Детский медицинский центр "Шнайдер"
Клиника детской гематоонкологии

Заключение по итогам дистанционной (телефонной) консультации

Дата консультации: 25/09/2024 13:44

Врач: Д-р Шири Рубин, лиц. № 125726
Пациент: Котов Тимофей
Пол: Мужской
Дата рождения: 16/05/2020
ID#: 6000012967-0
Возраст: 4 года и 4 месяца
Номер обращения: 3606736701
Онкологический диагноз:
Злокачественное новообразование надпочечника (код: 1940)
R/R нейробластома группа высокого риска
Сопутствующие диагнозы:
Нейробластома (код: O8889)
Аллергологический анамнез:
Тромбоцитный концентрат (30/04/2024)
Vancoavenir (04/05/2024) сыпь
Случаи аллергических реакций на другие вещества отрицают.
Применяемые медикаменты:
Diseptyl сусп. 240 мг /5 мл – 7 мл перорально
Pediasure Vanilla RPB LIQ 200 мл – 200 мл через н/г зонд
Zyprexa Таб. 5 мг – 1.25 мг перорально
Ursofalk сусп. 50 мг/1 мл – 180 мг перорально

CLALIT 100 years
The Best For Your Family

Врачебное наблюдение:

Д-р Рубин Шири, лиц. №125726, клиника детской гематоонкологии

Дата: 25/09/2024

Ребенку 4 года. Проходит лечение в нашем отделении по поводу метастатического рецидива нейробластомы.

Впервые диагноз был вынесен в России в феврале 2023 г. – низкодифференцированная нейробластома без амплификации NMYC, местнораспространенный процесс.

Проведены 2 курса ПХТ VINCRISTINE/CYTOXAN/DOXO. 25/04/2023 выполнено хирургическое вмешательство по удалению опухоли, после чего было принято решение о прекращении терапии.

В июне 2023 г. был диагностирован местный рецидив. Была возобновлена химиотерапия – VCR/CISPLATINE/VP16/DACARBAZINE/IFOSFAMIDE/DOXO.

При визуализации 30/10 наблюдался регресс забрюшинного образования, но в декабре 2023 г. операция была отменена из-за роста опухоли. Ребенок был переведен на IRINOTECAN/TEMODAL.

11/03/2024 была выполнена частичная резекция опухоли (согласно оценкам хирургов – 70%).

В марте 2024 г. была начата терапия CTX/TOPOTECAN.

В мае семья обратилась в медицинский центр "Шнайдер" для дальнейшего лечения.

Выполнено:

Пересмотр гистологического материала: Крупноклеточная анапластическая нейробластома.

Молекулярное тестирование ONCOMINE: Амплификации или мутации NMYC в опухоли не обнаружено. Обнаружена амплификация CDK4 и MDM2.

Анализ костного мозга: Костный мозг не затронут.

ПЭТ-КТ с 18F-DOPA 16/05/2024: Патологическая гиперфиксация 18F-DOPA в обширном забрюшинном процессе, демонстрирующем существенный рост и вызывающем левосторонний гидронефроз. Патологическая гиперфиксация 18F-DOPA во вторичных очагах в легких и костном мозге. Прогрессирование процесса.

Начато лечение. Проведены 2 курса ICE – 09/05/2024 и 04/06/2024.

Контрольная ПЭТ-КТ с 18F-DOPA 20/06/24 демонстрировала хороший ответ, включая регресс размеров легочных узлов по сравнению с предыдущим исследованием (до 0.3 см).

Патологическая гиперфиксация 18F-DOPA в ретрокруральном ЛУ слева, демонстрировавшем регресс размеров (1 см по сравнению с 1.4 см при предыдущем исследовании). Интенсивная патологическая гиперфиксация 18F-DOPA в забрюшинном образовании, демонстрировавшем регресс размеров до 4*7.2 см. Также наблюдалось уменьшение степени интенсивности поглощения 18F-DOPA в костном мозге.

В связи с этим, было решено продолжить химиотерапию с прохождением 2 дополнительных курсов ICE после забора стволовых клеток.

Третий и 4-й курсы ICE были проведены 01/07/2024 и 24/07/2024.

Контрольная ПЭТ-КТ с 18F-DOPA после 4 курсов ХТ 08/08/2024 демонстрировала хороший ответ на проводимое лечение, включая полный регресс одного из легочных узлов и уменьшение размеров второго узла (менее 0.2 см). Присутствовала интенсивная патологическая гиперфиксация 18F-DOPA в забрюшинном образовании, демонстрировавшем регресс размеров до 4*4.5 см.

В связи с сохранением активного процесса, было принято решение продолжить химиотерапию.

Пятый и 6-й курсы ICE были проведены 20/08/2024 и 22/09/2024.

Выполнение контрольной КТ после прохождения 6 курсов ХТ запланировано на 09/10/2024.

В зависимости от объективного ответа на лечение, нами будет принято решение о направлении ребенка на хирургическое вмешательство либо о продолжении химиоиммунотерапии.

В дальнейшем также планируется аутологичная ТКМ, лучевая терапия и иммунотерапия.

С уважением,

Д-р Рубин Шири, лиц. №125726

Reception-Head Cashier
Schneider Children's Medical Center Of Israe
14 Kaplan Street, Petach Tikva 49202
Tel: 972-3-9253795 Fax: 972-3-9253309

Schneider Children's Medical Center of Israel

14 Kaplan Street, Petah-Tikva 4920235, P.O.B 559 • Tel: 972-3-925-3253 • Fax: 972-3-9253899 •
www.schneider.org.il