Дата: 16.06.2025

Полис ОМС: 6189089777310072

Место приема : ГБУЗ «НПЦ спец.мед.помощи детям ДЗМ»

Врач: РОХОЕВ М. А.

ГБУЗ «НПЦ СПЕЦ.МЕД.ПОМОЩИ ДЕТЯМ ДЗМ»

ИБ № 12331-25-С

16.06.2025 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Отделение: Онкологическое отделение №1.
Дата поступления в стационар: 04.06.2025 г., 8:58.
Пациент находился: с 04.06.2025 г., 10:18 по 09.06.2025 г., 15:33 - Онкологическое отделение №1.с 09.06.2025 г., 15:33 по 10.06.2025 г., 10:54 - Отделение реанимации и интенсивной терапии с палатами для новорожденных детей.с 10.06.2025 г., 10:54 - Онкологическое отделение №1.
Дата выписки из стационара: 16.06.2025 г., 9:13.
Кол-во койко-дней: 12 дней.

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: С64 Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки.
Нефробластома правой почки, состояние после нПХТ.
Сторона поражения: неприменимо.
Стадия TNM: неприменимо.
клиническая группа: II

Сопутствующее заболевание: G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы.
Задержка темпов моторного и психо-речевого развития.

Диагноз при выписке

Основной диагноз: С64 Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки.
Нефробластома правой почки. Состояние после комбинированного лечения (нПХТ+операция).
Сторона поражения: справа.
Стадия TNM: неприменимо.
клиническая группа: II

Сопутствующее заболевание: G96.8 Другие уточненные поражения центральной нервной системы.
Задержка темпов моторного и психо-речевого развития.

Жалобы при поступлении

На момент осмотра нет.

Анамнез заболевания

Со слов: 23.04.2025г. ребенок был госпитализирован в ОРИТ отделения токсикологии ДГКБ им. Н.Ф. Филатова с острым медикаментозным отравлением 9кветиапин, феназепам). При обследовании на УЗИ мочевыводящей системы выявлено новообразование правой почки. 28.04.2025 пациентка переведена в отделение нефрологии для дообследования. -УЗИ почек от 24.04.2025: по задней поверхности правой почки на границе нижнего полюса и среднего сегмента подкапсулярно определяется очаговое гипоэхогенное эхонеоднородное округлое образование размерами 15х17х14 мм, выходящее законтуры почки. В режиме ЦДК кровоток в данном образовании не регистрируется. -КТ почек и мочевыводящих путей с к/у от 29.04.2025: на границе средней трети и нижней трети паренхимы правой почки определяется округлое образование с четкими контурами, плотностью 60 Hu с признаками однородного накопления контраста. -Сцинтиграфия статическая почек от 30.04.2025: слабо выраженные очаговые изменения обоих почек на фоне диффузных изменений в паренхиме. Секреторная функция левой и правой почек в пределах нормы. По согласованию с зав. ОО-1, к.м.н. Рохоевым М.А., переведена в НПЦ спец.мед. помощи детям для дообследования. За время

Watermarkly

госпитализации пациентке установлен диагноз основной клинический: С64.0 Нефробластома правой почки. Состояние в процессе нПХТ. 07.05.25 ребенок обсужден на врачебном консилиуме в составе: зав. ОО-1, к.м.н. Рохоева М.А., врача - детского онколога Потаповой Е.И. Согласно клиническим рекомендациям МЗ РФ по лечению нефробластомы решено провести нПХТ по схеме AV (4 недели). С 07.05.25 по 28.05.2025 проведена програмная противоопухолевая терапия по схеме AV: -Винкристин 1,5 мг/м2 в/в стр. 1 день РД1,2=1,2 мг РД3=1,1мг (07.05.25, 14.05.25, 21.05.25, 28.05.25), -Дактиномицин 45 мкг/кг в/в стр. 1 день РД1=900 мкг РД2=765 мкг (07.05.25, 21.05.25), на фоне сопроводительной терапии. Введение х/препаратов перенесла относительно удовлетворительно. По данным контрольного УЗИ от 23.05.25 отмечена стабилизация опухолевого процесса. По данным контрольного КТ от 02.06.25 - в правой почке, на границе с/3 и н/3 паренхимы визуализируется объемное округлое образование с четкими ровными контурами, размерами 18х18.5х14мм, с признаками накопления контрастного вещества. При сравнении с КТ от 05/05/2025- без динамики. Госпитализирована в онкологическое отделение №1 для проведения хирургического этапа лечения..

Анамнез жизни

Хронические заболевания: Нейросенсорная тугоухость 4 степени. Астигматизм. ЗПМР.. Перенесенные заболевания: ОРВИ, пиелонефрит, ранний неонатальный сепсис, герпесвирусная инфекция, двусторонняя пневмония, БЛД. Перенесенные травмы: нет. Перенесенные операции: криодеструкция гемангиомы в 7 мес (2020). Постоянно принимает: тералиджен, глицин, комбилипен. Реакция на: нет. Выезд за пределы города (в том числе за пределы РФ): нет. Лечение и обследование в МО: да. Описание: 23.04.25-30.04.25 - ДГКБ им. Н.Ф. Филатова.

Состояние при поступлении

Вид статуса другой Другой статус Объективный статус рост/длина тела: 109 см Масса тела: 17 кг Температура: 36,6 ˚С ИМТ: 14,3 кг/кв.м Площадь поверхности тела: 0,72 кв.м Общие сведения Общее состояние: средней тяжести. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический. Дополнительные сведения: При осмотре ребенок не лихорадит, бодрствует. Двигательная активность сохранена. Девочка не разговаривает. На осмотр реакция адекватная, эмоциональный фон ровный.. Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов Цвет кожных покровов: бледно-розовый. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Сыпь: аллергической и инфекционной сыпи при осмотре нет. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. Геморрагический синдром: кровоточивости и активного геморрагического синдрома нет. Лимфатические узлы: в пальпируемых группах (тонзиллярные, аксиллярные, паховые) пальпируются до 0,5 см, мягко-эластичной консистенции, б/болезненные, область вокруг без признаков воспаления. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая задней стенки глотки: без изменений. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые. Степень увеличения миндалин: 1 степень. Дополнительные сведения: налётов на миндалинах нет, слизистая щек чистая. Состояние костно-мышечной системы Подробно Повреждения: нет. Мышечный тонус: в норме. Движения суставов: в полном объеме. Деформация позвоночника: нет. Описание формы грудной клетки: нормальная. Состояние органов дыхания Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 22 /мин Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Дыхание самостоятельное: естественным путем. Описание дыхания: . Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. Описание характера дыхания: билатерально проводится во все отделы. Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет. Проводные хрипы: нет. Одышка: нет. Голос: не изменен. Носовое дыхание: свободное. Дополнительные сведения: катаральных и респираторных проявлений при осмотре нет. Состояние сердечно-сосудистой системы SpO2: 98 % Гемодинамика: стабильная. Систолическое давление: 100 мм.рт.ст. Диастолическое давление: 60 мм.рт.ст. ЧСС: 100 /мин Ритм сердца: ритмичный. Тоны сердца: ясные. Наличие сердечного шума: нет. Подробно Область сердца: не изменена. Границы относительной сердечной тупости: в пределах нормы. Границы сердца: не изменены. Состояние органов желудочно-кишечного тракта Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: влажный. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Живот при пальпации: мягкий. Напряжение живота: доступен глубокой пальпации во всех отделах. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Стул: без патологических изменений. Стул с начала заболевания: был. Наличие стула: на момент осмотра нет. Оформленность стула: оформленный. Характер стула: склонность к запорам. Патологические примеси: отсутствуют. Цвет стула: коричневый. Рвота: нет. Подробно Печень: пальпируется у края реберной дуги. Нижний край печени: гладкий,эластичной консистенции,безболезненный. Селезенка: не пальпируется. Состояние мочеполовой системы Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: не сопровождается беспокойством. Моча: без изменений. Цвет мочи: желтый (обычный). Область почек: не изменена. Диурез: сохранен. Дополнительные сведения: мочится регулярно. Состояние эндокринной системы Половые признаки сформированы: по женскому типу. Описание развития половых органов: сформированы правильно. Состояние органов зрения Зрачки: нормальные. Анизокория: нет. Симметрия зрачков: симметричны. Изменения зрачков: D= S. Менингеальный синдром: нет. Склеры: обычной окраски. Дополнительные сведения: Астигматизм. Очаговой неврологической и менингеальной симптоматики при осмотре нет.

Вид статуса местный, локальный статус локальный статус: Живот на момент осмотра при пальпации мягкий, безболезненный, не увеличен. Пальпаторно опухолевый конгломерат справа четко не определяется.

Инструментальные исследования

Рентгенография органов грудной клетки.
Дата исследования: 09.06.2025 г.
Описание: Медицинская визуализация Лаборант: Пронина Алла Викторовна. Доза: 0,016 мЗв Количество снимков: 1. Продолжительность исследования: 15 мин Тип снимка: цифровой. Проекция: прямая передняя. Положение тела: горизонтально. Надбавка: исследование выполнено в реанимационном отделении. Реанимация: да. Заключение: Rg-признаки обогащения легочного рисунка. Состояние после катетеризации центральной вены.. Описание : На рентгенограмме органов грудной клетки в прямой проекции лежа (с ротацией пациента): легочные поля прозрачны, без очаговых и инфильтративных теней. Легочный рисунок обогащен за счет сосудистого компонента, преимущественно в прикорневых отделах. Корни легких структурны, не расширены. Тень органов средостения не расширена. Контуры диафрагмы четкие, ровные. Плевральные синусы свободны. Патологических изменений костных структур не выявлено. Мягкие ткани без особенностей. Дистальный конец ЦВК на уровне тела Th3 позвонка справа. .

Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства.
Дата исследования: 10.06.2025 г.
Описание: Описание : ПОЧКИ: Левая почка расположена типично. Размеры: 76,0х31,0х32,0 мм. Паренхима 12,0 мм, эхогенность несколько повышена. Кортико - медуллярная дифференциация не изменена ЧЛС не расширена. При ЦДК кровоток до капсулы. Правая почка расположена типично. Размеры: 63,0х30,0х29,0 мм. Паренхима 11,0 мм, эхогенность несколько повышена. Кортико - медуллярная дифференциация не изменена ЧЛС не расширена. При ЦДК кровоток до капсулы. В зоне операции определяется участок повышенной эхогенности размером 19,0х10,0 мм. В кармане Моррисона определяется жидкостное содержимое протяженностью 31,0 мм, толщиной 7,0 мм. Содержимое неоднородное за счет септ. Область надпочечников без видимых изменений. Мочевой пузырь: опорожнен, на катетере. Мочеточники не расширены. . Заключение: состояние после операции. .

Лабораторные исследования

АЧТВ. 04.06.2025 г., 13:06

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	23,7	с	22 - 38

МНО. 04.06.2025 г., 13:06

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
МНО	1,11		0.9 - 1.5
Протромбиновое время	103,6	с	60 - 130

Тромбиновое время. 04.06.2025 г., 13:06

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Тромбиновое время	19,6	с	12 - 18

Фибриноген. 04.06.2025 г., 13:06

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Концентрация фибриногена	1,92	г/л	2 - 4

Клинический анализ мочи. 04.06.2025 г., 13:13

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Удельный вес	1,015		1.01 - 1.025
Лейкоциты полуколичественно	0		neg.
Нитриты	-		neg.
Уробилиноген качественно	Normal	мкмоль/л	0 - 16
Билирубин качественно	0		neg.
Кровь качественно	0		neg.
Кетоновые тела качественно	0		neg.
Глюкоза полуколичественно	0		neg.
Белок полуколичественно	0		neg.
pH	7,5		5 - 7
Прозрачность	полная		ПОЛНАЯ
Цвет	сол/жел		СВЕТЛО ЖЕЛТЫЙ/ СОЛОМЕННЫЙ

Общий белок. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Общий белок	72,3	г/л	66 - 83

Альбумин. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Альбумин	46,5	г/л	36 - 51

АЛТ. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АЛТ	54,3	МЕ/л	0 - 34

АСТ. 04.06.2025 г., 13:15

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АСТ	46,4	МЕ/л	0 - 31

Щелочная фосфатаза. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Щелочная фосфатаза	119,1	МЕ/л	93 - 309

Кальций общий. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Кальций общий	2,50	мМоль/л	2.2 - 2.65

Калий общий. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Калий общий	3,59	мМоль/л	3.6 - 5.5

Натрий общий. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Натрий общий	136,9	мМоль/л	135 - 155

Мочевина. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Мочевина	2,6	мМоль/л	2.8 - 7.2

Креатинин. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Креатинин	48,1	мкмоль/л	44 - 80

Билирубин общий. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Билирубин общий	10,8	мкмоль/л	2 - 21

Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид. 04.06.2025 г., 13:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Билирубин прямой (конъюгированный) моноглюкоронид и диглюкоронид	4,6	мкмоль/л	0 - 5.13

Микроскопическое исследование осадка мочи. 04.06.2025 г., 13:29

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Эпителий плоский	немного	в п/зр	единичный в п/з
Лейкоциты	1-3	в п/зр	единичные в п/з

Глюкоза. 04.06.2025 г., 13:41

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Глюкоза	5,22	мМоль/л	3 - 6.49

Хлор. 04.06.2025 г., 14:08

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Хлор	104,9	мМоль/л	95 - 108

Watermarkly

Определение резус-принадлежности (Rh). 04.06.2025 г., 15:14

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Резус система D (гель-фильтрация)	Rh+		

Определение Kell антигена. 04.06.2025 г., 15:14

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АГ эртроцитарный K1 по системе Kell, типирование (гель-фильтрация)	Отрицательный		

Определение (скрининг) неполных антиэритроцитарных АТ. 04.06.2025 г., 15:14

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Реакция Кумбса Непрямая (гель-фильтрация)	Отрицательная реакция		

Фенотипирование антигенов по системе резус (Rh). 04.06.2025 г., 15:14

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АГ эртроцитарные по системе Rh, фенотипирование по АГ системы резус (D, C, E, c, e) (гель-фильтрация)	C-c+D+E+e+		

Определение группы крови по AB0. 04.06.2025 г., 15:15

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Система AB0	A(II)		

Газы крови, оксиметрия. 04.06.2025 г., 21:56

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
tO2 — общее содержание кислорода крови	14,1	%	
pH — кислотно-основное состояние крови	7,322		7.35 - 7.45
p50 — 50% насыщение гемоглобина кислородом	27,00	мм.рт.ст.	25 - 29
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	31,1	мм.рт.ст.	35 - 45
tCO2A - общая двуокись углерода крови	31,1	мм.рт.ст.	23 - 29
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	108	г/дл	13.5 - 18
Hct	33,3	%	37 - 50
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	92,9	%	94 - 97
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	0,7	%	0 - 0.5
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,6	%	0.4 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	5,8	%	0 - 5
FHbF — фракция фетального гемоглобина в крови	8	%	0 - 2
sO2 — насыщение кислородом крови	94,1	%	95 - 98
BE - избыток оснований	-9,2	мМоль/л	-2.3 - 2.3
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	17,2	мМоль/л	22 - 28
pO2— парциальное давление кислорода в крови	72,4	мм.рт.ст.	80 - 100
Осмолярность (осмоляльность)	327,9		280 - 300

Электролиты крови. 04.06.2025 г., 21:56

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
K+ — концентрация ионов калия в крови	4,3	мМоль/л	3.5 - 5.1
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	124	мМоль/л	
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,52	мМоль/л	1.13 - 1.32
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	159	мМоль/л	135 - 145

Метаболиты крови. 04.06.2025 г., 21:56

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Lac — концентрация лактата	3,0	мМоль/л	0.7 - 2.5
ctBil — концентрации билирубина	13	мкмоль/л	3.4 - 17.1
Glu — концентрация глюкозы	9,9	мМоль/л	3.89 - 5.83

Клинический анализ крови. 05.06.2025 г., 8:21

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Количество тромбоцитов	397	10^9/л	180 - 320
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,0	%	11 - 16
Относительное количество базофилов	1,8	%	0 - 1.5
Абсолютное количество базофилов	0,09	10^9/л	0 - 0.06
Относительное количество эозинофилов	0,6	%	0 - 7
Абсолютное количество эозинофилов	0,03	10^9/л	0.05 - 0.7
Относительное количество нейтрофилов	44,9	%	40 - 74
Абсолютное количество нейтрофилов	2,23	10^9/л	2.04 - 5.8
Относительное количество моноцитов	11,7	%	5 - 13
Абсолютное количество моноцитов	0,58	10^9/л	0.5 - 1
Относительное количество лимфоцитов	41,0	%	30 - 65
Абсолютное количество лимфоцитов	2,04	10^9/л	3 - 10.5
Количество лейкоцитов	4,97	10^9/л	4 - 9
Средний объем тромбоцитов в крови	9,5	фл	7.4 - 12
Гемоглобин общий	91	г/л	90 - 140
Гематокрит	0,266	л/л	0.28 - 0.42
Средний объем эритроцита	81,3	фл	77 - 115
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	27,8	пг	26 - 34
Количество эритроцитов	3,27	10^12/л	2.7 - 4.9
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	342		300 - 380

Газы крови, оксиметрия. 05.06.2025 г., 9:12

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
tO2 — общее содержание кислорода крови	12,7	%	
pH — кислотно-основное состояние крови	7,324		7.35 - 7.45

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
p50 — 50% насыщение гемоглобина кислородом	26,60	мм.рт.ст.	25 - 29
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	31,5	мм.рт.ст.	35 - 45
tCO2A - общая двуокись углерода крови	31,5	мм.рт.ст.	23 - 29
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	97	г/дл	13.5 - 18
Hct	30,0	%	37 - 50
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	93,1	%	94 - 97
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	0,9	%	0 - 0.5
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,7	%	0.4 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	5,3	%	0 - 5
FHbF — фракция фетального гемоглобина в крови	5	%	0 - 2
sO2 — насыщение кислородом крови	94,6	%	95 - 98
BE - избыток оснований	-8,9	мМоль/л	-2.3 - 2.3
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	17,3	мМоль/л	22 - 28
pO2— парциальное давление кислорода в крови	74,0	мм.рт.ст.	80 - 100
Осмолярность (осмоляльность)	295,3		280 - 300

Электролиты крови. 05.06.2025 г., 9:12

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
K+ — концентрация ионов калия в крови	6,1	мМоль/л	3.5 - 5.1
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	113	мМоль/л	
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,38	мМоль/л	1.13 - 1.32
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	145	мМоль/л	135 - 145

Метаболиты крови. 05.06.2025 г., 9:12

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Lac — концентрация лактата	3,7	мМоль/л	0.7 - 2.5
ctBil — концентрации билирубина	11	мкмоль/л	3.4 - 17.1
Glu — концентрация глюкозы	4,8	мМоль/л	3.89 - 5.83

Определение (скрининг) неполных антиэритроцитарных АТ. 05.06.2025 г., 9:50

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Реакция Кумбса Непрямая (гель-фильтрация)	Отрицательная реакция		

Клинический анализ крови. 09.06.2025 г., 7:12

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Количество тромбоцитов	411	10^9/л	180 - 320
Ширина распределения эритроцитов по объему	15,7	%	11 - 16
Относительное количество базофилов	2,1	%	0 - 1.5
Абсолютное количество базофилов	0,08	10^9/л	0 - 0.06
Относительное количество эозинофилов	1,3	%	0 - 7

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Абсолютное количество эозинофилов	0,05	10^9/л	0.05 - 0.7
Относительное количество нейтрофилов	17,1	%	40 - 74
Абсолютное количество нейтрофилов	0,66	10^9/л	2.04 - 5.8
Относительное количество моноцитов	20,1	%	5 - 13
Абсолютное количество моноцитов	0,77	10^9/л	0.5 - 1
Относительное количество лимфоцитов	59,4	%	30 - 65
Абсолютное количество лимфоцитов	2,28	10^9/л	3 - 10.5
Количество лейкоцитов	3,84	10^9/л	4 - 9
Средний объем тромбоцитов в крови	8,8	фл	7.4 - 12
Гемоглобин общий	108	г/л	90 - 140
Гематокрит	0,327	л/л	0.28 - 0.42
Средний объем эритроцита	82,8	фл	77 - 115
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	27,3	пг	26 - 34
Количество эритроцитов	3,95	10^12/л	2.7 - 4.9
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	330		300 - 380

Газы крови, оксиметрия. 09.06.2025 г., 17:36

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
tO2 — общее содержание кислорода крови	14,3	%	
pH — кислотно-основное состояние крови	7,163		7.35 - 7.45
p50 — 50% насыщение гемоглобина кислородом	33,78	мм.рт.ст.	25 - 29
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	60,9	мм.рт.ст.	35 - 45
tCO2A - общая двуокись углерода крови	60,9	мм.рт.ст.	23 - 29
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	120	г/дл	13.5 - 18
Hct	36,9	%	37 - 50
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	85,0	%	94 - 97
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,1	%	0 - 0.5
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	1,1	%	0.4 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	12,8	%	0 - 5
FHbF — фракция фетального гемоглобина в крови	5	%	0 - 2
sO2 — насыщение кислородом крови	86,9	%	95 - 98
BE - избыток оснований	-6,4	мМоль/л	-2.3 - 2.3
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	17,9	мМоль/л	22 - 28
pO2— парциальное давление кислорода в крови	65,1	мм.рт.ст.	80 - 100
Осмолярность (осмоляльность)	296,4		280 - 300

Электролиты крови. 09.06.2025 г., 17:36

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
K+ — концентрация ионов калия в крови	5,7	мМоль/л	3.5 - 5.1
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	113	мМоль/л	
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,44	мМоль/л	1.13 - 1.32
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	146	мМоль/л	135 - 145

Метаболиты крови. 09.06.2025 г., 17:36

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Lac — концентрация лактата	2,1	мМоль/л	0.7 - 2.5
ctBil — концентрации билирубина	15	мкмоль/л	3.4 - 17.1
Glu — концентрация глюкозы	4,7	мМоль/л	3.89 - 5.83

Газы крови, оксиметрия. 09.06.2025 г., 23:28

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
tO2 — общее содержание кислорода крови	14,7	%	
pH — кислотно-основное состояние крови	7,328		7.35 - 7.45
p50 — 50% насыщение гемоглобина кислородом	25,71	мм.рт.ст.	25 - 29
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	37,9	мм.рт.ст.	35 - 45
tCO2A - общая двуокись углерода крови	37,9	мм.рт.ст.	23 - 29
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	113	г/дл	13.5 - 18
Hct	34,8	%	37 - 50
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	92,4	%	94 - 97
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,4	%	0 - 0.5
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,8	%	0.4 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	5,4	%	0 - 5
FHbF — фракция фетального гемоглобина в крови	9	%	0 - 2
sO2 — насыщение кислородом крови	94,5	%	95 - 98
BE - избыток оснований	-5,5	мМоль/л	-2.3 - 2.3
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	19,8	мМоль/л	22 - 28
pO2— парциальное давление кислорода в крови	71,5	мм.рт.ст.	80 - 100
Осмолярность (осмоляльность)	287,8		280 - 300

Электролиты крови. 09.06.2025 г., 23:28

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
K+ — концентрация ионов калия в крови	5,1	мМоль/л	3.5 - 5.1
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	108	мМоль/л	
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,34	мМоль/л	1.13 - 1.32
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	141	мМоль/л	135 - 145

Метаболиты крови. 09.06.2025 г., 23:28

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Lac — концентрация лактата	1,2	мМоль/л	0.7 - 2.5
ctBil — концентрации билирубина	12	мкмоль/л	3.4 - 17.1
Glu — концентрация глюкозы	6,6	мМоль/л	3.89 - 5.83

Газы крови, оксиметрия. 10.06.2025 г., 5:30

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
tO2 — общее содержание кислорода крови	15,5	%	
pH — кислотно-основное состояние крови	7,328		7.35 - 7.45
p50 — 50% насыщение гемоглобина кислородом	24,75	мм.рт.ст.	25 - 29
pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	36,3	мм.рт.ст.	35 - 45
tCO2A - общая двуокись углерода крови	36,3	мм.рт.ст.	23 - 29
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	117	г/дл	13.5 - 18
Hct	35,9	%	37 - 50
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	94,2	%	94 - 97
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	1,6	%	0 - 0.5
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,9	%	0.4 - 1.5
FHHb — фракция восстановленного гемоглобина в крови	3,3	%	0 - 5
FHbF — фракция фетального гемоглобина в крови	4	%	0 - 2
sO2 — насыщение кислородом крови	96,6	%	95 - 98
BE - избыток оснований	-6,3	мМоль/л	-2.3 - 2.3
cHCO3 — концентрация бикарбоната — ацидоза/алкалоза	19,3	мМоль/л	22 - 28
pO2— парциальное давление кислорода в крови	83,4	мм.рт.ст.	80 - 100
Осмолярность (осмоляльность)	286,4		280 - 300

Электролиты крови. 10.06.2025 г., 5:30

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
K+ — концентрация ионов калия в крови	5,2	мМоль/л	3.5 - 5.1
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	108	мМоль/л	
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,34	мМоль/л	1.13 - 1.32
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	140	мМоль/л	135 - 145

Метаболиты крови. 10.06.2025 г., 5:30

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Lac — концентрация лактата	1,1	мМоль/л	0.7 - 2.5
ctBil — концентрации билирубина	12	мкмоль/л	3.4 - 17.1
Glu — концентрация глюкозы	7,0	мМоль/л	3.89 - 5.83

Клинический анализ крови. 10.06.2025 г., 5:41

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Гемоглобин общий	114	г/л	90 - 140

Watermarkly

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Ширина распределения эритроцитов по объему	14,8	%	11 - 16
Относительное количество базофилов	0,9	%	0 - 1.5
Абсолютное количество базофилов	0,04	10^9/л	0 - 0.06
Относительное количество эозинофилов	0,2	%	0 - 7
Абсолютное количество эозинофилов	0,01	10^9/л	0.05 - 0.7
Относительное количество нейтрофилов	64,4	%	40 - 74
Абсолютное количество нейтрофилов	2,74	10^9/л	2.04 - 5.8
Относительное количество моноцитов	11,0	%	5 - 13
Абсолютное количество моноцитов	0,47	10^9/л	0.5 - 1
Относительное количество лимфоцитов	23,5	%	30 - 65
Абсолютное количество лимфоцитов	1,00	10^9/л	3 - 10.5
Количество эритроцитов	4,14	10^12/л	2.7 - 4.9
Количество лейкоцитов	4,26	10^9/л	4 - 9
Средний объем тромбоцитов в крови	10,9	фл	7.4 - 12
Количество тромбоцитов	305	10^9/л	180 - 320
Среднее содержание гемоглобина в эритроците	27,5	пг	26 - 34
Средний объем эритроцита	83,6	фл	77 - 115
Гематокрит	0,346	л/л	0.28 - 0.42
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците	329		300 - 380

СОЭ. 10.06.2025 г., 6:58

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
СОЭ (по Панченкову)	7	мм/ч	

Клинический анализ мочи. 10.06.2025 г., 7:42

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Удельный вес	1,020		1.01 - 1.025
Лейкоциты полуколичественно	0		neg.
Нитриты	-		neg.
Уробилиноген качественно	Normal	мкмоль/л	0 - 16
Билирубин качественно	0		neg.
Кровь качественно	80		neg.
Кетоновые тела качественно	0,5		neg.
Глюкоза полуколичественно	0		neg.
Белок полуколичественно	0		neg.
pH	5,0		5 - 7
Прозрачность	полная		ПОЛНАЯ
Цвет	св/ж		СВЕТЛО ЖЕЛТЫЙ/ СОЛОМЕННЫЙ

Watermarkly

Микроскопическое исследование осадка мочи. 10.06.2025 г., 8:25

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Эпителий плоский	мало	в п/зр	единичный в п/з
Эритроциты неизмененные	20-25 в п/зр	в п/зр	нет
Лейкоциты	2-4 в п/зр	в п/зр	единичные в п/з

Микроскопическое исследование мазка крови. 10.06.2025 г., 8:28

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Моноциты	5	%	4 - 10
Лимфоциты	20	%	44 - 66
Нейтрофилы сегментоядерные	67	%	23 - 43
Нейтрофилы палочкоядерные	8	%	1 - 6

Общий белок. 10.06.2025 г., 9:55

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Общий белок	60,5	г/л	66 - 83

АЛТ. 10.06.2025 г., 9:55

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АЛТ	81,8	МЕ/л	0 - 34

АСТ. 10.06.2025 г., 9:55

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
АСТ	141,2	МЕ/л	0 - 31

Щелочная фосфатаза. 10.06.2025 г., 9:55

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Щелочная фосфатаза	99,2	МЕ/л	93 - 309

Мочевина. 10.06.2025 г., 9:55

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Мочевина	3,9	мМоль/л	2.8 - 7.2

Креатинин. 10.06.2025 г., 9:55

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Креатинин	61,7	мкмоль/л	44 - 80

Билирубин общий. 10.06.2025 г., 9:55

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Билирубин общий	8,7	мкмоль/л	2 - 21

Глюкоза. 10.06.2025 г., 10:29

Название теста	*Результат*	*Ед. изм.*	*Референсные значения*
Глюкоза	5,94	мМоль/л	3 - 6.49

Консультация специалиста

05.06.2025 г. 14:13.

Watermarkly

ЛЫСЕНКО О. А. Жалобы: На запоры до 3х дней.. Со слов: На момент проведения консультации находится в ОО-1. В анамнезе функциональные запоры, проводилась терапия ПЭГ с эффектом. На фоне проводимой химиотерапии, оперативной коррекции отмечают повторную манифестацию запоров.. Диагноз: Клинический Сопутствующий Функциональный запор в стадии субкомпенсации (К59.0) Заключение: На момент проведения консультации у пациента имеет место субкомпенсация запора. Рекомендации даны.. Рекомендации: Лекарственные назначения: 1. Препараты ПЭГ - макрогол (Макрогол Лекас, Форлакс): стартовая доза 1 пакетик (4 г), на фоне приема стул должен быть сметанообразный, дефекация без натуживаний, самостоятельная, ежедневная. Последующая коррекция дозы самостоятельно - при недостаточной эффективности препарата при оценке в течении 2-3 дней, +1 пакет , при достижении очень сильного эффекта, то минус 0,5 пакет. Когда доза подобрана - препарат принимать 8 недель. Перед началом снижения дозы и постепенной отмены препарата - осмотр гастроэнтеролога. Препарат не подлежит резкой отменен или замене, отмена возможна только при возникшем установленном эпизоде кишечной инфекции с последующим возвращением на прежнюю дозу. Снижение проводить по 0,5 пакетика за 7 дней Рекомендации по питанию: 1. Питание 5 раз в день (3 - крупные приема пищи, 2 - перекуса). 2. Питание по принцип гаврвардской тарелки: разовая порция детям на тарелке 21 см: 50%- фрукты и овощи 25%- белок (мясо, рыба, грибы, бобы, яйца, творог, молоко, кефир, хумус) 25%- сложные углеводы: злаки, хлеб, макароны, картофель Для составления рациона: ½ тарелки заполняется овощами, зеленью, фруктами, ягодами (любые из доступных и предпочитаемых, с постепенным расширением набора до максимально возможного/приемлемого разнообразия) - в любом виде (кроме сладких консервов) можно ориентироваться на порции-кулаки (1 порция - 1 кулак, минимум 5 порций в день) свежевыжатые соки в объеме 100 мл приравниваются к 1 порции все остальные соки относятся к категории “добавленный сахар” ¼ тарелки - сложные углеводы (любые крупы, паста/макароны, все виды муки и продуктов из них, хлеб/хлебцы, хлопья, гранола, злаковые батончики без добавленного сахара либо с минимальным его содержанием, попкорн) ¼ тарелки - разнообразный белок (растительного происхождения - бобовые, соевые бобы, тофу рыба и морепродукты высокобелковые молочные продукты средней/пониженной жирности - творог, греческий йогурт яйца (куриные, перепелиные), пастеризованный белок постные сорта птицы/мяса). 3.Пища должна соответствовать принципам готовки механического и химического щажение: варение, готовка на пару, запекание пища не должна быть резкоконтрастной, слишком острой и соленой. 4. Активный питьевой режим, в том числе минеральная вода (Арзни, Донат Магния и др. по 250 мл в сутки) 5. Увеличение в рационе пищевых волокон и клетчатки за счет фруктов и овощей. Рассмотреть введение в рацион таких продуктов как: киви, киви-голд, манго, авокадо грубоволокнистой растительной клетчатки - отруби злаковых, ржаной хлеб. Возможно введение дополненных пищевых волокон (оптифайбейбер, псилиум и др). 6. Возможно назначение дополнительного питания посредствам лечебных смесей с пищевыми волокнами: Нутрини с пищевыми волокнами, Нутризон с пищевыми волокнами, Педиашур с пищевыми волокнами. 7. В качестве дополнительного источника белка можно использовать сывороточный\соевый протеин - до 20-30 гр/сутки(добавлять в кашу, запеканки\сырники, смузи, блинчики/оладьи). 8. Растительные источники омега-3 жирных кислот - льняное, соевое, рапсовое масла, масло грецкого ореха семена чиа и льна, грецкие орехи, соевые бобы, пророщенная пшеница. 9. Постепенно добавлять в рацион растительный белок (это поможет увеличить потребление клетчатки и уменьшить количество насыщенных “вредных” жиров, сохраняя достаточное количество белка) - все виды бобовых (нут, горох, чечевица, фасоль, маш, арахис), соевые бобы (зеленые эдамаме), тофу. 10. Количество добавленного сахара не должно превышать 30 гр/сутки (4 чайные ложки любого сахара, сладких сиропов, мёда). К добавленным сахарам относятся следующие категории продуктов: - собственно сахар (песок, белый, коричневый, кокосовый и тд) - все сладкие сиропы (патока, финиковый, агавы, топинамбура и тд, фруктозный/глюкозный/кукурузный и тд) - мёд - фруктовый сок (даже если на упаковке написано “без добавленного сахара”), ВСЁ количество углеводов на 100 гр сока (около 10-15 гр) являются ДОБАВЛЕННЫМ сахаром - ВСЕ сладости (шоколад, конфеты, выпечка, печенье, батончики, сухие завтраки, хлопья, мюсли, даже ПП, vegan, finess и тд, даже с пометкой “без добавленного сахара”) - важно читать подробный состав, отмечая очевидный добавленный сахар либо его аналоги (сиропы, соки, мёд) - сладкие молочные продукты “со вкусом”, даже “детские” (фруктовое молоко, молочные коктейли, различные творожки, пудинги, сырки, к/молочные напитки и йогурты “со вкусом”) - в среднем, в 100 гр/мл сладкого молочного продукта содержится 6-10 гр добавленного сахара - добавленный сахар также содержится в неочевидных продуктах - хлеб, некоторые колбасные/мясные изделия, соусы, готовая еда (каши, блины, сырники, запеканки) Общие рекомендации: 1. Формирование рефлекса на спонтанную дефекацию. Режим принудительной дефекации (стимуляция дефекаций в одно и тоже время). 2. Пассивная гимнастика направленная на укрепление мышц тазового дна и брюшного пресса перед приемом пищи (наклоны, велосипед, занятия с мячом, ходить гуськом, перекатываться на живот) 3. Массаж передней брюшной стенки, ягодиц и бедер перед каждым приемом пищи за 20 минут: - можно делать небольшие сеансы по 5-7 минут 3-4 раза в день - избегайте резких движений - начинайте и заканчивайте процедуру поглаживанием живота - повторяйте каждое упражнение 2–5 раз Круговые поглаживающие движения живота, по часовой стрелке знаком вопрос(). Поглаживающие движения косых мышц живота от края к центру. Точечный массаж пупочной области живота подушечкой указательного пальца по часовой стрелке. Точечный массаж прямых мышц живота подушечкой указательного пальца по часовой стрелке. Щипковые движения по всему животу. Прижимание ног к животу как поочередное, так и одновременное с широким разведением колен. Перекатывания на живот. 4. При отсутствии стула в течении суток - стимуляция дефекации - свечки, микроклизмы. 5. Наблюдение педиатра и гастроэнтеролога по месту жительства. .

Операции

А16.28.003.001: Лапароскопическая резекция правой почки, туморэктомия. 09.06.2025 г.
Тип хирургического вмешательства: Резекция почки. Описание операции: Описание операции: Положение пациента на столе: на левом боку (30С) с валиком на уровне угла лопаток. После трехкратной обработки операционного поля 70% Изопропанолом выполнена открытая канюляция брюшной полости через инфра-умбиликальный разрез 0,5 см с установкой 10мм порта для камеры (с целью дальнейшем выполнения интраоперационного УЗИ). Пневмоперитонеум СО2 – 10- мм рт ст. Под прямым визуальным контролем установлены три дополнительных порта: 1. порт 5мм в мезогастральной области по срединной линии 2. порт 5 мм подвздошной области справа 3. порт 5мм под мечевидным отростком (с целью отведения правой доли пчени. При ревизии в брюшной полости патологии не выявлено, дополнительные образования не визуализируются. При помощи УЗ скальпеля «HARMONIC» и электро хирургии ЭРБЭ выполнена мобилизация части правой доли (спайки), правая доля отведена. Вскрыто забрюшинное пространство визуализирована правая почка, по передне латеральной поверхности в среднем сегменте почки определяется опухолевидное выпячивание с белесоватым оттенком, выполнно эндо УЗИ, опухоль подтверждена. Почка выдлена, выделены и проконтролированы сосуды почки и мочеточник. Кровоснабжение почки имеет рассыпной тип, почка кровоснабжается 2-я артериями, Отток осуществлялся по 3 венам с одним общим стволом. Сосуды выделены взяты единым блоком взяты на турникет. Удалена паранефральная клетчатка, и л/у №4 у ворот почки. С целью определения зоны резекции выполнено эндоУЗИ -процесс признана резектабельным, при помощи "коагуляяционного крючка" намечена зона резекции. Посредством водоструйного диссектора с давлением 30 бар выполнена резекция правой почки. Раневая поверхность почки обработана аргоном до образования стойкого струпа, укрыта пластиной Тахокомб. Гемостаз, лимфостаз - сухо. Дренирование забрюшинного пространства справа силиконовой трубкой № 15, выведенными наружу через место установки порта 2 и фиксированной к коже узловым швом. Брюшная полость послойно ушита Викрилом 4-0. На кожу стрипы (места установки портов. Асептическая повязка. Срочность: планово. Код операции: А16.28.003.001. Код основной операции (выполнено): А16.28.003.001. Анестезия: Комбинированная общая анестезия с миорелаксантами и ИВЛ. Использованная аппаратура: Эндоскопическая. Факт проведения премедикации: нет. Факт проведения периоперационной антибиотикопрофилактики: нет. Диагноз до операции МКБ10: С64. Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки. Тип диагноза: Клинический. Диагноз до операции развернутый: Нефробластома правой почки. Состояние после нПХТ.. Вид диагноза: Основной. Характер заболевания: Хроническое заболевание, известное ранее. Тип хирургического вмешательства: Резекция почки. Тип хирургического лечения (МГФОМС): Первичной опухоли, в том числе с удалением регионарных лимфатических узлов. Кровопотеря: 70 мл Описание гистологического препарата: 1.л/у ворот почки 2. паранефральная клетчатка 3. ткант почки с опухолевым узлом. Начало: 09.06.2025 12:00. Окончание: 09.06.2025 15:30. Длительность: 3 ч, 30 мин Операция №: 29552. Диагноз: Клинический Основной Нефробластома правой почки. Состояние после комбинированного лечения (нПХТ+операция) (С64) Начало течения анестезии: 09.06.2025 11:00. Конец течения анестезии: 09.06.2025 15:45. Врач-анестезиолог-реаниматолог: Илларионов Юрий Викторович. Медицинская сестра-анестезист: Навериани Кетино Робизоновна. Медицинская сестра-анестезист: Догадова Тамара Федоровна. Наличие осложнений: нет.

Диета

ЩД (3-7).

Watermarkly

Другие виды лечения

Эпидуральная анестезия. 09.06.2025 г., 11:49, Описание: В асептических условиях, под общим наркозом, произведена пункция эпидурального пространства каудальным доступом и введено: Морфин 1%-0,2 (2 мг). Асептическая наклейка.. Положение: лежа на левом боку. Тип иглы: Bbraun Epican Paed cauda. Размер иглы: 22 G. Название катетера: нет. Осложнения: с первой попытки без технических сложностей. Спинальный блок определен: нет. Дыхание: ИВЛ. Ингаляция: нет. SPO2: 100 % Дыхание через: интубационную трубку.
Катетеризация центральных кровеносных сосудов. 09.06.2025 г., 11:50, Протокол катетеризации Дата и время постановки катетера: 09.06.2025 11:20. Место проведения: операционная. Описание: общая анестезия. Вступительная часть протокола: В соответствии с планом лечения пациента, после трехкратной обработки операционного поля спиртовым раствором хлоргексидина (хлоргексидин биглюконат), в присутствии медсестры, в асептических условиях произведена катетеризация. Показания к манипуляции: проведения комбинированной многокомпонентной анестезии,инфузионно-трансфузионная терапия. В положении Тредленбурга: нет. Ультразвуковой контроль: нет. Метод: метод Сельдингера. Локализация: справа. Катетеризирована: центральная вена. Тип сосуда: подключичная вена. Наименование катетера: одноканальный. Размер катетера: G. Фиксация к коже: лигатурой. Параметры : 18 1 Технические сложности: без технических сложностей. Количество попыток: 1 1 Катетер фиксирован на глубине: 5 см Обратный ток крови: свободный. Наложена асептическая: наклейка. Аускультативная картина в легких: дыхание проводится равномерно. Ранние осложнения: нет. Рекомендации: Требуется проведение повторного УЗИ в 4 - х контрольных точках спустя 6 часов.
Катетеризация мочевого пузыря. 09.06.2025 г., 13:35,.

Лекарственная терапия

МНН: Макрогол.
Дозировка: 4.07 г.
Способ введения: перорально.
Дата начала: 05.06.2025 г.
Дата окончания: 08.06.2025 г.
Комментарий: Перорально, 2 раза в сутки утром, вечером, 4 дня,.

МНН: Симетикон.
Дозировка: 40 мг.
Способ введения: перорально.
Дата начала: 05.06.2025 г.
Дата окончания: 08.06.2025 г.
Комментарий: Перорально, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 4 дня,.

МНН: Декстроза, Натрия хлорид, Калия хлорид, Магния сульфат.
Дозировка: 400 250 1400 640 мл мл мг мг.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: В/В инфузомат, 24 часа, 16:00 ч., 1 сутки,.

МНН: Цефепим+Сульбактам.
Дозировка: 0.8 фл.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 10.06.2025 г.
Комментарий: В/В перфузор, 2 раза в сутки днем, ночью, 2 дня,.

МНН: Дексаметазон.
Дозировка: 2 мг.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: В/В, 2 раза в сутки днем, вечером, 1 день,.

МНН: Фентанил.
Дозировка: 250 мкг.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: В/В, однократно, 11:20 ч., 1 день Показания к применению: интраоперационное обезболивание,.

МНН: Морфин.
Дозировка: 2 мг.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: Эндурально, однократно, 11:25 ч., 1 день Примечание: Остаток 8мг (0,8 амп) опечатан Показания к применению: интраоперационное безболивание,.

МНН: Цисатракурия безилат.
Дозировка: 4 мг.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: В/В, однократно, 11:20 ч., 1 день,.

МНН: Калия хлорид+Кальция хлорид+Магния хлорид+Натрия ацетат+Натрия хлорид+Яблочная кислота.
Дозировка: 1.2 фл.
Способ введения: в/в капельно.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.

Watermarkly

Комментарий: Внутривенно капельно, однократно, 11:20 ч., 1 день,.

МНН: Натрия хлорид.
Дозировка: 30 мл.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: В/В, однократно, 11:20 ч., 1 день,.

МНН: Гидроксиэтилкрахмал.
Дозировка: 250 мл.
Способ введения: в/в капельно.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: Внутривенно капельно, однократно, 12:50 ч., 1 день,.

МНН: Аминофиллин.
Дозировка: 24 мг.
Способ введения: в/в.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: Внутривенно струйно, однократно, 15:40 ч., 1 день,.

МНН: Фамотидин.
Дозировка: 20 мг.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: В/В, 1 раз в сутки днем, 1 день,.

МНН: Этамзилат.
Дозировка: 125 мг.
Дата начала: 09.06.2025 г.
Дата окончания: 09.06.2025 г.
Комментарий: В/В, 3 раза в сутки днем, вечером, ночью, 1 день,.

МНН: Метамизол натрия.
Дозировка: 250 мг.
Способ введения: в/м.
Дата начала: 10.06.2025 г.
Дата окончания: 12.06.2025 г.
Комментарий: Внутримышечно, Симптоматически не более 3 раз, 3 дня Показания к применению: при усилении болей,.

МНН: Цефепим+Сульбактам.
Дозировка: 0.7 фл.
Дата начала: 10.06.2025 г.
Дата окончания: 13.06.2025 г.
Комментарий: В/В инфузомат, 2 раза в сутки утром, вечером, 4 дня Показания к применению: а/б терапия в п/о периоде,.

МНН: Ибупрофен.
Дозировка: 150 мг.
Дата начала: 10.06.2025 г.
Дата окончания: 14.06.2025 г.
Комментарий: Внутрь, 3 раза в сутки утром, днем, вечером, 5 дней Показания к применению: болевой синдром в п/о периоде,.

МНН: Аминодигидрофталазиндион натрия.
Дозировка: 100 мг.
Способ введения: в/м.
Дата начала: 10.06.2025 г.
Дата окончания: 14.06.2025 г.
Комментарий: Внутримышечно, 1 раз в сутки днем, 5 дней,.

Состояние при выписке

Объективный статус: рост/длина тела: 109 см Масса тела: 17 кг Температура: 36,4 ˚С ИМТ: 14,3 кг/кв.м Площадь поверхности тела: 0,72 кв.м Общие сведения Общее состояние: средней тяжести. Сознание: ясное. Питание: удовлетворительное. Конституция: нормостенический. Дополнительные сведения: переведен из операционного блока на самостоятельном дыхании, транспортировку перенес удовлетворительно.. Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов Цвет кожных покровов: обычной окраски. Развитие ПЖК: умеренно. Распределение ПЖК: равномерное. Сыпь: аллергической и инфекционной сыпи при осмотре нет. Влажность кожи: нормальная. Тургор: сохранен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. Геморрагический синдром: кровоточивости и активного геморрагического синдрома нет. Лимфатические узлы: в пальпируемых группах (тонзиллярные, аксиллярные, паховые) пальпируются до 0,5 см, мягко-эластичной консистенции, б/болезненные, область вокруг без признаков воспаления. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая задней стенки глотки: без изменений. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые. Степень увеличения миндалин: 1 степень. Дополнительные сведения: налётов на миндалинах нет, слизистая щек чистая. Состояние костно-мышечной системы Подробно Повреждения: нет. Мышечный тонус: в норме. Движения суставов: в полном объеме. Деформация позвоночника: нет. Описание формы грудной клетки: нормальная. Состояние органов дыхания Тип дыхания: самостоятельное. ЧДД: 25 /мин Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Дыхание самостоятельное: естественным путем. Описание дыхания: . Участие грудной клетки в дыхании: равномерное. SPO2: 98 % Описание

Watermarkly

характера дыхания: билатерально проводится во все отделы. Характер дыхания: везикулярное (нормальное). Хрипы: нет. Проводные хрипы: есть. Одышка: нет. Голос: не изменен. Носовое дыхание: свободное. Дополнительные сведения: катаральных и респираторных проявлений при осмотре нет. Состояние сердечно-сосудистой системы SpO2: 98 % Гемодинамика: стабильная. ЧСС: 103 /мин Ритм сердца: ритмичный. Тоны сердца: ясные. Наличие сердечного шума: нет. Подробно Область сердца: не изменена. Границы относительной сердечной тупости: в пределах нормы. Границы сердца: не изменены. Состояние органов желудочно-кишечного тракта Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Влажность языка: влажный. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Живот при пальпации: мягкий. Напряжение живота: доступен глубокой пальпации во всех отделах. Болезненность живота при пальпации: нет. Симптомы раздражения брюшины: отрицательные. Стул: без патологических изменений. Стул с начала заболевания: был. Наличие стула: нет. Оформленность стула: оформленный. Характер стула: склонность к запорам. Патологические примеси: отсутствуют. Цвет стула: коричневый. Рвота: нет. Подробно Печень: не выступает из-под края реберной дуги,выступает из-под края реберной дуги. Нижний край печени: гладкий,эластичной консистенции,безболезненный. Выступание из-под края реберной дуги: 1 см Селезенка: не выступает из-под края реберной дуги. Дополнительные сведения: газы отходят, стула нет в течении 3 суток . Состояние мочеполовой системы Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. По катетеру: да. Характер мочеиспускания: не сопровождается беспокойством. Моча: без изменений. Цвет мочи: желтый (обычный). Область почек: не изменена. Диурез: учитывается. Дополнительные сведения: мочится регулярно. Состояние эндокринной системы Половые признаки сформированы: по женскому типу. Описание развития половых органов: сформированы правильно. Состояние органов зрения Зрачки: нормальные. Анизокория: нет. Симметрия зрачков: симметричны. Изменения зрачков: D= S. Менингеальный синдром: нет. Склеры: обычной окраски. Дополнительные сведения: Астигматизм. Очаговой неврологической и менингеальной симптоматики при осмотре нет.

Местный, локальный статус: локальный статус: Живот обычной формы, участвует в дыхании, при пальпации - безболезненный на фоне проводимой сопроводительной терапии НПВС. Послеоперационные раны без признаков воспаления, по страховочному дренажу 20 мл, дренаж удален. Обработка п/о ран антисептических р-ром, асептическая повязка. .

Заключение

Пациентка с дигнозом: Нефробластома правой почки, состояние после нПХТ госпитализирована для проведения хирургического этапа лечения. По данным раннее проведенного обследования (УЗИ, КТ) - признаки объёмного округлого образования с четкими ровными контурами в правой почке, на границе с/3 и н/3 паренхимы, размерами 18х18.5х14мм, с признаками накопления контрастного вещества. Обсуждена совместно с зав.ОО-1 Рохоевым М.А. Учитывая анамнез заболевания, диагноз, данные обследования, согласно клиническим рекомендациям по лечению нефробластомы, 09.06.25 пациентке проведено оперативное вмешательство в объеме лапароскопической резекции правой почки. Гистологическое исследование в работе. На момент осмотра состояние пациентки стабильное. Послеоперационный период протекает гладко, без осложнений. После обсуждения с зав.ОО-1 Рохоевым М.А. ребёнок выписан для долечивания по м/ж. Дальнейшая тактика лечения будет определена по результатам морфологического исследования.

Рекомендации

Наблюдение специалистов:
Врач - педиатр.
Врач - детский онколог.
Врач - детский хирург.

Лабораторные исследования:
Соскоб на энтеробиоз у матери и ребенка, кал на кишечную группу от 14.06.2025: отрицательный. Анализ кала на яйца глистов у матери, кал на кишечную группу и ребенка от 14.06.2025: отрицательный. ОАК, БХ от 10.06.2025 - в пределах возрастной нормы.

Инструментальные исследования:
Другое исследование — Флюорография матери от 15.04.25 - без патологий.

Прочие рекомендации: 1. Консультация детского онколога после получения гистологичекого заключения. 2. Решение вопроса о дальнейшей тактики после получения результатов морфологического исследования. 3. Медицинский отвод от профилактических прививок. 4. Исключить избыточную инсоляцию, посещение бани, сауны. 5. Противопоказан прием иммуномодуляторов и иммуностимуляторов. 6. Данная выписка может быть предоставлена в органы МСЭ для присвоения/продления пациенту статуса инвалида.

Исход и результат госпитализации

Исход госпитализации: улучшение.
Результат госпитализации: выписан из стационара.
Проведённое лечение первичной опухоли: радикальное, полное.

Контакты с инфекциями

Отрицает.

Трудоспособность

Неприменимо.

Заведующий онкологическим отделением - врач - детский онколог /_____/ **РОХОЕВ МАГОМЕД АХМАДУЛАЕВИЧ**

Заведующий отделением /_____/ **РОХОЕВ МАГОМЕД АХМАДУЛАЕВИЧ**

Watermarkly