

Госпитализация связана продолжением терапии.

При поступлении: состояние удовлетворительное. Жалоб нет, не лихорадит. Кожные покровы обычной окраски, чистые. Видимые слизистые чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, проводится равномерно, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 84 в мин. АД 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, б/б. Печень и селезенка не увеличены. Стул и диурез в норме. Признаков поражения ЦНС нет.

Обследование:

1. В общем анализе крови

	11.08	16.08	25.08	27.08
Hb г/л	94	103	88	89
Эр. $\times 10^{12}$	2,76			
Тромб $\times 10^9$	543	329	25	111
Лейк $\times 10^9$	2,0	4,5	0,8	1,0
нейтроф. %	21,1			
лимф. %	55,8			
моноц. %	22,1			
эозиноф. %	0,5			
базоф. %	0,5			
СОЭ мм/ч	24			

2. В общем анализе мочи в динамике – белок +/- от 11.08, остальные показатели без патологических изменений

3. В б/х анализах крови:

	11.08	18.08	25.08
Глюкоза 3,3-5,5 ммоль/л	5,2	4,7	5,6
Мочевина 2,4-6,2 ммоль/л	2,7	3,2	3,5
О. белок 56-75 г/л	59	56	66
АЛТ 0-40 Ед/л	18	99	43
АСТ 0-40 Ед/л	14	47	12
Креатинин 27-62 мкмоль/л	68	53	57
О. билир 3,4-20,5 мкмоль/л	5,6	8,1	5,9
Альбумин 29-47 г/л	38,7	37,5	42,5
Ca ²⁺ ммоль/л 2,25 - 2,8	2,36	2,31	2,47
ЛДГ 91-180 Ед/л	345	452	206
Na ⁺ ммоль/л	140	139	138
K ⁺ ммоль/л	3,8	3,5	3,9

4. Ликвор:

	12.008
Цвет	Бесцветный
Прозрачность	Полная
Цитоз в 1 мкл	нет
Белок г/л	0,033
Эритроциты	
Цитопрепарат	

Лечение:

Продолжена терапия по протоколу ALL-REZ-2014.

С 11.08.16 начат курс полихимиотерапии по схеме R1 №2(6):

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=1560 мг)

Цитозар 2000 мг/м.кв в/в кап в 5-й день №2 (РД=3120 мг; СД=6240 мг)

Л-аспарагиназа 10.000 Ед/м.кв в 6-й день (РД=СД=15600 Ед)

Гливек 300 мг/м.кв р.о. длительно

В 1 день проведена люмбальная пункция с интратекальным введением химиопрепаратов: цитозар 30мг, преднизолон 10мг, метотрексат 12 мг.

После курса полихимиотерапии отмечалось миелотоксическое угнетение кроветворения, проведена заместительная трансфузия тромбоконцентрата. С целью деконтаминации получал флуконазол, бисептол р.о.

Выписывается по месту жительства в стабильном состоянии.

В контакте с инфекционными больными не был.

Рекомендации:

1) Наблюдение педиатра по м/ж.

2) Бисептол per os по схеме 3/4.

3) Гливек 300 мг/м.кв р.о.

4) Плановая госпитализация в детское отделение МООД для продолжения терапии.

Дом. адрес: Московская обл., г. Подольск, прос. Октябрьский, д. 3, кв 7.

Код С-910

Клиническая группа II

Зав. отд. к.м.н.

Врач

Инюшкина Е.В.

Крючко Н.В.

