

Подари ЗАВТРА!
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ
«НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ДЕТЯМ ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»
(ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»)

Авиаторов ул., д. 38; Москва, 119620
ОГРН 1027739310037

<http://www.npcmed.ru>
e-mail: npcprakt@mail.ru

тел.: (495) 439-02-98, факс: (499)-730-98-27
ИНН/КПП 7731147890/772901001

Консультация профессора Желудковой О. Г.
Пациент: Ларионов Кирил Алексеевич

Диагноз: герминативно-клеточная опухоль пинеальной области (ХГЧ-секретирующая).
Стадия Мх.
Центральное преждевременное половое созревание.

Жалобы: на увеличение размеров половых органов

Анамнез: Около 2 месяцев назад возникли жалобы на увеличение размеров половых органов, преждевременное оволосение, увеличение массы тела, боль в стопах при ходьбе, отеки на тыльной поверхности стопы.

Эндокринолог 04.07.22: гиперфункция гипофиза.

МРТ головного мозга без и с контрастом 07.07.22 и 09.07.2022 - в пинеальной области определяется небольшая опухоль размерами 24x13x17 мм, интенсивно и гомогенно накапливает контраст. При исследовании головного мозга мтс не обнаружены.

Нет гидроцефалии.

МРТ спинного мозга с контрастом 02.08.2022 - при исследовании спинного мозга мтс не обнаружены.

ОАК 15.07.22: гемоглобин 102, лейкоциты 6,7, тромбоциты 300.

Онкомаркеры крови 15.07.22: ХГЧ - 192, АФП - в норме.

ОАМ 15.07.22: уд вес 1015.

Гормоны крови 20.07.22: кортизол 239, тестостерон - более 50, ЛГ 0,01, ФСГ 0,01, ДГЭА 0,55, эстрадиол 49,38.

Биохимия крови 20.07.22: белок 68,9, АЛТ 18,1, АСТ 35,6, билирубин 5,0, натрий 137,6, калий 4,58, глюкоза 4,71.

Консультация нейрохирурга НМИЦНХ Бурденко 15.08.22 - хирургическое лечение не показано.

Неврологическая очаговая симптоматика - отсутствует.

Заключение: у ребенка в возрасте 6 лет заболевание манифестировало эндокринной симптоматикой. МРТ выявила опухоль пинеальной области. Данных за гидроцефалию нет.

При исследовании онкомаркеров выявлено повышение уровня ХГЧ. МРТ спинного мозга не выявляет мтс. Не исследовали опухолевые клетки в ликворе, установлена стадия Мх.

Таким образом, на основании обследования установлен диагноз герминативно-клеточная опухоль, ХГЧ-секретирующая.

Учитывая установленный диагноз, ХГЧ-секретирующий вариант опухоли, рекомендовано проведение химиолучевой терапии по протоколу SIOP-GCT 2011.

На первом этапе рекомендовано провести 4 цикла ПХТ по схеме PEI.

Лучевая терапия планируется после 4 цикла ПХТ, объем ЛТ будет уточнен после



обследования.

Для проведения ПХТ рекомендована госпитализация в НПЦ (планируется 23.08.22, тел 89039705664 Полушкина Ольга Борисовна).

До начала ПХТ рекомендовано:

1. Повторить перед началом ПХТ МРТ головного мозга без и с КУ, далее МРТ головного мозга без и с КУ повторять после 2 и 4 циклов ПХТ, МРТ спинного мозга без и с КУ после 4 цикла ПХТ
2. Диагностическая лумбальная пункция с определением опухолевых клеток в ликворе перед началом ПХТ.
3. Онкомаркеры АФП и ХГЧ повторять перед каждым циклом ПХТ

В зависимости от результатов обследования будет уточнен объем облучения.
Повторная консультация с результатами обследования после 2х циклов ПХТ.

16.08.22

Профессор, врач онколог, эксперт ВАК по детской нейроонкологии, ГНС, д. м. н.
Ольга Григорьевна Желудкова



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия