



ФГАУ "НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н.Бурденко"
Минздрава России

Новолоцкая Лариса Владиславовна

Отделение: **4-е**

№ иб **750/18**

Возраст: **53 (14.03.1964)**

Выписной эпикриз

Дата поступления в стационар: **05.02.2018**

Дата выписки: **19.02.2018**

Проведено дней: **14**

Больничный(е) лист(ы):

Анамнез:

Росла и развивалась без особенностей.

В 2005 году частичное удаление щитовидной железы, В 2001 году удаление доброкачественного новообразования левой молочной железы. В 2017 году удаление опухоли мосто-мозжечкового угла.

В ходе обследования по поводу новообразования мосто-мозжечкового на сериях МР-томограмм в качестве случайной находки обнаружено интрамедуллярное новообразование на уровне С2. В течение последних 6-ти месяцев отмечала нарастание болезненных ощущений в области шеи. Консультирована нейрохирургом, госпитализирована в НМИЦН. им. акад. Н. Н. Бурденко.

Клиническая картина заболевания:

В соматическом статусе существенных отклонений не выявлено.

Ведущим в клинической картине заболевания являются жалобы на "неприятные, тянущие" ощущения в шейно-затылочной области. По данным МРТ-исследования головы и шейного отдела позвоночника обнаружено интрамедуллярное новообразование на уровне С2.

Ход лечения:

08.02.2018 проведена операция "Удаление интрамедуллярной опухоли на уровне С1 и С2 позвонков." После операции пациентка была переведена через палату пробуждения опер. блока в клиническое отделение. В послеоперационном периоде гемодинамические и соматические показатели пациентки оставались стабильными, в пределах рефератных значений.

После операции в неврологическом статусе зафиксировано появление расстройств проприоцепции. Пациентка получала симптоматическую терапию. С 09.02.2018 пациентка начала получать реабилитацию. На момент выписки отмечается тенденция к регрессу расстройств чувствительности.

16.02.2018 выполнена перевязка: швы удалены, рана зажила первичным натяжением без признаков отека и воспаления.

Верифицированный диагноз:

Интрамедуллярное опухоль(таницитарная эпендимом) на уровне С1-С2 позвонков.

Гистологический диагноз:

БИОПСИЯ № 18.510/1 от 08.02.2018: "9391/3 Таницитарная эпендимом, WHO Grade II D33.4"

Заключение и рекомендации:

- Пациентке показана реабилитация в специализированном учреждении.
- Контрольное МРТ-исследование головы и шеи с/без контрастным усилением через 1,5-2 месяца с последующей консультацией нейрохирурга.
- Консультация радиолога с результатами биопсии.
- Наблюдение невролога по месту пребывания.
- Ограничение физических нагрузок.

Лечащий врач

Соснин А.Д.

Врач

Демин М.О.

Рук. гр. реконструктивной нейрохирургии

д.м.н., проф. Усачев Д.Ю.

Заведующий отделением

д.м.н. Яковлев С.Б.

19.02.2018

Лаборатория нейроморфологии

Новолоцкая Лариса Владиславовна

Отделение: № и/б Возраст: **53**
4-е 750/18 (14.03.1964)

БИОПСИЯ № 18.510/1

от: **08.02.2018**

Сведения об операции:

08 февраля 2018, "Удаление краниоспинальной опухоли"

Описание материала:

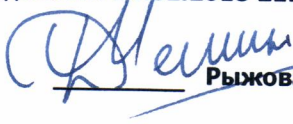
**беловато-розоватый кусок, размером 0,4x1 см ш.и.11001/11008.
Фрагменты опухолевой ткани, состоящей из удлинённых клеток с
овальными ядрами, формирующих пучки и розеткоподобные
структуры (GFAP+, EMA-, ИМ Ki67 низкий, до 3- 4%).**

Заключение прижизненного патолого-анатомического исследования:

9391/3 Таницитарная эпендимома, WHO Grade II D33.4

Дата окончания исследования: **14.02.2018 21:30:00**

Зав. лабораторией



Рыжова М.В.

Исследование проводил _____

Шугай С.В.