



A/A

Федеральное государственное бюджетное учреждение «РОССИЙСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РЕНТГЕНОРАДИОЛОГИИ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «РНЦРР» Минздрава России) 117997, Москва, ул. Профсоюзная, 86, тел.: 8(495) 333-91-20; платные услуги 8(495) 334-15-08, 8(495) 334-19-83, 8(495) 334-81-96, 8(495) 334-19-92, 8(495) 334-23-35; факс 8(495) 120-43-60; отдел мониторинга ВМП 8(916) 653-99-16

### Выписной эпикриз

**ФИО:** Сизов Александр Николаевич  
**Номер амбулаторной карты:** 14549/22  
**Номер истории:** 59723  
**Дата рождения:** 01.06.1982  
**Место жительства:** 125493, Москва г, Авангардная ул, дом № 12, квартира 14  
**Поступил(-а):** 23-01-2023  
**Выписан(-а):** 17-02-2023  
**Проведено койко-дней:** 25  
**Отделение:** Отделение дистанционной радиотерапии взрослых (на 70 коек) с дневным радиотерапевтическим стационаром (на 30 пациенто-мест при 2-х сменной работе)  
**Госпитализирован в данном году по поводу данного заболевания:** впервые  
**Диагноз заключительный:** С91.0 Острый лимфобластный лейкоз [ОЛЛ] (В-I вариант. Четвертый экстрамедулярный рецидив с поражением кожи. Состояние после терапии блинатумабом. Стабилизация на фоне 6 МП. Клинико-гематологическая ремиссия.  
**Группа крови:** 0(I) Резус-фактор: положительный **Дата определения:** 24.01.2023  
**Осмотр при поступлении**  
**Жалобы:**  
наличие внутрикожных образований на левом плече, в надягодичной области справа, левая голень. Начало проявления образований: левое бедро, передняя поверхность; правая голень внутренняя поверхность.  
**Анамнез заболевания:**  
В 2012 году диагностирован острый лимфобластный лейкоз. В-1 вариант Проводилась ХТ. В 2017 году диагностирован рецидив (костно мозговой и экстрамедулярный(поражение кожи) В 2018 году второй рецидив с поражением кожи. Проведена аллогенная родственная трансплантация костного мозга. В 2019 третий экстрамедулярный рецидив с поражением кожи. Проводилось лечение Инотузумабом, инфузия донорских лимфоцитов. В январе 2021 года диагностирован четвертый экстрамедулярный рецидив с поражением кожи. проводилась терапия блинатумабом. С июня 2021 стабилизация, проводилась терапия 6 меркаптопурином до июля 2022 На фоне приема 6 меркаптопурина отмечает уменьшение размеров кожных новообразований. Консультирован гематологом - пациент может рассматриваться как кандидат на проведение CAR -Т клеточной терапии. Рекомендована консультация радиотерапевта - возможность проведения ЛТ на очаги поражения кожи.  
Консультация радиотерапевта: Учитывая структуру опухоли показано проведение специализированной медицинской помощи в виде 3D конформной лучевой терапии на очаги поражения кожи (левое плечо, передняя поверхность левой голени) РОД 2Гр до СОД 20-26Гр. Госпитализирован для проведения курса лучевой терапии.  
**Аллергологический анамнез:**  
аллергические реакции на лекарственные препараты, пищевые продукты, аэрозоли отрицает  
**Перенесенные заболевания и травмы:**  
Детские инфекции. Травмы не отмечает. Злокачественные опухоли: Острый лимфобластный лейкоз [ОЛЛ]. Психических заболеваний нет  
**Эпидемиологический анамнез:**  
За 14 дней до даты госпитализации за пределы Российской Федерации не выезжала. Установленных контактов с больными (подозрительными) новой коронавирусной инфекцией COVID-19 за предшествующие 14 дней не имела. На момент госпитализации убедительных признаков инфекционных (паразитарных) заболеваний не имеет. Температура при поступлении – нормальная, катаральных явлений, кашля – нет.  
**Трудовой анамнез:**  
профессиональные вредности не отмечены, Не нуждается в выдаче л/н  
**МСЭК:**

проходил, дата 16.01.2019. гист. исследование кожи № 12/12/2022 - морфологическая картина может соответствовать поражению кожи в рамках лимфопролиферативного процесса (острый лимфобластный лейкоз) Трепан биопсия от 17/11/2022 - данных за специфическое поражение костного мозга при лимфоме нет. отмечается реактивный плазмочитоз. Клинический анализ крови от 09/01/2022 - Эр-3.83, Нь-130, Л-6,95, Тр- 99

#### **Настоящее состояние:**

активное, общее состояние удовлетворительное, телосложение правильное, В средней трети левого плеча плотный малоподвижный внутрикожный инфильтрат темно цианотичного цвета, без четких контуров неправильной формы р-ром 10 x 12 см, с участком покрытым коркой 4 x 4 см (после биопсии новообразования) подобный инфильтрат в правой надъягодичной области до 7 см в диаметре, такой же инфильтрат на передней поверхности левой голени. Так же отмечается увеличение левых аксиллярных л/узлов до 4 см в диаметре, паховые л/узлы слева и справа до 2,5 x 2 см ( группа из 3 л/у), лимфатические узлы увеличены, костно-мышечный аппарат без патологии, щитовидная железа не увеличена,

#### **Неврологический статус:**

ЕСОГ 1. В сознании. Ориентирован в месте и во времени. Очаговой и общемозговой симптоматики нет. Ходит без поддержки., черепные нервы интактны,

#### **Органы кровообращения:**

пульс ритмичный, нормального наполнения, тоны сердца ритмичные, ясные, шумы сердца не выявлены, границы сердца в пределах нормы, АД: 122/87 мм рт.ст

#### **Органы дыхания:**

дыхание свободное, одышка при физической нагрузке, перкуторно легочный звук над всеми областями, везикулярное, проводится равномерно, хрипы не прослушиваются

#### **Мочевыделительная система:**

область почек не изменена, почки не пальпируются, Симптом Пастернацкого отрицательный, мочеиспускание не учащено, безболезненно

#### **Органы пищеварения:**

язык влажный, чистый, живот правильной формы, живот в акте дыхания участвует равномерно, его форма не изменена, мягкий, при перкуссии патология не выявлена, аускультативно – патология не выявлена, симптом раздражения брюшины отсутствует, грыжевые выпячивания не выявлены, границы печени в пределах нормы, при пальпации печень безболезненна, печеночная тупость в пределах нормы, селезенка не пальпируется, ее границы не изменены, стул нормальный

#### **Лабораторные исследования:**

##### **24.01.2023 Анализ крови биохимический общетерапевтический (10 пок.):**

Холестерин: 5,74 ммоль/л, Общий билирубин: 6,9 мкмоль/л, Общий белок: 77,32 г/л, Мочевина: 3,8 ммоль/л, Креатинин: 88,2 мкмоль/л, АСТ: 41,66 ед/л, АЛТ: 49,61 ед/л, Кальций: 2,32 ммоль/л, Железо: 11,22 мкмоль/л, Глюкоза: 5,23 ммоль/л

##### **24.01.2023 Комплексное иммунологическое исследование, необходимое для госпитализации: Определение основных групп по системе АВ0 Определение антигена D системы:**

Kell: не обнаружен, Исслед. крови на группу, резус-фактор, резус-антитела №: 168, Группа крови: O (I), Резус-фактор: положительный, Резус антитела в крови: не обнаружены

##### **24.01.2023 Общий (клинический) анализ крови развернутый:**

Гематокрит: 0,348 л/л, Промиелоциты: 0%, Миелоциты: 0%, Метамиелоциты: 0%, Нейтрофилы пал-яд.: 3%, Нейтрофилы сегм-яд.: 59%, Эозинофилы %: 4%, Базофилы %: 0%, Бластные клетки: 0%, Лимфоциты %: 24%, Моноциты %: 10%, Плазм. клетки %: 0%, Объем эритроцитов: 100,8 fL, Содержание гемоглобина в эритроците: 34,5 pg, Ср. центр. гемог. в эрит.: 326 г/дл, Показатель анизоц. эритроц.: 18,8%, Предел счета: 100, Гемоглобин: 119 г/л, Лимфоциты абс.: 1,02 10<sup>9</sup>/л, Моноциты абс.: 0,42 10<sup>9</sup>/л, Эозинофилы абс.: 0,17 10<sup>9</sup>/л, Базофилы абс.: 0 10<sup>9</sup>/л, Нейтрофилы абс.: 2,62 10<sup>9</sup>/л, Эритроциты: 3,46 10<sup>12</sup>/л, Лейкоциты: 4,23 10<sup>9</sup>/л, Тромбоциты абс: 90 10<sup>9</sup>/л, СОЭ по Панченкову: 31 мм/ч, Сред. объем тромбоцита: 11,4 fL

##### **24.01.2023 Общий (клинический) анализ мочи:**

Глюкоза: ОТРИЦ., Кетоны: ОТРИЦ., Билирубин: ОТРИЦ., Уробилиноген: 16 umol/L, Лейкоциты: ОТРИЦ., Эритроциты: ОТРИЦ., Нитриты: ОТРИЦ., Эритроциты2: 6,4 кл/мкл, Лейкоциты2: 0,6 кл/мкл, Эпителий плоский: 2,6 кл/мкл, Цилиндры: 2,15 кл/мкл, Бактерии: 0 кл/мкл, Кристаллы: 0,1 кл/мкл, Дрожжеподобные клетки: 0 кл/мкл, Эпителий перех/почечный: 2,6 кл/мкл, Цилиндры патологические: 0 кл/мкл, Слизь: 0,63 кл/мкл, Сперматозоиды: 0 кл/мкл, Цвет: желтый, Прозрачность: прозрачная, Плотность: 1,019, Реакция (pH): 6,5, Белок: ОТРИЦ.

##### **03.02.2023 Анализ крови биохимический общетерапевтический (10 пок.):**

Холестерин: 5,03 ммоль/л, Общий билирубин: 6,93 мкмоль/л, Общий белок: 72,3 г/л, Мочевина: 4,9 ммоль/л, Креатинин: 91,56 мкмоль/л, АСТ: 27,69 ед/л, АЛТ: 52,5 ед/л, Кальций: 2,31 ммоль/л, Железо: 11,52 мкмоль/л, Глюкоза: 5,28 ммоль/л

##### **03.02.2023 Общий (клинический) анализ крови развернутый:**

Гемоглобин: 118 г/л, Эритроциты: 3,48 10<sup>12</sup>/л, Лейкоциты: 4,37 10<sup>9</sup>/л, Тромбоциты абс: 85 10<sup>9</sup>/л

СОЭ по Панченкову: 32 мм/ч , Гематокрит: 0,337 л/л , Промиеоциты: 0 % , Миелоциты: 0 % ,  
Метамиелоциты: 0 % , Нейтрофилы пал-яд.: 3 % , Нейтрофилы сегм-яд.: 52 % , Эозинофилы %: 5 % ,  
Базофилы %: 0 % , Бластные клетки: 0 % , Лимфоциты %: 33 % , Моноциты %: 7 % , Плазм. клетки %: 0 %  
Объем эритроцитов: 96,8 fL , Содержание гемоглобина в эритроците: 33,9 pg , Ср. концентр. гемог. в  
эрит.: 350 г/дл , Предел счета: 100 , Нейтрофилы абс.:  $2,4 \cdot 10^9$ /л , Лимфоциты абс.:  $1,44 \cdot 10^9$ /л ,  
Моноциты абс.:  $0,31 \cdot 10^9$ /л , Эозинофилы абс.:  $0,22 \cdot 10^9$ /л , Базофилы абс.:  $0 \cdot 10^9$ /л , Сред. объем  
тромбоцита: 11,8 fL , Тромбокрит: 0,07 % , Показ. отклонения от ср. размера тромбоцитов: 14,3 %

### **03.02.2023 Общий (клинический) анализ мочи:**

Цвет: желтый , Прозрачность: прозрачная , Плотность: 1,018 , Реакция (pH): 6,5 , Белок: ОТРИЦ.  
Глюкоза: ОТРИЦ. , Кетоны: ОТРИЦ. , Билирубин: ОТРИЦ. , Уробилиноген: 16  $\mu$ mol/L , Лейкоциты:  
ОТРИЦ. , Эритроциты: ОТРИЦ. , Нитриты: ОТРИЦ. , Эритроциты2: 5,7 кл/мкл , Лейкоциты2: 2,1 кл/мкл  
Эпителий плоский: 2,5 кл/мкл , Цилиндры: 0,25 кл/мкл , Бактерии: 0 кл/мкл , Кристаллы: 0 кл/мкл ,  
Дрожжеподобные клетки: 0 кл/мкл , Эпителий перех/почечный: 2,4 кл/мкл , Цилиндры патологические: 0  
кл/мкл , Слизь: 0 кл/мкл , Сперматозоиды: 0 кл/мкл

### **13.02.2023 Анализ крови биохимический общетерапевтический (10 пок.):**

Холестерин: 5,69 ммоль/л , Общий билирубин: 5,57 мкмоль/л , Общий белок: 74,4 г/л , Мочевина: 4,3  
ммоль/л , Креатинин: 105,74 мкмоль/л , АСТ: 26,45 ед/л , АЛТ: 26,9 ед/л , Кальций: 2,3 ммоль/л ,  
Железо: 14,38 мкмоль/л , Глюкоза: 5,09 ммоль/л

### **13.02.2023 Общий (клинический) анализ крови развернутый:**

Ср. концентр. гемог. в эрит.: 343 г/дл , Показатель анизоц. эритроц.: 18,4 % , Предел счета: 100 ,  
Нейтрофилы абс.:  $1,58 \cdot 10^9$ /л , СОЭ по Панченкову: 32 мм/ч , Лимфоциты абс.:  $1,3 \cdot 10^9$ /л , Моноциты  
абс.:  $0,42 \cdot 10^9$ /л , Эозинофилы абс.:  $0,21 \cdot 10^9$ /л , Базофилы абс.:  $0 \cdot 10^9$ /л , Объем эритроцитов: 96,8  
fL , Гемоглобин: 127 г/л , Эритроциты:  $3,65 \cdot 10^{12}$ /л , Лейкоциты:  $3,5 \cdot 10^9$ /л , Тромбоциты абс.: 125  
 $10^9$ /л , Сред. объем тромбоцита: 10,9 fL , Гематокрит: 0,354 л/л , Промиеоциты: 0 % , Миелоциты: 0  
% , Метамиелоциты: 0 % , Нейтрофилы пал-яд.: 2 % , Нейтрофилы сегм-яд.: 43 % , Эозинофилы %: 6 % ,  
Базофилы %: 0 % , Бластные клетки: 0 % , Лимфоциты %: 37 % , Моноциты %: 12 % , Плазм. клетки %: 0 %  
Содержание гемоглобина в эритроците: 34,7 pg

### **13.02.2023 Общий (клинический) анализ мочи:**

Цвет: желтый , Прозрачность: прозрачная , Плотность: 1,011 , Реакция (pH): 6,5 , Глюкоза: ОТРИЦ.  
Кетоны: ОТРИЦ. , Билирубин: ОТРИЦ. , Уробилиноген: 3,2  $\mu$ mol/L , Эритроциты: ОТРИЦ. , Нитриты:  
ОТРИЦ. , Эритроциты2: 3 кл/мкл , Лейкоциты2: 0,7 кл/мкл , Лейкоциты: ОТРИЦ. , Эпителий плоский: 1,  
1 кл/мкл , Цилиндры: 0,12 кл/мкл , Бактерии: 0 кл/мкл , Кристаллы: 0 кл/мкл , Дрожжеподобные клетки:  
0 кл/мкл , Эпителий перех/почечный: 1,1 кл/мкл , Цилиндры патологические: 0 кл/мкл , Слизь: 0 кл/мкл  
Сперматозоиды: 0 кл/мкл , Белок: ОТРИЦ.

### **Инструментальные исследования:**

#### **27.01.2023 Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (паховых):**

УЗ – признаки увеличенных структурно измененных паховых лимфатических узлов с обеих сторон  
(конгломерат узлов слева), а также увеличенных структурно измененных бедренных лимфатических узлов  
слева (могут соответствовать лимфопролиферативному заболеванию).

#### **27.01.2023 Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (аксиллярных):**

УЗ – признаки измененных увеличенных аксиллярных лимфатических узлов слева (могут соответствовать  
лимфопролиферативному заболеванию). При расширении зоны исследования: УЗ – признаки крупного  
образования левой почки (больше данных за солидное образование). Требуется дообследование.

#### **14.02.2023 Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона):**

УЗ – признаки солидных образований в подкожно-жировой клетчатке: - в проксимальном отделе левого  
плеча (ближе к аксиллярной области), - в области межреберья слева, - на уровне средней трети левого  
бедрна (с признаками перифокального воспаления). Данные изменения следует дифференцировать между  
увеличенными структурно измененными лимфатическими узлами (учитывая возможность локализации  
лимфоузлов в данных областях) и инфильтратами на фоне основного заболевания (лейкоз).

#### **02.02.2023 Компьютерная томография почек и мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием:**

Опухоль левой почки, вероятно как проявление основного заболевания (лейкоз с поражением  
лимфатических узлов, мягких тканей, печени).

### **Проведенные консультации:**

#### **26.01.2023 Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга, д.м.н. первичный:**

Проведение ежедневных перевязок в специализированном стационаре - отделение гнойной хирургии (распад  
опухоли). Хирургическое лечение не показано. Проведение антибиотикотерапии амоксицилав 1.2гх2р в  
сутки №7, омегапризол 20мгх2р в сутки №7, Дифлюкан 150мг 1раз в три дня №2

Лечение:

**ПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ:** морфологическое строение опухоли, удовлетворительное общее состояние пациентки, локализация опухоли: средней трети левого плеча, правой надъягодичной области, на передней поверхности левой голени.

**ПРЕДЛУЧЕВАЯ ПОДГОТОВКА:** МСКТ-разметка с применением фиксирующего приспособления маска из темропластика и индивидуальный болюс, подголовник, оценка диагностических данных, установление линейных размеров первичной опухоли, объема облучения, выбор дозы и методики лечения, оконтуривание первичной опухоли и критических органов, 3D объемное дозиметрическое планирование с использованием MLC и физико-дозиметрический расчет

С 26.01.23 по 08.02.2023 был проведен курс конформной дистанционной лучевой терапии (энергия электронов) на область средней трети левого плеча и передней поверхности левой голени с РОД 2 Гр x 5 раз в неделю до СОД 20 Гр; с 09.02.2023 по 14.02.2023 на надъягодичную область с РОД=2 Гр, затем с 15.02.2023 по 17.02.2023 с РОД 4 Гр до СОД 20 изоГр. Лечение перенс удовлетворительно.

**Состояние на момент выписки:**

В средней трети левого плеча постлучевые изменения r-ром 10 x 12 см, с участком покрытым коркой 2 x 2 см, подобные изменения в правой надъягодичной области до 7 см в диаметре, такой же инфильтрат на передней поверхности левой голени.

**Лучевая терапия:**

Дата начала: 26.01.2023. Дата окончания: 17.02.2023

Условия проведения лечения: Круглосуточный стационар. Источник финансирования: ОМС

Характер лучевой терапии: радикальное, полное. Способ облучения: Внешнее дистанционное облучение

Вид: Дистанционная лучевая терапия: Фотонная – тормозное излучение высоких и энергий.

Метод: Гипофракционирование. Аппарат: UNIQUE-1

Топометрия: КТ

**Области облучения, характеристики и дозы**

Этап	Область применения	Мишень	Методика	РОД, гр	Кол-во фракц.	СОД, гр	Режим фракц-я
1	Лучевая терапия первичной опухоли/ложа опухоли	На область средней трети левого плеча и передней поверхности левой голени	3DCRT	2	10	20	Классический
2	Лучевая терапия первичной опухоли/ложа опухоли	На надъягодичную область	3DCRT	2	4	8	Гипофракционирование
2	Лучевая терапия первичной опухоли/ложа опухоли	На надъягодичную область	3DCRT	4	3	12	Гипофракционирование

Радиомодификаторы: Не использовались.

Наличие острых лучевых реакций: Есть

**Острые лучевые реакции**

Орган	Степень	Описание
Кожные покровы	1 степень	лучевой дерматит

**Другие виды лечения:**

Количество фракций: 17 Разовая очаговая доза: 2 Суммарная очаговая доза: 40

**Для больных злокачественными новообразованиями**

Специальное лечение: дистанционная лучевая терапия на линейном ускорителе UNIQUE-1

**Исход заболевания:** Улучшение

**Санаторно-курортное лечение:** не показано

**КСГ:** КСГ: st19.079 - Лучевая терапия (уровень 5) № группы КСГ: st19.079 Диапазон фракций: fr11-20

**Рекомендации:**

- 1) Активное наблюдение гематолога по месту жительства. Продолжение системной терапии по рекомендации гематолога.
- 2) МРТ головного мозга.
- 3) КТ органов грудной и брюшной полостей.
- 4) Обработка кожных изменений у хирурга.
- 5) явка к районному онкологу в течении 1-3 дней после выписки. Контроль анализов крови и мочи через 3 дня.

**Подпись:**

лечащий врач, к.м.н. Подольский Павел Николаевич

**Подпись:**

зав. отделением, д.м.н. Кандакова Елена Юрьевна

