



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н. Бурденко" Минздрава России)

ОГРН: 1027739375080; ИНН/КПП: 7710103758/771001001

2-е нейрохирургическое отделение
21.01.2022 3 года 7 мес.

КРАКОВЕР ТАИСИЯ АЛЕКСЕЕВНА № МК 7134-25-С
01.09.2025 16:21 ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата поступления в стационар: 27.08.2025 10:20

Пациент находился:

с 27.08.2025 10:32 по 27.08.2025 18:06 - 2-е нейрохирургическое отделение (детская нейрохирургия)

с 27.08.2025 18:06 по 27.08.2025 19:18 - Отделение анестезиологии-реанимации

с 27.08.2025 19:18 - 2-е нейрохирургическое отделение (детская нейрохирургия)

Дата выписки из стационара: 01.09.2025 16:21

Кол-во койко-дней: 5 д

Суммарная лучевая нагрузка: 0,8 мЗв.

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: D43.0 Опухоль правой теменной доли головного мозга

Диагноз при выписке

Основной диагноз: D43.0 Опухоль правой теменной доли головного мозга. Микрохирургическое удаление опухоли правой теменной доли головного мозга с применением нейрофизиологического мониторинга - 27.07.2025

Жалобы

На приступы в виде замирания, изменения позы с сохранением сознания

Анамнез заболевания

В начале 2025г дебютировали приступы в сильного головокружения частотой 1-2 раз/месяц. Приступы постепенно учащались и видоизменялись, в августе 2025г отмечено до 7 приступов с замиранием, фиксацией взгляда, позными реакциями с сохраненной осознанностью. Выполнено рутинное ЭЭГ, эпилептическая активность не выявлена. АЭП не получает. На МРТ без КУ от 13.08.2025 - опухоль правой теменной доли, размерами ~4х3х4см, без признаков перифокального отека и гидроцефалии.

27.08.2025 Ребенок госпитализирован в НМИЦН в сопровождении законного представителя (матери) в связи с высоким риском развития состояния, требующего круглосуточного наблюдения и ухода за ребенком в до- и послеоперационный периоды.

Анамнез жизни

Хронические соматические заболевания отрицает. Отказ от прививок. Аллергоанамнез отягощен атопическим дерматитом в холодное время года, реакции на лекарственные средства не выявлено.

Состояние при поступлении

Объективный статус.

Рост/длина тела: 95 см; Масса тела: 15,2 кг; ИМТ: 16,8 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,63 кв.м;

В удовлетворительном состоянии.
При ориентировочном исследовании параметры гемодинамики и дыхания в рамках возрастной нормы. Кожные покровы и слизистые нормальной окраски, чистые. Нормотермия. Катаральных явлений нет. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Стул и мочеиспускание в норме.

Неврологический статус.

В ясном сознании, контактна, возбуждена. Спонтанная громкая вокализация, движения. Инструкции выполняет. На вопросы отвечает частично. Ориентирована по возрасту. Правша. Развита по возрасту.

Двигательных, чувствительных нарушений нет. Зрачки D=S, фотореакция удовлетворительная. Глазодвигательных нарушений нет. При ориентировочном исследовании ограничения полей зрения нет. Лицо симметрично. Глотание, фонация не нарушены. Координационные пробы выполняет удовлетворительно. Менингеальных знаков нет. Тазовые функции не нарушены. АЭП не получает. Отмечается до 7 приступов в месяц с замиранием, фиксацией взора, позными реакциями без нарушения сознания.

Инструментальные исследования

Компьютерная томография головного мозга. 28.08.2025 10:14

В анамнезе: Микрохирургическое удаление опухоли правой теменной доли головного мозга с применением нейрофизиологического мониторинга (от 27.08.2025 года)

На серии КТ головного мозга - послеоперационные изменения правой теменной области, резекционный дефект в правой теменной доле заполнен ликворо-геморрагическим содержимым, по контуру имеются минимально выраженные участки геморрагического пропитывания. Костный дефект закрыт.

Срединные структуры не смещены. Миндалины мозжечка на уровне большого затылочного отверстия.

Скопление воздуха кпереди от лобных долей, в конвекситальных отделах.

Желудочковая система не расширена.

Охватывающая цистерна сужена.

Субарахноидальные пространства в конвекситальных отделах сглажены.

Пристеночное утолщение слизистой оболочки левой верхнечелюстной пазухи. Пневматизация остальных сформированных придаточных пазух носа, ячеек сосцевидных отростков и пирамид височных костей сохранена.

Заключение: Состояние после микрохирургического удаления опухоли правой теменной доли с применением нейрофизиологического мониторинга.

Операции

A16.23.024.003: Микрохирургическое удаление опухоли правой теменной доли головного мозга с применением нейрофизиологического мониторинга. 27.08.2025

Описание лечения

В клинической картине - приступы с замиранием, фиксацией взора, позными реакциями с сохраненной осознанностью до 7р/мес, АЭП не принимает. На МРТ от 13.08.2025 - опухоль медиальных отделов правой теменной доли головного мозга. Планируется микрохирургическое удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга. 27.08.2025 выполнена операция - Микрохирургическое удаление опухоли правой теменной доли головного мозга с применением нейрофизиологического мониторинга. Интраоперационно без осложнений. Послеоперационный период протекал гладко, приступов не отмечено. Послеоперационная рана заживает первичным натяжением, без признаков воспаления.

Состояние при выписке

Объективный статус.

Общие сведения

Общее состояние: удовлетворительное. Дополнительные сведения: Соматически соматически стабильна. Нормотермия. Витальные параметры в норме..

Состояние органов дыхания

Тип дыхания: самостоятельное.

Неврологический статус.

Дополнительные сведения: В ясном сознании, контактна, активна. Инструкции выполняет. Ориентирована по возрасту. Двигательных, чувствительных нарушений нет. Зрачки D=S, фотореакция удовлетворительная. Глазодвигательных нарушений нет. При ориентировочном исследовании ограничения полей зрения нет. Лицо симметрично. Глотание, фонация не нарушены. Координационные пробы выполняет удовлетворительно. Менингеальных знаков нет. Тазовые функции не нарушены. АЭП не принимает, послеоперационно приступов не отмечалось.

Местный, локальный статус.

Локальный статус: Послеоперационная рана заживает первичным натяжением, без признаков воспаления.

Исход и результат госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Результат госпитализации: выписан из стационара

Заключение

В стабильном, удовлетворительном состоянии выписывается под наблюдение специалистов по месту жительства

Рекомендации

1. В удовлетворительном, стабильном состоянии выписывается под наблюдение онколога, невролога, нейрохирурга по месту пребывания.
2. Продолжить прием препаратов:
 - ▶ Леветирацетам (Кеппра) 250мг 1 табл. 2р/сут (утром, вечером) - постоянно, длительно под наблюдением невролога-эпилептолога по м/ж с коррекцией дозы
 - ▶ Дексаметазон 4 мг в/м 1 р/сут - 4 дня
 - ▶ Ибупрофен 100мг/5мл 7,5мл внутрь до 3р/сут - симптоматически при боли или повышении температуры выше 38,5С
 - ▶ Аминофенилмасляная кислота 250мг 1/4 табл. 3р/сут - 1 мес
3. Снять швы 04.09.2025 амбулаторно в НМИЦН (прибыть к 10:45) или в п/к по месту пребывания
4. Гистологический материал находится в работе. Результаты узнать ориентировочно с 04.09.2025, написав на почту Arutyunyan@nsi.ru. Консультация детского онколога по результатам.
5. Контрольное МРТ с контрастным усилением (1,5Тл) через 1 мес или ранее по назначению онколога. Консультация нейрохирурга по результатам.
6. Контрольное 4-часовое видео-ЭЭГ с записью сна через 6 мес. Консультация эпилептолога по результатам.
7. Возвращение к очной форме обучения по самочувствию
8. Проф. прививки - мед.отвод в течение 12 месяцев после операции

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Шкарубо Михаил Алексеевич / Врач - нейрохирург

ФИО Заведующего отделением: Меликян Арменак Григорьевич / Заведующий нейрохирургическим отделением - врач-нейрохирург



Врач-нейрохирург /

/ ШКАРУБО МИХАИЛ АЛЕКСЕЕВИЧ

Заведующий 2 нейрохирургическим отделением (детская нейрохирургия)-врач-нейрохирург

/ МЕЛИКЯН АРМЕНАК ГРИГОРЬЕВИЧ

Ознакомлена Краковер / Краковер М.В.