

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

РОССИЙСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

имени Н.Н. БЛОХИНА РАМН

НИИ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ И ГЕМАТОЛОГИИ

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №1

115478, Москва, Каширское шоссе, д 24

НИИ ДОГ - с. хирургическое отделение (опухоли головы и шеи)

тел. 324 43 07

Выписной эпикриз № 2014/797

Саносян Артуш Арменович, д.р.: 13.05.2004г.

Домашний адрес: Армения, г. Ереван

Гр. крови: А (II), Rh(D)+, фенотип: ссЕе, Келл а/г отр.

Ан. крови на ВИЧ, гепатиты В и С, сифилис от 28.03.14: отр.

**Клинический диагноз:** PNET/внескелетная саркома Юинга парафарингеальной локализации.

**Поступление №1 с 31.03.14. по настоящее время.**

**Анамнез morbi:** Месяц назад родители заметили образование на шее справа. При обследовании по месту жительства выявлено опухолевое образование. Направлены в НИИ ДОГ для обследования и лечения. При цитологическом исследовании выявлены круглые клетки саркомы. В условиях поликлиники НИИ ДОГ выполнена пункция новообразования.

**Цитологическое заключение № 508/14 от 26.03.14.** В полученном материале картина злокачественного новообразования – саркомы из круглых клеток.

Для верификации диагноза ребенку планируется выполнение биопсии образования.

При поступлении состояние ребенка средней степени тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые чистые.

Сердечно-легочная деятельность удовлетворительная. Физиологические отправления в норме.

**Status localis:** В области верхней трети шеи справа определяется образование размером до 6 см., бугристое, каменной плотности б/б при пальпации.

**При обследовании:**

**Рентгенография грудной полости от 27.03.14.** Очаговые и инфильтративные изменения, увеличенные внутригрудные л/у в легких не выявлены. Свободный газ и жидкость в плевральных полостях не обнаружены.

**УЗВТ мягких тканей шеи и бр. полости от 25.03.14.** Справа на уровне верхней трети кивательной мышцы определяется гетерогенный бугристый конгломерат узлов размером 45x28x40 мм. Прилежащие ткани не изменены. Определяются л/у шеи всех групп до 2 см. с четкими контурами и сохраненной структурой.

При УЗВТ брюшной полости патологии не выявлено.

**ЭКГ от 27.03.14.** Патологии не выявлено.

**МРТ от 19.03.14. (пересмотр готовых снимков).** Насколько можно судить по представленному исследованию с толщиной среза 5 мм., в мягких тканях шеи ниже правой глоточной миндалины определяется неправильной формы образования (размеры померить невозможно), смещающее гортань влево. Образование, по видимому, инвазирует правую стенку гортани, слои стенки плохо дифференцируются. По переднелатеральному краю опухоли проходит поднижнечелюстная артерия. В образовании имеются единичные участки некроза. При в/в контрастировании (количество контрастного препарата и время не указано) отмечается умеренное равномерное контрастирование всего образования.

**Заключение:** С учетом недостаточного объема и качества исследования с большей долей вероятности можно думать об опухоли мягких тканей шеи. Необходима морфологическая верификация.

**КТ легких от 02.04.14.** Патологии не выявлено.

**РИД мягких тканей от 03.04.2014.** На полученных скантограммах очаги повышенного патологического накопления РФП не определяются. Заключение: данных за наличие активной патологической ткани не получено.

**РИД костной системы от 02.04.14.** Признаков опухолевого поражения скелета не получено.

Ребенок обсужден с зав. отделом детской онкологии академиком РАМН проф. Поляковым В.Г., решено выполнить ребенку биопсию опухоли с целью уточнения морфологического диагноза.

**01.04.14. Операция.** Биопсия опухолевого узла в сонном треугольнике справа.

При цитологическом исследовании (отпечатки операционного материала) найдены злокачественные клетки саркомы из круглых клеток.

**Цитологическое заключение № 547/14 от 01.04.14.** В полученном материале картина злокачественного новообразования – саркомы из круглых клеток.