

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

**Пациент:** Семенова Калерия Романовна (жен.), 24.07.2022 (1) Проживающий(ая) по адресу: 142402, Россия, обл. Московская, р-н. Ногинский, г. Ногинск, ул. Чапаева д.15А кв.4

**Группа крови:** А (II); **Резус-фактор:** Rh(-);

**Анализы на ВИЧ, HBS Ag, HCV Ab, RW:** Отрицательные;

**Находился(ась) на стационарном лечении с** 02.11.2023 г. время: 13:44 по г. время: в 05.03.00.00.00. Детское онкологическое отделение хирургических методов лечения с проведением химиотерапии №1 (опухолей головы и шеи)

**Форма оказания медицинской помощи:** плановая - 1

**Клиническая группа:** II

### Диагноз

**Основной клинический диагноз:** C69.2 Ретинобластома OS. Группа D. Ст. T2aN0M0Nx. 3 курса ПХТ по схеме VEC с 22.09.2023, с 13.10.2023, с 03.11.2023. 2 курса ИВХТ OS.

**Заключительный диагноз:** C69.2 Ретинобластома OS. Группа D. Ст. T2aN0M0Nx. 3 курса ПХТ по схеме VEC с 22.09.2023, с 13.10.2023, с 03.11.2023. 2 курса ИВХТ OS.

### Морфологические исследования

не проводилось

### Анамнез жизни

**Анамнез жизни:** Ребенок от 3 беременности (1б - выкидыш, 2б - здоровая девочка 2014г.р.), протекавшей на фоне covid19-инфекции. Роды самостоятельные, на 40 неделе. При рождении рост 55 см., вес 4010 гр. На грудном вскармливании до 10 месяцев. Вакцинация: индивидуальный план - Гепатит В V3 от 25.07.2023, другие - мед. отвод. Раннее развитие соответствовало возрасту. На Д-учете у узких специалистов не состоит. Аллергоанамнез неотягощен. Перенесенные заболевания: ОРВИ (1 эпизод). Травмы, операции, переливания крови отрицает. Семейный анамнез отягощен:

- рак молочной железы в 57 лет у бабушки по материнской линии (в настоящее время 58 лет, наблюдается у онколога);

- рак почки в 40 лет у брата бабушки по отцовской линии;

- рак толстой кишки у прабабушки по материнской линии в 55 лет (умерла в 82 года);

### Анамнез заболевания

В августе 2023 г. мама заметила свечение левого глаза, обратились к врачу по месту жительства, ребенок осмотрен офтальмологом 30.08.2023, заподозрено образование левого глаза. Ребенок направлен в МНТК им. Федорова С.Н., где осмотрен на ретиальной камере, установлен диагноз- ретинобластома OS, ребенок направлен на консультацию в НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина.

В НИИ ДООИГ было проведено комплексное обследование, по результатам которого был выставлен диагноз: Ретинобластома OS группа D, ст. T2aN0M0Nx. Опухоль имеет эндофитный характер роста. С учетом эндофитного характера роста опухоли, наличия отсевов в СТ и свободной макулярной зоны СИАХТ ребенку не была показана (из-за возможного токсического эффекта в макулярной зоне), было рекомендовано провести курс ПХТ по схеме VEC и ИВХТ.

С 22.09.2023 по 23.09.2023 проведен 1 курс ПХТ по схеме VEC:

Рост: 84 см.; Вес: 10,1 кг; Площадь поверхности тела: 0.49.

1. Винкристин 0,05 мг/кг (1 день) 22.09.2023, РД=СД=0.5 мг.

2. Этопозид 5 мг/кг (1,2дни) с 22.09.2023 по 23.09.2023, РД=50 мг, СД=100 мг.

3. Карбоплатин 18,6 мг/кг (1 день) 22.09.2023, РД=СД=186 мг.

4. Мелфалан ИВХТ OS 22.09.2023 РД=СД=20 мкг.

С 13.10.2023 по 14.10.2023 проведен 2 курс ПХТ по схеме VEC:

Рост: 84 см.; Вес: 9,2 кг; Площадь поверхности тела: 0.46.

1. Винкристин 0,05 мг/кг (1 день) 22.09.2023, РД=СД=0.46 мг.

2. Этопозид 5 мг/кг (1,2дни) с 22.09.2023 по 23.09.2023, РД=46 мг, СД=92 мг.

3. Карбоплатин 18,6 мг/кг (1 день) 22.09.2023, РД=СД=171 мг.

4. Мелфалан ИВХТ OS 22.09.2023 РД=СД=20 мкг.

### Жалобы при поступлении

на момент осмотра активных жалоб не предъявляют, самочувствие на момент осмотра выражено не страдает

### Состояние при поступлении

**Общее состояние:** средней тяжести; Шкала ECOG: 0;

**Местный статус:** Осмотр на ретиальной камере 13.10.2023:

OU Передний отрезок не изменен. OD Оптические среды - прозрачные. На глазном дне: ДЗН - бледно - розовый, границы - четкие. Макулярная зона - без видимой патологии. Ход и калибр сосудов не изменен. Видимая



периферия без особенностей.

OS В стекловидном теле единичные опухолевые отсевы, по сравнению с прошлым осмотром отмечается выраженная положительная динамика в виде значительного уменьшения количества отсевов и частичной кальцинации оставшихся. На глазном дне: ДЗН - бледно - розовый, границы - четкие. Макулярная зона - визуализируется, рефлекс определяются. В нижне-внутреннем отделе от средней до крайней периферии расположен основной опухолевый очаг, по сравнению с прошлым осмотром отмечается его сокращение и кальцинация. За счет сокращения объема очага нижне-наружная граница ДЗН просматривается полностью. Опухолевые отсевы в проекции макулярной зоны и в верхне-наружном отделе не определяются. На крайней периферии, в верхне-наружном секторе локальный участок дистрофии вытянутой формы с глыбками пигмента различного калибра.

### Данные проведенных лабораторных исследований

Клиника: 03.11.2023

Цвет: светло-желтый, Прозрачность: прозрачная, Относительная плотность: 1,005 безразм.ед., рН: 7, Белок отсутствует, Лейкоциты отсутствуют, Эритроциты отсутствуют, Глюкоза отсутствует, Билирубин отсутствует, Кетоновые тела отсутствуют, Уробилиноген отсутствует, Нитриты отсутствуют.

Биохимия крови: 03.11.2023

Билирубин 4 мкмоль/л, Мочевина 3,03 ммоль/л, АЛТ 26,9 МЕ/л, АСТ 42 МЕ/л, Глюкоза 4,44 ммоль/л, Креатинин 35 мкмоль/л, Общий белок 63,8 г/л, Калий (K) 4,75 ммоль/л, Натрий 139 ммоль/л.

Клиника крови: 03.11.2023

Лейкоциты (WBC)  $8,1 \cdot 10^9$ /л, Эритроциты (RBC)  $3,69 \cdot 10^{12}$ /л, Гемоглобин (HGB) 110 г/л, Гематокрит (HCT) 31,7 %, Тромбоциты (PLT)  $679 \cdot 10^9$ /л, Нейтрофилы (NEUT#)  $0,87 \cdot 10^9$ /л.

### Проведенные обследования

02.11.2023 Rg-графия органов грудной клетки

Протокол: Легочный рисунок усилен, умеренно деформирован.

Инфильтративные изменения легочной ткани не выявлены.

Свободного газа, жидкости в плевральных полостях не обнаружено.

Корни легких структурны, не расширены.

Диафрагма не смещена, четкая, ровная.

Реберно-диафрагмальные синусы свободны.

Средостение не изменено.

Заключение: Воспалительные изменения легочной ткани не обнаружены.

02.11.2023 Ультразвуковое исследование

OS – по задней, внутренней поверхности определяется кальцинат 0,9x0,2x0,7 см. Ретробульбарное пространство не изменено.

OD – без патологии. Ретробульбарное пространство не изменено.

Предушные л/у не выявлены. Паравазальные л/у реактивного характера до 2,0x0,9 см.

03.11.2023 Рентгенография

Протокол: Внутренний отдел ЦВК - в проекции правого предсердия.

Свободного газа, жидкости в плевральных полостях не обнаружено.

Заключение: Допустимое положение ЦВК.

### Программа лечения

Программа лечения: Продолжение программной терапии

#### Течение заболевания в данную госпитализацию

03.11.2023 пациентке выполнен осмотр на ретинальной камере: OS - Положительная динамика в виде отсутствия опухолевой активности в стекловидном теле и повышения кальцинации в очаге на сетчатке. Ребенок был обсужден с в.н.с., д.м.н. Ушаковой Т.Л., было показано проведение 3-го курса ПХТ по прежней схеме. Учитывая отсутствие активных отсевов в стекловидном теле, проведение ИВХТ не показано.

03.11.2023 пациентке установлен ЦВК с применением анестезиологического пособия с последующим рентген-контролем. Перенесла удовлетворительно.

03.11.2023-04.11.2023 ребенку проведен 3 курс химиотерапии по схеме VEC на фоне стандартной сопроводительной терапии. Перенесла удовлетворительно.

07.11.2023 ЦВК был удален.

Карантина в отделении нет. Контакта с инфекционными больными в течение 21 дня не было.

Ребенок обсужден с зав. отделением, акад. РАН Поляковым В.Г.: в стабильном соматическом состоянии решено выписать ребенка из отделения под наблюдение онколога, педиатра, офтальмолога по месту жительства.

### Проведено лечение

Дата: 03.11.2023 Дата по: 04.11.2023

#### Лекарственная противоопухолевая терапия.

1. Винкристин 0,05 мг/кг (1 день) с 03.11.2023 по 03.11.2023, разовая доза 0,5 мг, сум-я доза 0,5 мг, всего доз 1, схема лечения VEC

2. Этопозид 5 мг/кг (1,2 дни) с 04.11.2023 по 04.11.2023, разовая доза 49 мг, сум-я доза 98 мг, всего доз 2, схема лечения VEC



3. Карбоплатин 18,6 мг/кг (1 день) с 03.11.2023 по 03.11.2023, разовая доза 182 мг, сум-я доза 182 мг, всего доз 1, схема лечения VEC

Линия терапии: 1

### Временная нетрудоспособность

В листке временной нетрудоспособности: не нуждается

### Состояние при выписке

Рост: 82 см.; Вес: 9.8 кг; Площадь поверхности тела: 0.4725; ИМТ: 14.5747;

Общее состояние: удовлетворительное; Индекс Карновского: 90 %; Шкала ECOG: 0;

Status localis: Осмотр на ретинальной камере 03.11.2023.

OU Передней отрезок не изменен.

OD Оптические среды - прозрачные. На глазном дне: ДЗН - бледно - розовый, границы - четкие. Макулярная зона - без видимой патологии. Ход и калибр сосудов не изменен. Видимая периферия без особенностей.

OS В стекловидном теле единичные кальцинированные очажки в виде блесков, без признаков опухолевой активности. На глазном дне: ДЗН - бледно - розовый, границы - четкие. Макулярная зона - визуализируется, рефлексы определяются. В нижне-внутреннем отделе от средней до крайней периферии расположен основной очаг, по сравнению с прошлым осмотром отмечается повышение кальцинации в нем. ДЗН просматривается полностью. На крайней периферии, в верхне-наружном секторе локальный участок дисторфии вытянутой формы с глыбками пигмента различного калибра, новых очагов нет.

### Исход госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Источник финансирования по данной госпитализации: ОМС (иногородние)

Явка в научно-консультативное отделение НИИ ДОГ

### Рекомендации

1) Наблюдение педиатра, онколога, офтальмолога по месту жительства.

2) 23.11.2023 явка в НКО НИИ ДООГ для проведения УЗИ орбит, шеи, предушных областей (23.11.2023 в 14:30), решения вопроса о госпитализации в х/о № 1 для проведения обследования на ретинальной камере (24.11.2023), установки ЦВК (24.11.2023), проведения СИАХТ (24.11.2023), проведения 4-го курса ПХТ по схеме VEC.

3) 23.11.2023 при себе иметь направление по форме 057у и анализы для госпитализации: ОАК, ОАМ, коагулограмму (МНО, АЧТВ, фибриноген, протромбиновое время, д-димер), б/х анализ крови (срок годности 5 дней), ЭКГ с описанием, рентгенография грудной полости, анализы крови на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис (срок годности 3 недели). Эхо-КГ, консультация кардиолога (срок годности 1 месяц). ЭЭГ, консультация невролога (срок годности 1 мес).

Справка СЭС об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями в течение 21 дня по месту жительства и учебы 3 дня.

Анализ кала на яйца глистов 1 мес.

Анализ кала на кишечную группу 14 дней.

Соскоб на энтеробиоз 1 мес.

При необходимости индивидуального ухода, матери или сопровождающему лицу необходимо иметь:

Анализ кала на кишечную группу 14 дней

Кал на яйца глистов и другие протозоозы 1 мес.

4) Продолжить пероральной прием Ко-тримоксазола 45 мг по ТМП пн, ср., пт.

5) Общий анализ крови, общий анализ мочи 1 раз в 7 дней, по показаниям - чаще.

Контроль биохимического анализа крови (глюкоза, мочевины, креатинин, АЛТ, АСТ, общий и прямой билирубин, ЛДГ, глюкоза, калий, натрий) - 1 раз в 10 дней, по показаниям - чаще.

При возникновении вопросов писать на почту [retinoblastomainfo@ronc.ru](mailto:retinoblastomainfo@ronc.ru)

Лечащий врач: \_\_\_\_\_

Позова Анастасия Юрьевна

Заведующий отделением: \_\_\_\_\_

Пеляков Владимир Георгиевич

Зам.гл.врача по мед.части НИИ ДООГ: \_\_\_\_\_

Сорбунова Татьяна Викторовна

