

Консультант – профессор Фарук Гючлю Пинарли

Anamnesis morbi (Анамнез болезни): 1,5 месяца назад мама заметила белое свечение в левом глазе, обратилась к врачу, на УЗИ глаза- выявлено новообразование глаза. Для консультации обратились в поликлинику. 17.11.2015 – на МРТ головного мозга в левой орбите видно образование размером 11*11*10мм, с неровными контурами накапливающий контраст, а в правой орбите ниже латеральной части отмечается небольшая неровность и в шишковидном теле определяется очаговое образование со скоплениями контраста диаметром =8мм.

Предварительный диагноз: Трилатеральная ретинобластома? После спинальной томографии запланирована химиотерапия по протоколу «VEC»

Anamnesis vitae (Анамнез жизни). Беременность протекала на фоне УПБ, принимала дюфастен? Масса тела при рождении-3100гр. Роды в сроке 37 недель. После родов росла и развивалась соответственно возрасту.

Семейный анамнез. Маме-35 лет, отцу-36 лет, I ребёнок – 9 лет, здоров. II ребёнок – данный пациент.

Status praesens: Патологии как головы, языка, глотки, наружного слухового прохода к барабанной перепонке не отмечается. Органы дыхания: дыхание в лёгких пуэрильное, симметричное, хрипов нет. Признаков ОДН нет.

ССС:- тоны (I и II)сердца ясные, ритмичные. Шумы не выслушиваются.

ПСКТ- живот мягкий б/б,печень и селезёнка не увеличены. Симптомы раздражения брюшины-отсутствуют.

МПС: мочеполовая система без патологии.

Органы зрения: Отмечается билатеральная лейкокория, реакция зрачков на свет сохранена, симметричная. Черепно-мозговые нервы без патологии. Патологические рефлексы отсутствуют.

КСС- Костно-суставная система без особенностей.

Анализы прилагаются.

Клиническое наблюдение:

19.11.2015. Госпитализирована в нашу клинику для проведения стационарного лечения. Имеется венозный доступ, взяты анализы для обследования- гемограмма, биохимия). Начата инфузионное вливание жидкости внутри/венно в объёме физиологической потребности. Состояние стабильное.

20.11.2015. Находится под наблюдением, продолжают обследования. Состояние стабильное.

21.11.2015. Состояние стабильное. Находится под наблюдением.

22.11.2015. Продолжает находится под наблюдением. Состояние стабильное.

23.11.2015. После 8-ми часовой голодной паузы проведена седация кетаминотом и произведена люмбальная(спинномозговая) пункция. СМЖ направлена на обследование- на биохимию, грамм окрашивания и бак. посев. Полученные результаты без патологии.

Спинно мозговая жидкость без патологии, клетки в норме. Анализ костного мозга на биопсию-бластные клетки отсутствуют. Начинается химиотерапия по протоколу ACE.

Начато переливание жидкости из расчёта 3000мм на 1м2. Ведётся контроль ОАМ и ОАК * 4х-кратно. По поводу образования в области шишковидного тела проконсультирована нейрохирургом, на данный момент оперативного лечения не нужно. Рекомендован – МРТ головного мозга с контрастным веществом через 3 месяца.

Состояние пациентки стабильное, без изменений.

24.11.2015. Продолжается наблюдение в динамике. Начата инфузионная терапия из расчёта 3000мм на 1м2 под контролем ОАМ, ОАК.

Назначено:

- 1) IFOSFAMID 1150мг в/в + 100мл SF в течении 2-х часов.
- 2) MESNA -1150мг в/в, в течении 24 часов.
- 3) KARBOPLATIN – 285мг + 100мл 5% декстрозы в течении 1 часа, в/в
- 4) ETOPOSID – 65мг + 100мл 0,9% NaCl в течении 1 часа. Во время химиотерапии- состояние без ухудшения, стабильное. Взято разрешение на анестезию спинального МРТ.

25.11.2012. Продолжается динамическое наблюдение, начата инфузионная терапия из расчёта 3000мм на 1м2 жидкости, под контролем ОАК и ОАМ.

- 1) IFOSFAMID – 1150мг + 100мл физ.раствора в течении 2-х часов, в/в.
- 2) MESNA -1150мг в течении 24-х часов
- 3) ETOPOSID – 65мг +100 мл физ.раствора в течении 1 часа в/в. Во время химиотерапии состояние больной стабильное, без ухудшения.

26.11.2015. Продолжается динамическое наблюдение. Вводится жидкость из расчёта 3000 мм на 1м2

- 1) IFOSFAMID – 1150мг + 100мл физ.раствора в течении 2-х часов, в/в.
- 2) MESNA -1150мг в течении 24-х часов
- 3) ETOPOSID – 65мг +100 мл физ.раствора в течении 1 часа в/в. Во время химиотерапии состояние стабильное.

После 6-ти часов голодной паузы, под общей анестезией проведена спинальная томография, без осложнений

27.11.2015. Продолжается наблюдение в динамике. Вводится жидкость из расчёта 3000мм в 1м2 под контролем ОАК и ОАМ.

- 1) IFOSFAMID – 1150мг + 100мл физ.раствора в течении 2-х часов, в/в.
 - 2) MESNA -1150мг в течении 24-х часов в/в, капельно
 - 3) ETOPOSID – 65мг +100 мл физ.раствора в течении 1 часа в/в.
- Во время химиотерапии состояние стабильное.

28.11.2015. Продолжается динамичное наблюдение. Вводится жидкость из расчёта 3000мм на 1м2 под контролем ОАМ и ОАК.

- 1) IFOSFAMID – 1150мг + 100мл физ.раствора в течении 2-х часов, в/в.
 - 2) MESNA -1150мг в течении 24-х часов в/в, капельно
 - 3) ETOPOSID – 65мг +100 мл физ.раствора в течении 1 часа в/в.
- Состояние пациентки во время химиотерапии стабильное.

29.11.2015. Вводится жидкость из расчёта 3000мм на 1м2. Состояние стабильное

РЕКОМЕНДАЦИИ:

- 1) Биопсия костного мозга в работе.
- 2) Ожидание заключения спинального МРТ
- 3) Контроль гемограмм