

**Д-р . Илья Киржнер
Старший гематолог
Глава отделения тромбоза гемостаза
Тель-Авивский Медицинский Центр**

30.12.2014

тема: Худяшова Мария

Девушка 21 год, туристка из России

Фоновые заболевания:

Рефракторная Лимфома Ходжкина

Был поставлен диагноз в 2009 году. Прибыла в Израиль в мае, после многих курсов лечения химиотерапией, включая собственную имплантацию костного мозга . См. мои заключения 22.05.2014 и 14.09.2014

Рекомендовал пациентке лечение Brentuximab а в дальнейшем пересадку костного мозга от неродственного донора.

С тех пор получила 7 циклов лечения Brentuximab. Не получила разрешение от властей России на имплантацию костного мозга здесь, а также на поиск донора. Поиск донора осуществлялся в Санкт-Петербурге. Согласно информации, полученной от пациентки, не найден подходящий ей донор в базе данных. На обследовании PET CT после 3 циклов наблюдалась регрессия в большинстве лимфатических узлах, но продемонстрирован новый лимфатический узел в левой подмышке, размером 1,6 см.

Осмотрел пациентку 02.12.2014. Она сообщила, что чувствует себя хорошо. Исключает системные симптомы.

Физическое обследование: Общее состояние хорошее. В левой подмышечной впадине пальпируется лимфатический узел 1,5 см, кроме этого не пальпируются увеличенные лимфатические узлы. Печень и селезенка не пальпируются.

Лабораторные анализы: клинический анализ крови, функции печени, функции почек в норме. LDH слегка повышен 406.

ПЭТ КТ ФДГ – лимфатический узел в подмышке без изменений. В брыжейке и в области таза маленькие лимфатические узлы до 1,5 см, с усиленным поглощением ФДГ, также склеротические поражения в костях.

Заключение:

Прогрессирование заболевания при лечении Brentuximab. Все еще масса болезни очень малая. Наиболее правильное лечение для пациентки это трансплантация костного мозга от неродственного донора, и поэтому я обращаюсь к российским властям и компетентным органам с просьбой о пересмотре решения о разрешении трансплантации костного мозга здесь. Я думаю, что в случае поиска донора здесь, есть реальный шанс, что мы добьемся успеха. Следует принять во внимание, что трансплантация костного мозга в настоящий момент является последним ее шансом и в будущем, будет труднее произвести трансплантацию, или даже невозможно.

Я хочу еще раз подчеркнуть - наличие болезни в настоящее время не является противопоказанием для трансплантации.

Если вы не получите разрешение для трансплантации рекомендую добавить к лечению Brentuximab лечение Vendamustin. Лечение Vendamustin будет дано дозой 70 мг/м² (110 мг) в течение двух дней, раз в четыре недели.

**С уважением,
Доктор Илья Киржнер**



специалист в области гематологии
№ л. 27961