

№2513.3161.3568.

АКУЛИЧ Артем Андреевич 15\06\2010.

Минск, Руссиянова 50-603б 8-0297524687.

В отрицательный.

Поступил	12\07\10	26\08\10	3\08\10	5\10\10	8\11\10		
Выписан	24\08\10	31\08\10	29\09\10	27\10\10	1\12\10		
Вес	4.840	4.850	5.800	5.700	5.800		
Клиренс							

Диагноз: нейробластома (**NBL**) забрюшинного пространства справа (N-MYC – negative), T3N0M0, III стадия. 20\07\10 лапаротомия, биопсия опухоли. 23\07\10 программа **NB2004**. Желтуха новорожденного. Тимомегалия 2 степени.

От 3 беременности, 2 роды в срок, плановое Кесарево сечение. Вес при рождении 4.000. Проводилось лечение желтухи в 3 детской больнице, при выполнении УЗИ брюшной полости – выявлена опухоль.

Мать 1979 – здорова, экономист. Отец 1979 – здоров, научный сотрудник. Старшая дочь Настя – 2004 – здорова.

Первичный диагностический комплекс:

- 12\07\10 клинически: выраженная желтушность кожных покровов. Периферические лимфоузлы не изменены. В правом подреберье определяется плотная опухоль до 5см в диаметре.
- 12\07\10 КТ грудной клетки и брюшной полости: очагов патологической плотности в легочной паренхиме не выявлено. Легочной рисунок не изменен. Определяется увеличение размеров вилочковой железы до 52x26x45мм, структура ее однородная, наружные контуры гладкие, выпуклые. В средостении патологически увеличенных л/узлов не определяется. Долевые и сегментарные бронхи проходимы. Корни легких не расширены, структурны. Подмышечные л/узлы не увеличены. Плевральные полости свободны. Мягкие ткани грудной клетки без структурных изменений. Костно-деструктивных изменений не определяется. В забрюшинном пространстве в проекции правого надпочечника определяется объемное образование неправильно овальной формы, выходящее за среднюю линию влево, с местами нечеткими, неровными контурами, солидной плотности (около +50 HU), неомогенной структуры, за счет аморфной кальцинации, примерными максимальными размерами 41x66x65мм. Вверху опухоль компримирует висцеральную поверхность правой доли печени, четко от нее не дифференцируясь. Правая почка оттеснена латерально и книзу. Опухоль компримирует область ворот, оттесняя кпереди и влево воротную вену. При контрастном усилении удовлетворительно контрастировались сосуды. Отмечается оттеснение опухолью влево аорты и ее ветвей. КТ-картина опухоли в проекции правого надпочечника, вероятно нейрогенной природы. Тимомегалия 2-й ст. Без видимых очаговых изменений легких.
- 12\07\10 УЗИ брюшной полости: в проекции правого надпочечника солидное образование 52x50x49мм с высокой степени васкуляризации. Компримирует правую долю печени, поджелудочную железу, правая почка смещена вниз, ротирована.
- 20\07\10 лапаротомия, биопсия опухоли.
- 26\07\10 морфологическое заключение №2972: низкодифференцированная нейробластома, G3.
- 20\07\10 цитологическое заключение №767: нейробластома.
- 14\07\10 клинических и цитологических признаков поражения костного мозга нет. Миелограмма №879-880.

С учетом локализации опухоли, ее больших размеров и связи с нижней полой веной и печенью, с учетом малого возраста ребенка, с учетом данных протокола операции решено провести курс терапии программа NB2004. После уменьшения размеров опухоли будет выполнено оперативное лечение – повторная лапаротомия, удаление опухоли.

Программа лечения NB2004.

БЛОК	N.4.1.	N.4.2.	N.5.3.	N.5.4.	SURGERY	N. 6.5	N 5/
Дата долж.	23\07\10	13\08\10	3\09\10	8\10\10	8\11\10	23\11\10	14\12\10
Дата факт.	23\07\10	13\08\10	3\08\10	8\10\10	12\11\10	31\11\10	
VCR	0.36	0.36	-	0.2			
CPH	336	336	-	-			
DOXO	7.2	7.2	-	-			
DDP	-	-	30.16	29.6			
VP-16	-	-	96	72			
NSEng/ml	74.27	74.27					
Вес	4.840	4.840	5.700	5.700			

7\10\10 контроль качества ремиссии:

- 7\10\10 КТА брюшной полости: размеры опухоли без существенной динамики от 29\09\10, отмечается дислокация сосудов: чревного ствола, верхней брыжеечной артерии, нижней полой вены кпереди, почечных вен кпереди.

С учетом больших размеров опухоли, “сложной” ее локализации, от выполнения операции в данное время решено воздержаться и провести 4 блок терапии NB2004 N.5.4.

8\10\10 проведен блок терапии N.5.4.NB2004. Токсичность ранняя по критериям WHO 2-3 степени. Сопроводительное лечение +G-CSF.

- 12\11\10 операция: лапаротомия, биопсия опухоли
- 22\11\10 морфологическое заключение №4522-23; мелкие фрагменты опухолевой ткани с признаками вызревания до смешанной ганглионейробластомы. Regression grade III

23\11\10 проведен блок N. 6.5. Токсичность ранняя по критериям WHO 2-3 степени.

1\12\10 состояние ребенка удовлетворительное, жалоб нет. Рана чистая без признаков воспаления, швы сняты. Ребенок выписан с рекомендациями домой.

Нуждается в постоянном постороннем уходе. Профилактические прививки противопоказаны до 1\01\2011.

Рекомендовано:

1. наблюдение педиатра поликлиники.
2. контроль общего анализа крови раз в 4-5 дней.
3. бисептол60мкx2, дифлюкан25мгx1.
4. при ухудшении состояния, при снижении гемоглобина ниже 70 г/л, тромбоцитов ниже $50 \cdot 10^9$ /л, лейкоцитов ниже $2,0 \cdot 10^9$ /л – немедленно. Тел. (017) 2654098

II клиническая группа.

Кочубинский Д.
Емельянова И.В.
Романова О.Н.

