



ГАУЗ «ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
ТАТАРСТАН»

420138, г. Казань, Оренбургский тракт, 140
многоканальный сервис-телефон: (843) 269-89-00, факс: (843) 267-89-56
сайт: www.drkbmzrt.ru

ГМУ ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА МЗ РТ
ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЕ
ОТДЕЛЕНИЕ

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ №3672697

Гайнулова Камилла Ильдаровна, 25.02.2018 г.р.; г. Казань, ул. Лиственная (Салмачи), д. 7.

Находилась в отделении с 13.05.19 по 14.05.19

Вес 8.5 кг; рост 71 см

ДИАГНОЗ: Миелодиспластический синдром.

Госпитализирована с жалобами на изменения в крови (тромбоцитопения) на дообследование. Ребенок температурит субфебрильно.

Анамнез заболевания. Со слов мамы в октябре 2018 года при плановом обследовании ребенка в крови отмечалась анемия. Ребенок получал препараты железа (нерегулярно). В январе 2019 года ребенок перенес ОРВИ. Отмечался насморк, кашель, подъем температуры до фебрильных цифр. Лечение получала амбулаторно (виферон, хлорфилипт, мукалтин). Также в январе мама отмечает появление сыпи на теле в области плеча (прошла самостоятельно), на пятках (данных за энтеровирусную инфекцию не было).

С 30.03 на 31.03.19 отмечался подъем температуры до фебрильных цифр. 31.03.19 ребенок был осмотрен педиатром по м/ж. Рекомендовано: виферон, цефекон. С 01.04.19 единичные элементы петехиальной сыпи. 04.04.19 выявлены изменения в крови (тромбоцитопения). 05.04.19 ребенок осмотрен з/о онкогематологии ДРКБ (Осиповой И.В.), рекомендовано проведение КМП.

Ан. крови:

Дата	СОЭ	WBC	St	Sg	Ly	Mon	Eo	Ba	Blasts	RBC	HGB	PLT	HCT	MCV	MCH
08.04.19	6	7.19	0	27	60	8	0		1	4.37	109	55	33.9	77.6	24.9

Миелограмма: правая подвздошная кость

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
08.04	10.5		0.5	13.0	3.5	10.0	22.5	2.0		1.5	1.0	6.5	0.5	8.0	21.0	

Л : Э 8.4/1. ИСН-0,52 ИСЕг-0.7.

Миелограмма: левая подвздошная кость:

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
08.04	11.5		0.5	13.5	3.0	10.0	8.5	4.5		1.0	0.5	14.0		5.5	17.5	

Л : Э =4.6/1. ИСН-0,9, ИСЕг-0.9.

Пунктаты костного мозга из точки №1 и №2 среднеклеточные, полиморфные, сходные по составу. Увеличено количество бластных клеток. Мегакариоциты- количество уменьшено

Ан. крови:

Дата	СОЭ	WBC	St	Sg	Ly	Mon	Eo	Ba	Blasts	RBC	HGB	PLT	Ret	HCT	MCV	MCH
15.04.19	12	7.77	0	23	73	2	1		1	4.29	109	77		32.7	109	32.7

Миелограмма: правая подвздошная кость:

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
15.04.19	14		0.5	2.5	1.0	8.0	25.5	1.5			0.5	7.0	0.5	2.0	37.0	

Л : Э =9.7/1. ИСН-0,2 ИСЕг-0.9.

Миелограмма: левая подвздошная кость:

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
15.04.19	17.0		1.0	5.0	2.0	4.0	24.0	2.0			0.5	5.5	0.5	1.0	37.0	

Л : Э =11.6/1. ИСН-0,28 ИСЕг-0.9.

Пунктаты костного мозга из точек №1 и №2 гипоклеточные, полиморфные, сходные по составу. Увеличено количество бластных клеток. Мегакариоциты не обнаружены.

Ан. крови:

Дата	СОЭ	WBC	St	Sg	Ly	Mon	Eo	Ba	Blasts	RBC	HGB	PLT	Ret	HCT	MCV	MCH
29.04.19		8.5	0	39	46	9	3		3	3.92	98	65		31.4	80.1	25.0

Биохимия:

Дата	Белок	АЛТ	АСТ	Мочевина	Креатинин	Билирубин
29.04		12	34	2.2	25	5.1/1.0

Миелограмма: правая подвздошная кость

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
29.04.19	18.0		0.5	6.5	2.0	12.5	22.5	1.5				7.0		2.0	27.5	

Л: Э =10.7/1. ИСН-0,25 ИСЕг-1.0.

Миелограмма: левая подвздошная кость

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
29.04.19	19.5		2.0	8.0	3.5	10.0	13.5	2.0		0.5	1.5	7.5	1.0	2.0	29.0	

Л: Э =6./1. ИСН-0.6 ИСЕг-1.0.

Пунктаты костного мозга из точки №1 и точки №2 умеренно гипоклеточные, полиморфные, сходные по составу. Увеличено количество бластных клеток. Мегакариоциты не обнаружены.

Консультация в ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» от 30.04.19: На основании представленных медицинских документов возможно ОМЛ, рекомендовано прислать материал на исследование в ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» МЗ России по протоколу ОМЛ-MRD-2018.

Анамнез жизни. Ребенок родился от 2 беременности (1 беременность- внематочная), протекавшей без особенностей. Роды 1, срочные, самостоятельные. Обвитие пуповины вокруг шеи. БЦЖ в род. Доме. Вес при рождении 3700 мг, рост 53 см. Ребенок рос и развивался соответственно возрасту. Профилактические прививки не сделаны. Перенесенные заболевания: ОРВИ (редко). Родители здоровы. Наследственность: тетя (м)- рак печени. По линии отца двоюродная тетя- лейкоз. Аллергологический анамнез не отягощен. Гемотрансфузий не было.

Статус при поступлении. Состояние ребенка средней тяжести. Не температурит. Ребенок на осмотр реагирует адекватно. Девочка достаточно активна. Аппетит сохранен. В весе не теряет. Кожные покровы умеренно бледные, на ножках единичные петехии. Слизистые чистые. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание проводится по всем полям одинаково, везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот обычной формы, размеров, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул 1 раз в 1- дня. Мочеиспускание не нарушено.

Ан. крови:

Дата	СОЭ	WBC	St	Sg	Ly	Mon	Eo	Ba	Blasts	RBC	HGB	PLT	Ret	HCT	MCV	MCH
13.05.19	25	8.02	0	25	64	5	2		3	3.91	100	55		31.0	79.3	25.6

Биохимия:

Дата	Белок	АЛТ	АСТ	Мочевина	Креатинин	Билирубин	ЛДГ
13.05.19	62.8	12	30	2.2	25	3.1	330

Миелограмма: правая подвздошная кость:

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
13.05.19	15.0		1.0	1.0	5.5	3.5	15.0	1.5		0.5	1.0	8.0	0.5	4.0	43.5	

Л: Э =7.5/1 . ИСН-0.4 ИСЕг-0.85.

Миелограмма: левая подвздошная кость:

Дата	Бласты	Мбл	Пром	Млц	Ммц	Пал	Сегм	Эоз	Эрбл	Прон	Нбаз	Нпол	Нокс	Мон	Лимф	Пл
13.05.19	20.0		1.5	6.5	3.0	7.5	12.0	3.5		0.5	0.5	9.5	0.5	4.5	30.5	

Л: Э =6.3/1 . ИСН-0.56 ИСЕг-0.9.

Пунктат костного мозга из точки №1 и точки №2 гипоклеточные, полиморфные, сходные по составу. Увеличено количество бластных клеток. Бласты крупного размера с умеренным ядерно- цитоплазматическим соотношением. Ядро округлой формы с 1-3 нуклеолами. Цитоплазма светло- голубая с краевой базофилией. У части бластов отмечается пылевидная зернистость. Мегакариоциты в точке №1 не обнаружены, в точке №2- в уменьшенном количестве.

Миелопероксидаза: в 99% бластных клеток- отрицательно; 1% бластных клеток -положительная.

Материал (стекла, КМ, периферическая кровь) направлены на исследование в ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» 13.05.19.

Состояние при выписке: стабильное. Вентиляционных, гемодинамических нарушений нет.

Рекомендуется:

- Соблюдение ранее данных рекомендаций.
- Диспансерное наблюдение по III группе. Не применять физиолечение (можно ингаляции). Не загорать. Не назначать салицилаты. Диета, режим по возрасту.
- Иммуностимуляторы, гормоны- не назначать!
- Контрольный анализ крови на 16-17.05.05.19, позвонить леч. Врачу!

Для плановой госпитализации в отделение онкогематологии при себе обязательно иметь!!!:

1. **Направление** на госпитализацию в ДРКБ.
2. Справку о **контактах**.
3. **Полис** обязательного медицинского страхования.
4. **Свидетельство** о рождении или **паспорт**.
5. Предыдущие **выписки (ксерокопии)**.
6. **Прививочный** сертификат (ксерокопия)
7. Данные о перенесенных детских **инфекциях**.
8. Ан. кала на **я/глист, соскоб на острицы детям до 15 лет включительно**
9. Дети младше 2-х лет дополнительно: **бак посев кала** ребенку и ухаживающему
10. Подросткам старше 14 лет дополнительно: результаты исследования на **RW**
11. Для матери (ухаживающего) результаты **флюорографического** обследования, результаты исследования на **RW, паспорт**.
12. При госпитализации на **РКТ, МРТ** исследование дополнительно:
13. *ан. крови с лейкоформулой, + время свертывания; ан. крови на маркеры гепатита: ВИЧ; ан. крови на билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин; ан. мочи.*

В контакте с инфекциями не была.

ЛЕЧ. ВРАЧ:

ЗАВ. ОТД.:



Гришина Е.Н.

Осипова И.В.