

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Министерство здравоохранения
Республики Казахстан

Ұйымның атауы
Наименование организации
Акционерное общество "Научный центр педиатрии и детской хирургии"

Амбулаториялық, стационарлық науқастың медициналық картасынан КӨШІРМЕ
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ 473
из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Больница города Шахтинск" управления здравоохранения
Карагандинской области

Көшірме жіберілген ұйымның атауы мен мекенжайы (название и адрес организации куда направляется выписка)

1. Науқастың тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество
больного) СИДЕНКО СОФИЯ ИВАНОВНА 250823651712

2. Туған күні (Дата рождения) 23.08.2025 г.р.

3. Үйінің мекенжайы (Домашний адрес) РЕСПУБЛИКА: Казахстан, ОБЛАСТЬ: Карагандинская, ГОРОД ОБЛ.ЗНАЧ.: Шахтинск, ПРОСПЕКТ: Абая, ДОМ: 33

4. Жұмыс орны және лауазымы (Место работы и должность) Ребенок

5. Күндері: а) амбулатория бойынша: сырқаттары (Даты: а) по амбулатории: заболевания) 23.01.2026

б) стационар бойынша: түсуі (по стационару: поступления) шығуы (выбытия) 27.01.2026 10:19
02.02.2026 17:30

6. Толық диагнозы (негізгі ауруды, қосалқы асқынулар) (Полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение)
Қорытынды диагноз (заключительный диагноз): (С69.2) Злокачественное новообразование сетчатки глаза

Емдеуге жатқызу мақсаты/Цель госпитализации: алғашқы ісікті емдеу (лечение первичной опухоли)

TNMG жүйесі бойынша сатысы/Стадия по системе TNMG:
Ісік процесінің сатысы/Стадия опухолевого процесса: II сатысы/стадия

Ісіктің орналасуы/Локализация опухоли:
С69.2 Сетчатка

Ісіктің морфологиялық түрі/Морфологический тип опухоли:

Алыс метастаздардың орналасуы/Локализация отдаленных метастазов:

- Для первичной опухоли запущенного процесса
алыс лимфа түйіндері/отдаленные лимфатические узлы
ми /головной мозг
сүйек миы /костный мозг
- При прогрессировании процесса
алыс лимфа түйіндері/отдаленные лимфатические узлы
ми /головной мозг
сүйек миы /костный мозг

Диагнозы растау әдісі/Метод подтверждения диагноза:

Резистілік/Резистентность:

Қосақтамалы аурулар кезеңі/ Период сопутствующих заболеваний:

Берілген ауруханаға жатқызу мерзімінде өмірінде алғаш рет қатерлі жаңа түзілу диагнозы орнатылған/
Диагноз данного злокачественного новообразования установлен впервые в жизни в период данной госпитализации:

Уточнение онкологического диагноза/Онкологиялық диагнозы нақтылау

Монолатеральная ретинобластома справа, pT2NxM0, ICRB группа C, стадия по IRSS II. Состояние после 1 курс НПХТ по протоколу RB.

7. Қысқаша анамнез, диагностикалық зерттеулер, ауру ағымы, жүргізілген ем, жолданғандағы, шыққандағы жағдайы (Краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение, состояние при направлении, при выписке)

Жалобы при поступлении

На свечение зрчка справа, внутриглазное новообразование.

Анамнез заболевания

Со слов мамы 8 января 2026г. заметили косоглазие, 12 января заметили свечение. Консультирован офтальмологом, осмотрен совместно с зав отделением Бейсебаевой А.К. в КАЗНИИ г. Астана. Заключение: Внутриглазное новообразование (ретинобластома?). Вторичное сходящееся косоглазие. Рекомендовано госпитализация в НЦПДХ. Данная госпитализация первичная для дообследования и лечения.

Анамнез жизни

Ребенок от беременности: 2. Ребенок от родов: 2.

Беременность протекала: без особенностей.

Роды: физиологические. Роды в сроке 39(нед).

При рождении: вес - 3730гр, рост - 54см.

Профилактические прививки: в роддоме.

Семейный анамнез: У брата Ретинобластома.

Перенесенные заболевания: ОРВИ.

Детскими инфекционными заболеваниями не болел.

Эпид. анамнез: контакт с больными туберкулезом, больными инфекционными заболеваниями (за последние 35 дней), больным вирусным гепатитом мама ребенка отрицает.

Стоматологические услуги: нет.

Хирургические вмешательства: нет.

Травмы с повреждением кожных покровов: нет.

Инвазивные манипуляции: венепункции по м/ж.

Гемотрансфузионный анамнез: не отягощен.

Аллергологический анамнез

не отягощен.

Объективные данные

Т тела (°С) - 36,6 ЧДД (в мин) - 30 ЧСС (уд/мин) - 132 АД (мм.рт.ст.) - 85/55 Сатурация (%) - 99

Состояние ребенка при поступлении тяжелое за счет образования правого глаза, стабильное. Сознание ясное. Самочувствие не страдает. На осмотр реагирует спокойно. Аппетит сохранен. Диспепсических явлений нет. Сон не нарушен. Нормотермия. Гемодинамика стабильная. Кожные покровы свободны от патологических высыпаний, бледно-розовой окраски. Видимые слизистые чистые от сыпи, розовой окраски, влажные. Периферические лимфоузлы: не увеличены. Тургор тканей сохранен. В зеве гиперемия нет. Язык не обложен. Катаральных явлений нет. Периферических отеков нет. В легких аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Шумы не выслушиваются. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Стул со слов регулярный, оформленный. Мочевыделение адекватное, безболезненное.

Лабораторно-диагностические исследования**Лабораторные исследования при поликлинике:**

1. ПЦР на вируса гепатита В и С биологическом материале методом от 21.01.2026г отрицательное
2. Кровь на ВИЧ 23.01.2026г. отр № 14326620

• Дата завершения заказа: 29.01.2026 08:43 Определение креатинина в сыворотке крови на анализаторе Креатинин - 24,6 ммоль/л ; Примечание:

Дата завершения заказа: 02.02.2026 10:21 Определение чувствительности к противомикробным препаратам выделенных культур на анализаторе Бак.посев биологического материала (рост) - Proteus vulgaris - (Амикацин / AK / S, Ампициллин / AM / R, Пиперацillin/Тазобактам / PT / S, Триметоприм/Сульфаметоксазол / T/S / R, Цефтазидим / CAZ / S, Ципрофлоксацин / CP / R, Эртапенем / ETP / S.); Бактериологическое исследование испражнений на патогенную и условно- патогенную микрофлору ручным методом (выделение чистой культуры) Бак.посев на пат. флору (посев) - нет роста ; Примечание:

Дата завершения заказа: 30.01.2026 10:57 Бактериологическое исследование отделяемого из зева, ран, глаз, ушей, мочи, желчи и другое на анализаторе Бак.посев на микрофлору (посев) - нет роста ;

Дата завершения заказа: 30.01.2026 10:58 Бактериологическое исследование отделяемого из зева, ран, глаз, ушей, мочи, желчи и др. ручным методом (выделение чистой культуры) Бак.посев на микрофлору (посев) - нет роста ; Примечание:

Дата завершения заказа: 02.02.2026 10:15 Бактериологическое исследование биологического материала на грибы рода Candida (кандида) ручным методом (выделение чистой культуры) Бак.посев на грибы Candida (посев) - нет роста ; Примечание:

Дата завершения заказа: 02.02.2026 10:15 Бактериологическое исследование крови на стерильность ручным методом (выделение чистой культуры) Бак.посев крови на стерильность (посев) - нет роста ;

Дата завершения заказа: 27.01.2026 12:53 Определение группы крови по системе ABO стандартными сыворотками Группа Крови - A(II) вторая ; Определение резус-фактора крови Резус-фактор - положительный ; Определение антиэритроцитарных антител в прямом тесте Кумбса в ID-картах (качественный тест) Непрямая проба Кумбса в ID-картах (качественный) - отрицательная ; Типирование по системе ABO/RhD(VI), обратным методом: DiaClonABO/D Kell-система - отрицательно ; Фенотип - CCee ; Примечание:

Дата завершения заказа: 02.02.2026 08:05 Измерение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) в крови на анализаторе Результат - 2 mm/h ; Общий анализ крови 34 параметра с цифровым изображением клеток крови на анализаторе Относительное содержание нейтрофилов (NEUT%) - 38,9 % ; Относительное содержание моноцитов (MON%) - 6,1 % ; Абсолютное содержание лимфоцитов (LYM#) - 0,72 10⁹/L ; Относительное содержание гранулоцитов (GR%) - 0,4 % ; Относительное содержание лимфоцитов (LYM%) - 52,4 % ; Средняя концентрация гемоглобина в эритроците - 328 g/L ; Гематокрит (HCT) - 29,3 % ; Абсолютное содержание моноцитов (MON#) - 0,08 10⁹/L ; Относительная ширина распределения эритроцитов стандартное отклонение (RDW-SD) - 37,0 fL ; Количество больших тромбоцитов (P-LCC) - 65 10⁹/L ; Абсолютное содержание гранулоцитов (GR#) - 0,01 10⁹/L ; Коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR) - 19,3 % ; Относительное содержание базофилов (BA%) - 0,0 % ; Гемоглобин (HGB) - 96 g/L ; Средний объем эритроцита (MCV) - 83,3 fL ; Относительная ширина распределения тромбоцитов по объему (PDW) - 15,9 ; Относительная ширина распределения эритроцитов коэффициент вариации (RDW-CV) - 12,2 % ; Среднее содержание гемоглобина в отдельном эритроците (MCH) - 27,2 pg ; Лейкоциты (WBC) - 1,36 10⁹/L ; Нормобласты (NRBC#) - 0,000 10⁹/L ; Средний объем тромбоцита (MPV) - 8,9 fL ; Абсолютное содержание нейтрофилов (NEUT#) - 0,53 10⁹/L ; Относительное содержание эозинофилов (EO%) - 2,2 % ; Абсолютное содержание базофилов (BA#) - 0,00 10⁹/L ; Эритроциты (RBC) - 3,52 10¹²/L ; Абсолютное содержание эозинофилов (EO#) - 0,03 10⁹/L ; Тромбоциты (PLT) - 337 10⁹/L ; Тромбокрит (PCT) - 0,300 % ; Примечание:

Дата завершения заказа: 27.01.2026 12:22 Общий анализ крови 34 параметра с цифровым изображением клеток крови на анализаторе Лейкоциты - 6,37 10⁹/л ; Эритроциты - 4,13 10¹²/л ; Гемоглобин - 115 г/л ; Гематокрит - 34,2 % ; Средний объем эритроцита - 82,7 фл ; Среднее содержание Hb в эритроците - 27,8 пг ; Средняя концентрация Hb в эритроците - 336 г/л ; Тромбоциты - 406 10⁹/л ; Стандартное откл. ширины распр-я. эритроцитов (SD) - 36,5 фл ; Коэфф. вариации ширины распр-я. эритроцитов (CV) - 12,2 % ; Распределение тромбоцитов по объему - 15,8 фл ; Средний объем тромбоцита - 8,5 фл ; Коэффициент больших тромбоцитов - 16,900 % ; Тромбокрит - 0,3450 % ; Нейтрофилы (абс.) - 1,83 10³/мл ; Нейтрофилы (%) - 28,6 % ; Лимфоциты (абс.) - 3,92 10³/мл ;



1,5 %; Базофилы (абс.) - 0,03 10^3 /мл; Моноциты (абс.) - 0,49 10^3 /мл; Моноциты (%) - 7,7 %; Эозинофилы (абс.) - 0,10 10^3 /мл; Эозинофилы (%) - 0,1 %; Измерение скорости оседания эритроцитов (СОЭ) в крови на анализаторе СОЭ (по Панченкову) - 7 мм/час; Примечание: Дата завершения заказа: 28.01.2026 13:20

Исследование спинномозговой жидкости общеклиническое ручным методом Количество - 0,4 мл; Цвет - бесцветный; Прозрачность - прозрачная; Цитоз - Лейкоциты-1, эритроциты неизмененные-4 клеток/мл; Белок - 252 мг/л; Глюкоза - 2,7 ммоль/л; Хлор - 125 ммоль/л; Лимфоциты % - В мазках на фоне единичного эритроцита встречаются единичные лимфоциты и макрофаги. %; Примечание: Дата завершения заказа: 28.01.2026 11:17

Подсчет миеограммы и характеристика костно-мозгового кроветворения ручным методом Бласты - 2,8 %; Промиелоциты - 0,8 %; Миеоциты - 5,6 %; Метамиелоциты - 10,4 %; Палочкоядерные - 14,8 %; Сегментоядерные - 16,0 %; Все нейтрофильные элементы - 47,6 %; Базофилы (всего) - 0,4 %; Промиелоциты базофильные - 0,0 %; Миеоциты базофильные - 0,0 %; Метамиелоциты базофильные - 0,0 %; Палочкоядерные базофильные - 0,0 %; Сегментоядерные базофильные - 0,4 %; Эозинофилы (всего) - 6,8 %; Эозинофилы промиелоцитарные - 0,0 %; Эозинофилы миеоцитарные - 0,0 %; Эозинофилы метамиелоцитарные - 0,0 %; Эозинофилы палочкоядерные - 0,0 %; Эозинофилы сегментоядерные - 6,8 %; Лимфобласты - 0,0 %; Пролимфоциты - 0,4 %; Лимфоциты - 27,2 %; Промоноциты - 0,4 %; Моноциты - 5,2 %; Плазматические клетки - 0,0 %; Эритробласты - 0,0 %; Пронормациты - 0,4 %; Нормобласты базофильные - 0,8 %; Нормобласты полихроматофильные - 3,6 %; Нормобласты оксифильные - 4,4 %; Ретикулярные клетки - 0,0 %; Сумма эритрокариоцитов - 9,2 %; Индекс созревания нейтрофилов - 0,5 %; Индекс гемоглобинизации - 0,9 %; Лейко-эритробластическое соотношение - 9,6 %; Сумма клеток - 100,0 %; Заключение (жидкая часть) - Пунктаты костного мозга, полученные из четырех точек, клеточные, полиморфные, сходные между собой по составу. Гранулоцитарный росток функционирует. Эритропоэз несколько сужен, индекс гемоглобинизации в пределах нормы. Мегакариоцитарный росток раздражен, представлен клетками различных степеней зрелости, с признаками активной отшнуровки тромбоцитов. Отмечается кластеры микроформ мегакариоцитов. Элементы стромы представлены гемопоэтическими предшественниками. Атипичные клетки в исследуемом материале не обнаружены. Примечание: Дата завершения заказа: 29.01.2026 15:34

Проба Реберга на анализаторе Креатинин в моче - 0,3 мг%; Креатинин в моче - 27,600 ммоль/л; Минутный диурез - 0,64 мл/мин; Скорость клубочковой фильтрации - 65,40 мл/мин; Клиренс - 353,50 мл/мин; Канальцевая реабсорбция - 99,00 %; Рост пациента - 67 см; Вес пациента - 6,36 кг; Объем собранной мочи - 50 мл; Время сбора мочи - 2-х час час; Примечание: Дата завершения заказа: 29.01.2026 11:50

Исследование кала (копрограмма) общеклиническое ручным методом Форма - неоформленный; Цвет - желтый; Запах - обычный; Консистенция - кашцеобразный; Наличие слизи - отсутствует; Мышечные волокна переваренные - + в п/зр; Мышечные волокна не переваренные - отсутствует в п/зр; Жирные кислоты - отсутствует в п/зр; Мыла - отсутствует в п/зр; Неперевариваемая клетчатка - отсутствует в п/зр; Перевариваемая клетчатка - отсутствует в п/зр; Крахмал (клеточный) - отсутствует в п/зр; Крахмал (внеклеточный) - отсутствует в п/зр; Бактерии - +++ в п/зр; Йодофильные бактерии - отсутствует в п/зр; Слизь - + в п/зр; Лейкоциты - отсутствует в п/зр; Эритроциты - отсутствует в п/зр; Эпителий - отсутствует в п/зр; Простейшие - отсутствует; Яйца гельминтов - отсутствует; Дрожжевые грибки (кал) - отсутствует; Остатки непереваренной пищи - отсутствует в п/зр; Нейтральный жир - +++ в п/зр; Примечание: Дата завершения заказа: 30.01.2026 12:23

Исследование общего анализа мочи на анализаторе (физико-химические свойства с подсчетом количества клеточных элементов мочевого осадка) Количество - 1 мл; Цвет - бесцветный; Прозрачность - прозрачный; Относительная плотность - 1,001; pH - 7,0 AU/ml; Белок - отрицательно g/l; Нитриты - 0,1 в п/зр; Глюкоза - отрицательно mmol/l; Эритроциты (анализатор) - отрицательно Index; Лейкоциты (анализатор) - не обнаружено клеток/мкл; Билирубин - отрицательно мкмоль/л; Уробилиноген - Нормально мкмоль/л; Кетоны - отрицательно mmol/l; Аскорбиновая кислота - отрицательно g/l; Фосфаты кальция - отсутствует в п/зр; Трипельфосфаты - отсутствует в п/зр; Сперматозоиды - отсутствует в п/зр; Оксалаты кальция - отсутствует в п/зр; Нейтральный жир - отсутствует в п/зр; Мочевая кислота - отсутствует в п/зр; Аморфные кристаллы - отсутствует в п/зр; Эритроциты - < 1 в п/зр; Эпителий плоский - отсутствует в п/зр; Эпителий переходный - отсутствует в п/зр; Эпителий почечный - отсутствует в п/зр; Лейкоциты (осадок) - 1 в п/зр; Цилиндры гиалиновые - отсутствует в п/зр; Цилиндры восковидные - отсутствует в п/зр; Цилиндры зернистые - отсутствует в п/зр; Цилиндры эпителиальные - отсутствует в п/зр; Цилиндры лейкоцитарные - отсутствует в п/зр; Цилиндры эритроцитарные - отсутствует в п/зр; Цилиндры солевые - отсутствует в п/зр; Слизь - отсутствует в п/зр; Бактерии - + в п/зр; Дрожжевые грибки - отсутствует в п/зр; Примечание: Дата завершения заказа: 29.01.2026 13:08

Исследование общего анализа мочи на анализаторе (физико-химические свойства с подсчетом количества клеточных элементов мочевого осадка) Количество - 1 мл; Цвет - желтый; Прозрачность - мутная; Относительная плотность - 1,015; pH - 9,0 AU/ml; Белок - 0,5 g/l; Нитриты - 0,2 в п/зр; Глюкоза - не обнаружено mmol/l; Эритроциты (анализатор) - не обнаружено Index; Лейкоциты (анализатор) - 25 клеток/мкл; Билирубин - не обнаружено мкмоль/л; Уробилиноген - не обнаружено мкмоль/л; Кетоны - не обнаружено mmol/l; Аскорбиновая кислота - не обнаружено g/l; Оксалаты кальция - ++ в п/зр; Аморфные кристаллы - +++ в п/зр; Лейкоциты (осадок) - 29 в п/зр; Слизь - +++ в п/зр; Бактерии - ++ в п/зр; Дрожжевые грибки - ++ в п/зр; Примечание: Дата завершения заказа: 27.01.2026 14:00

Определение общего белка в сыворотке крови на анализаторе Общий белок - 62,4 г/л; Определение глюкозы в сыворотке крови на анализаторе Глюкоза (сахар крови) - 4,86 ммоль/л; Определение калия (K) в сыворотке крови на анализаторе Калий - 4,3 ммоль/л; Определение натрия (Na) в сыворотке крови на анализаторе Натрий - 139 ммоль/л; Определение хлоридов (Cl) в сыворотке крови на анализаторе Хлор - 109,0 ммоль/л; Определение кальция (Ca) в сыворотке крови на анализаторе Кальций (общий) - 2,48 mmol/l; Определение щелочной фосфатазы в сыворотке крови на анализаторе Щелочная фосфатаза - 170,00 U/L; Определение общего билирубина в сыворотке крови на анализаторе Билирубин (общий) - 3,2 мкмоль/л; Определение аланинаминотрансферазы (АЛТ) в сыворотке крови на анализаторе АЛТ - 23,5 Ед/л; Определение аспартатаминотрансферазы (АСТ) в сыворотке крови на анализаторе АСТ - 80,21 Ед/л; Определение мочевины в сыворотке крови на анализаторе Мочевина - 1,70 ммоль/л; Определение креатинина в сыворотке крови на анализаторе Креатинин - 26,7 ммоль/л; Определение «С» реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови количественно С-реактивный белок (высокочув.) - 2,0 мг/л; Определение лактатдегидрогеназы (ЛДГ) в сыворотке крови на анализаторе ЛДГ общий - 313,38 Ед/л; Определение мочевого кислоты в сыворотке крови на анализаторе Мочевая кислота - 240,1 ммоль/л; Примечание:

Инструментальные исследования

Электрокардиографическое исследование (в 12 отведениях) с расшифровкой (27.01.2026 10:42)

Заключение: Ырфак (Ритм) синусовая тахикардия (плакал) ЖЭО (ЭОС) нормальное НБПНПГ повышение электрической активности миокарда левого желудочка

Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек) (28.01.2026 08:00)

Заключение: Уз картина в пределах возрастной нормы.

Компьютерная томография органов грудной клетки и средостения (29.01.2026 09:29) На серии нативных сканов грудная клетка не деформирована, мягкие ткани развиты правильно. В легких определяются сгущение бронхососудистого и легочного рисунка по задним

сегментам с обеих сторон со снижением пневматизации. Бронхи 1-3 порядкаходимы. Бронхопальмональные лимфатические узлы не увеличены, подмышечные до 5мм. Сердце не расширено, жидкости в перикарде нет. Тимус однородной структуры 4,6x2,8x5,1см. Плевральная полость свободна от жидкости. Костно-деструктивных изменений нет. ЦВК справа типично расположен.

Заключение:

Картина двусторонней гипостатической пневмонии.

Магниторезонансная томография головного мозга с контрастированием (29.01.2026 10:00)

На серии нативных и постконтрастных мр томограмм определяется дополнительное новообразование эллипсоидной формы в правом глазном яблоке, медиальный край расположен вплотную к диску зрительного нерва, размерами 7x3x7мм. Опухоль, с четкими и ровными контурами, гипointенсивная на T2 ВИ и гиперинтенсивная на T1 ВИ, относительно стекловидного тела, с накоплением контрастного раствора по контуру. Форма орбитальных конусов с обеих сторон типичная. Костные стенки глазниц, стенки гайморовых пазух без признаков повреждения. Оба глазных яблока типичного расположения, размерами OD-20мм, OS-20мм. Стекловидное тело с обеих сторон типичной интенсивности мр-сигнала, однородной структуры. Форма орбитальных конусов не изменена. Слева дополнительных объемных образований глазного яблока не определяется, стенка четкая, нормальной толщины. Зрительные нервы имеют умеренно извитой ход, в ретробульбарной и интракраниальной части не изменены, без очагов патологической интенсивности мр-сигнала, равномерной толщины. Хиазма зрительных нервов не деформирована, контуры четкие и ровные. Прямые мышцы глазных яблок нормальных размеров, структура не изменена. Ретробульбарная жировая клетчатка без патологических изменений мр-сигнала.

Продольная щель большого мозга расположена центрально, не расширена. Очагов патологической интенсивности мр-сигнала в веществе ствола, больших полушарий, полушарий мозжечка не определяется. Конвекситальные борозды типичные. Желудочковая система не расширена. Боковые желудочки симметричные. Третий и четвертый желудочки типичной формы. Смещения срединных структур нет. Сильвиев водопровод не расширен, имеет потерю сигнала от потока. Мозолистое тело обычной формы, структура однородная. Ствол мозга без особенностей. Мозжечок обычной формы и размеров, интенсивность белого вещества не изменены. Ширина коры мозжечка типичная. Краниовертебральный переход не изменен. Гипофиз пролоббирован турецкое седло, типичной формы и размеров, верхний контур вогнутый. Сигнал от гипофиза изointенсивен веществу среднего мозга, однородной структуры. Воздушность околоносовых пазух не нарушена, слизистая не утолщена.

Заключение:

Новообразование правого глазного яблока. Признаки унилатеральной ретинобластомы. Органических изменений головного мозга не выявлено.

Рентгенография обзорная органов грудной клетки (1 проекция) (28.01.2026 10:00)

Заключение:

Очагово-инфильтративных теней легких не выявлено.

УЗИ орбит от 30.01.2026г. - Заключение: OD сетчатка - в заднем полюсе проминирующий очаг, диаметр основания - 8,81 мм, высота - 3,45 мм, структура неоднородная, имеются кальцинаты, в толще очага регистрируются собственные сосуды.

Консультации специалистов

Консультация: Анестезиолог-реаниматолог (28.01.2026 08:00)

Заключение:

противопоказаний к анестезии нет, риск по ASA II, По рябову 1а

Консультация: Анестезиолог-реаниматолог (29.01.2026 08:30)

Заключение:

противопоказаний к анестезии нет, риск по ASA II, по Рябову 2А

Консультация: Офтальмолог (28.01.2026 11:19)

Заключение:

ОД ретинобластома группа С.

Консультация: Психолог (29.01.2026 15:20)

Заключение:

Поведение в процессе беседы: мама ребенка охотно вступила в контакт, внимательно слушала. Эмоционально стабильна, ребенок ориентируется на поддержку матери, пациент адекватно воспринимал информацию специалиста. Состояние матери: во время консультации активно шла на контакт, охотно делилась своими переживаниями, прислушивалась к вопросам специалиста. Постепенно в ходе беседы тревожность снизилась, эмоциональное состояние стабилизировалось. Было проведено: беседа и психологическая поддержка маме.

Проведенное лечение

Диета: •Преимущественно грудное вскармливание Режим: •26 - палатный

Дәрі-дәрмектерді тағайындау (Назначенные медикаменты): После полного обследования и результатов анализа, осмотрен офтальмологом, выставлен клинический диагноз. С 30.01.2026г. по 31.01.2026г. проведена химиотерапия по протоколу RBA, блок А (индукция). Получила № 2 введения Этопозида по 45 мг в/в кап, №1 введения Эндоксана по 240 мг в/в кап, №3 введение Урометоксана по 20 мг, №1 введения Винкристина по 0,3 мг в/в стр. Перенес ПХТ удовлетворительно. Ребенок в стабильном состоянии выписывается на перерыв в лечении с рекомендациями под наблюдение педиатра и онколога-гематолога по месту жительства.

Винкрестин Тева 1 мг/мл, 1 мл, Р-р для в/в введ. (0,3 мг Внутривенно) + Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 400 мл, Раствор для инфузий) (10мл, Внутривенно) (1 р/д. 1 д.)

Циклофосфан 200 мг, Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения (240 мг Внутривенно(капельно)) + Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 200 мл, Раствор для инфузий) (50мл, Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 1 д.)

Ондансетрон 2 мг/мл, 2 мл, Раствор для внутривенного и внутримышечного введения (1 мг Внутривенно) + Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 200 мл, Раствор для инфузий) (10мл, Внутривенно) (2 р/д. 2 д.)

Фуросемид 1% (10 мг/мл), 2 мл, Раствор для внутривенного и внутримышечного введения (0,3 мг Внутривенно) + Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 200 мл, Раствор для инфузий) (10мл, Внутривенно) (1 р/д. 2 д.)

Глюкоза 5%, 400 мл, Р-р д/инф. (400 мл Внутривенно) + Калия хлорид 7,5% (7,5%, 50 мл, Раствор) (12мл, Внутривенно) + Натрия хлорид (0,9%, 400 мл, Раствор для инфузий) (400мл, Внутривенно) (1 р/д. 2 д.)

Этопозид (Etoposide Injection, Bioside) 100 мг/5 мл, Р-р д/ин. (45 мг Внутривенно(капельно)) + Натрия хлорид, раствор для инфузий 0,9% (0,9%, 200 мл, Раствор для инфузий) (50мл, Внутривенно(капельно)) (1 р/д. 2 д.)

Флунол® 25 мг/5 мл, 70 мл, Сироп (1 мл Орально) (1 р/д. 3 д.)

Бисептрим® 240 мг/5 мл, 100 мл, Суспензия для приема внутрь (1 мл Орально) (2 р/д. 2 д.)

Орындалган шаралар (Выполненные процедуры и манипуляции):

Подключичная катетеризация (28.01.2026 12:00)

Заключение:



катетеризации центральной вены После трехкратной обработки раствором йод-повидона, под местной инфильтрационной анестезией (Sol. Calypsol 5% - мг/Sev+M+O2) была произведена пункция и катетеризация правой подключичной/бедренной/внутренней яремной вены по Сельдингеру без технических трудностей/ с первой попытки. Наложена асептическая повязка. Осложнений и ухудшений не было. Состояние стабильное. Дыхание спонтанное, проводится во всех отделах, симметрично с обеих сторон. Гемодинамика стабильная. R-графия ОГК через 1-2 часа после процедуры при необходимости. После полного пробуждения в 12:40 ребенок переводится в профильное отделение. Байменов Д.К.

Состояние при выписке

02.02.2026 10:03

рост 67 вес 6 ИМТ 13,4

T:36.4 Пульс:113 АД верх.:80 АД нижн.:55 Дыхание:25 Сатурация:99
Состояние:Тяжелое

Состояние ребенка тяжелое за счет основного заболевания, стабильное. В сознании. На осмотр реагирует адекватно. На момент осмотра нормотермия. Гемодинамика стабильная. Сон и аппетит удовлетворительные. Тошноты и рвоты нет. Кожные покровы и видимые слизистые бледно - розовые, свободные от высыпания. В легких аускультативно дыхание везикулярное. В легких хрипов нет. Тоны сердца ясные. Ритм сердца правильный. Живот при пальпации мягкий, б/б. Симптом покалывания отрицательный. Стул регулярный, без патологических примесей. Моченспускание свободное, безболезненное. Отеков нет.

Исход лечения

Емдеу немен аякталды (Исход лечения): Улучшение

Лечебные и трудовые рекомендации

1. Наблюдение у участкового педиатра, детского гематолога-онколога по месту жительства.
2. Лечебно-охранительный режим. Избегать простудных заболеваний, переохлаждений, перегреваний, горячих бань, физиопроцедур. Избегать мест большого скопления людей.
3. Медицинский отвод от профилактических прививок.
4. Освидетельствование в МСЭК на инвалидность.
5. Ко-тримаксозол 240мг/5мл по 1 мл x 2 р/сутки в 9:00 и 21:00 перорально через день до госпитализации в НЦПиДХ.
6. Флуконазол 25мг/5мл по 5мл x 1р/сутки в 10:00 перорально через день до госпитализации в НЦПиДХ.
7. Явка 17.02.2026г. на продолжение терапии в отделение онкологии/гематологии №4 НЦПиДХ, при себе иметь:

На ребенка:

1. Направление на госпитализацию в стационар.
2. Талон плановой госпитализации по portalу.
3. Выписка из истории развития ребенка (Ф112).
4. Копия прививочной карты (Ф063).
5. Справка эпид. окружении ребенка (по дому, по детскому учреждению, к которому относится ребенок) за последний месяц (срок годности 3 дня, включая день выдачи).
6. Общий анализ крови (за последние 10 дней).
7. Кровь на микрореакцию (для детей старше 12 лет) (за последние 10 дней).
8. Бак.посев кала на патогенную флору для детей в возрасте до 2-х лет (за последние 10 дней).
9. ЦФА и ПЦР на ВГВ и ВГС (за последние 10 дней).
10. Кровь на ВИЧ (за последние 10 дней).

На сопровождающее лицо:

1. Флюорография (за последний 1 год) (копия, оригинал для подтверждения).
2. Кровь на микрореакция (за последние 10 дней).
3. Бактериологический посев кала на патогенную флору (за последние 10 дней).
4. Выписка из родильного дома (перинатального центра).
7. Обязательное наличие нотариально заверенной доверенности на законного представителя ребенка при невозможности госпитализации родителей ребенка.

Примечание:

- * Возраст законного представителя от 18 до 63 лет.
- * Срок беременности у законного представителя не более 22 недель, с предоставлением справки от гинеколога.
- * Наличие медицинской маски для законного представителя и ребенка.

Карантина в отделении нет!!!

Дополнительно

Осы жатқызылу кезеңінде жүргізілген емнің сипаты/Характер проведенного лечения за период данной госпитализации:
радикалды/радикальный

Емдеу көлемі/Объем лечения: Полный

Тольк емделмеу себебі/Причина неполного лечения:

Емдеу түрі/Вид лечения:

химиятерапиялық/химиотерапевтическое

Терапия нәтижесі/ Результат терапии:

Процестің стабилизациясы/ Стабилизация процесса

Арнайы емдеудің басқа түрлері/ Дополнительные типы специального лечения:

Гормонотерапия түрі/ Вид гормонотерапии:

Химиотерапияның жанама әсерлері/ Побочные эффекты химиотерапии:

Гормонотерапияның жанама әсерлері/ Побочные эффекты гормонотерапии:

Иммунотерапияның жанама әсерлері/ Побочные эффекты иммунотерапии:

Побочные эффекты таргетной терапии:

Побочные эффекты терапии с ингибиторами костной резорбции:

Сәулелі емдеудің асқынулары/ Осложнения лучевого лечения:

Ұсыныс/Рекомендации:

Басқалар ұсыныс/Прочие рекомендации:

Үзінді алды (выписку получил):

Бөлім меңгерушісі (Зав.отделением) Ф.И.О.

Емдеуші дәрігер (Лечащий врач) Ф.И.О.

Ремлюва
ОМАРОВА Т. Е.
РЕМНУЛОВА М. А.

подпись
подпись
подпись

Кудус
Ок
Ок

