

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУ РО «ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА»

ОТДЕЛЕНИЕ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ И

ГЕМАТОЛОГИИ С ХИМИОТЕРАПИЕЙ

344015, г. Ростов-на-Дону, ул. 339 Стрелковой дивизии, 14

Телефоны: (863)224 24 86- отделение гематологии,

(863)2227860 – дневной онкогематологический

стационар, (863)2220323- реанимационно-

консультативный центр.

Факс: (863) 2 970 674

E-mail: dogcrost@aanet.ru**Каркуленко Александра Андреевича,**

22.07.2013 года рождения, проживающего по адресу:

Украина, Донецкая область, г.Снежное, ул.Заводская, д. 2, кв 82,

Временное место жительства: Россия, Ростовская область,

Неклиновский р-он, п.Комаровка, ул. Бережного 13 б,

Т. Матери 8 9518248 551

Страховой полис: Бюджет Ростовской области.

Свидетельство о рождении : Украина

Серия I-Н0 № 544041 выдан отдел ЗАГС администрации

управления юстиции Донецкой области

Находящегося на лечении в отделении детской онкологии и

гематологии с химиотерапией ГБУ РО «ОДБ» г. Ростова –на - Дону

с 15.08.14 по 29.01.15

ДИАГНОЗ: Острый лимфобластный лейкоз L1, ИФТ В – 1, высокий риск , первичная
Состояние после ПХТ , фебрильная нейтропения, энтеропатия, орофарингеальный кандидоз.**Анамнез заболевания:** Заболел остро (4.08.14).**Объективный статус :** Состояние тяжелое, симптомы анемии, интоксикации, геморрагический.

Лимфоузлы доступные пальпации затылочные, переднее-шейные до 1,5см. справа. Гепатоспленомегалия: Печень

+4,5см, селезенка + 3-4 см.

ПЕРВИЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:**ОАК 16.08.14** Эр. $2,41 \times 10^{12}/л$, Нв 69г/л, ЦП- 0,76 тромб. $37,94 \times 10^9/л$, лейкоц. $37,2 \times 10^9/л$, Э-0%, миел. – 1%, Ю-0, Пя 1%, Ся 7%, Лф 7%, Мон 3%, бластные клетки 88%.**Анализ ликвора 20.08.14** Белок 0,033г/л Цитоз $1,0 \times 10^9/л$ **Миелограмма 18.08.14** – бластные клетки 93,4%; лимфоциты 1,0%, мкц – 0,0 Морфологический вариант L1/L2,**Цитохимическое исследование:** пероксидаза – отр., липиды – отр., гликоген положит. 21% в гранулярной форме.**Иммунофенотипирование костного мозга:** ОЛЛ Common (B I).**Цитогенетическое исследование костного мозга 18.08.14** Выявлено разделение сигнала метки 11q23, что свидетельствует о наличии перестройки длинного плеча 11 хромосомы в 90 ядрах из 200 исследованных. **T (9 : 22) не выявлено.****Молекулярно-генетическое исследование костного мозга 18.08.14**

t (9:22) BCR/ABL p210 отрицательно; t(9:22) BCR/ABL p190 отрицательно; t(4:11) MLL AF 4 положительно.

t(11:19) MLL/ENL отрицательно; t(9:11) MLL AF 9 отрицательно.

Консультация зав. отделением Асланян К.С. –

Учитывая выявление транслокации 4 : 11 рекомендован пересмотр в лаборатории цитогенетики и молекулярной генетики ФГБУ ФНКЦ ДГОИ им. Д.Рогачева (Москва).

Референс исследование первичного материала костного мозга (мазки костного мозга № 2, суспензия ядер) в лаборатории ФНКЦ ДГОИИ (Москва): дата забора костного мозга 18.08.14

Дата пересылки 27.08.14

Заключение цитогенетического исследования – пересмотр.**Заключение:** При исследовании методом FISH, выполненном на мазке костного мозга перестройка гена MLL обнаружена в 20% ядер, t(4:11) не обнаружено.

При исследовании методом real-time ПЦР транскрипт MLL –AF4 не обнаружен.

Анализ спинномозговой жидкости 11.09.14 Белок 0,33 г/л, Цитоз $0,3 \times 10^9/л$.**Проводимая терапия:** Протокол МБ 2008г.**РАНДОМИЗАЦИЯ I :** Ветвь PEG «-» DNR «+» . Группа промежуточного риска.**Индукция :** Проведена с 18.08.14г по 25.09.14г Вес – 10,5кг Рост – 75см, S – 0,45**Контрольное обследование:****Миелограмма 15 ый день от 4.09.14** Бластные клетки 22,4%**Миелограмма 36 день 25.09.14** Бластные клетки - 4,0% **MRD 36 день :** CD 19+ 4224

19 +45+low OR 19+22+OR 19+34+OR DR +34+OR34+

Миелограмма 16.10.14 Бластные клетки 61,4%.Далее больной переведен на терапию по ветви высокого риска: **БЛОК HR 1 17.10.14****Миелограмма 11.11.14** Бластные клетки – 10,8% , **MRD :** 79a+AND22+AND 19+79a+34+AND19+133+ AND 34+DR + - 14,65%**Дальнейшая ПХТ терапия:****БЛОК HR 1 17.10.14 ;****БЛОК HR 2 11.11.14****Иммунологическое типирование HLA 1 класса (донор – сестра) – донор не совместим.****Миелограмма 9.12.14** Бластоз 59,6% (перед блоком HR 3)**БЛОК HR 3 10.12.14** , на введение Л аспарагиназы отмечена реакция I-II ст.

После проведения указанного блока отмечался период фебрильной аплазии кроветворения с 18.12.14 по 29.12.14

года с явлениями энтеропатии . Проведена терапия: (амикацин, аксетин, цефоперазон бацимекс, меропенем,

коррекция тромбоцитопении(тромбомасса), коррекция анемии (эритроувзвесь), гипоальбуминемии (альбумин),

иммуноглобулиноterapia, коррекция КЩС, электролитов, парентеральное питание, амфоморонал сусп,

симптоматические средства.