

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 08957/2025

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 09608/2025

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Контакт с инфекциями: не был(а)

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

Основной: Острый ВП линейный лимфобластный лейкоз, вариант L2; с высокой гиперлюидисей;
Терапия ALL-MB-2015 группа В с 27.06.24. МОБ негативная ремиссия от 29.07.29 Анафилактикоид-
ная реакция на введение опкасара 24.10.24 и 14.02.25

Токсическое поражение печени по типу активного гепатита, поджелудочной железы.

Иммунотерапия блинатумомаб 1-й курс с 09.04.25 5 мкг\м2 1-7дни, 15 мкг\м2 8-14 дни.

НРС -синусовая брадикардия. Аневризма межпредсердной перегородки с дефектом по типу от-
крытого овального окна 3 мм с лево-правым сбросом.Хронический катаральный аденоидит обострение. Аденоиды 2 степени. Бактериemia E.Coli
3.10.24Острая токсико-метаболическая энцефалопатия с синдромом угнетения сознания, общемозговой
симптоматикой, судорожным синдромом. Синдром мышечной гипотонии с выраженными статодинамическими расстройствами.ВПР головного мозга: Незавершенная инверсия левого гиппокампа. Киста левого бокового же-
лудчка. Состояние после оперативного лечения крапиостеноза в 2021 год. Вторичная микроцефа-
лия. Синдром двусторонней пирамидной недостаточности в конечностях, более выраженный в по-
гах. Начальные проявления токсической моторной невропатии нижних конечностей. Задержка
психического и речевого развития.

Реконвалесцент ротовирусной инфекции

Носитель венозной портальной системы с 31.07.24

ОСНОВНОЙ ВЫПИСКИ: Код по МКБ10: C91.0 (1423) Острый лимфобластный лейкоз [OJLJ]

Дата постановки диагноза: 29.05.2025

Характер заболевания: хроническое, известное ранее

Стадия: нет

Стадия TNM: НетНетНет

Болевой синдром: слабая боль

РР. Методы подтверждения диагноза: морфологический

Находился(ась) в отделении онкологии и гематологии с 26.05.2025 по 29.05.2025

Биохимические анализы крови

Обследования

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:09:00)

Клинический анализ крови на 3-диф анализаторе

Биоматериал Кровь венозная

WBC Лейкоциты	3.80	<	10 ⁹ /л	(5.70 - 9.80)
RBC Эритроциты	4.36		10 ¹² /л	(4.00 - 4.60)
HGB Гемоглобин	124.0	>	г/л	(113.0 - 138.0)
HCT Гематокрит	34.2	%		(33.0 - 37.0)
MCV Средний объем эритроцитов	78.5	<	фл	(80.0 - 100.0)
MCH Среднее содержание гемоглобина в эритроц.	28.4		пг	(22.0 - 32.7)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритроц.	362.0	>	г/л	(320.0 - 360.0)
RDW-SD Станд.отклонение размера эритроц. от сред.зн.	45.6		фл	(37.0 - 47.0)
RDW-CV Коэф.вариации отклонения размера эритроц. от сред.зн.	14.50	%		(11.50 - 14.50)
PLT Тромбоциты	187	>	10 ⁹ /л	(150 - 420)
PDW Индекс распределения по объему тромбоцитов	15.7	%		
MPV Средний объем тромбоцитов	8.7		фл	(8.0 - 12.0)
P-LCC Число крупных тромбоцитов	50.00		10 ⁹ /л	
P-LCR Относительное количество крупных тромбоцитов	26.60	%		(15.00 - 35.00)
PCT Тромбокрит	0.163		фл	

	относительные		абсолютные	
Лимфоциты	52.50	%	2.0	*10 ⁹ /л (1.2 - 3.0)
Средние клетки	5.90	%	0.2	10 ⁹ /л (0.1 - 0.9)
Гранулоциты	41.60	%	1.6	< 10 ⁹ /л (2.0 - 5.8)

Дата/время забора биоматериала 26.05.2025 10:09:00

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:09:00)

Скорость оседания эритроцитов 2.0 < мм/час (3.0 - 12.0)

Биоматериал Кровь венозная

Дата/время забора биоматериала 26.05.2025 10:09:00

Наименование анализатора Roller 20 PN, Alifax

Рез. №: 29450/А921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 08957/20

Рез. №: 29450/А921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 09608/20

Примечание

Метод по Westergren

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:09:00)

Подсчет лейкоцитарной формулы крови

Лейкоциты	3.80 <	10 ⁹ /л	(5.70 - 9.80)		
	относительные			абсолютные	
Палочкоядерные нейтрофилы	1.0	%	(0.0 - 5.0)	0.04	10 ⁹ /л (0.04 - 0.30)
Сегментоядерные нейтрофилы	38.0	%	(32.0 - 55.0)	1.4 <	10 ⁹ /л (2.0 - 5.5)
Эозинофилы	1.0	%	(0.0 - 5.0)	0.0 <	10 ⁹ /л (0.0 - 0.3)
Базофилы	1.0	%	(0.0 - 1.0)	0.0	10 ⁹ /л (0.0 - 0.1)
Лимфоциты	54.0	%	(33.0 - 55.0)	2.1	10 ⁹ /л (1.0 - 3.0)
Моноциты	5.0	%	(2.0 - 10.0)	0.2	10 ⁹ /л (0.2 - 0.8)

Биоматериал

Кровь венозная

Дата/время забора биоматериала 26.05.2025 10:09:00

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Общий белок 66.80 г/л (57.00 - 80.00)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Мочевина 3.80 ммоль/л (1.80 - 6.40)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Креатинин 32.2 мкмоль/л (23.0 - 68.0)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Билирубин общий 12.40 мкмоль/л (5.00 - 21.00)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Билирубин прямой 2.20 мкмоль/л (0.00 - 3.40)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Глюкоза 4.60 ммоль/л (3.30 - 5.60)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Натрий 141.0 ммоль/л (138.0 - 145.0)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Калий 4.40 ммоль/л (3.40 - 4.70)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Хлориды 105.0 ммоль/л (98.0 - 107.0)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Лактатдегидрогеназа 342.8 > Ед/л (110.0 - 295.0)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

АСТ 63.0 > Ед/л (0.0 - 35.0)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

АЛТ 65.3 > Ед/л (0.0 - 35.0)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Щелочная фосфатаза 156.3 Ед/л (96.0 - 297.0)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:13:00)

Альбумин 46.00 г/л (38.00 - 54.00)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:40:00)

Протромбиновый тест по Квику 91.0 % (80.0 - 140.0)

МНО 1.06

Протромбиновый тест по Квику 12.4 сек

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:40:00)

Фибриноген 2.49 г/л (2.00 - 3.93)

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 26.05.2025 10:40:00)

АЧТВ 34.00 сек (25.10 - 36.50)

Отношение АЧТВ (R) 1.10 сек (<1.20)

Лечение

Вес 14.5 кг. Рост 107 см., Площадь тела = 0.66 м². Протокол № ALL MB 2015 поддержка
Метотрексат-Эбеве (10мг/мл) с 3 дня по 20мг х 1 раз в день, в/м однократно

Рекомендации:

Наблюдение педиатра, невролога, кардиолога по месту жительства

Продолжить ноотропную терапию по назначению невролога по месту жительства.

Диета по возрасту с исключением острых, копченых, жареных блюд. Специй, консервов.

Режим Избегать контактов с инфекциями, инсоляции, В период сезонного подъема вирусных ин-
фекций не посещать д/коллектив

При стоматите протертый стол, обработка слизистых полости рта 2% раствором натрия гидрокар-
боната, 0.1% раствором хлоргексидина

57/2025
02025

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 08957/2025

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 09608/2025

Противопоказаны профилактические прививки на весь период химиотерапии, в дальнейшем - согласно регламентирующим документам (Приказ МЗ РФ №1122Н от 06.12.2021г.), реакция Манту в плановом порядке ежегодно.

Контроль анализа крови 1 раз в 7 дней по понедельникам

Контроль Б/Х крови АЛТ, АСТ, билирубин, мочевины, креатинина 1 раз в две недели.

Продолжить Ко-тримоксазол 0.48 - при нормальных показателях трансаминаз по 120 мг (1/4 табл) 2 раза в день, 3 дня в неделю (понед., среда, пятн.), - постоянно на весь период химиотерапии.

Флуконазол 50 мг. в сутки три дня в неделю - втч в (за исключением дней введения винкристина и ко-тримоксазола)

Уросодезоксихолиевая кислота, капс. 250мг 1 раз в день, 1 месяц

Поддерживающая пхт - прием 6Меркаптопурина 0.05 по 25 мг (1/2 табл) за 1 час до ужина. не запивать молоком. начать прием

Метотрексат: расчетная доза 20 мг/сут в мышечно 1 раз в неделю по средам

Через 24 часа от введения метотрексата рекомендуется введение Лейковорина 10 мг в венно (р.о) или в течение трех дней принимать Таб. кислоты фолиевой 0.001 по 1 табл* 2 раза в день.

Коррекция дозы химиопрепаратов по уровню лейкоцитов: 2.5-3.0 тыс - 100%, 1.5-2.0 тыс. - 50%, менее 1.6 тыс - перерыв в лечении 2-3 дня с последующим контролем анализов крови в планово.

При выявлении изменений в гемограмме (снижение количества лейкоцитов, гранулоцитов, Нб, тромбоцитов) и/или появлении признаков инфекции - госпитализация в стационар по месту проживания с назначением АБТ широкого спектра действия в/в, по показаниям - проведение заместительной терапии (эритроцитарная взвесь, тромбоконцентрат).

- Рекомендована реабилитация ЛРНЦ "Русское поле". Для согласования даты госпитализации при-
слать документы пациента на эл. адрес ruspole@inbox.ru или по тел. +7-495-797-92-02

Молекулярно-генетическое исследование - полноэкзомное секвенирование (Лаборатория Генетик Ферст г. Москва) За содействием по оплате обратиться в благотворительный фонд "Подсолнух" по горячей линии.

Консультации по телефону 8(391)243-45-13

Явка в ОГО 03.05.2025 контроль ан. крови, б/х, Иммуноглобулина G - при ниже 7г/л заместительная терапия ВВИГЧ, 6-й мтх поддерживающей пхт. После первого реиндукционного цикла по плану - второй цикл Блинатумомаб 2 недели 15 мкг/м2/сут (ВМП) согласно федеральным рекомендациям НМИЦ им.Рогачева (с 23.06.25)

Выдан лист нетрудоспособности по уходу за больным ребенком номер: 910296406017 с 26.05.25 по 29.05.25

Приступить к работе с 30.05.25

Зам. главного врача по медицинской части (по детству)

Председатель ВК Ахмедова Э.И.

Зав. отделением Борисова Марина Васильевна

Лечащий врач Моисеева А. М.

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Контакт с инфекциями: не был(а)

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

Основной: Острый ВП линейный лимфобластный лейкоз, вариант L2; с высокой гиперсплоидией;
Терапия ALL-MB-2015 группа В с 27.06.24. МОБ негативная ремиссия от 29.07.29 Апафилактоидная реакция на введение онкаспара 24.10.24 и 14.02.25

Токсическое поражение печени по типу активного гепатита, поджелудочной железы.

Иммунотерапия блинатумомаб 1-й курс с 09.04.25 5 мкг/м2 1-7 дни, 15 мкг/м2 8-14 дни.

ПРС - синусовая брадикардия. Аневризма межпредсердной перегородки с дефектом по типу открытого овального окна 3 мм с лево-правым сбросом.

Хронический катаральный аденоидит обострение. Аденоиды 2 степени. Бактериemia E.Coli 3.10.24

Рег. №: 29450/А921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 08957/2025

Рег. №: 29450/А921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 09608/2025

Острая токсико-метаболическая энцефалопатия с синдромом угнетения сознания, общемозговой симптоматикой, судорожным синдромом. Синдром мышечной гипотонии с выраженными статодинамическими расстройствами.

ВПР головного мозга: Незавершенная инверсия левого гиппокампа. Киста левого бокового желудочка. Состояние после оперативного лечения крапивоэпидемии в 2021 год. Вторичная микроцефалия. Синдром двусторонней пирамидной недостаточности в конечностях, более выраженный в ногах. Начальные проявления токсической моторной невропатии нижних конечностей. Задержка психического и речевого развития.

Реконвалесцент ротовирусной инфекции

Посетитель взвозной порталной системы с 31.07.24

ОСНОВНОЙ ВЫПИСКИ : Код по МКБ10: С91.0 (1423) Острый лимфобластный лейкоз [ОЛЛ]

Дата постановки диагноза: 10.06.2025

Характер заболевания: хроническое, известное ранее

Стадия: нет

Стадия TNM: НетНетНет

Болевой синдром: нет боли

РР. Методы подтверждения диагноза: морфологический

Находился(ась) в отделении онкологии и гематологии с 04.06.2025 по 10.06.2025

Биохимические анализы крови

Обследования

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:39:00)

Протромбиновый тест по Квику	89.0	%	(80.0 - 140.0)
------------------------------	------	---	----------------

МНО	1.08		
-----	------	--	--

Протромбиновый тест по Квику	12.6	сек	
------------------------------	------	-----	--

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:39:00)

Фибриноген	2.31	г/л	(2.00 - 3.93)
------------	------	-----	---------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:39:00)

АЧТВ	37.00 >	сек	(25.10 - 36.50)
------	---------	-----	-----------------

Отношение АЧТВ (R)	1.20 >	сек	(<1.20)
--------------------	--------	-----	---------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Общий белок	61.10	г/л	(60.00 - 80.00)
-------------	-------	-----	-----------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Альбумин	47.00	г/л	(38.00 - 54.00)
----------	-------	-----	-----------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Мочевина	2.70	ммоль/л	(2.50 - 6.00)
----------	------	---------	---------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Креатинин	43.9 <	мкмоль/л	(45.0 - 105.0)
-----------	--------	----------	----------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Билирубин общий	5.70	мкмоль/л	(3.40 - 20.50)
-----------------	------	----------	----------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Билирубин прямой	2.20	мкмоль/л	(0.00 - 5.10)
------------------	------	----------	---------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Глюкоза	4.77	ммоль/л	(3.30 - 5.60)
---------	------	---------	---------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Натрий	138.3	ммоль/л	(138.0 - 145.0)
--------	-------	---------	-----------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Калий	4.16	ммоль/л	(3.40 - 4.70)
-------	------	---------	---------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Хлориды	107.8 >	ммоль/л	(98.0 - 107.0)
---------	---------	---------	----------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Лактатдегидрогеназа	488.9	Ед/л	(0.0 - 615.0)
---------------------	-------	------	---------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

АСТ	32.4 >	Ед/л	(0.0 - 31.0)
-----	--------	------	--------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

АЛТ	31.7 >	Ед/л	(0.0 - 31.0)
-----	--------	------	--------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Гамма-глутамилтрансфераза	11.0	Ед/л	(0.0 - 23.0)
---------------------------	------	------	--------------

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 10:19:00)

Щелочная фосфатаза	422.0	Ед/л	(240.0 - 900.0)
--------------------	-------	------	-----------------

8957/2025
08/2025

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 08957/2025

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 09608/2025

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 09:33:00)

Подсчет лейкоцитарной формулы крови

Лейкоциты	3.10 <	10 ⁹ /л	(5.70 - 9.80)	абсолютные	
Палочкоядерные нейтрофилы	1.0	%	(0.0 - 5.0)	0.03 <	10 ⁹ /л (0.04 - 0.30)
Сегментоядерные нейтрофилы	28.0 <	%	(32.0 - 55.0)	0.9 <	10 ⁹ /л (2.0 - 5.5)
Эозинофилы	5.0	%	(0.0 - 5.0)	0.2	10 ⁹ /л (0.0 - 0.3)
Лимфоциты	61.0 >	%	(33.0 - 55.0)	1.9	10 ⁹ /л (1.0 - 3.0)
Моноциты	5.0	%	(2.0 - 10.0)	0.2	10 ⁹ /л (0.2 - 0.8)

Комментарий

Анизоцитоз (1+) Пойкилоцитоз (1+)

Биоматериал

Кровь венозная

Дата/время забора биоматериала

04.06.2025 09:33:00

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 09:33:00)

Клинический анализ крови на 3-диф анализаторе

Биоматериал	Кровь венозная		10 ⁹ /л	(5.70 - 9.80)
WBC Лейкоциты	3.10 <		10 ¹² /л	(4.00 - 4.60)
RBC Эритроциты	4.24		г/л	
HGB Гемоглобин	123.0		%	(33.0 - 37.0)
HCT Гематокрит	33.7		фл	(80.0 - 100.0)
MCV Средний объем эритроцитов	79.4 <		пт	(22.0 - 32.7)
MCH Среднее содержание гемоглобина в эритро.	29.0		г/л	(320.0 - 360.0)
MCHC Средняя концентрация гемоглобина в эритро.	365.0 >		фл	(37.0 - 47.0)
RDW-SD Станд. отклонение размера эритро. от сред.зн.	47.7 >		%	(11.50 - 14.50)
RDW-CV Коэф. вариации отклонения размера эритро. от сред.зн.	15.00 >		10 ⁹ /л	(150 - 375)
PLT Тромбоциты	193		%	
PDW Индекс распределения по объему тромбоцитов	15.5		фл	(8.0 - 12.0)
MPV Средний объем тромбоцитов	8.2		10 ⁹ /л	
P-LCC Число крупных тромбоцитов	43.00		%	(15.00 - 35.00)
P-LCR Относительное количество крупных тромбоцитов	22.50		фл	
PCT Тромбокрит	0.158		абсолютные	
Лимфоциты	58.60 >	%	*10 ⁹ /л	(1.2 - 3.0)
Средние клетки	8.50	%	10 ⁹ /л	(0.1 - 0.9)
Гранулоциты	32.90	%	10 ⁹ /л	(2.0 - 5.8)

Дата/время забора биоматериала

04.06.2025 09:33:00

ЛАБОРАТОРНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ (Дата забора: 04.06.2025 09:33:00)

Скорость оседания эритроцитов

2.0 <

мм/час

(3.0 - 12.0)

Биоматериал

Кровь венозная

Дата/время забора биоматериала

04.06.2025 09:33:00

Наименование анализатора

Roller 20 PN, Alifax

Примечание

Метод по Westergren

Лечение

Вес 14.9 кг. Рост 103 см., Площадь тела = 0.65 м2. Протокол № ALL MB 2015 поддержка

Метотрексат-Эбеве (10мг/мл) по 20мг х 1 раз в день, в/м однократно

С 04.06.25 меркаптопурин (50мг/1таб) - по 1/2 таб 1 р/сут через день

В связи с заболеванием матери, выписывается под наблюдение амбулаторно.

Рекомендации:

Наблюдение педиатра, невролога, кардиолога по месту жительства

Продолжить ноотропную терапию по назначению невролога по месту жительства.

Диета по возрасту с исключением острых, копченых, жареных блюд. Специй, консервов.

Режим Избегать контактов с инфекциями, инсоляции, В период сезонного подъема вирусных инфекций не посещать д/коллектив

При стоматите протертый стол, обработка слизистых полости рта 2% раствором натрия гидрокарбоната, 0.1% раствором хлоргексидина

Противопоказаны профилактические прививки на весь период химиотерапии, в дальнейшем - согласно регламентирующим документам (Приказ МЗ РФ №1122Н от 06.12.2021г.), реакция Манту в плановом порядке ежегодно.

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 08957/2025

Рег. №: 29450/A921

Несмеянова Александра Васильевна

№ м/к: 09608/2025

Контроль анализа крови 1 раз в 7 дней по понедельникам

Контроль Б/Х крови АЛТ, АСТ, билирубин, мочевины, креатинин 1 раз в две недели.

Продолжить Ко-тримоксазол 0.48 - при нормальных показателях трансаминаз по 120 мг (1\4табл) 2 раза в день, 3 дня в неделю (понед.,среда,пятн.), - постоянно на весь период химиотерапии.

Флуконазол 50 мг. в сутки три дня в неделю - вт чт вс (за исключением дней введения винкристина и ко-тримоксазола)

Уросодезоксихолиевая кислота, капс. 250мг 1 раз в день, 1 месяц

Поддерживающая пхт - прием 6Меркаптопурина 0.05 по 25 мг (1\2 табл) за 1 час до ужина. не запивать молоком. начать прием

Через 24 часа от введения метотрексата рекомендуется введение Лейковорина 10 мг в\венно (р.о) или в течение трех дней принимать Таб. кислоты фолиевой 0.001 по 1 табл* 2 раза в день.

Коррекция дозы химиопрепаратов по уровню лейкоцитов: 2.5-3.0тыс - 100%, 1.5-2.0тыс.-50%, менее 1.6 тыс - перерыв в лечении 2-3 дня с последующим контролем анализов крови внепланово.

При выявлении изменений в гемограмме (снижение количества лейкоцитов, гранулоцитов, Нб, тромбоцитов) и/или появлении признаков инфекции-госпитализация в стационар по месту проживания с назначением АБТ широкого спектра действия в\в, по показаниям - проведение заместительной терапии (эритроцитарная взвесь, тромбоконцентрат).

- Рекомендована реабилитация ЛРНЦ "Русское поле". Для согласования даты госпитализации прислать документы пациента на эл.адрес ruspole@inbox.ru или по тел. +7-495-797-92-02

Молекулярно-генетическое исследование - полноэкзомное секвенирование (Лаборатория Генетик Ферст г.Москва) За содействием по оплате обратиться в благотворительный фонд " Подсолнух" по горячей линии.

Консультации по телефону 8(391)243-45-13

Явка в ОГО 16.06.2025 контроль ан. крови,б\х, Иммуноглобулина G - при ниже 7г\л заместительная терапия ВВИГЧ, 6-й мтх поддерживающей пхт. После первого реиндукционного цикла по плану- второй цикл Блинатумомаб 2 недели 15 мкг\м2\сут (ВМП) согласно федеральным рекомендациям НМИЦ им.Рогачева (с 23.06.25)

Выдан лист нетрудоспособности по уходу за больным ребенком номер: 910297906727 с 04.06.25 по 10.06.25

Приступить к работе с 11.06.25

Зам. главного врача по медицинской части (по детству)

Председатель ВК

Ахмедова Э.И.

Зав. отделением

Борисова Марина Васильевна

Лечащий врач

Моисеева А. М.