

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"САМАРСКАЯ ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ИМ. Н.Н.ИВАНОВОЙ"

443079, Россия, г. Самара пр. Карла Маркса, 165 «А»; тел./факс (8-846)-207-30-63

e-mail: mail@ldgkb.ru

ГБУЗ СОДКБ им. Н.Н.Ивановой
Отделение
онкологии, гематологии
и химиотерапии

Онко-гематологическое отделение

Выписка ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 19064/22

Ф.И.О. МОНАХОВА АНГЕЛИНА АЛЕКСАНДРОВНА

Дата рождения 2 года (05.01.2020 г.)

Домашний адрес: Самара, Кировский, Карла Маркса Пр, 436/А, кв.49

Дата поступления 23.05.2022

Дата выписки 29.05.2022

Клинический диагноз: Острый лимфобластный лейкоз. В II вариант с коэкспрессией CD13, группа F, I ремиссия. Функциональная диспепсия. Неинфекционный энтероколит.

Жалобы при поступлении: нет.

Анамнез заболевания: Болеет с августа 2021 г.

Миелограмма 06.09.2021: Пунктаты с достаточным содержанием миелокариоцитов, тотально инфильтрированы бластными клетками: в левом гребне 69,9% бластов и 70,8% в правом гребне. Бласты небольших размеров, с очень высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением. Ядра округлой формы, хроматин нежно-сетчатый, нуклеолы 1-2 шт. Цитоплазма в виде очень узкого ободка, без зернистости. Гранулоцитарный росток редуцирован. Лимфоцитарный росток сужен. Эритроидный росток сохранен, кроветворение по нормобластическому типу. Мегакариоцитарный росток представлен единичными мегакариоцитами на стеклах. Цитохимические исследования: 1)

Миелопероксидаза: отрицательная в бластах. 2) Липиды: отрицательные в просмотренных бластных клетках. 3) PAS-реакция (гликоген): слабopоложительная в 5% бластных клеток в виде мелких гранул. Морфодитохимическая картина острого лимфобластного лейкоза.

Иммунофенотипирование 10.09.2021 (НМИЦ ДГОИ): иммунофенотип бластной популяции соответствует ОЛЛ, В II вариант с коэкспрессией CD13.

Генетическое исследование 10.09.2021 (НМИЦ ДГОИ): t(9;22) (q34;q11).

С сентября 2021 г. получает лечение по программе ALL - MB — 2015 (индукция, 3 консолидации).

Протокол ТМК №03Т-2-1582-22 от 10.03.2022: В настоящее время отмечается персистенция транскрипта. Показано проведение 1 курса Блинцито в течение 28 дней на фоне постоянного приема Дазатиниба.

Данная госпитализация плановая, для продолжения лечения.

Проведено обследование:

БИОХИМИЯ 27.05.2022: Мочевина - 5.81 ммоль/л (1,8-6,4); Креатинин - 19.05 мкмоль/л (31-52); Глюкоза - 3.43 ммоль/л (3,3-5,6); Белок общий - 57.08 г/л (60-80); Натрий - 138.37 ммоль/л (138-145); Калий - 3.83 ммоль/л (3,4-4,7); Хлор - 103.55 ммоль/л (101-110); СРБ (С-реактивный белок) - 0.88 г/л (0-6); АЛТ - 29.12 Ед/л (0-33); АСТ - 25.23 Ед/л (0-48); Щелочная фосфатаза - 116.28 Ед/л (156-369); Альфа-амилаза (сыворотка) - 49.92 Ед/л (25-125); Билирубин общий - 4.59 мкмоль/л (3,4-20,5).

ГЕМАТОЛОГИЯ 27.05.2022: Лейкоциты - 4.0 тыс/мкл (5,5-15,5); Эритроциты - 3.34 млн/мкл (3,8-4,8); Гемоглобин - 104 г/л (110-140); Гематокрит - 33.1 % (32-40); MCV (средний объем эритроцитов) - 99.1 фл (73-85); RDW (распределение эритроцитов по величине) - 19.9 % (11,6-14,8); MCH (среднее количество гемоглобина в 1 эритроците) - 31.1 пг (22-30); MCHC (средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах) - 314 г/л (320-380); Тромбоциты - 238 тыс/мкл (189-394); Примечание - ВЕНА ().

ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ 27.05.2022: Цвет - СОЛ-ЖЕЛ (светло-желтая, соломенно-желтая, желтая, бесцветной); Прозрачность - ПРОЗ (прозрачная); Удельный вес - 1020 (1003-1035); pH - 6.0 (5-8); Уробилиноген - 3,40 (0:34); Нитриты - 0 (0:0); Эпителий плоский - 1-2 количество в поле зр (до 5); Лейкоциты - 1-2 (до 3).

ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА 24.05.2022: Консистенция - КАШИЦ (плотная, мягкая); Запах - КАЛОВ (каловый слабый); Цвет - СВЕТ КОРИЧ (); Нейтральный жир - ++ (не обнаружено); Раст. клетчатка перевариваемая - + (не обнаружено); Крахмал - ++++ (не обнаружено); Йодофильная флора - +++ (не обнаружено); Слизь (микро) - + (не обнаружено); Лейкоциты - 1-2 (0); Простейшие - не обнаружено (не обнаружено).

Проведено лечение:

С 25.05.22 по 25.05.22 в/в капельно Блинцито 9,6 мкг, с 25.05.22 — 28,8 мкг; в/в Цефтриаксон 700 мг/сут 26.05.22-28.05.22.

Внутрь: Дазатиниб 50 мг/сут, Метронидазол 250 мг/сут 24.05.22-29.05.22+Креон, Атаракс.

По истечении койко-дней выписывается с истории болезни. Госпитализация в отделение онко-гематологии 30.05.2022 г.

Зав. отделением

Леч.врач-гематолог

Дата 29.05.2022

Карантина в отделении нет



Шамин Андрей Вячеславович

Ахматалиева Раиса Ряшидовна