



Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Министерство здравоохранения Республики Казахстан	№ ҚР ДСМ-175/2020/ Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндеттерін атқарушы 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрыққа 1-қосымша
Ұйымның атауы Наименование организации КФ «УМС» отделение онкологии №1	Приложение 1 к приказу Исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020 University Medical Center "корпоративтік қорының медициналық кеңесінің 2022 жылғы" 12 " мамырдағы № 7 шешіміне қосымша Приложение к решению Медицинского совета корпоративного фонда «University Medical Center» «12» мая 2022 года № 7

Амбулаториялық, стационарлық (астын сызыңыз) науқастың медициналық картасынан  
КӨШІРМЕ/ВЫПИСКА

из медицинской карты амбулаторного, стационарного (подчеркнуть) больного

Ауру тарихы №11895  
Отделение онкологии №1

1. Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество больного): **Жумабекова Айлана Мейрамовна**
2. Туған күні (Дата рождения): **17.04.2017г.р.**
3. Үйінің мекенжайы (Домашний адрес): **Қостанайская область, г. Костанай,**
4. Жұмыс орны мен кәсібі (Место работы и род занятий): \_\_\_\_\_
5. Күндері: а) амбулатория бойынша: сырқаттары (Даты: а) по амбулатории: **заболевания)**  
стационарға жіберілуі (направления в стационар)
- б) стационар бойынша: түсуі (по стационару: поступления): **25.11.2023г, 22:40**  
шығуы (выбытия): **02.12.2023г, 17:05**
6. ИИН \_\_\_\_\_
7. Клинический диагноз: **МКБ10 - C91.0. Острый лимфобластный лейкоз, В II клеточный вариант, с коэкспрессией миелоидного маркера CD 33. Группа высокого риска. Терапия ALL-AIOEP - 2009. (07.09.2020). Поздний изолированный костно – мозговой рецидив 1 (25.11.2023). Группа S1.**

Данное поступление экстренное, с подозрением на рецидив острого лимфобластного лейкоза.

Жалобы при поступлении на: Жалобы на снижение показателей крови.

**Анамнез vitae:** Ребенок от 2 беременности, срочных 2 родов. Вес при рождении – 3800 гр., рост – 54 см. Росла и развивалась соответственно возрасту. Наследственность неотягощена. Трансфузионный анамнез: спокоен. Привита - по календарю. На "Д" учете у узких специалистов не состоит. . Перенесенные заболевания: ОРВИ, пневмония в января 2020 года. Эпид анамнез: контакт с туб, инфекционными больными отрицает.

**Гемотранфузионный анамнез:** в г. Костанай по жизненным показания была проведена заместительная терапия эритроцитарной взвесью. С 07.09.2020 получала программное лечение по протоколу, при котором проводилась по жизненным показаниям заместительная терапия эритроцитарной взвесью и компонентами крови, не однократные заборы анализов, пункция костного мозга, эндолумбальные пункции, постановка центрального катетера.

**Эпиданамнез:** эпид. окружение чистое. Контакт с больными инфекционными болезнями за последние 3 недели отрицает, ребенок с родителями не выезжал в страны, относящиеся к 1а, 1б, 2 категориям и другим эпидемиологически неблагоприятные области РК и не был в контакте с приезжими из вышеуказанных стран, областей РК.

**ANAMNESIS MORBI:** Ребенок болеет с конца августа 2020. В динамике присоединилась бледность кожных покровов, снижение аппетита. 31.08.2020 резко выросла бледность кожи, вызвали СМП, доставлены в ОДБ. В п/п взят ОАК – Нв – 51 г/л, тромбоциты – 9, лейкоциты -21,8. В экстренном порядке госпитализирован в отделение педиатрии №1КГП «Костанайская областная детская больница» С 22.08.2020 – 31.08.2020. Обследован:

- Группа крови 02.09.2020: А (II) - вторая, Rh + положительная.
- 31.08.2020 14:26 ОАК 6 параметров гематокрит (HCT) в крови - 0 % ; HGB - 51 г/л; лейкоциты - 21,8/л ; СОЭ - 35 мм/ч; PLT - 9 /л; RBC - 1,57 /л; ЦП - 0,97; лимфоциты - 99 % ; сегментоядерные нейтрофилы в крови - 1 %;
- 01.09.2020 ОАК 6 параметров гематокрит (HCT) в крови - 0 % ; HGB - 73г/л; лейкоциты– 19.4 /л; СОЭ - 38 мм/ч; PLT - 9/л; RBC– 2.44 /л; ЦП -0.9; лимфоциты в крови - 46% ; сегментоядерные нейтрофилы в крови – 1,БЛАСТНЫЕ КЛЕТКИ 54%
- Миелограмма от 01.09.2020: Костный мозг обильно клеточный. Представлен на 91.6% бластными клетками. Клетки средних и крупных размеров, правильной формы. Ядра клеток большие. Занимают всю клетку с нежной



структурой хроматина, без нуклеол. Цитоплазма узкая, слабобазофильная, без зернистости. Встречаются клетки с вакуолями в ядре и в цитоплазме. Ростки кроветворения угнетены. Кроветворение по нормобластическому типу. Мегакариоциты в препарате не обнаружены.

- УЗИ почек (01.09.2020 11:33) Заключение: Структурных изменений не выявлено.
- УЗИ гепатобилиопанкреатической области (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка) (01.09.2020 13:36) Заключение: Гепатоспленомегалия умеренно выражена.
- Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) (01.09.2020 11:00) Заключение: синусовый, счсс\_105\_\_\_ Вертикальное положение эос.
- Мазок из зева на ПЦР на COVID19 – 02.09.2020: Отрицательно.
- Рентген грудной клетки 02.09.2020: без особенностей.
- Реакция Вассермана 03.09.2020: отрицательно.
- ИФА на гепатит В и С 02.09.2020: отрицательно.
- ИФА на ВИЧ 02.09.2020: отрицательно.

Проведена телеконсультация с руководителем отдела Онкогематологии д.м.н. Нургалиевым Д.Ж. рекомендован перевод по линии санавиации в ННЦМД отделение Онкологии 1.

Первичная госпитализация КФ УМС ННЦМД отделение Онкологии 1 с 04.09.2020 – 12.10.2020. Обследована:

- Группа крови 07.09.2020: А (II) вторая Rh + положительная.
- ОАК от 05.09.2020г.- Лс-24,24 кл/мкл, Нв-75 г/л, тромб-71 000 кл/мкл, лимфоциты-7,27%. БЛАСТЫ – 67% Анемия легкой степени, лейкопения, лимфоцитоз, тромбоцитопения.
- ОАК от 06.09.2020г.- Лс-11,06 кл/мкл, Нв-101 г/л, тромб-35 000 кл/мкл.
- ОАК от 07.09.2020г.- Лс-7,85 кл/мкл, Нв-105 г/л, тромб-27000 кл/мкл.
- Мieloграмма 05.09.2020: Представленные препараты пунктата костного мозга клеточные, клеточный материал мономорфный. Бластные клетки составляют 77,8%: крупных и средних размеров, высоким ядерно-цитоплазматическим соотношением, округлой формой ядра, тонкодисперсной структурой хроматина, 0-1 контурирующимися нуклеолами, умеренно-базофильной малозернистой цитоплазмой, с выростами. Ростки кроветворения угнетены. Мегакариоциты в препаратах не обнаружены. Цитохимия: Реакция на миелопероксидазу в бластах-отрицательная. Заключение: Острый лимфобластный лейкоз- L2 по ФАБ классификации.
- Иммунофенотипирование 05.09.2020: В исследованной пробе костного мозга выявлена популяция опухолевых клеток (80,0%) В-линейным иммунофенотипом: CD19+/CD10+/CD34+/cytCD79a+/CD20-/CD38+/CD58+/cytIgM-/CD33+/MPO-/CD7-IgMs-/kappa-/lambda-/ CD3cyt- Данный иммунофенотип опухолевых клеток соответствует острому лимфобластному лейкозу ( вариант ВП), с коэкспрессией миелоидного маркера CD33+.
- Электролиты 05.09.2020: Натрий – 137 ммоль/л, калий – 5,0 ммоль/л, Кальций ионизированный – 1,33 ммоль/л.
- Б/х анализ 07.09.2020: Глюкоза – 5,07 ммоль/л, мочевина – 2,3 ммоль/л Креатинин – 33 мкмоль/л, общий билирубин – 3,8 мкмоль/л, прямой билирубин – 1,8 мкмоль/л, общий белок – 58,7 г/л, альбумин – 40,4 г/л, АСТ – 40 Ед/л, АЛТ – 12 Ед/л, ЩФ – 184 Ед/л, ЛДГ – 756 Ед/л, СРБ – 9,95 мг/л.
- ИФА на гепатиты В и С 05.09.2020: HbsAg - отрицательно, Anti – HCV – отрицательно.
- ИФА на ВИЧ от 05.09.2020: 97792237 отрицательно.
- ПЦР на инфекции 05.09.2020: ДНК ВПГ 1,2 тип – не обнаружено, ДНК токсоплазмозу – не обнаружено, ДНК ЦМВ – не обнаружено, ВЭБ – не обнаружено.
- ЭКГ 07.09.2020: Синусовая брадиаритмия с ЧСС 60 – 85 в минуту. Нормальное положение ЭОС.
- УЗИ ОБП и почек 07.09.2020: Эхокартина гепатоспленомегалии, нефромегалии, диффузных изменений паренхимы печени, гиперплазии лимфоузлов ворот печени.
- R графия органов грудной клетки 07.09.2020: Признаки очаговых и инфильтративных теней по легочным полям не выявлено.
- ОАМ 05.09.2020: кислотность – 7,5, уд вес – 1015, глюкоза – отр., белок – отр.,

На основании вышеперечисленного выставлен окончательный клинический диагноз: Острый лимфобластный лейкоз, В II клеточный вариант, с коэкспрессией миелоидного маркера CD 33.

Получил лечение по протоколу ALL – AIOPE – 2009 – IA (стандартный риск, средний риск) - протокол с 07.09.2020г  
Ответ на терапию на 8-ой день (14.09.2020): Селезенка +1,0 см. Печень + 1,0 см. Периферические лу сократились.  
ОАК: Нв 74г/л, тр. 19 тыс., лейкоциты 0,73тыс. лимфоциты – 81,2%, моноциты – 9%, нейтрофилы – 9,8%.  
Т.о., в целом ответ на преднизолоновую профазу удовлетворительный.



Ответ на терапию на 15-ый день (18.09.2020): Селезенка у края реберной дуги. Печень + 1,0 см. Периферические л/у не пальпируются. ОАК: Нв 94г/л, Тр. 15 тыс., лейкоциты 0,68 тыс., с/я 50,30%, лимф. 46,2%, мон. 2,9%. Миелограмма (21.09.2020): Бласты – 4,4%.

Иммунофенотипирование 21.09.2020: 5,2%.

Ответ на терапию на 33-ий день (09.10.2020): Селезенка у края реберной дуги. Печень + 1,0 см. Периферические л/у не пальпируются. ОАК: Нв 87г/л, Тр. 270 тыс., лейкоциты 2,09 тыс., с/я 50,30%, лимф. 46,2%, мон. 2,9%. Миелограмма (09.10.2020): костный мозг умеренно клеточный, полиморфный. Соотношение между ростками смещено в сторону миелоидного. Гранулоцитарный росток сужен, с задержкой созревания гранулоцитов. Эритроидный росток сужен, нормобластический, представлен зрелыми эритрокариоцитами. Мегакариоциты в умеренном количестве, полиморфные, с отшнуровкой тромбоцитов. БЛАСТЫ – 3,2%.

Иммунофенотипирование (09.10.2020): Популяция опухолевых клеток -0,137%.

С 07.09.2020 – 09.10.2020 – проведен А1 протокол в полном объеме.

Учитывая сохранение МРД на 33 день до 0,137% решено перевести пациента в группу высокого риска.

С 15.10.2020 – 20.10.2020 проведен HR1 блок. Получила в полном объеме, перенесла хорошо, после блока развилась ожидаемая цитопения, токсический стоматит, белково – электролитные нарушения, фебрильная нейтропения.

Ответ на терапию:

**Миелограмма 04.11.2020:** Представленные препараты пунктата костного мозга клеточные, клеточный материал полиморфный. Соотношение между ростками смещено в сторону миелоидного. Гранулоцитарный росток расширен, созревание гранулоцитов не нарушено. Отмечается лимфопения. Эритроидный росток сужен, нормобластический, созревание эритрокариоцитов не нарушено. Мегакариоциты в препаратах в умеренном количестве, отшнуровка тромбоцитов снижена. БЛАСТЫ – 1,2%.

**Иммунофенотипирование 04.11.2020:** популяция опухолевых клеток 0,0%.

Таким образом ремиссия достигнута после HR1 блока.

Повторная госпитализация 12.11.2020 – 30.11.2020. Обследован:

**ОАК 16.11.2020:** Нв 90 г/л, тромб. 259 тыс., лейкоциты  $8,8 \times 10^9$ /л, нейтрофилы – 8970 кл/тыс.

**Миелограмма 13.11.2020:** Представленные препараты пунктата костного мозга клеточные, клеточный материал полиморфный, подсчет на 500 клеток. Соотношение между ростками смещено в сторону миелоидного. Гранулоцитарный росток расширен, созревание в ростке сохранено. ИСН-0,66. Эритроидный росток сохранен, нормобластический, созревание эритрокариоцитов не нарушено. ИСЭ-0,89. Лимфопения. Мегакариоциты в препаратах в умеренном количестве, с отшнуровкой тромбоцитов. БЛАСТЫ – 0,4%.

**Иммунофенотипирование 13.11.2020:** Популяции опухолевых клеток -0,000%.

**Ликворограмма 14.11.2020:** цитоз – клеток нет.

С 14.11.2020 – 19.11.2020 проведен HR2 блок. Получила в полном объеме, перенесла хорошо, после блока развилась ожидаемая цитопения, токсический стоматит.

Повторная госпитализация 11.12.2020 – 29.12.2020. Обследована:

• **ОАК 14.12.2020:** Нв 93 г/л, тромб. 148тыс., лейкоциты  $2,14 \times 10^9$ /л, нейтрофилы – 1790 кл/тыс.

• **Миелограмма 11.12.2020:** Представленные препараты пунктата костного мозга клеточные, клеточный материал полиморфный, подсчет на 500 клеток. Соотношение между ростками смещено в сторону миелоидного. Гранулоцитарный росток расширен, созревание в ростке сохранено. ИСН-0,66. Эритроидный росток сохранен, нормобластический, созревание эритрокариоцитов не нарушено. ИСЭ-0,89. Лимфопения. Мегакариоциты в препаратах в умеренном количестве, с отшнуровкой тромбоцитов. БЛАСТЫ – 2,4%.

• **Иммунофенотипирование 11.12.2020:** Популяции опухолевых клеток -0,000%.

С 12.12.2020 – 17.12.2020 проведен HR3 блок. Получила в полном объеме, перенесла хорошо, после блока развилась ожидаемая цитопения, токсический стоматит.

Повторная госпитализация 11.01.2021 – 19.02.2021. Обследована:

• **ОАК 12.01.2021:** Нв 112г/л, эритроциты –  $3,65 \times 10^{12}$ /л, Нг – 34,4%, Тр. 226тыс., лейкоциты 2,21тыс., нейтрофилы – 52%, лимфоциты – 42%.

• **Миелограмма 12.01.2021.:** Пунктат костного мозга умеренно-клеточный, увеличено содержание жировой ткани. Эритроидный росток составляет 25,6%, с признаками дисэритропоэза (анизоцитоз, пойкилоцитоз, тельца Жолли), ИСЭ 0,76. Гранулоцитарный ряд сужен, составляет 39,2%, незначительно увеличено количество зрелых нейтрофилов, ИСН 0,4. Моно-ряд и лимфоидная популяция в норме, представлены зрелыми элементами. Мегакариоциты по препаратам в умеренном количестве с сниженной отшнуровкой тромбоцитов. БЛАСТЫ – 0,6%.



- **Иммунофенотипирование 27.11.2023:** В исследованном образце костного мозга по комбинации маркеров CD58/CD38/CD10/CD20/CD34/CD19/CD45 на количество 987533 ЯСК: Популяция опухолевых клеток-68,28%.
- **Ликвор 27.11.2023:** цитоз 21кл/мкл. Микроскопия: на фоне эритроцитов единичные лимфоциты. Патологические клетки не обнаружены.
- **Б/х анализ 26.11.2023:** \*Натрий 140.00 ммоль/л (136.00 - 145.00) \*Калий 4.00 ммоль/л (3.50 - 5.10) Глюкоза 5.26 ммоль/л (3.30 - 5.50) Креатинин 37.37 мкмоль/л (28.00 - 52.00) \*Кальций ионизированный 1.20 ммоль/л (1.11 - 1.31) Билирубин общий 3.17 мкмоль/л Билирубин прямой 2.13 мкмоль/л (0.30 - 5.00) < Общий белок 56.93 г/л (60.00 - 80.00) Альбумин 42.81 г/л >! Аспаратаминотрансфераза 88.76 Ед/л (0.00 - 44.00) Аланинаминотрансфераза 112.99 Ед/л \*С-реактивный белок 1.79 мг/л (0.00 - 5.00).
- **Коагулограмма 26.11.2023:** \*АЧТВ 30.30 сек (24.00 - 31.30) > \*МНО 1.34 (0.85 - 1.15) < \*ПТИ по Квику 63.50 % (78.00 - 142.00) > \*Протромбиновое время 14.80 сек (9.80 - 12.10) \*Тромбиновое время 12.20 Фибриноген 2.30 г/л.
- **ИФА на ВИЧ 27.11.2023:** в работе.
- **ИФА на гепатиты В и С 27.11.2023:** HbsAg - отрицательный, Anti - HCV - отрицательный.
- **ПЦР на гепатиты В и С 27.11.2023:** ДНК гепатита В - не обнаружено, РНК гепатита С - не обнаружено.
- **УЗИ ОБП и почек 27.11.2023: ПЕЧЕНЬ:** Размеры долей увеличены: правая 111,0 мм, левая 47,0 мм. Контур ровный, четкий, Подвижность сохранена в полном объеме. Рисунок внутривисцеральных структур не изменен. Фрагменты внутривисцеральных желчных протоков не дилатированы. Портальная вена не расширена 6,5мм. Эхоструктура паренхимы однородная. Очаговые изменения не выявлены. **ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ:** Форма каплевидная, размерами 35,0 мм X 7 мм (сокращен после приема воды). Содержимое гомогенное. Общий желчный проток не расширен. **ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА:** Форма обычная. Размеры сегментов не изменены: 11,0мм X 10,0 мм X 11,0 мм; Контуров ровные, четкие. Рисунок эхоструктуры однородный, эхогенность повышена. Фрагменты капсулы железы не утолщены. Фрагмент вирсунгова протока не расширен. Дополнительные организованные включения в проекции железы и параорганной области не выявлено. **СЕЛЕЗЕНКА:** Топография не изменена; Размеры увеличены: 92,0 мм X 41,0 мм; контуры ровные, четкие. Капсула не изменена. Эхоструктура однородная. Фрагмент селезеночной вены без признаков деформации и дилатации. Дополнительные организованные включения в парааортальном пространстве не выявлено. **Правая почка:** Топография не изменена. Размеры не увеличены: 86,0 мм X 37,0 мм; Контуры ровные, четкие. Фрагменты капсулы не изменены. Интрависцеральные структуры не дифференцированы. Паренхима однородная 13,0 мм. Чашечно - лоханочная система расширена: лоханка 10x22мм. Интра- и парависцеральных дополнительных включений не выявляется. Надпочечниковая область слева не изменена. **Левая почка:** Топография не изменена. Размеры не увеличены: 86,0 мм X 39,0 мм; Контуры ровные, четкие. Фрагменты капсулы не изменены. Интрависцеральные структуры не дифференцированы. Паренхима однородная 12,0 мм. Чашечно - лоханочная система не расширена. Интра- и парависцеральных дополнительных включений не выявляется. Надпочечниковая область слева не изменена. **Дополнительные данные:** Внутривисцеральные и забрюшинные лимфоузлы не увеличены. Свободная жидкость в брюшной полости, в малом тазу и плевральных полостях не определяется. **Заключение/ Корытындысы:** Эхокартина гепатоспленомегалии, диффузных изменений паренхимы поджелудочной железы, пиелозктазии слева.
- **УЗИ лимфатических узлов 01.07.2023:** Периферические лимфоузлы (надключичные, подключичные, подмышечные, паховые) не увеличены.
- **ЭХО КГ 19.09.2023:** Полости сердца не расширены. Толщина миокарда ЛЖ в норме. Удовлетворительная систоло-диастолическая функция ЛЖ. МАРС: 2 Дополнительные хорды ЛЖ. ТР(+). ПР(+). РСДЛА 27-28mmHg.
- **ЭКГ 27.11.2023:** Синусовый ритм с ЧСС 91 в мин. Вертикальное положение ЭОС.
- **R графия органов грудной клетки 27.11.2023:** R-признаки очаговых и инфильтративных тенеобразований по легочным полям не выявлено.
- **Мазок из зева 27.11.2023:** Streptococcus mitis 104 КОЕ
- **Мазок из носа 27.11.2023:** Микрофлора не обнаружена.

Выставляется окончательный клинический диагноз: МКБ10 - C91.0. Острый лимфобластный лейкоз, В1 клеточный вариант, с коэкспрессией миелоидного маркера CD 33. Группа высокого риска. Терапия ALL-AIOEI - 2009. (07.09.2020). Поздний изолированный костно - мозговой рецидив 1 (25.11.2023). Группа S1.

Проведено лечение по международным протоколам протоколам ALL-REZ- BFM 2009 - С 27.11.2023 - 01.12.2023 профаза дексаметазона 6 мг/м<sup>2</sup>, на фоне инфузии стандартных глюкозо - солевых растворов без калия, перенесла хорошо, без осложнений.

- Вес - 26 кг, рост - 122 см, площадь поверхности тела - 0,91м<sup>2</sup>;
- дексаметазон 6 мг/м<sup>2</sup> внутрь в течение 5 дней (1-5); РД - 5,46мг, СД - 27,3мг.
- интратекальные введения метотрексата 12 мг, цитарабина - 30мг, преднизолон - 10мг №1 (на 1 день);
- пунктат костного мозга на 1 день.

**Сопроводительная терапия:**

- С антибактериальной целью (Бисептол 240 мг \* 2 раза в день per os через день №5;



- ИФТ на МРД 12.01.2021: В исследованном образце костного мозга по комбинации маркеров CD58/CD38/CD10/CD20/CD34/ CD22/CD19/CD45 на количество 34870 ЯСК: Популяции опухолевых клеток - 0%. Регенерирующие В-клетки - 1,305%
- ИФА на гепатиты 12.01.2021: HCV total - отрицательно, HBsAg - отрицательно.
- ИФА на ВИЧ от 12.01.2021: № 97914059 отрицательно.
- ЭКГ 12.01.2021: Ритм синусовый с ЧСС 112 в минуту. Нормальное положение ЭОС. Нарушение процессов реполяризации в миокарде.
- УЗИ ОПБ и почек 12.01.2021: Эхокартина гепатоспленомегалии, холецистолитиаза. Диффузных изменений паренхимы печени, поджелудочной железы.

Полученное лечение: Проведено согласно протокола лечения острых лимфобластных лейкозов у детей, МЗ РК 2016г, получила III протокол по протоколу ALL-REZ- BFM 2002 с 08.01.2021г – 18.02.2021, получила в полном объеме, перенесла хорошо, после блока развилась ожидаемая цитопения. рост 100см, вес 19,3 кг, площадь тела 0,71 м<sup>2</sup>:

Повторная госпитализация 01.03.2021 – 19.03.2021. Обследована:

- Группа крови 02.03.2021.: A(II) вторая, Rh + положительный.
- ОАК 02.03.2021: Нв 110г/л, эритроциты –  $3,61 \cdot 10^{12}/л$ , Ht – 35,1%, Тр. 351тыс., лейкоциты 2,48тыс., нейтрофилы – 52%, лимфоциты – 42%.
- Миелограмма 02.03.2021.: Пунктат костного мозга умеренно-клеточный, увеличено содержание жировой ткани. Эритроидный росток составляет 25,6%, с признаками дисэритропоэза (анизоцитоз, пойкилоцитоз, тельца Жолли), ИСЭ 0,76. Гранулоцитарный ряд сужен, составляет 39,2%, незначительно увеличено количество зрелых нейтрофилов, ИСН 0,4. Моно-ряд и лимфоидная популяция в норме, представлены зрелыми элементами. Мегакарициты по препаратам в умеренном количестве с сниженной отшнуровкой тромбоцитов. БЛАСТЫ – 1,8%.
- ИФТ на МРД 02.03.2021: В исследованном образце костного мозга по комбинации маркеров CD58/CD38/CD10/CD20/CD34/ CD22/CD19/CD45 на количество 24254 ЯСК: Популяции опухолевых клеток - 0%. Регенерирующие В-клетки - 1,305%

Полученное лечение: согласно протокола лечения острых лимфобластных лейкозов у детей, МЗ РК 2016г, была проведена лучевая терапия по протоколу ALL-REZ- BFM 2002 с 09.03.2021г – 18.03.2021, РОД 1,5грей СОД 12 грей, получила в полном объеме, перенесла относительно неплохо, на фоне периодических головных болей.

Повторная госпитализация 28.04.2021 – 16.06.2021. Обследована:

- Группа крови 30.04.2021.: A(II) вторая, Rh + положительный.
- ОАК 29.04.2021: Нв 117г/л, эритроциты –  $3,76 \cdot 10^{12}/л$ , Ht – 34,4%, Тр. 217тыс., лейкоциты 2,16тыс., нейтрофилы – 52%, лимфоциты – 42%.
- Миелограмма 12.01.2021.: Пунктат костного мозга умеренно-клеточный, увеличено содержание жировой ткани. Эритроидный росток составляет 25,6%, с признаками дисэритропоэза (анизоцитоз, пойкилоцитоз, тельца Жолли), ИСЭ 0,76. Гранулоцитарный ряд сужен, составляет 39,2%, незначительно увеличено количество зрелых нейтрофилов, ИСН 0,4. Моно-ряд и лимфоидная популяция в норме, представлены зрелыми элементами. Мегакарициты по препаратам в умеренном количестве с сниженной отшнуровкой тромбоцитов. БЛАСТЫ – 0,6%.
- ИФТ на МРД 12.01.2021: В исследованном образце костного мозга по комбинации маркеров CD58/CD38/CD10/CD20/CD34/ CD22/CD19/CD45 на количество 34870 ЯСК: Популяции опухолевых клеток - 0%. Регенерирующие В-клетки - 1,305%

Повторная госпитализация 27.07.2021 – 10.09.2021. Обследована:

- Миелограмма 27.07.2021.: Пунктат костного мозга умеренно-клеточный, увеличено содержание жировой ткани. Эритроидный росток составляет 25,6%, с признаками дисэритропоэза (анизоцитоз, пойкилоцитоз, тельца Жолли), ИСЭ 0,76. Гранулоцитарный ряд сужен, составляет 39,2%, незначительно увеличено количество зрелых нейтрофилов, ИСН 0,4. Моно-ряд и лимфоидная популяция в норме, представлены зрелыми элементами. Мегакарициты по препаратам в умеренном количестве с сниженной отшнуровкой тромбоцитов. БЛАСТЫ – 1,8%.
- ИФТ на МРД 27.07.2021: В исследованном образце костного мозга по комбинации маркеров CD58/CD38/CD10/CD20/CD34/ CD22/CD19/CD45 на количество 34870 ЯСК: Популяции опухолевых клеток - 0%. Регенерирующие В-клетки - 1,305%

Полученное лечение:



- Проведено согласно протокола лечения острых лимфобластных лейкозов у детей, МЗ РК 2016г, получила III протокол по протоколу ALL-REZ- BFM 2002 с 28.07.2021г – 03.09.2021, получила в полном объеме, перенесла хорошо, после блока развилась ожидаемая цитопения.

Начата поддерживающую терапию с 20.09.2021 до 07.09.2022г. Меркаптопурин + Метотрексат перорально. Перенесла хорошо, задержек и перерывов не было.

Обследования:

- ОАК от 24.11.2023г: Hb-97г/л, СОЭ – 17 мм/ч; L-6\* 109/л; эр. -5.2 \*10<sup>12</sup>/л; тр.-90\*109/л ЦП-0,67; э-4,с-54; лим.46-; мон.-11; БЛАСТЫ – 66%.
- БАК от 24.11.2023г АЛТ -20; АСТ – 18,2; мочевины –4,15 мг/дл; креатинин – 32мкмоль/л; Вi – 10,5 -3,1;
- Мазок из зева на пат.флору микрофлора не выделена
- Соскоб на гельминты микрофлора не выделена
- ИФА на маркеры вирусных гепатитов от 24.11.2023г Hbs Ag в работе, HCV IgG не обнаружено
- Анализ на ВИЧ от 24.11.2023г отрицательно
- Мазок на COVID 19 24.11.2023г отрицательно
- Кал на я/глист от 24.11.2023г в отрицательно
- Миелограмма 23.11.2023: БЛАСТЫ – 54,2%.
- Консультация гематолога от 23.11.2023г Заключение: Острый лимфобластный лейкоз FAB L2, вариант В II. Рецидив.

Выставлен клинический диагноз: Острый лимфобластный лейкоз, рецидив и для дальнейшего обследования и лечения ребенок госпитализируется в отделение Онкологии 1 КФ УМС ННЦМД.

**Объективные данные:** Т-36,6С, ЧСС-92, ЧД- 19, АД- 90/50, сатурация 99% вес-26,2 кг, рост-122 см. Состояние ребёнка тяжелой степени тяжести, за счёт симптомов интоксикации, лимфолиферации риска геморрагического синдрома. Самочувствие страдает, ребенок слабый, вялый, периодического болевого синдрома. Аппетит снижен, жидкость пьет хорошо. Реакция на осмотр спокойная. Взгляд фиксирует, прослеживает, объем движения глазных яблок в полном объеме. Менингеальных знаков нет. Видимые слизистые бледной окраски. Двигательная активность в полном объеме. Мышечный тонус сохранен. Кашель малопродуктивного характера, одышки нет. Зев спокоен, миндалины чистые, налета нет. Видимые слизистые бледной окраски, влажные. Кожные покровы бледные, чистые, сухие. Тургор тканей сохранен. ПК развита умеренно, распределена равномерно. Периферические л/у не пальпируются. Дыхание через нос не затруднено. Аускультативно в лёгких дыхание жесткое, хрипов нет. Дыхание без участия вспомогательной мускулатуры. Сердечная деятельность ритмичная, тоны сердца ясные, незначительный систолический шум на верхушке сердца. Язык влажный, умеренно обложен белым налетом, больше у корня. Живот мягкий, перистальтика выслушивается. Печень +1,5см у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Диурез адекватный. Мочеотделение свободное. Периферических отеков нет. Стул однократный, оформленный, 6/о.

**Неврологический статус:** сознание ясное, по ШКГ 15 баллов. Голова правильной формы. Глазные щели равные. Зрачки равновеликие, фотореакция сохранена. Движение глазных яблок в полном объеме. Лицо асимметричное, за счет отека правого глаза. Язык по средней линии. Фокация и глотание не нарушены. Объем движений в конечностях достаточный, парезов и параличей нет. Координаторные пробы выполняет. В позе Ромберга устойчива. Менингеальные отрицательные. Патологические стопные знаки (-). Нарушений функции тазовых органов нет.

Лабораторно-диагностические исследования:

- Группа крови от 26.11.2023: A(II) вторая Rh (+) положительная.
- ОАК 26.11.2023: Лейкоциты (WBC) 10,94 10<sup>9</sup>/л (4,50 - 13,50) < Гемоглобин (HGB) 89,00 г/л (115,00 - 150,00) << Эритроциты (RBC) 2,77 10<sup>12</sup>/л (3,90 - 5,10) Среднее сод. гемоглобина (MCH) 32,10 пг (25,50 - 33,00) Средняя конц. гемоглобина (MCHC) 33,30 г/дл (31,00 - 38,00) > Индекс распредел. эритроцитов (RDW-SD) 58,10 фл (37,00 - 54,00) > Индекс распредел. эритроцитов (RDW-CV) 17,40 % (11,50 - 14,50) > Средний объем эритроцита (MCV) 96,40 фл (76,00 - 91,00) << Тромбоциты (PLT) 75,00 10<sup>9</sup>/л (150,00 - 400,00) БЛАСТЫ – 66%.
- Миелограмма 27.11.2023: Пунктат костного мозга на предоставленных препаратах обильно - клеточный, мнорморфный. Тотальная метаплазия костного мозга бластными, по типу лимфобластов клетками. Бластная популяция составляет 96,6 %. Ростки кроветворения угнетены. Мегакарициты в препаратах - единичные, отшнуровка тромбоцитов снижена. Цитохимия: реакция на миелопероксидазу в бластах - отрицательная. БЛАСТЫ – 96,6%.



- С противогрибковой целью (Флуконазол 150 мг \* 1 раз в день per os №5);
- С гепатопротекторной целью (Урсозим 250 мг \* 1 раз в день per os №5);
- Заместительная терапия по жизненным показаниям (Эритроцитарная взвесь лейкофильтрованная облученная №1;

Ребенок выписывается по настоянию родителей для продолжения терапии в зарубежной клинике (Турция, г. Стамбул)  
Лист отказа взят в присутствии психолога, социального работника, юриста, менеджера, зав. отделением.

Противопоказаний к перелету авиалиниями нет.

**Емдік нұсқаулары (Лечебные рекомендации):**

- Наблюдение гематолога, участкового врача по месту жительства.
- Режим щадящий: избегать травм, переохлаждений, перегреваний, инсоляции, горячих бань, ванн, простудных заболеваний, контакта с инфекционными больными, не посещать места большого скопления людей. Не делать физиопроцедуры, тепловые процедуры, массаж, банки, грелки, горчичники. Не применять аспирин, другие салицилаты, НПВП, дезагреганты. В питании не использовать уксус, лимонную кислоту.
- Мед. отвод от проф. прививок.
- Освидетельствование в МСЭК.
- Домашний режим обучения в течение года. Освобождение от занятий физкультурой, сельхоз. работ.
- Сдать кровь на СПИД, HbsAg, aHCV через 1, 3 и 6 месяцев по месту жительства.
- ОАК+Тр+ретикулоциты 1 раз в 7 дней, биохимия крови 1 раз в 7 дней (креатинин, мочеви́на, билирубин, трансаминазы, сахар, белок, калий, кальций).
- Бисептол 240 мг х 2 раза день, через день, 3 месяца.
- При снижении Тромбоцитов менее 20 тыс. и при наличии геморрагического синдрома или при снижении Тромбоцитов менее 10 тыс. даже без геморрагического с-ма – необходимо проводить гемотрансфузию одногруппного тромбоконцентрата облученного.
- При снижении Hb менее 70 г/л – необходимо проводить гемотрансфузию одногруппной лейкофильтрованной эритроцитарной взвеси облученной.
- При повышении температуры тела – антибактериальная терапия двумя АБ-препаратами внутривенно (стартовый цефалоспори́н+аминогликозид), противогрибковая терапия.

С выпиской ознакомлена (родители пациента) \_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

Претензии \_\_\_\_\_

Дата, время, роспись \_\_\_\_\_

З/о. \_\_\_\_\_

Лечащий врач \_\_\_\_\_



Кыздарбекова З.Н.

Абилева А.Б.