

Пациент: Ноздрин Алексей
Возраст: 25 лет

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
В НАСТОЯЩЕМ ДОКУМЕНТЕ ИЗЛОЖЕНЫ ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКИХ
ОБСЛЕДОВАНИЙ И ВЫВОДЫ ВРАЧЕЙ

Результаты ПЭТ-КТ от 16.09.2015

Клинические данные: саркома мягких тканей. Состояние после радиотерапии на область поясничного отдела позвоночника и таза. Состояние после химиотерапии. Сопоставление с исследованием от 07.2015.

Результаты:

Как и на предыдущем исследовании, присутствует патологическая абсорбция в прикорневом образовании, охватывающем легочную вену справа, и вызывающем, по-видимому, псевдоаневризму, без значительных изменений в размерах, 4.4*4.6 см. Кпереди и кверху от вышеуказанного образования отмечается образование с пониженной абсорбцией в центре, вероятно, речь идет об участке некроза, в парамедиастинальной области, протяженностью до ворот правого легкого, со значительным увеличением в размерах, от 3.1*2.7 до 5.7*6.6.

Дополнительное образование, показанное на предыдущем исследовании, вблизи междолевой щели, очевидно, в верхней доле правого легкого, диаметром 2 см, визуализируется и на этот раз, без значительных изменений.

Как и на предыдущем исследовании, отмечается крупное кистозное образование в хвосте поджелудочной железы диаметром 7.8 см, по-видимому, псевдокиста как следствие панкреатита, судя по результатам ранее выполненных КТ.

Повышенная абсорбция по обе стороны простаты, отмечавшаяся на предыдущем исследовании, присутствует и на этот раз, с определенным улучшением, по-видимому, речь идет о простатите.

Как и на предыдущем исследовании, имеет место обширное метастатическое поражение центральных и периферических отделов скелета, с теми же очагами заболевания. Имеются склеротические бластические изменения, очевидно, как реакция на лечение, однако избыточная абсорбция осталась без значительных изменений, как и объем заболевания в скелете; в любом случае, все присутствующие очаги заболевания отмечались и в прошлом, нет признаков новых очагов.

Нет избыточной абсорбции в печени, селезенке и надпочечниках.

Заключение: исследование указывает на наличие злокачественных образований в грудной клетке справа. Одно из образований, парамедиастинальное, в области ворот правого легкого, значительно увеличилось в размерах. Прочие образования, отмечавшиеся по периметру нижней легочной вены и в правом легком вблизи междолевой щели, присутствуют и на этот раз, без значительных изменений. **Метастатическое распространение в костную ткань обширное, но стабильное, без**

признаков новых очагов заболевания. Крупное кистозное образование в хвосте поджелудочной железы, по-видимому, псевдокиста как следствие панкреатита, а также повышенная абсорбция с двух сторон предстательной железы, наблюдавшаяся и в прошлом, возможно, на фоне воспаления.

Заключение онколога, профессора Меримского, от 21.09.2015

Боли уменьшились. Прошел 2 курса ADR. Все еще отмечает боли в боку.
ПЭТ КТ от 16.09.2015 – неоднозначная реакция на лечение. Состояние скелета стабильное. В правом легком одно образование стабильное, другое крупное, некротическое.

Рекомендуется продолжить лечение ADR, после 2 курсов выполнить повторную ПЭТ КТ.

С уважением,
TOP Experts Center
ASSUTA

ПРОТОКОЛ ПРОЦЕДУРЫ ХИМИОТЕРАПИИ ADR - IFX

Пациент: Ноздрин Алексей

Диагноз: метастатическая саркома мягких тканей.

05.08.2015: рост 176 см, вес 75 кг, площадь поверхности тела 1.91 м².

Курс лечения перед химиотерапией

Дома	PALOXI 0.25 мг / 150 мл физраствора
В больнице В 1-й день	Dexacort 12 мг на 150 мл физраствора Zantac 50 мг на 150 мл физраствора Setron 3 мг на 150 мл физраствора

Химиотерапия

Препарат	Доза мг/м ²	Полная доза, мг	Разведение	Время инфузии	Дни	Цикл
Adriamycin	75	143	150 мл физраствора	15 минут	1	3 недели
Zomera		4	150 мл физраствора	15 минут	1	3 недели

Курс лечения после химиотерапии

В больнице		Дни
	1000 мл физраствора + 1.5 г хлористого калия 2 раза в день (только в случае рвоты)	
Дома	Neulastim 6 мг подкожная инъекция Ciprogis 500 мг 2 раза в день	4 7-14

Примечания:

Перед началом лечения выполнить сканирование сердца MUGA	
Анализ перед каждой процедурой: формула крови, креатинин + расчет комбинации для каждой процедуры.	День 1