcus aureus*, чувствительный к азитромицину, цефокситину, оксациллину, цефтриаксону, цефотаксиму.

По результатам цитологии: цитологическая картина злокачественного процесса. По результатам проведенного гистологического обследования: Морфологическая картина и результаты иммуногистохимического исследования материала наиболее характерны для эмбриональной рабдомиосаркомы.

С матерью ребенка проведена беседа совместно с зам. главного врача по педиатрии Ульяновой Е.А., и.о. зав. ОГО Е.В. Рябцовой, зав. ДХО А.Г. Грибановым, получено согласие на пересмотр гистологического материала на центральной базе.

От лечения в условиях ОГО ДККБ им. А.К. Пиотровича мать собственноручно отказалась.

Выписывается с рекомендациями. В ДХО карантин нет, в контакте с инфекционными больными не была.

Рекомендации по дальнейшему лечению

Ведение послеоперационной раны открытое. Обработка швов водным р-ром хлоргексидина до их отторжения.

Наблюдение хирурга поликлиники по месту жительства, явка в поликлинику 04.08.2021.

По получению результатов гистологического материала от центральной базы - явка в приемное отделение конюлогу ДККБ.

Лечащий врач

/ Егорова М. Л. /

Заведующий отделением

/ Грибанов А. Г. /

