



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

«РЕСПУБЛИКАНСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

295034 г. Симферополь, ул. Титова, 71 тел/ факс (0652) 25-33-44

10 март 2026г

КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА

Слюсарчук Дарья Борисовна, 13 лет, 13.04.2012 г.р.

Крым Респ, [REDACTED]

Диагнозы: [REDACTED]

Основной: С71.7 Диффузная внутренняя понтинная глиома, НЗК27М-мутантная. Состояние после стереотаксической биопсии 01.08.24. Состояние после локальной лучевой терапии, РОД 2Гр, СОД 55Гр (с 21.08.24 по 25.09.24). Очаговый радионекроз опухоли от 17.12.24. Бевацизумаб №б с 28.12.24 по 11.03.25. Положительная динамика. Дордавипрон с 02.04.25. Минимальная прогрессия заболевания от 16.05.25. Комбинированная терапия дордавипрон + авапритиниб с 23.05.25. Стабилизация заболевания. Прогрессия 30.09.25. Комбинированная терапия дордавипрон + авапритиниб + эверолимус с 08.10.25. Локальная прогрессия заболевания. Состояние после повторной локальной ЛТ до СОД 44Гр (декабрь-январь 2026).

Заключение: Учитывая тип опухоли (диффузная глиома ствола мозга), прогрессию заболевания после лучевой терапии, стандартные варианты лечения отсутствуют. В данной ситуации могут проводиться индивидуальные варианты лечения, в т.ч на основе результатов молекулярно-генетических исследований опухоли.

На основании результатов исследования внеклеточной (циркулирующей) ДНК образца крови, выявлен патогенный вариант в гене FGFR2, NM_022970, Экзон 6 из 18, с.696_698delAGT, (Val233del, V233del).

Рекомендовано:

1. Молекулярно-направленная терапия препаратом ленватининиб 13мг\м² (14мг перорально 1 раз в день постоянно). Данное лечение может проводится до прогрессии заболевания либо до развития непереносимой токсичности.

Врач-детский онколог



Сакун Д.Л.