THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
**TEL-AVIV SOURASKY MEDICAL CENTER**
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler Faculty of Medicine
Municipality of Tel-Aviv-Yafo

Oncological Day Care
Department of Oncology

מדינת ישראל
משרד הבריאות
**המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי**
מסונף לפקולטה לרפואה ע"ש סאקלר באוניברסיטת תל-אביב
עיריית תל-אביב-יפו

מחלקת אשפוז יום אונקולוגי
מחלקה אונקולוגית

Государство Израиль Перевод с иврита

Министерство здравоохранения

Медицинский центр «Сураски»

Аффилированное подразделение Тель-Авивского университета

Медицинская школа им. Саклера

Дата и время печати: 06/07/2025 11:09

Отделение детской гематоонкологии – амбулаторная клиника

# КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пациентка: Комиссарова Аливия Возраст: 5 лет 8 мес.

Дата рождения: 22/10/2019 Пол: Ж

Дата и время обращения: 06/07/2025 09:29

Диагноз при обращении:

- Опухоль Вильмса (189.0), односторонняя

Причина обращения:

Первичное обращение в нашу клинику по поводу опухоли правой почки.

Анамнез заболевания:

Рождена недоношенной, на 26-й неделе беременности, с массой тела ≈800 г. Пребывала в отделении для недоношенных новорожденных на протяжении порядка 4 месяцев, требовалась респираторная поддержка. На фоне крайне тяжёлого неонатального периода развились множественные осложнения, включая бронхолёгочную дисплазию, ретинопатию, а также выраженную задержку психомоторного развития и тяжёлое двустороннее нарушение слуха. Проведена двусторонняя кохлеарная имплантация. Складывается впечатление нормального понимания речи, однако отмечается существенная задержка речевого развития.

Три месяца назад, при обращении в отделение неотложной помощи по поводу предполагаемого отравления в результате случайного приёма медикаментов, было выполнено УЗИ брюшной полости, согласно результатам которого было выявлено объёмное образование в правой почке. В связи с обнаруженными изменениями было пройдено онкологическое обследование. Согласно данным КТ органов грудной клетки, брюшной полости и таза, признаков экстраренального распространения выявлено не было.

Было начато химиотерапевтическое лечение, в рамках которого были введены 4 дозы винкристина и 2 дозы актиномицина D.



Watermarkly

09/062025 проведена лапароскопическая резекция почечного новообразования, однако резекция была выполнена с положительными хирургическими краями. Т. о., была осуществлена частичная нефрэктомия, в недостаточном онкохирургическом объёме. После операции и до настоящего времени онкологическое лечение не возобновлялось. Результаты патоморфологического исследования соответствуют опухоли Вильмса с эпителиальным компонентом, без признаков анаплазии. Обнаружены положительные края резекции.
При осмотре в области живота наблюдаются рубцы после лапароскопического вмешательства, без признаков местного инфицирования.

Заключение:

С учётом неоптимального с онкологической точки зрения характера проведённого оперативного вмешательства, случай следует рассматривать как опухоль Вильмса III стадии.
Планируется проведение 2-3 курсов комбинированной химиотерапии (Adriamycin, Vincristine, Actinomycin), с последующим повторным хирургическим вмешательством – радикальная нефрэктомия с биопсией лимфатических узлов (будет выполняться урологической бригадой).
После операции должна быть пройдена лучевая терапия на область ложа почки.

Общие рекомендации:

1. Выполнение КТ грудной клетки, брюшной полости и таза с внутривенным контрастированием в условиях общей анестезии, для оценки распространённости процесса. В день исследования требуется проведение гидратации в условиях стационара или стационара дневного пребывания.
2. Имплантация порт-системы.
3. Ревизия гистологического материала, полученного при частичной нефрэктомии.
4. Консультации специалистов:
   - Детский нефролог
   - Детский кардиолог, включая выполнение ЭхоКГ

Д-р Левин Дрор
Лиц. №24528/27355



Watermarkly