ГБУЗ МО «МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»
детское онкологическое отделение
143900, г.Балашиха
ул. Карбышева, д. 6
тел.: 521-5865,
факс: 521-4626.

ГБУЗ МО «Московский областной онкологический диспансер»
143900, г. Балашиха, ул. Карбышева, д. 6
телефон: 521-46-26

Выписка из истории болезни № 10901/16
Амбулаторная карта № Т-84

Коледов Иван Алексеевич
Дата рождения: 25.04.2001 г.р.
Группа крови: О (I) , Rh-положительная.
Фенотип D+C-C^{w}-c+E+e+K-k+
От 03.02.16

Ребёнок находился в отделении детской онкологии МООД с 11.08.16 по 01.09.16 с диагнозом: «Острый лимфобластный лейкоз, common-иммунووариант, t(9;22), 1–й поздний изолированный костномозговой рецидив, 2-я клинико-гематологическая ремиссия. Состояние после полихимиотерапии.

Осложнения основного: Миелотоксическое угнетение кроветворения.

Сопутствующие: нет.

Anamnesis morbi: С 12.02.07 по 12.03.09 получал **полихимиотерапию по программе ALL-MB 2002 для группы высокого риска в детском отделении МООД.** Миелограмма от 05.01.2009: Бласты 1,4%. Костно-мозговой пунктат клеточный. В нейтрофильном ряду значительно увеличен % миелоцитов. Эритробластический росток раздражен без нарушения созревания нормоцитов. Мегакариоциты – в умеренном количестве, с вялой отшнуровкой тромбоцитов. Свободнолежащие тромбоциты в умеренном количестве.

С 20.01.16 появились жалобы на боли в горле, лихорадку. Получал сумамед, без эффекта. 02.02.16 обратился в МООД, где заподозрен рецидив острого лейкоза.

При поступлении, учитывая фебрильную лихорадку назначена антибактериальная терапия – трифамокс в/в.

В отделении, на основании морфологического, цитохимического, иммунологического методов исследования установлен диагноз:

«Острый лимфобластный лейкоз, В2 иммунووариант, t(9;22), 1-й поздний изолированный костномозговой рецидив».

Проведена фор- фаза протокола ALL_REZ 2014: дексаметазон 6мг/м.кв р.о.1-5 дни, назначена инфузионная терапия 3л/м.кв, аллопуринол р.о.

С 10.02.16 начато проведение блока F1:

-дексаметазон 20мг/м.кв р.о. 1-5 дни

-винкристин 1,5мг/м.кв в/в стр в 1и 6 дни (РД-2,0мг, СД-4,0мг)

-метотрексат 1000мг/м.кв в/в за 36 часов в 1 день (РД-1600мг)

-аспарагиназа 10000ЕД/м.кв в/в за 6 часов на 4 день (РД-16 тыс.ЕД)

В 1 день выполнена люмбальная пункция с введением препаратов: цитозар 30мг, преднизолон 10мг, метотрексат 12 мг.

С 09.03.16 начато проведение блока F2:

Дексаметазон 20 мг/м.кв р.о. 1-5 дни

-винкристин 1,5мг/м.кв в/в стр в 1 день (РД=СД=2,0мг)

-цитозар 2х3 г/м.кв. в/в за 3 ч в 1,2 день (РД=4600 мг., СД= 18400 мг)

-аспарагиназа 10000ЕД/м.кв в/в за 6 часов на 4 день (РД-15300 ЕД)

На 5 день выполнена люмбальная пункция с введением препаратов: цитозар 30мг, преднизолон 10мг, метотрексат 12 мг

С 29.03.16 начата первая фаза по схеме Protocol II-IDA:

Дексаметазон 6 мг/кв.м р.о. 1-14 дни р.о.

Винкристин 1,5 мг/кв.м в/в стр в 1, 8, 15, 22 дни (РД=2 мг; СД=8 мг)

Идарубицин 6 мг/кв.м в/в за 1 час 1, 8, 15 дни (РД=9,0 мг; СД=27,0 мг). На 22 день рубомицин 30 мг/кв.м в/в за 6 часов.

L-аспарагиназа 10.000 Ед/кв.м в/в кап за 6 часов 1, 6, 11, 16 дни (РД=15.700 ЕД; СД=62.800 Ед)

В 1, 15 дни выполнены люмбальные пункции с введением химиопрепаратов (цитозар 30мг; метотрексат 12мг;

С 26.04.16 продолжена вторая фаза по схеме Protocol II-IDA:

Циклофосфан 1000 мг/кВ.м в.в кап. За 1 час (РД=1650 мг) в 1-й день

Меркаптопурин 50 мг.кв.м. р.о.14 дней

Цитозар 75 мг/кв.м в. в. 1-4 дни в.в стр. 3-6 дни.(РД= 125 мг, СД=500 мг)

В 3-й день выполнена люмбальная пункция с введением химиопрепаратов.

30.04.16 меркаптопурин отменен, в связи с фебрильной лихорадкой. Назначен рулид, флуконазол р.о.

С 11.05.16 возобновлен прием меркаптопурина, начато проведение «цитозаровой четверки» №2:

Цитозар 75 мг/кв.м в. в. 1-4 дни в.в стр. 3-6 дни.(РД= 125 мг, СД=500 мг). В 1-й день проведена люмбальная пункция с интратекальным введением химиопрепаратов.

С 25.05.16 начат курс полихимиотерапии по схеме R1:

Дексаметазон 20 мг/кв.м/сут р.о. 1-5

Меркаптопурин 100 мг/м.кв р.о. 1-5

Винкристин 1,5 мг/м.кв в/в стр 1, 6 дни (РД=2,0 мг; СД=4,0 мг)

Метотрексат 1000 мг/м.кв в/в кап за 36 часов в 1-й день (РД=СД=1620 мг)

Цитозар 2000 мг/м.кв в/в кап в 5-й день №2 (РД=3240 мг; СД=6480 мг)

L-аспарагиназа 10.000 мг/м.кв в 6-й день (РД=СД=16.200 мг)

В 1, 6 дни проведены люмбальные пункции с интратекальным введением химиопрепаратов.

С 19.07.16 начат курс полихимиотерапии по схеме R2:

Дексаметазон 20 мг/кв.м/сут р.о. 1-5

Меркаптопурин 100 мг/м.кв р.о. 1-5

Гливек 300 мг/м.кв р.о. длительно

Винкристин 1,5 мг/м.кв в/в стр 1 дни (РД=СД=2,0 мг)

Метотрексат 1000 мг/м.кв в/в кап за 36 часов в 1-й день (РД=СД=1600 мг)

Голоксан 400 мг/м.кв в/в кап за 1 час 1-5 дни (РД=640 мг; СД=3200 мг)

Рубомицин 35 мг/м.кв в/в кап за 24 часа в 5-й день (РД=СД=56 мг)

L-аспарагиназа 10.000 мг/м.кв в 6-й день (РД=СД=16.200 мг)

В 1 день проведена люмбальная пункция с интратекальным введением химиопрепаратов.

Молекулярное исследование экспрессии генов от 19.07.2016: химерный ген m-BCR-ABL (p190) 0,012284%