

ОТЧЕТ ПО ОНКОЛОГИИ

ГРН 1847582


АГАТА ГОЛОВЧЕНКО

УЛИЦА КУРУЛТАЙ, 57 Г. ХЭЗЕ

Бишкек

Дата рождения: 01.03.2018

Дата отчета: 24.02.2023



Агата — 5-летняя пациентка, у которой в январе 2021 года в Москве была диагностирована неамплифицированная нейробластома высокого риска MYCN из-за лихорадки и болей в костях. В начале у нее была опухоль левого надпочечника, а при стадировании выявлено поражение костей в забрюшинных и надключичных лимфатических узлах, множественные очаги в костях и в костном мозге.

Химиотерапию проводили по местному протоколу. Впоследствии ей сделали операцию на первичной опухоли (апрель 2021 г.), где сообщалось о полной макроскопической резекции. Позже она продолжила химиотерапию, закончившуюся в июне 2021 года.

По прибытии в наше учреждение было видно, что она находится в полной ремиссии. Таким образом, было принято решение начать консолидирующую иммунотерапию анти-GD2 и GM-CSF. После 5 курсов иммунотерапии сохраняется полная ремиссия. Кроме того, она получает консолидирующую лучевую терапию в области первичной опухоли. После лучевой терапии она возвращается в свою страну.

В мае 2022 г. произошел первый рецидив в костно-медуллярном отделе. В качестве спасательной терапии получила химиотерапию иринотеканом/темозоломидом, а в июле 2022 года начала химио-иммунотерапию по схеме HITS. После 2-х циклов HITS у больной наступила вторая полная ремиссия. Показана консолидирующая иммунотерапия, у нее развился 2-й рецидив после 2-х циклов накситамаба в изолированном костном очаге: MIBG (02.12.2022) с единичным персистирующим поражением правой верхнечелюстной кости (оценка Кюри = 1).

Она снова получила химиотерапию (иринотекан/темозоломид), достигнув третьей полной ремиссии после 2 курсов. В настоящее время получает химио-иммунотерапию по схеме HITS (прошла 3 курса), ожидается, что пройдет 5 курсов в полной ремиссии.

Этот отчет выдается для документирования слоев пациента для всех соответствующих целей.

Доктор Хуан Пабло Муньос

Перес Отделение детской

онкологии Больница Сан-Жоан-де-Дей

Барселона Passeig Sant Joan de Dé u, 2

08950 Esplugues de Llobregat, Барселона, Испания

T.+34 93 280 40 00

jmunoz@hsjdbcn.es

www.sjdhospitalbarcelona.org

Эсплугес де Льобрегат, 24 февраля 2023 г.



ONCOLOGY REPORT

MRN 1847582
AGATA GOLOVCHENKO
KURULTAI STREET, 57 HEZE CITY
Bishkek

Date of birth: 03/01/2018

Report date: 24/02/2023

Agata is a 5-year-old patient diagnosed with MYCN non-amplified high-risk neuroblastoma in January 2021 in Moscow due to fever and bone pain. At the onset, she had a left-sided adrenal tumour and the staging revealed bone disease in the retroperitoneal and supraclavicular lymph nodes, multiple bone foci, and in the bone marrow.

Chemotherapy was performed according to the local protocol. Subsequently, she underwent a primary tumour surgery (April 2021), where complete macroscopic resection was reported. She later continued with chemotherapy, ending in June 2021.

Upon her arrival at our institution, it was evident that she was in complete remission. Thus, it was decided to start consolidation immunotherapy with anti-GD2 and GM-CSF. After 5 cycles of immunotherapy, she remains in complete remission. In addition, she receives consolidation radiation therapy in the region of the primary tumour. After the radiation therapy, she returns to her country.

In May 2022, the first relapse occurred in the osteomedullary compartment. She received chemotherapy with irinotecan/temozolomide as rescue therapy and in July 2022 she started chemo-immunotherapy according to the HITS scheme. After 2 cycles of HITS, the patient entered a second complete remission. Consolidation immunotherapy was indicated, and she had a 2nd relapse after 2 cycles of naxitamab in an isolated bone focus: MIBG (12/02/2022) with a single persistent lesion in the right maxillary bone (Curie score = 1).

She again received chemotherapy (irinotecan/temozolomide), reaching a third complete remission after 2 cycles. She is currently receiving chemo-immunotherapy according to the HITS scheme (she has completed 3 cycles), and it is expected that she will complete 5 cycles in complete remission.

This report is issued to document the patient's stratus for all relevant purposes.

Dr Juan Pablo Muñoz Pérez

Pediatric Oncology Department

Sant Joan de Déu Hospital Barcelona

Passeig Sant Joan de Déu, 2

08950 Esplugues de Llobregat, Barcelona, Spain

T.+34 93 280 40 00

jmunoz@hsjdbcn.es

www.sjdhospitalbarcelona.org

Esplugues De Llobregat, 24/02/2023



The translation company Interglossa, SL, holder of TIN B-64713993 and with registered address at Rambla Catalunya, 62, 6º 2ª B, Barcelona, certifies that the foregoing is a translation of the original text in Spanish, completed and revised by our professional translators, as required by the UN-EN 17100 ISO standard on quality translation services.

1st March 2023

interglossa

TRANSLATION SERVICES

Rambla de Catalunya, 62, 6º 2ª B - 08007 Barcelona
Tel. 935 395 910



INFORME DE ONCOLOGÍA

H. 1847582
AGATA GOLOVCHENKO
C/ KURULTAI, 57 HEZE CITY
Bishkek

Fecha de nacimiento: 03/01/2018

Fecha de informe: 24/02/2023

Agata es una paciente de 5 años diagnosticada de neuroblastoma de alto riesgo NMYC no amplificado en enero de 2021 en Moscú a raíz de fiebre y dolor óseo. Al debut, presentaba tumor suprarrenal izquierdo y en la estadificación se evidenció enfermedad en ganglios linfáticos retroperitoneales y supraclaviculares, múltiples focos óseos y en médula ósea.

Se realizó quimioterapia según protocolo local. Posteriormente realizó cirugía de tumor primario (abril 2021), informándose de resección macroscópica completa. Más tarde continuó con tratamiento quimioterápico, finalizando en junio de 2021.

A su llegada a nuestro centro se evidencia que se encuentra en remisión completa, motivo por el cual se decide inicio de inmunoterapia de consolidación con anti GD2 y GM-CSF. Tras 5 ciclos de inmunoterapia se mantiene en remisión completa. Además, realiza radioterapia de consolidación en región de tumor primario. Tras la misma regresa a su país.

En mayo de 2022 se produce primera recaída en compartimento osteomedular. Recibió quimioterapia con irinotecan/temozolomida como rescate y en julio de 2022 inicia quimio-inmunoterapia según esquema HITS. Tras 2 ciclos de HITS, el paciente entró en segunda remisión completa. Se indica inmunoterapia de consolidación, presentando 2ª recaída tras 2 ciclos de naxitamab en foco óseo aislado: MIBG (12/02/2022) con lesión única persistente en el hueso maxilar derecho (puntuación de Curie = 1).

Realiza nuevamente quimioterapia (irinotecan/temozolomida), alcanzando tercera remisión completa tras 2 ciclos. Actualmente se encuentra realizando quimio-inmunoterapia según esquema HITS (ha realizado 3 ciclos), estando previsto que realice 5 ciclos en remisión completa.

Realizo este informe para que conste situación de la paciente a efectos oportunos.

Dr. Juan Pablo Muñoz Pérez

Área de Oncología Pediátrica

Hospital Sant Joan de Déu Barcelona

Passeig Sant Joan de Déu, 2

08950 Esplugues de Llobregat, Barcelona, Spain

T.+34 93 280 40 00

jmunoz@hsjdbcn.es

www.sjdhospitalbarcelona.org

Esplugues de Llobregat, 24/02/2023

