



ПОДАРИ ЗАВТРА!

ФГБУ Российский научный Центр Рентгенодиагностики Министерства здравоохранения РФ  
117997, ГПС-7 Москва, ул. Профсоюзная, 86.

Иркутская поликлиника №4 УР, г. Ижевск, ул. Коротеина, 7а тел. 85-74-04  
3-91-20. Платные услуги: 8(495) 334-15-08 факс: 8(495) 120-43-80.

## ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

ФИО: Покровский Сергей Вячеславович

Номер амбулаторной карты: 6370/18

Номер истории: 503318

Дата рождения: 2008-09-12

Место жительства: УДМУРТСКАЯ Р-КА г.Ижевск, ул. Автозаводская, 11, 40

Поступил(а): 17-05-2018

Выписан(а): 05-07-2018

Проведено койко-дней: 49

Отделение: Детское онкологическое отделение радиотерапии и комплексных методов лечения

Госпитализирован в данном году по поводу данного заболевания: впервые

Диагноз заключите (ами):

а) Основной: С71.7 Диффузная опухоль ствола головного мозга.

б) Осложнение основного: Н47.1 Отек диска зрительного нерва OU(OS>OD).

Жалобы и анамнез Жалобы: активных нет.

Анамнез заболевания: Болен с января 2018 года, когда появились жалобы на периодические головные боли, тошноту и рвоту. С апреля 2018 года - слабость, отказ от пищи, появилась шаткость походки. 16.04.18 года - приступ острой головной боли, многократная рвота. После в/м введения дексаметазона состояние улучшилось. При МРТ головного мозга, выполненного по месту жительства, выявлена диффузная опухоль ствола головного мозга 42x21x31 мм, небольшая окклюзионная гидроцефалия. Консультирован в НИИ Н.К.им. Бурденко: хирургическое лечение не показано. МРТ ГМ от 17.04.18 года - опухоль ствола головного мозга без динамики. В детстве: ветряная оспа. Психических отклонений нет. В связи с тяжестью основного заболевания, 203 уезда в отделение госпитализируется мать пациента - Покровская Анастасия Владимировна, 14.09.1981 г.р., уроженка г.Ижевск, права на оформление акта нетрудоспособности работающая в ОАО Негам-фарм, в должности консультанта. Нуждается в оформлении акта по уходу. Свидетельствование в бюро МСЭК не проходит.

Состояние при поступлении Общее состояние: тяжелое. Температура тела 37,0-37,5. Кожа и видимые слизистые чистые, нормальной окраски. Лимфатические узлы не увеличены. Сердечно-сосудистый аппарат без патологии. Щитовидная железа не увеличена. Молочные железы не увеличены.

Неврологический статус: Общепонимание и менингеальной симптоматики нет. Тонус мышц: в пределах нормы. Объем движений: полный.

Органы кровообращения Пульс ритмичный 87 ударов в мин. нормального наполнения. Тоны сердца ясные. Шумы сердца не выслушаны. Границы сердца в пределах нормы. АД: 109/68 мм рт.ст.

Органы дыхания Дыхание свободное. Одышки нет. Перкуторно легочный звук над всеми областями. Дыхание (аускультативно) везикулярное, проводится равномерно. Хрипы не прослушиваются.

Мочевыделительная система Объем почек не изменен. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Мочепускание не учащено, безболезненно.

Органы пищеварения Язык влажный, чистый. Живот правильной формы. Живот в акте дыхания участвует равномерно. Его форма не изменена. При пальпации живот мягкий, безболезненный. При перкуссии - патологии не выявлена. Аускультативно - патологии не выявлена. Симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Грыжевые выпячивания не выявлены. Граница печени при перкуссии в пределах нормы. При пальпации печень безболезненна. Печеночная тупость в нормальных пределах. Селезенка не пальпируется. Стул нормальный.

18-05-2018 Прием врача-офтальмолога первичный Диагноз основного заболевания: Н47.1 Отек диска зрительного нерва OU(OS>OD). Заключение и рекомендации: на момент осмотра нельзя исключить признаки ВЧГ

18-05-2018 Прием врача-невропатолога, к.м.н. первичный Диагноз основного заболевания: С71.7 Диффузная опухоль ствола головного мозга. Заключение и рекомендации: 1) Назначения лечащего врача 2) Динамика осмотра по показаниям

18-05-2018 Общий биохимический анализ крови Билирубин общий: 25,11. Общий белок: 74,2. Альбумин: 50,3. Мочевина: 4,7. Креатинин: 56,0. АСТ: 27,8. АЛТ: 11,6. А-Альбумин: 32,0. Глюкоза: 4,8. С-реактивный белок: 0,0.

18-05-2018 Электрокардиографии Заключение: Синусовый ритм 69 в мин, нормальные интервалы ЭОС. С-м укороченного PQ.

18-05-2018 Общий анализ крови Гемоглобин: 132,0 г/л. Эритроциты: 5,2. Лейкоциты: 4,7. Тромбоциты: 258,0. СОЭ: 10.

Гематокрит: 0,4  
Миелоидные: 3,0. Сегментоядерные: 64,0. Эозинофилы: 3,0.

Нейтрофилы: 0,0.

Лимфоциты: 0,03. Лимфоциты %: 23,0. Лимфоциты 10<sup>9</sup>/л: 1,9. Моноциты %: 7,0. Моноциты 10<sup>9</sup>/л: 0,33. Тромбоциты: 258,0.

Полное

Подари ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям Удмуртии

77.0. Соед. гемоглоб. в эритроците: 25.4% Ср. концентр. гемог. в эрит.: 360.0 Показатель анизои. эритроц.: 13.4 Сред. объем эритроцита: 8.7.  
 18-4.5. **Общий анализ мочи** Цвет: желтый. Прозрачность: полная. Относительная плотность: 1.021. Реакция (рН): 5.5. Белок: Отр. Глюкоза: Отр. Кетоновые тела: Отр. Билирубин: Отр. Уробилиноиды: 3.2. ОТРИЦ. ОТРИЦ.  
 7.5. Билирубин: Отр. Глюкоза: Отр. Кетоновые тела: Отр. Билирубин: Отр. Уробилиноиды: 3.2. ОТРИЦ. ОТРИЦ.  
 Эритроциты: 13.0 норма кл/мкг: 0. Норма: 15.6. Лейкоциты: 1.4 норма кл/мкг: 0. Норма: 11.2. Эпителий плоский: 7.1 норма кл/мкг: 0. Норма: 3.2. Цилиндры: 6.2 норма кл/мкг: 0. Норма: 0.4. Бактерии: 51.9 норма кл/мкг: 0. Норма: 26.4. Кристаллы: 0.1 норма кл/мкг: 0. Норма: 0.2. Дрожжеподобные клетки: 0.0 норма кл/мкг: 0. Норма: 0.1. Цилиндры патологические: 0.1 норма кл/мкг: 0. Норма: 0.52. Слизь: 0.0 норма кл/мкг: 0. Норма: 7.14. Сперматозоиды: 0.0 норма кл/мкг: 0. Норма: 1.  
 Эпителий перех/почечный: 3.  
 Нитриты: ОТРИЦ.

**01-06-2018 Общий анализ крови** Гемоглобин: 141.0 г/л. Эритроциты: 4.8. Лейкоциты: 12.5%. Тромбоциты: 264.0. Гематокрит: 0.4.  
 9.3. Палочкоядерные: 1.0. Сегментоядерные: 70.0. Эозинофилы: 1.0. Базофилы: 0.0. Лимфоциты %: 20.0. Лимфоциты 10(\*\*9)/л: 2.4. Моноциты %: 8.0. Моноциты 10(\*\*9)/л: 0.8. Объем эритроцитов: 88.0. Соед. гемоглоб. в эритроците: 29.6. Ср. концентр. гемог. в эрит.: 334.0. Показатель анизои. эритроц.: 12.8. Сред. объем тромбоцита: 6.9%. Показ. отклонения от ср. размера тромбоцитов: 16.

**29-06-2018 Общий анализ крови** Гемоглобин: 136.0 г/л. Эритроциты: 4.5. Лейкоциты: 7.3. Тромбоциты: 212.0. Гематокрит: 0.4.  
 5.8. Палочкоядерные: 1.0. Сегментоядерные: 71.0. Эозинофилы: 1.0. Лимфоциты %: 17.0%. Лимфоциты 10(\*\*9)/л: 1.0%. Моноциты %: 10.0%. Моноциты 10(\*\*9)/л: 0.5. Объем эритроцитов: 89.0. Соед. гемоглоб. в эритроците: 29.9. Ср. концентр. гемог. в эрит.: 337.0. Показатель анизои. эритроц.: 14.4. Сред. объем тромбоцита: 6.5%. Показ. отклонения от ср. размера тромбоцитов: 13.

**04-07-2018 Общий анализ мочи** Цвет: желтый. Прозрачность: полная. Относительная плотность: 1.007. Реакция (рН): 6.5. Белок: Отр. Глюкоза: Отр. Кетоновые тела: Отр. Билирубин: Отр. Уробилиноиды: 3.2. ОТРИЦ. ОТРИЦ.  
 Эритроциты: 5.2. норма кл/мкг: 0. Норма: 13.6. Лейкоциты: 1.5. норма кл/мкг: 0. Норма: 11.2. Эпителий плоский: 2.0. норма кл/мкг: 0. Норма: 5.7. Цилиндры: 0.1. норма кл/мкг: 0. Норма: 0.4. Бактерии: 24.9. норма кл/мкг: 0. Норма: 26.4. Кристаллы: 1.6. норма кл/мкг: 0. Норма: 0.2. Дрожжеподобные клетки: 23.0. норма кл/мкг: 0. Норма: 0.1. Цилиндры патологические: 0.1. норма кл/мкг: 0. Норма: 0.52. Слизь: 0.0. норма кл/мкг: 0. Норма: 7.14. Сперматозоиды: 0.0. норма кл/мкг: 0. Норма: 1.  
 Эпителий перех/почечный: 1.4.  
 Нитриты: ОТРИЦ.

**Лечение:**  
 После предлучевой подготовки (изготовление индивидуального фиксирующего устройства "маска", МСКТ-разметка с применением фиксирующего приспособления, оценка диагностических данных, установление линейных размеров первичной опухоли, объема облучения, выбор дозы и метода лечения, оконтуривание первичной опухоли и критических органов, 3D объемное дозиметрическое планирование с использованием MLC и физико-дозиметрический расчет) с 22.05.18 по 05.07.18 проведена 3D-конформная ЛТ, на аппарате Varian Clinac, тормозным излучением (6 МВ), под контролем портальной визуализации на опухоль ствола головного мозга + зона субклинического распространения РОД 1.8Гр СОД54 Гр. Лечение перенесено удачно, выписывается в стабильном состоянии с рекомендациями.

**Лекарственная терапия:**  
 антиэметическая, противорвотная, дегидратационная по показаниям. **Специальное лечение:** дистанционная лучевая терапия на линейном ускорителе Varian Clinac

**Исход заболевания:** без перемен. **Санаторно-курортное лечение:** не показано. В листе нетрудоспособности не нуждается. **Заключение по ВМП:** ВМП оказана. Вид ВМП: 09.00.20.007, код DS. **Повторная госпитализация для оказания ВМП по виду:** не планируется.

**Рекомендации**  
 1) Наблюдение онколога, невролога, педиатра по месту жительства  
 2) МРТ головного без и с КУ повторить через 4-6 недель с последующей консультацией детского онколога по месту жительства. Отвод от прививок на 1 год кроме р.Манту  
 3) Исключить ФЭТ, согревающие процедуры, баню, иммуностимуляторы и иммуномодуляторы  
 4) При развитии головной боли, рвоты, сонливости, вялости – дексаметазон 4 мг в/м однократно  
 Особые отметки: контактов с инфекционными больными не имел  
 Лечащий врач Сыралева К.Н.

Заведующий отделением к.м.н. Аббасова Е.В.

Дата заполнения: 05-07-2018

