



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ
ИМЕНИ ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России)

09 ноя 2021

№ 03Т-2-6843-21

00 047 Z 292512; 00 047 Z 293343

Москва

ПРОТОКОЛ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО КОНСУЛЬТУМА

По входящей заявке № 03Т-1-6859-21 от 02.11.2021 проведена телемедицинская консультация пациента: Заозерский Алексей Александрович, 21.05.2013г.р., проживающий: Архангельская область.

Диагноз, установленный по месту жительства: Альвеолярная рабдомиосаркома мягких тканей правого бедра, T2N0M0, IRS IIIa, высокая группа риска, состояние после биопсии образования от 8.10.2021, в процессе химиотерапии по CWS 2009, HRG, subgroup G. C49.2

Консультация специалистом: проведена Заведующий отделением клинической онкологии, д.м.н. Качанов Д.Ю., заместитель главного врача по лечебно-консультативной работе, к.м.н. Дерипапа Е.В., врач-детский онколог отделения клинической онкологии, Телешова М.В.

В результате проведенной консультации установлено: Госпитализация в ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России в настоящее время не показана

Заключение: Уважаемые коллеги, благодарим вас за обращение к нам по поводу ребенка Заозерского Алексея. Пациент с направляющим диагнозом альвеолярная рабдомиосаркома мягких тканей правого бедра, по результатам обследования данных за наличие отдаленного метастазирования не получено. В тактике ведения рекомендовано:

1.Референс гистологических препаратов в условиях отделения патологической анатомии ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России. Для пересмотра гистологии в рамках программы ОМС необходимо предоставить следующие документы:

- Направление на пересмотр гистологических препаратов и проведение гистологического исследования из лечебного учреждения на официальном бланке, с печатью и подписью главного врача (Форма 057/у-04);
- Копию страхового полиса;
- Для детей в возрасте до 14 лет – копию паспорта мамы со сведениями о прописке; для детей старше 14 лет – копию паспорта ребенка со сведениями о прописке;
- Копию свидетельства о рождении;
- согласие на обработку персональных данных (форма для заполнения прилагается);

СНИЛС

2. Оценка статуса гена FOXO1, порядок и условия исследования уточнить в ПАО ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России;

3. Биопсия паховых лимфатических узлов с последующим референсом гистологических препаратов в условиях отделения патологической анатомии ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России для оценки поражения регионарных лимфатических узлов, даже при условии отсутствия клинически измененных лимфатических узлов.

4. Сцинтиграфия костей скелета с ^{99m}Tc .

5. Продолжение специфической терапии в рамках рекомендаций протокола CWS 2009, группа высокого риска. Схема может быть изменена при подтверждении поражения регионарных лимфатических узлов, наличия костного метастазирования по результатам дообследования.

Результаты обследования и визуализацию КТ органов грудной клетки, МРТ пораженной конечности с к/у терапии в формате DICOM с описанием исследований после 3-го курса необходимо направить для заочной консультации и определения показаний к госпитализации в ФГБУ "НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева" Минздрава России на оперативный этап терапии.

Врач-консультант (подпись):

Качанов Д.Ю.

Дерипапа Е.В.

Телешова М.В.