

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Наименование медицинской организации, ОГРН: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области "Государственная Новосибирская областная клиническая больница" 1025401316820

Наименование отделения (структурного подразделения): 204-Отделение детской онкологии и гематологии с блоком реанимации и интенсивной терапии

Номер медицинской карты: 394785

Сведения о пациенте

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Воронов Андрей Вячеславович

Дата рождения: 29.12.2010 **Пол:** муж.

Регистрация по месту жительства: 630531, Россия, обл. Новосибирская, р-н. Новосибирский, п. Садовый, мкр. Центральный, ул. Красивая д.3

Регистрация по месту пребывания: 630531, Россия, обл. Новосибирская, р-н. Новосибирский, п. Садовый, мкр. Центральный, ул. Красивая д.3

Поступил: в стационар - 1

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с 30.10.2025 00:09 по 12.11.2025 10:29

Количество дней нахождения в медицинской организации: 13

Исход госпитализации: Выписан (круглосуточный стационар)

Результат госпитализации: Без перемен в круглосуточном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1

Заключительный клинический диагноз

Основное заболевание: С62.1 Альвеолярная рабдомиосаркома, солидный вариант, стадия IRS 1a

Дополнительный диагноз: Z43 Уход за искусственными отверстиями Порт система права от 06.11.2025

Состояние при поступлении: на момент осмотра жалоб нет Около месяца назад самостоятельно обнаружил у себя новообразование мошонки, обратились к педиатру по м/ж, оттуда перенаправлены в детскую больницу скорой помощи ,где проведено:

03.10.2025 под наркозом ТАБ образования яичка под УЗ-навигацией.

Цитологическое исследование пунктата - в препаратах эритроциты сплошь, клетки цитолиза в редких полях зрения.

В одном из препарате разрозненные герминогенные клетки опухоли с выраженным дистрофическими изменениями в виде "голых" ядер, окрашенное межтучное вещество.

Гистологическое заключение № 117271-90\25

Заключение: Морфологическая картина солидной недифференцированной злокачественной опухоли с поражением оболочек яичек. В ткани яичка и придатка, семяном канатике, карях резекции яика опухолевого роста не обнаружено. Для определения гистотипа опухоли и степени ее градации необходимо проведение ИГХ исследование.

ИГХ от 24.10.2025: морфологическая и иммуногистохимическая картина наиболее соответствует альвеолярной рабдомиосаркоме, солидный вариант, ICD-O 8980/3, стадия по IRS 1a, с поражением оболочек яичка. В ткани яичка и придатка, семяном канатике, краях резекции яичка опухолевого роста не обнаружено.

Миелограмма от 09.10.25г - метастазы не выявлены.

МРТ ОМТ с КУ от 02.10.2025: Заключение: МР-признаки солидного образования в области левого придатка.

МСКТ ОГК с КУ и ОБП с КУ от 07.10.2025: ЗАКЛЮЧЕНИЕ: КТ-признаки хронического пиелонефрита слева с умеренной атрофией паренхимы, расширением полостной системы почки. Группа кальцинатов в S8 паренхимы печени. Патологических образований, увеличенных лимфатических узлов в грудной клетке и брюшной полости не выявлено.

29.10.2025 выполнено ПЭТ-КТ с 18 ФДГ.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация

Лабораторные исследования: 10.11.2025 'Анализ крови биохимический общетерапевтический

Материал: Сыворотка крови.

Билирубин общий: 5.38 мкмоль/л. Аспартатаминотрансфераза: 20.05 Ед/л. Аланинаминотрансфераза: 10.59 Ед/л. ГГТП: 12.56 Ед/л. Щелочная фосфатаза: 174.20 Ед/л. Амилаза: 27.68 Ед/л. Глюкоза: 5.05 ммоль/л. Общий белок: 70.40 г/л. Альбумин: 45.95 г/л. С-реактивный белок количествен.: 0.00 мг/л. Мочевина: 4.12 ммоль/л. Креатинин: 58.90 мкмоль/л. Калий (K): 4.40 ммоль/л. Натрий (Na): 140.60 ммоль/л. Мочевая кислота: 335.72 мкмоль/л. Кальций (Ca): 2.44 ммоль/л. ЛДГ: 216.95 Ед/л.

10.11.2025 'Исследование уровня билирубина связанного (прямого) в крови.

Материал: Сыворотка крови.

Билирубин непрямой: 3.59 мкмоль/л. Билирубин прямой: 1.79 мкмоль/л.

10.11.2025 'Коагулограмма

Материал: Плазма крови.

ПТВ: 11.90 с. МНО: 1.08 безразм.ед.. Протромбиновое отношение: 1.08 безразм.ед.. Фибриноген: 269.00 мг/дл.

АЧТВ: 27.70 с. Антитромбин III: 109.00 %.

10.11.2025 'Общий анализ крови развернутый.

Материал: Кровь венозная.

HGB Гемоглобин: 137.00 г/л. WBC Лейкоциты: $6.52 \cdot 10^9$ /л. RBC Эритроциты: $4.34 \cdot 10^{12}$ /л. HCT Гематокрит: 36.90 %. MCV Средний объем эритроцитов: 85.00 фл. MCH Среднее содержание гемоглобина в эритроците: 31.60 пг. MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроците: 371.00 г/л. RDW-CV Коэффициент вариации ширины распределения эритроцитов по объему: 12.60 %. PLT Тромбоциты: $182.00 \cdot 10^9$ /л. Эозинофилы: 1.80 %. Эозинофилы абс.: $0.12 \cdot 10^9$ /л. Гранулоциты незрелые: 0.30 %. Гранулоциты незрелые абс.: $0.02 \cdot 10^9$ /л. Моноциты абс.: $0.40 \cdot 10^9$ /л. Нейтрофилы: 60.80 %. Нейтрофилы абс.: $3.96 \cdot 10^9$ /л. Базофилы абс.: $0.03 \cdot 10^9$ /л. Лимфоциты: 30.50 %. Лимфоциты абс.: $1.99 \cdot 10^9$ /л. Моноциты: 6.10 %. Базофилы: 0.50 %.

30.10.2025 'Гепатиты

Материал: Сыворотка крови.

Hepatitis C virus антитела ИФА: Не выявлено .

30.10.2025 'Группа крови, резус фактор.

Материал: Кровь венозная.

Резус-D-принадлежность: Rh(D)+ . Группа крови AB0: O (I) .

30.10.2025 'Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови.

Материал: Сыворотка крови.

Антитела к ВИЧ 1 и 2 и ВИЧ1 p24 Ag: не выявлено .

30.10.2025 'Исследование уровня билирубина связанного (прямого) в крови.

Материал: Сыворотка крови.

Билирубин прямой: 1.83 мкмоль/л. Билирубин непрямой: 4.45 мкмоль/л.

30.10.2025 'ИФА

Материал: Кровь венозная.

Прямая проба Кумбса: Отрицательная (-) .

30.10.2025 'ИФА

Материал: Сыворотка крови.

Hepatitis B virus HBsAg ИФА: Не выявлено . Treponema pall.(сум Ig) ИФА: Не выявлено .

30.10.2025 'Коагулограмма

Материал: Плазма крови.

Фибриноген: 300.00 мг/дл. ПТВ: 11.20 с. МНО: 1.02 безразм.ед.. Протромбиновое отношение: 1.02 безразм.ед..

АЧТВ: 27.60 с.

30.10.2025 'Микроскопия отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц Enterobius

9 ЕД/л
глюк:

vermicularis.

Материал: Соскоб с перианальных складок.

Яйца остриц на перианальных складках: Не обнаружены.

Инструментальные исследования: ЭКГ от 01.11.2025: синусовая аритмия. ЧСС=60-81 в мин. Умеренные метаболические изменения миокарда.

УЗИ ОБП+почек от 05.11.2025: признаки диффузных изменений печени. Гидроколикос слева

Применение лекарственных препаратов (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания: 30.10.-12.11.2025-т.ко-тримаксозол 720 мг*1 р/д пн,ср,пт

Оперативные вмешательства (операции), включая сведения об анестезиологическом пособии:

Дата	Наименование операции	Вид анестезиологического пособия
06.11.2025	Установка порта в центральную вену	Местная анестезия

Рекомендации: 1. Госпитализация в отделение детской онкологии и гематологии после получение результатов ТМК из ДГОИ НМИЦ им.Дм.Рогачева

2. Наблюдение детского онколога, педиатра по месту жительства.

3. Режим охранительный, профилактика простудных и вирусных заболеваний.

4. **МАСОЧНЫЙ РЕЖИМ В МЕСТАХ ОБЩЕСТВЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ.**

5. Ребёнку запрещено длительно находиться на открытом солнце с учетом риска развития вторичных опухолей.

Рекомендовано использовать солнцезащитные средства с SPF не менее 30.

6. Диета с ограничением жирного, острого, жареного, сладкого.

7. При присоединении инфекции, повышении температуры, обязательный осмотр педиатра по месту жительства.

8. Ко-тримоксазол (Бисептол) 720мг*1р/сутки понедельник, среда, пятница – постоянно длительно.

9. Медотвод от проф.прививок до окончания лечения

10. Профилактика туберкулёзной инфекции — выполнение манту и рентгенографии ОГК 2 раза в год!

11. При плановой госпитализации иметь при себе справку от педиатра об отсутствии карантина на участке, годность справки 3 суток, направление на госпитализацию от участкового педиатра, результаты общего анализа крови, мочи, биохимического анализа, исследования гемостаза, кала на я/г, соскоба на энтеробиоз, кала на диз.группу, ЭКГ, (годность 10 дней), анализа крови на ВИЧ, вирусные гепатиты, RW. Ухаживающему лицу иметь при себе результат ФЛГ (годность 1 год), результаты анализов на ВИЧ, вирусные гепатиты (годность 6 месяцев), RW (годность 30 дней), кала на я/г, соскоба на энтеробиоз, кала на диз.группу. Страховой медицинский полис ребёнка, паспорт ребёнка при наличии, документ удостоверяющий личность ухаживающего лица, документ подтверждающий право быть законным представителем ребёнка (свидетельство о рождении, документы об опекуновстве, нотариальная доверенность).

12. Карантина в отделении нет

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись лечащего врача Зайнутдинова Александра Юрьевна Врач-детский онколог Онкология

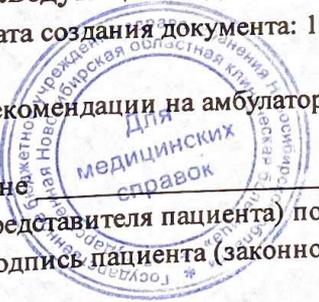
Заведующий отделением: Пасечко М.Д.

Дата создания документа: 12.11.2025 10:11

Рекомендации на амбулаторный этап лечения обсуждены с пациентом.

Мне _____ (ФИО пациента или законного представителя пациента) понятны данные мне рекомендации по дальнейшему лечению и наблюдению, режиму.

Подпись пациента (законного представителя) _____



ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Наименование медицинской организации, ОГРН: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области "Государственная Новосибирская областная клиническая больница" 1025401316820

Наименование отделения (структурного подразделения): 204-Отделение детской онкологии и гематологии с блоком реанимации и интенсивной терапии

Номер медицинской карты: 393953

Сведения о пациенте

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Воронов Андрей Вячеславович

Дата рождения: 29.12.2010 **Пол:** муж.

Регистрация по месту жительства: 630531, Россия, обл. Новосибирская, р-н. Новосибирский, п. Садовый, мкр. Центральный, ул. Красивая д.3

Регистрация по месту пребывания: 630531, Россия, обл. Новосибирская, р-н. Новосибирский, п. Садовый, мкр. Центральный, ул. Красивая д.3

Поступил: в стационар - 1

Период нахождения в стационаре, дневном стационаре: с 27.10.2025 11:12 по 29.10.2025 10:06

Количество дней нахождения в медицинской организации: 2

Исход госпитализации: Выписан (круглосуточный стационар)

Результат госпитализации: Без перемен в круглосуточном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: экстренная - 2

Заключительный клинический диагноз

Основное заболевание: С62.1 Альвеолярная рабдомиосаркома, солидный вариант, стадия IRS 1a

Состояние при поступлении: на момент осмотра жалоб нет. Около месяца назад самостоятельно обнаружил у себя новообразование мошонки, обратились к педиатру по м/ж, оттуда перенаправлены в детскую больницу скорой помощи, где проведено:

03.10.2025 под наркозом ТАБ образования яичка под УЗ-навигацией.

Цитологическое исследование пунктата - в препаратах эритроциты сплошь, клетки цитолиза в редких полях зрения.

В одном из препаратов разрозненные герминогенные клетки опухоли с выраженным дистрофическими изменениями в виде "голых" ядер, окрашенное межтучное вещество.

Гистологическое заключение № 117271-90\25

Заключение: Морфологическая картина солидной недифференцированной злокачественной опухоли с поражением оболочек яичек. В ткани яичка и придатка, семяном канатике, краях резекции яичка опухолевого роста не обнаружено. Для определения гистотипа опухоли и степени ее градации необходимо проведение ИГХ исследование.

ИГХ от 24.10.2025: морфологическая и иммуногистохимическая картина наиболее соответствует альвеолярной рабдомиосаркоме, солидный вариант, ICD-O 8980/3, стадия по IRS 1a, с поражением оболочек яичка. В ткани яичка и придатка, семяном канатике, краях резекции яичка опухолевого роста не обнаружено.

Миелограмма от 09.10.25г - метастазы не выявлены.

МРТ ОМТ с КУ от 02.10.2025: Заключение: МР-признаки солидного образования в области левого придатка. МСКТ ОГК с КУ и ОБП с КУ от 07.10.2025: ЗАКЛЮЧЕНИЕ: КТ-признаки хронического пиелонефрита слева с умеренной атрофией паренхимы, расширением полостной системы почки. Группа кальцинатов в S8 паренхимы печени. Патологических образований, увеличенных лимфатических узлов в грудной клетке и брюшной полости не выявлено.

Для дальнейшего лечения ребенок переводится в отделение детской онкологии ГНОКБ

Перевод согласован с заведующей педиатрической службы И.Г.Гринберг.

Проведенные обследования, лечение, медицинская реабилитация

Лабораторные исследования:

Инструментальные исследования:

Рекомендации: 1. Выписывается на ПЭТ-КТ с 18 ФДГ на 29.10.2025

2. Карантина в отделении нет

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, специальность, подпись лечащего врача Зайнутдинова Александра Юрьевна Врач-детский онколог Онкология

Заведующий отделением: Пасечко М.Д.

Дата создания документа: 29.10.2025 10:05



Рекомендации на амбулаторный этап лечения обсуждены с пациентом.

Мне _____ (ФИО пациента или законного представителя пациента) понятны данные мне рекомендации по дальнейшему лечению и наблюдению, режиму.

Подпись пациента (законного представителя) _____