

УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА № 3

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

им. В.И. Разумовского

Университетская клиническая больница №3

имени В.Я. Шустова

410028, г. Саратов, ул. им. 53⁰ Стрелковой дивизии, 6/9

тел/факс (8452)20-22-94, 39-24-75, 39-25-46, 39-25-26/ эл. почта: sargem2006@mail.ru

Выписка из истории болезни

Пациент: Гусев Андрей Александрович, дата рождения 11.11.2015г
Домашний адрес: Саратовская обл., г. Саратов, ул. Агрономическая, д. 24

Диагноз: (C91.0) Острый лимфобластный лейкоз, В II фенотип, с коэкспрессией CD 13, терапевтическая группа В (от 02.04.2020), клинико-гематологическая ремиссия I (05.07.20), поздний рецидив I (от 12.12.2022).

Вес - 30 кг

Рост - 126 см

S- 1,0 м²

Гр. крови - А(II) Rh+(пол). CCDee № Kell- фенотип

Наблюдается и лечится в УКБ № 3 с 01.04.2020 г.

Диагноз верифицирован на основании проведенного обследования от 02.04.2020:

Общий анализ крови 02.04.2020-

WBC 3,33 -10 ⁹ /л	RBC 3,65 -10 ¹² /л	HGB 99 г/л	HTC(Ht) 29,0%	
MCV 79,5fl	MCH 27,1g	MCHC 34,1 г/л	PLT 72-10 ⁹ /л	Бласты -37%
с/я нейтрофилы 10%	Эозинофилы 1%	Лимфоциты 51%	Моноциты 1%	
СОЭ мм/ч 57				

Биохимический анализ крови 02.04.2020-

Глюкоза- 5,01 ммоль/л, Билирубин общ- 10,03 мкмоль/л, Мочевина-4,02 ммоль/л,
Билирубин пр- 1,52 мкмоль/л, Креатинин- 45,4 мкмоль/л, ЩФ-101,84 Ед/л
Белок общ 66,84 г/л, АЛТ-5,34 Е/л, АСТ 27,66Е/л, ЛДГ-951,42 Е/л, ГГТ -12,15
ммоль/л, СРБ 5,16Е/л, Амилаза-26,77 Е/л альбумин 40,75 ,К+ 4,22,1ммоль/л
Са++ 2,46 ммоль/л ,Р++ 2,15 ммоль/л, N+ 134,07 ммоль/л

УЗИ от 02.04.20: орг. бр. полости - печень - пр. доля 82 мм. лев. доля 43 мм. умеренно однородная, гомогенная, сосуды сохранены. Селезенка - 85 x 39 мм, однородная. Почки, ж/пузырь, подж. железа - без патологии. Увеличенных л/узлов не выявлено.

Рентгенография ОГП (от 01.04.2020): патологии не выявлено

ЭКГ от 02.04.2020- Синусовый ритм 145в 1 мин, ЭОС правым желудочком вперед

Миелограмма от 02.04.20: - тотальная бластная метаплазия к/мозга (91 %). Костный мозг нормоклеточный. Угнетены все ростки кроветворения

Пероксидаза отрицательная, гликоген расположен в виде гранул вокруг ядра .

ИФТ от 02.04.20: - иммунофенотип выделенных бластных клеток: соответствует диагнозу острого лимфобластного лейкоза ВП -вариант с коэкспрессией CD13

Цитогенетика от 02.04.20: – митозов не получено
При исследовании методом FISH стратифицирующих транслокаций :t(12;21) t(9;22),t(4;11) не обнаружено. перестройки гена E2A, других перестроек гена MLL. Не обнаружено, моносомии 7 не обнаружено

СМЖ (от 02.04.2020)- без патологии.

Поставлен диагноз: Острый лимфобластный лейкоз, В II фенотип, с коэкспрессией CD13, терапевтическая группа А. (от 02.04.2020)
Подтвержден В ФНКЦ им Д. Рогачева.

Жалобы при поступлении: на слабость бледность кожных покровов, субфебрильную температуру.

Данные объективного осмотра: состояние средней степени тяжести по заболеванию, самочувствие удовлетворительное. Ребенок активен, аппетит хороший, эвакуаторных расстройств нет. Кожа обычной окраски, чистая. Л/узлы периферических групп не увеличены. В зеве спокойно.

Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 90 в мин. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах, печень, селезенка пальпаторно- по краю реберных дуг. Физиологические отправления не нарушены.

Пациент зарегистрирован в протоколе МВ 2015, группа В

В декретированные сроки достигнута ремиссия (36 день).

Миелограмма от 16.04.20: бл-1%. Костный мозг нормоклеточный, Угнетен мегакариоцитарный росток.

Миелограмма от 07.05.20: б/л 0,5% Костный мозг нормоклеточный, Мегакариоциты в достаточном количестве. Гиперплазия эритробластической ткани с нормобластическим эритропозом. МОБ-0,00%

Лечение согласно протоколу: Индукция: с 02.04.2020 по 07.05.2020.

С 14.05.2020 по 29.10.2020 проведены 3 этапа консолидации.

С 01.11.2022 переведен на НПТ с курсами реиндукции. Терапию перенес относительно удовлетворительно, в гемограмме периодически отмечалась тенденция к снижению показателей крови, требовалась коррекция доз препаратов по уровню лейкоцитов, в связи с чем лечение завершено в июне 2022 года .

Миелограмма от 16.06.22: - Костный мозг нормоклеточный. Бл. кл-0%

Исследование костного мозга для определения МОБ- заключение: -МРБ-0,00%

20.06.2021 был снят с лечения в связи с окончанием протокольной терапии.

При плановом контроле 12.12.2022 г. в ОАК – выявлен лейкоцитоз – 29 тыс/мкл, бластемия -60 %.

13.12.2022 г. госпитализирован в отделение онкологии и гематологии для детей УКБ №3 им. В.Я. Шустова.

Жалобы при поступлении на боли в костях конечностей, слабость и бледность кожных покровов. Состояние ребенка средней степени тяжести по роду основного заболевания. Ребенок активен, аппетит хороший, эвакуаторных расстройств нет. Кожа обычной окраски, чистая. Л/узлы периферических групп не увеличены. В зеве спокойно. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 88 в мин. Дыхание везикулярное. Живот мягкий, доступен пальпации во всех отделах, печень, селезенка пальпаторно- по краю реберных дуг. Физиологические отправления не нарушены.

Под общей анестезией выполнен забор костного мозга. Материал отправлен (13.12.2022) в референс-центр НМИЦ ДГОИ им. Дм. Рогачева для подтверждения рецидива заболевания.

Миелограмма от 13.12.2022 (УКБ №3 СГМУ) – костный мозг нормоклеточный, угнетены все ростки кроветворения, бластная метаплазия костного мозга – 80,5 %.

Иммунофенотипирование бластных клеток к/м от 13.12.2022 (УКБ №3 СГМУ) – фенотип выделенных бластных клеток соответствует острому лимфобластному лейкозу – В II (Common).

ОАК от 13.12.2022 г: WBC 37,55 -10⁹/л RBC 4,58 -10¹²/л HGB 108 г/л НТС(Нт) 33,3 % MCV 72,7 fl MCH 23,6 pg MCHC 32,4 г/л PLT 82-10⁹/л Бласты -89% с/я нейтрофилы 5% Лимфоциты 4% Моноциты 1% СОЭ мм/ч 38

Диагностирован поздний рецидив острого лимфобластного лейкоза.

Рекомендовано начало противорецидивного курса терапии по протоколу ALL-REZ-2012 (после получения результатов исследований из референс-лаборатории).

Заведующий отделением онкологии
и гематологии для детей


Д.Г. Шерстнев

Лечащий врач


О.Г. Гладилина

