



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное учреждение  
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ  
ИМЕНИ ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА**  
(ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России)

30 АЕК 2019

№ 4190

Москва

**Выписка из истории болезни № 2017/9862**

**ФИО:** Викулов Евгений Дмитриевич

**Дата рождения:** 17.05.2015 (3 года)

**Адрес регистрации:** Ростовская обл., Неклиновский р-н, село Вареновка, ул. Социалистическая, д.91

**Дата первичного обращения в ФНКЦ ДГОИ:** 28.02.19

**Дата госпитализации в отделение клинической онкологии:** с 28.02.19 по настоящее время.

**Клинический диагноз:** Нейробластома левого надпочечника, 4 стадия по INSS, M-стадия по INRGSS (метастатическое поражение костного мозга, грудного лимфатического протока, подключичного л/у слева, костной системы ). Отсутствие амплификации MYCN, делеций 1p, 11q23. Группа высокого риска.

Химиотерапия по протоколу NB-2004 с 05.03.19 (6 курсов)

Операция от 05.06.19г. (лапаротомия, удаление опухоли забрюшинного пространства).

Аферез ПСК от 11.07.19г., 15.08.19г.

Смешанный ответ.

Терапия по схеме иринотекан/темозоломид с 20.08.19 (5 курсов).

Смешанный ответ.

МЙБГ-терапия от 05.12.19.

АутоТГСК от 23.12.19.

**Код по МКБ-10:** C74.9

**Анамнез жизни:** ребенок от 2 беременности (1 беременность - роды, девочка, 11 лет, здорова), протекавшей без особенностей, от 2 срочных физиологических родов. При рождении вес 3250 г, длина тела 50 см. По шкале Апгар 8/96. На грудном вскармливании до 1 года. Раннее развитие по возрасту. Перенесенные заболевания: ОРЗ 1-2 раза в год, ветряная оспа. Травм не было. Операции: 20 февраля 2019г - эндоскопическая сфенотомия справа под ЭТН.

**Анамнез заболевания:** Болен с середины января 2019 г., когда появились подъемы температуры тела до фебрильных цифр до 2 подъемов в сутки.

С 31.01.19 по 19.02.19 госпитализирован в инфекционное отделение ДГБ г.Таганрог с диагнозом: **Острая вируснобактериальная инфекция, острый синусит, острый сфеноидит**, где проводилась противомикробная терапия (меронем, амикацин, цефтриаксон), без эффекта.

**МРТ головного мозга от 11.02.19** – неравномерное утолщение пристеночных слизистых клиновидной пазухи со снижением пневматизации справа. Заключение – на основании МР-картины данных за патологические изменения головного мозга не выявлено. Очаговых изменений не выявлено. МР-признаки сфеноидита, правостороннего мастоидита и среднего отита.

**Рентгенография грудной клетки** – патологии не выявлено.

**УЗИ ОБП от 13.02.19** – патологии не выявлено.

**КТ околоносовых пазух от 13.02.19** – отмечается тотальное снижение пневматизации правой основной пазухи, пристеночная слизистая левой носовой пазухи утолщена до 3,5 мм. Перегородка основной пазухи и верхняя стенка правой основной пазухи прослеживается не на всем протяжении. В ячейках правого сосцевидного отростка в антруме определяется патологическое содержимое, вход в костное устье слуховой трубы справа закрыт патологическим субстратом. Заключение – КТ-картина острого сфеноидита с деструктивными изменениями стенки правой основной пазухи и перегородки пазух. Острый экссудативный средний отит справа.