

Дата: 01.07.2024

Полис ОМС: 7798589771000703

## Выписной эпикриз универсальный (канцер-регистр)

Дата и время: 01-07-2024 13:30:00

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы "Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы";

### Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Отделение: Отделение онкологии и гематологии;

Условия проведения лечения: круглосуточный стационар; Источник финансирования: ОМС;

Дата поступления в стационар: 14-06-2024 08:58;

#### Пациент находился

С: 14-06-2024 08:59; Отделение онкологии и гематологии;

Дата выписки из стационара: 01-07-2024 13:30;

Кол-во койко-дней: дней:17;

### Диагноз при поступлении

#### Основной диагноз

Код по МКБ 10: C91.0 Острый лимфобластный лейкоз; Развернутый клинический диагноз: C91.0 Острый лимфобластный лейкоз, В II иммуновариант, первый поздний изолированный костномозговой рецидив;

Сторона поражения: неприменимо;

**Опухоль -TNM раковое стадирование** Стадия TNM: неприменимо; Клиническая группа: II;

**Сопутствующие заболевание** Код по МКБ 10: Q25.3 Стеноз аорты; Развернутый клинический диагноз: Врожденный порок сердца. Умеренный надклапанный стеноз аорты с пик.гр 33,5 мм.рт.ст. Проплапс митрального клапана 1 степени с недостаточностью 1,5 степени. Недостаточность клапана аорты менее 1 степени. Небольшая левая атриомегалия. II ФК по Ross. Синдром Вильямса;

### Диагноз при выписке

#### Основной диагноз

Код по МКБ 10: C91.0 Острый лимфобластный лейкоз; Развернутый клинический диагноз: C91.0 Острый лимфобластный лейкоз, В II иммуновариант, первый поздний изолированный костномозговой рецидив;

Сторона поражения: неприменимо;

**Опухоль -TNM раковое стадирование** Стадия TNM: неприменимо; Клиническая группа: II;

**Сопутствующие заболевание** Код по МКБ 10: Q25.3 Стеноз аорты; Развернутый клинический диагноз: Врожденный порок сердца. Умеренный надклапанный стеноз аорты с пик.гр 33,5 мм.рт.ст. Проплапс митрального клапана 1 степени с недостаточностью 1,5 степени. Недостаточность клапана аорты менее 1 степени. Небольшая левая атриомегалия. II ФК по Ross. Синдром Вильямса;

### Жалобы

активно жалоб не предъявляет;

### Анамнез заболевания

Доставлен в стационар: по экстренным показаниям. Со слов: Девочка наблюдалась в отделении онкологии и гематологии с 28.10.21. с диагнозом: Острый лимфобластный лейкоз, VII-иммунологический вариант, 1 острый период. Проводилась ПХТ с 02.11.21 по протоколу ALL-MB-2015. Ребенок был обсужден с протокольной группой протокола - рекомендована терапия без использования рубомицина, с проведением курса блинцито. С 15.12.2021 по 12.01.2022 проведен 28-дневный курс иммунотерапии блинатумомабом, перенесла удовлетворительно. 13.01.2022 выполнена костномозговая пункция, лечебно-диагностическая люмбальная пункция с введением метотрексата, цитозара, дексаметазона в стандартной дозе. По данным MRD у ребенка сохраняется клинко-гематологическая ремиссия. С 19.01.2022г по 04.02.2023 проведена поддерживающая терапия.

28.05.24 поступила в отделение онкологии и гематологии из больницы им. З.А. Башляева, где находилась с 20.05.24 по 28.05.24 с диагнозом: ОРВИ. Была госпитализирована с подозрением на рецидив основного заболевания. По результатам проведенного обследования выставлен клинический диагноз «Острый лимфобластный лейкоз, В II иммуновариант, первый поздний изолированный костномозговой рецидив». После проведенной беседы с мамой о природе и сути заболевания, а также после подписания информированного согласия на ПХТ с 30.05.24 ребенку начата терапия фор-фаза в рамках протокола ALL-REZ-BFM-2002 -дексаметазон 6 мг/м<sup>2</sup>. с 30.05.24 по 04.06.24, с 05.06.24 по 10.06.24 проведена терапия блока F1. Введение препаратов перенесла хорошо, нарушения элиминации MTX не было. Отмечалось повышение уровня глюкозы на фоне приема ГКС, в связи с чем проводилась терапия инсулином. В настоящее время не лихорадит, уровень гликемии в норме. Поступает в отделение для продолжения терапии.

анамнез  
жизни;

Реакция на: нет.;

## Состояние при поступлении

Объективный статус

Рост/длина тела: 148,2 см; Масса тела: 31,6 кг; Температура: 37 °С; ИМТ: 14,3 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 1,14 кв.м;

### Общие сведения

Общее состояние: тяжелое. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический. ШКГ: 15. Группа крови: O(I) первая; Резус-фактор: Rh + (Положительный). Дополнительные сведения: T 35,7 С

состояние девочки тяжелое по заболеванию, стабильное. В сознании. Интоксикационный синдром не выражен. Аппетит снижен. Эметический синдром не выражен. Афебрильна..

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: бледный. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Сыпь: нет. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. Геморрагический синдром: не выражен. Лимфатические узлы: мелкие, безболезненные. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые. Дополнительные сведения: наложений нет.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 18 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Дыхание самостоятельное: естественным путем. Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Описание характера дыхания: проводится по всем легочным полям. Характер дыхания: жесткое. Хрипы: нет. Проводные хрипы: нет. Одышка: нет. Носовое дыхание: свободное. Дополнительные сведения: кашля нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Гемодинамика: стабильная. ЧСС: 84 /мин; Наполнение пульса: умеренного наполнения. Напряжение пульса: умеренного напряжения. Ритм сердца: ритмичный. Тоны сердца: звучные. Наличие сердечного шума: есть. Описание шума: систолический.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Наличие стула: есть. Оформленность стула: оформленный. Характер стула: склонность к

запорам. Патологические примеси: отсутствуют. Рвота: нет.

Подробно

Печень: не выступает из-под края реберной дуги, выступает из-под края реберной дуги. Селезенка: не выступает из-под края реберной дуги.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: безболезненное. Цвет мочи: соломенно-желтый. Область почек: не изменена. Диурез: удовлетворительный.

## Инструментальные исследования

### Рентгенография органов грудной клетки обзорная 23-06-2024 06:34;

Описание: На рентгенограмме органов грудной клетки очаговых и инфильтративных изменений не выявлено. Легочный рисунок усилен в прикорневых отделах за счет сосудистого компонента. Корни легких структурны, не расширены. Тень средостения не смещена, без особенностей. Контур диафрагмы ровный, четкий. Диафрагмальные синусы свободны.

Справа тень ЦВК, сосудистый конец на уровне Th5 справа.

Медицинская визуализация

Заключение: Очаговых и инфильтративных изменений не выявлено. Усиление легочного рисунка.

Справа тень ЦВК, сосудистый конец на уровне Th5 справа.

### Ультразвуковое исследование органов брюшной полости 28-06-2024 12:01;

Описание: ПЕЧЕНЬ: топография не изменена, размеры в пределах возрастной нормы, соотношение сегментов не изменено, ПЗР: правая доля 115 мм, левая доля 54 мм, первый сегмент 17 мм. Паренхима повышенной эхогенности, однородная. Сосудистый рисунок обеднен. Воротная вена в проекции ворот до 10 мм. Желчные протоки не расширены, не деформированы. Холедох в проекции ворот не расширен.

В проекции ворот печени определяются единичные неизмененные лимфоузлы размером до 12 мм.

ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ: пеерегиб в выходном отделе, размеры 92x25 мм, содержимое жидкостное, неоднородное за счет минимального количества дисперсной взвеси при вертикализации. Стенки уплотнены, не утолщены.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА: топография не изменена, контуры четкие, ровные. Размеры: 15x10x26 мм, средней эхогенности, несколько неоднородная. Вирсунгов проток не расширен, не деформирован.

Панкреатическая часть холедоха 2,8 мм, видимый просвет анэхогенный.

Скопления жидкостного компонента в малой сальниковой сумке не определяется.

СЕЛЕЗЕНКА: топография не изменена, контуры четкие ровные, паренхима средней эхогенности, однородная. Размеры не увеличены 94x32 мм. Селезеночная вена в проекции ворот не расширена.

БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ: свободной жидкости не выявлено. Мезентериальные лимфоузлы не визуализируются. Визуализируемые фрагменты петель тонкой кишки расширены до 15 мм за счет неоднородного химуса, перистальтика местами маятникообразная. Визуализируемые петли толстой кишки не расширены. видимые стенки не изменены, перистальтика сохранена.

Заключение: эхографические признаки диффузных изменений паренхимы печени, увеличения линейных размеров хвоста поджелудочной железы с умеренными диффузными изменениями её паренхимы, невыраженной дисхолии, портальной лимфоаденопатии..

## Лабораторные исследования

Лактатдегидрогеназа (ЛДГ); Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Лактатдегидрогеназа	232,00	ЕД/л	163,00 - 282,00	

АСТ; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
АСТ	27,30	ЕД/л	20,00 - 38,00	

Кальций общий; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Кальций общий	2,31	ммоль/л	2,20 - 2,70	

Калий общий; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Калий общий	4,0	ммоль/л	3,5 - 5,5	

Натрий общий; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Натрий общий	136	ммоль/л	135 - 150	

Мочевина; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Мочевина	6,30	ммоль/л	2,60 - 6,80	

Креатинин; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Креатинин	50,20	мкмоль/л	45,00 - 105,00	

Билирубин общий; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Билирубин общий	29,00	мкмоль/л	5,00 - 21,00	

Общий белок; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Общий белок	54,40	г/л	62,00 - 74,00	

Альбумин; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
--------------------	-----------	----------	----------------------	------------

Альбумин	34,70	г/л	39,00 - 49,00	
----------	-------	-----	---------------	--

АЛТ; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
АЛТ	31,80	ЕД/л	10,00 - 25,00	

Мочевая кислота; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Мочевая кислота	82,70	мкмоль/л	104,00 - 293,00	

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	5,22	мкмоль/л	0,00 - 3,40	

Билирубин не прямой (свободный неконъюгированный); Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Билирубин не прямой (свободный неконъюгированный)	23,78	мкмоль/л	1,60 - 18,60	

СРБ; Дата и время исследования: 14-06-2024 10:59;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Определение белков острой фазы С-реактивный белок	13,1	мг/л	0,0 - 5,0	

Тромбиновое время; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:00;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Тромбиновое время	19,2 (ТТ5)	с	13,5 - 19,4	
Концентрация фибриногена	1,72	г/л	1,89 - 4,75	

АЧТВ; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:02;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	32,2	с	26,9 - 38,7	

Протромбиновое время + МНО; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:03;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
--------------------	-----------	----------	----------------------	------------

Концентрация протромбина	86,0		70,0 - 120,0	
МНО	1,07		0,9-1,2 Индивидуально при терапии АНД	
Протромбиновое время	12,4	с	10,0 - 14,6	

Фибриноген; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:04;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Концентрация фибриногена	1,72	г/л	1,89 - 4,75	

Клинический анализ крови; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:36;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Количество лейкоцитов	1,13	$10^9/л$	4,50 - 13,00	
Количество эритроцитов	2,60	$10^{12}/л$	4,00 - 5,20	
Гемоглобин общий	87,0	г/л	110,0 - 150,0	
Гематокрит	22,6		36,0 - 42,0	
Средний объем эритроцита	87,0	фл	80,0 - 100,0	
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	33,3	пг	26,0 - 34,0	
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	383,0	г/л	300,0 - 380,0	
Ширина распределения эритроцитов по объему	17,3		11,0 - 16,0	
Количество тромбоцитов	32	$10^9/л$	180 - 320	
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбоцит, РСТ)	0,03		0,10 - 0,28	
Средний объем тромбоцитов в крови	10,6	фл	3,6 - 9,4	
Абсолютное количество нейтрофилов	0,17	$10^9/л$	2,04 - 5,80	
Абсолютное количество лимфоцитов	0,96	$10^9/л$	1,20 - 3,00	
Абсолютное количество моноцитов	0	$10^9/л$	0,09 - 0,60	
Абсолютное количество эозинофилов	0	$10^9/л$	0,02 - 0,30	
Абсолютное количество базофилов	0	$10^9/л$	0,000 - 0,065	
Относительное количество нейтрофилов	15,0		40,0 - 60,0	
Относительное количество лимфоцитов	84,5		25,0 - 40,0	
Относительное количество моноцитов	0,40		2,00 - 11,00	
Относительное количество эозинофилов	0,10		2,00 - 5,00	
Относительное количество базофилов	0		0,00 - 1,00	

Hepatitis C virus AT (ИФА); Дата и время исследования: 14-06-2024 11:54;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
--------------------	-----------	----------	----------------------	------------

Hepatitis C virus AT (ИФА)	Отрицательный (Тест система: Alinity Anti-HCV реагент, Lot 59145BE00. Срок годности: 21.11.2024 г.)		Отрицательный	
----------------------------	---	--	---------------	--

Исследование антител/антигена HIV; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:55;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Исследование антител/антигена HIV	Отрицательный (Тест система: Alinity HIV Ag/Ab Combo реагент, Lot 60305BE00. Срок годности: 16.09.2024 г.)		Отрицательный	

Определение HBs антигена; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:55;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
HBs АГ	Отрицательный (Тест система: Alinity HBsAg Qualitative реагент, Lot 57450FN00. Срок годности: 08.10.2024 г.)		Отрицательный	

Исследование на Treponema pallidum; Дата и время исследования: 14-06-2024 11:57;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Исследование на Treponema pallidum (IgM + IgG) в ИФА-качественно	Отрицательный (Тест система: Alinity Syphilis TP реагент, Lot 60197BE00. Срок годности: 20.11.2024 г.)		Отрицательный	

СРБ; Дата и время исследования: 17-06-2024 07:23;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Определение белков острой фазы С-реактивный белок	3,6	мг/л	0,0 - 5,0	

Клинический анализ спинномозговой жидкости; Дата и время исследования: 19-06-2024 17:24;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Количество	0,9	мл		
Цвет до центрифугирования	бледно-желтая			
Цвет после центрифугирования	бледно- желтый			
Прозрачность до центрифугирования	Неполная			

Прозрачность после центрифугирования	Прозрачная осадок эритроц.			
Белок	0,368	г/л	0,150 - 0,450	
Цитоз	0	10 <sup>6</sup> /л	0,000 - 0,005	
Эритроциты	0	10 <sup>6</sup> /л		
Лейкоциты	0	10 <sup>6</sup> /л		
Лимфоциты	1			
Нейтрофилы	0 (----)			
Лимфоциты	0 (----)			
Моноциты	0 (----)			
Эозинофилы	0 (----)			
Нейтрофилы	0	10 <sup>6</sup> /л		
Лимфоциты	0	10 <sup>6</sup> /л		
Моноциты	0.00	10 <sup>6</sup> /л		
Эозинофилы	0	10 <sup>6</sup> /л		

СРБ; Дата и время исследования: 21-06-2024 11:31;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Определение белков острой фазы С-реактивный белок	1,2	мг/л	0,0 - 5,0	

Клинический анализ крови; Дата и время исследования: 22-06-2024 06:33;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Количество лейкоцитов	0,16	10 <sup>9</sup> /л	4,50 - 13,00	
Количество эритроцитов	3,52	10 <sup>12</sup> /л	4,00 - 5,20	
Гемоглобин общий	104,0	г/л	110,0 - 150,0	
Гематокрит	30,3		36,0 - 42,0	
Средний объем эритроцита	86,2	фл	80,0 - 100,0	
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,5	пг	26,0 - 34,0	
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	343,0	г/л	300,0 - 380,0	
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,8		11,0 - 16,0	
Количество тромбоцитов	25	10 <sup>9</sup> /л	180 - 320	
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,02		0,10 - 0,28	
Средний объем тромбоцитов в крови	9,3	фл	3,6 - 9,4	
Абсолютное количество нейтрофилов	0,01	10 <sup>9</sup> /л	2,04 - 5,80	
Абсолютное количество лимфоцитов	0,15	10 <sup>9</sup> /л	1,20 - 3,00	
Абсолютное количество моноцитов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,09 - 0,60	

Абсолютное количество эозинофилов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,02 - 0,30	
Абсолютное количество базофилов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,000 - 0,065	
Относительное количество нейтрофилов	5,9		40,0 - 60,0	
Относительное количество лимфоцитов	91,3		25,0 - 40,0	
Относительное количество моноцитов	1,40		2,00 - 11,00	
Относительное количество эозинофилов	1,40		2,00 - 5,00	
Относительное количество базофилов	0		0,00 - 1,00	

СРБ; Дата и время исследования: 26-06-2024 07:12;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Определение белков острой фазы С-реактивный белок	2,7	мг/л	0,0 - 5,0	

Определение прокальцитонина; Дата и время исследования: 26-06-2024 07:18;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Определение прокальцитонина	0,53	нг/мл	0,00 - 0,50	

Определение прокальцитонина; Дата и время исследования: 27-06-2024 08:00;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Определение прокальцитонина	0,62	нг/мл	0,00 - 0,50	

Клинический анализ крови; Дата и время исследования: 28-06-2024 06:30;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Количество лейкоцитов	0,30	10 <sup>9</sup> /л	4,50 - 13,00	
Количество эритроцитов	2,66	10 <sup>12</sup> /л	4,00 - 5,20	
Гемоглобин общий	79,0	г/л	110,0 - 150,0	
Гематокрит	23,0		36,0 - 42,0	
Средний объем эритроцита	86,6	фл	80,0 - 100,0	
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	29,5	пг	26,0 - 34,0	
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	343,0	г/л	300,0 - 380,0	
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,4		11,0 - 16,0	
Количество тромбоцитов	35	10 <sup>9</sup> /л	180 - 320	
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,03		0,10 - 0,28	
Средний объем тромбоцитов в крови	9,0	фл	3,6 - 9,4	
Абсолютное количество нейтрофилов	0,00	10 <sup>9</sup> /л	2,04 - 5,80	
Абсолютное количество лимфоцитов	0,30	10 <sup>9</sup> /л	1,20 - 3,00	
Абсолютное количество моноцитов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,09 - 0,60	

Абсолютное количество эозинофилов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,02 - 0,30	
Абсолютное количество базофилов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,000 - 0,065	
Относительное количество нейтрофилов	0,9		40,0 - 60,0	
Относительное количество лимфоцитов	98,2		25,0 - 40,0	
Относительное количество моноцитов	0,10		2,00 - 11,00	
Относительное количество эозинофилов	0,80		2,00 - 5,00	
Относительное количество базофилов	0		0,00 - 1,00	

Клинический анализ крови; Дата и время исследования: 01-07-2024 06:25;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Количество лейкоцитов	0,55	10 <sup>9</sup> /л	4,50 - 13,00	
Количество эритроцитов	2,80	10 <sup>12</sup> /л	4,00 - 5,20	
Гемоглобин общий	90,0	г/л	110,0 - 150,0	
Гематокрит	24,4		36,0 - 42,0	
Средний объем эритроцита	87,4	фл	80,0 - 100,0	
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	32,1	пг	26,0 - 34,0	
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	368,0	г/л	300,0 - 380,0	
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,5		11,0 - 16,0	
Количество тромбоцитов	41	10 <sup>9</sup> /л	180 - 320	
Общий объем тромбоцитов в крови (тромбокрит, PCT)	0,03		0,10 - 0,28	
Средний объем тромбоцитов в крови	7,9	фл	3,6 - 9,4	
Абсолютное количество нейтрофилов	0,00	10 <sup>9</sup> /л	2,04 - 5,80	
Абсолютное количество лимфоцитов	0,55	10 <sup>9</sup> /л	1,20 - 3,00	
Абсолютное количество моноцитов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,09 - 0,60	
Абсолютное количество эозинофилов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,02 - 0,30	
Абсолютное количество базофилов	0	10 <sup>9</sup> /л	0,000 - 0,065	
Относительное количество нейтрофилов	0,2		40,0 - 60,0	
Относительное количество лимфоцитов	99,8		25,0 - 40,0	
Относительное количество моноцитов	0		2,00 - 11,00	
Относительное количество эозинофилов	0		2,00 - 5,00	
Относительное количество базофилов	0		0,00 - 1,00	

Определение прокальцитонина; Дата и время исследования: 01-07-2024 06:40;

Наименование теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения	Примечание
Определение прокальцитонина	0,30	нг/мл	0,00 - 0,50	

## Консультации специалистов

---

**Врач по лечебной физкультуре** 21-06-2024 15:21:36;

Заключение: ИЗМАЙЛОВА А. Р. Заключение: Для улучшения двигательных функций, с целью профилактики осложнений с целью улучшения кардио-респираторной функции назначен курс восстановительного лечения. ;

**Врач - клинический фармаколог** 27-06-2024 09:57:37;

Заключение: ЛУКАШ У. В. Заключение: Согласована выдача препаратов - Микафунгин. ;

**Врач - клинический фармаколог** 27-06-2024 09:58:53;

**Заключение** ЛУКАШ У. В. Заключение: Учитывая повышение уровня прокальцитонина у пациентки с индуцированной аплазией кроветворения нельзя исключить течение инфекции бактериальной этиологии. Рекомендована назначение этиотропной антибактериальной терапии с учетом спектра чувствительности выделенных м/о:

- Отменить Пиперациллин/Тазобактам

- Отменить Цефтазидим

- Назначить Имипенем/Циластатин по Имипенему в дозе 80 мг/кг/сут в 4 введения в/в

- Назначить Ампициллин/Сульбактам в дозе 1.5 г x 3 р/сут в/в

Противогрибковую профилактику Микафунгином возможно продолжить

.

## Консилиумы

---

Онкологический консилиум: Нет

**Состав консилиума:**

## Операции

---

## Другие виды лечения

---

**Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях системы органов кроветворения и крови** 24-06-2024 16:40;

1. 24.06.2024 00:00 Процедура выполнена 27.06.2024 15:50

2. 25.06.2024 00:00 Процедура выполнена 25.06.2024 14:51

3. 26.06.2024 00:00 Процедура выполнена 26.06.2024 15:11

4. 27.06.2024 00:00 Процедура выполнена 27.06.2024 15:07

5. 28.06.2024 00:00 Процедура выполнена 28.06.2024 15:58

## Медикаментозное лечение

---

**Флуконазол** 200.0 мг

Дата начала: 14-06-2024; Дата окончания: 28-06-2024; Внутривенно капельно, 1 раз в сутки днем, 15 дней,;

**Пиперациллин+Тазобактам** 0.5 фл

Дата начала: 14-06-2024; Дата окончания: 24-06-2024; Внутривенно капельно, 4 раза в сутки утром, днем, вечером, ночью, 11 дней,;

**Ко-тримоксазол [Сульфаметоксазол + Триметоприм]** 2.0 табл.

Дата начала: 14-06-2024;

Внутрь, 1 раз в сутки днем, постоянно

Примечание: 1 р/д 3 р/неделю,

**Натрия хлорид** 1500.0 мл

**Декстроза** 1500.0 мл

Дата начала: 15-06-2024; Дата окончания: 19-06-2024; Внутривенно капельно, 1 раз в сутки утром, 5 дней,;

**Цитарабин** 3420.0 мг

Дата начала: 15-06-2024; Дата окончания: 16-06-2024; Внутривенно капельно, 2 раза в сутки утром, вечером, 2 дня,;

**Дексаметазон** 24.0 мг

Дата начала: 15-06-2024; Дата окончания: 19-06-2024; Внутрь, 1 раз в сутки днем, 5 дней,;

**Винкристин** 1.8 мг

Дата начала: 15-06-2024; Дата окончания: 15-06-2024; Внутривенно струйно, 1 раз в сутки днем, 1 день,;

**Ондансетрон** 4.0 мг

Дата начала: 15-06-2024; Дата окончания: 19-06-2024; Внутривенно струйно, 2 раза в сутки утром, вечером, 5 дней,;

**Омепразол** 10.0 мг

Дата начала: 15-06-2024; Дата окончания: 19-06-2024; Внутривенно капельно, 2 раза в сутки утром, вечером, 5 дней,;

**Фуросемид** 10.0 мг

Дата начала: 15-06-2024; Дата окончания: 19-06-2024; Внутривенно струйно, 4 раза в сутки утром, днем, вечером, ночью, 5 дней,;

**Пэгаспаргаза** 1140.0 МЕ

Дата начала: 18-06-2024; Дата окончания: 18-06-2024; Внутривенно капельно, 1 раз в сутки днем, 1 день,;

**Метотрексат** 12.0 мг

**Цитарабин** 30.0 мг

**Дексаметазон** 2.0 мг

Дата начала: 19-06-2024; Дата окончания: 19-06-2024; Интратекально, 1 раз в сутки днем, 1 день,;

**Цефтазидим** 1.5 г

Дата начала: 20-06-2024; Дата окончания: 29-06-2024; Внутривенно капельно, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 10 дней,;

**Микафунгин** 50.0 мг

Дата начала: 26-06-2024; Дата окончания: 02-07-2024; Внутривенно капельно, 1 раз в сутки днем, 7 дней,;

**Ампициллин+Сульбактам** 1.0 фл

Дата начала: 27-06-2024; Дата окончания: 03-07-2024; Внутривенно струйно, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 7 дней,;

**Имипенем+Циластатин** 1.0 фл

Дата начала: 27-06-2024; Дата окончания: 03-07-2024; Внутривенно капельно, 4 раза в сутки утром, днем, вечером, ночью, 7 дней,;

## Диета

---

## Описание лечения

---

Блок F2 (15.06-19.06.24) S 1,14 м2:

Дексаметазон 20 мг/м2/сутки per os ( 24 мг) с 1-го по 5-й дни

VCR 1,5 мг/м2 в/в струйно (1,8 мг) в 1-й день и в 5-й день.

ARA-C 3000 мг/м2 в/в капельно за 3 часа x 2р/сут (3420 мг) в 1-й и 2-й дни.

Онкаспар 1000 МЕ/ м2 в/в капельно за 4 часа (1140 МЕ) в 4-й день.

Эндолюмбально введен метотрексат 12 мг, цитарабин 30 мг, дексаметазон 2 мг в 5-й день блока.

Также в отделении проводилась комплексная противoinфекционная терапия: антибактериальная ( цефтазидим, ампициллин+сульбактам, имипенем+циластатин), антимикотическая (флуконазол, микафунгин), симптоматическая, профилактика РСР-инфекции, заместительные трансфузии компонентов крови по показаниям.

## Состояние при выписке

---

Объективный статус

Рост/длина тела: 148,2 см; Масса тела: 31,6 кг; Температура: 36,5 °С; ИМТ: 14,3 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 1,14 кв.м;

#### Общие сведения

Общее состояние: тяжелое. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический. ШКГ: 15. Группа крови: O(I) первая; Резус-фактор: Rh + (Положительный). Дополнительные сведения: Т 37,0/37,2/36,5 С

состояние девочки тяжелое по заболеванию. В сознании. Интоксикационный синдром не выражен. Appetit повышен. Тошноты и рвоты нет. Не лихорадит. На момент осмотра жалоб нет. накануне жалобы на головную боль на фоне повышения АД. .

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: бледный. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Сыпь: нет. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. Геморрагический синдром: не выражен. Лимфатические узлы: мелкие, безболезненные. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые. Дополнительные сведения: мукозита нет.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 20 /мин; Описание характера дыхания: . Характер дыхания: жесткое. Хрипы: нет. Проводные хрипы: нет. Одышка: нет. Носовое дыхание: свободное.

Дополнительные сведения: кашля нет.

Состояние сердечно-сосудистой системы

Гемодинамика: стабильная. ЧСС: 84 /мин; Наполнение пульса: умеренного наполнения. Напряжение пульса: умеренного напряжения. Ритм сердца: ритмичный. Тоны сердца: звучные. Наличие сердечного шума: есть. Описание шума: систолический.

Подробно

Область сердца: не изменена.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Наличие стула: есть. Оформленность стула: оформленный. Характер стула: склонность к поносам. Патологические примеси: отсутствуют. Рвота: нет.

Подробно

Печень: не выступает из-под края реберной дуги, выступает из-под края реберной дуги. Селезенка: не выступает из-под края реберной дуги.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: безболезненное. Цвет мочи: соломенно-желтый. Область почек: не изменена. Диурез: удовлетворительный.

#### Исход и результат госпитализации

---

Проведённое лечение первичной опухоли: радикальное, неполное; Причины незавершенности радикального лечения: Запланированный перерыв;

**Дополнительная информация** ребенок с рецидивом ОЛЛ поступил в отделение для продолжения противорецидивной терапии. Соматический статус стабильный, не лихорадит, видимых очагов инфекции нет. С 15.06.24 по 19.06.24 проведена терапия блока F2.

Учитывая лейко и нейтропению после блока в отделении проводится антибактериальная (пиперациллин), антимикотическая (флуконазол) терапия, профилактика РСР-инфекции (бисептол), заместительные трансфузии компонентами крови по показаниям. В динамике отмечалось повышение ПКТ в связи с чем проводилась коррекция противоинойфекционной терапии

В настоящее время не лихорадит, видимых очагов инфекции нет. На перерыв в терапии выписывается из отделения.

Контактов с инфекциями не имела

#### Рекомендации

---

##### Лекарственная терапия:

1. Наблюдение онколога ЦАОП МДГКБ.

2. Продолжить сопроводительную терапию:

- ко-тримоксазол 960 мг/сутки per os по схеме 3 раза в неделю (профилактика пневмоцистной пневмонии).
- обработка полости рта растворами ромашки и повидон-йода 4-5 раз/сутки.

3. Плановая госпитализация в отделение онкологии и гематологии МДГКБ 02.07.24 для продолжения терапии.

### **Данные о трудоспособности**

---

Трудоспособность: неприменимо;

Листок нетрудоспособности: нет; По уходу: Да

### **Сведения о лечащем враче и заведующем отделением**

---

**ФИО врача:** Латышева Мария Алексеевна; Врач - детский онколог;

**ФИО заведующего отделением:** Кондратчик Константин Леонидович; Заведующий отделением гематологии (гематологии и химиотерапии) - врач-гематолог;