



Администрация города Екатеринбурга  
Управление здравоохранения  
Муниципальное учреждение  
«Городская клиническая больница № 40»  
КЛИНИКА ПЕРВЫХ БОЛЕЗНЕЙ И НЕЙРОХИРУРГИИ  
УРАЛЬСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ

620102, г. Екатеринбург  
ул. Вольноармейская, 189

тел.(3432) 2401257  
факс (3432) 2401257  
e-mail: gkb40@gkb40.ur.ru  
ОГРН 1026602347914

**ВЫЛЫСНОЙ ЭПИКРИЗ**

**ЗАВОЛОСТНОВ КИРИЛЛ** (д.р. 19.05.2008г (4,5 года)).

Адрес: Свердловская обл. г.В-Салда, ул. К.Либкнехта, дом 20, кв. 114.

Находился на обследовании в ЕНХО с 05.04.13. по 10.04.13.

дл. КИСТОЗНАЯ ОПУХОЛЬ ПИНСАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ДЕКОМПЕНСИРОВАННАЯ ВНУТРЕННЯЯ ГИДРОЦЕФАЛИЯ, ГИПЕРТЕНЗИОННЫЙ СИНДРОМ.

Стирает больным с октября 2012г. вскоре после закрытой черепно-мозговой травмы появилось ограничение подвижности глазных яблок вверх, двояние, при взгляде прищуривает левый глаз. С января 2012г нарастающие по интенсивности головные боли, рвоты.

На МРТ головного мозга от 07.02.13. кистозно-солитарное образование в пинсальной области с четкими, ровными контурами, размером 38\*36\*36мм, размеры солидного компонента 31\*27\*10мм, интенсивно накапливающий контраст, декомпенсированная внутренняя гидроцефалия, полость III желудочка 7мм, коаксиальные пространства сглажены.

Ребенок от III беременности, с гестозом во второй половине. II срочных родов с весом 4050, объемом черепа 36, оценкой по Апгару 7/8 баллов. Психомоторное развитие по возрасту, профилактические прививки по графику, без осложнений. Часто болел простудными

При поступлении в ясном сознании, активен. Нарез зрачка вверх, широкое зрачки с вялой реакцией на свет, легкая атаксия при ходьбе. С учетом данных МРТ определены показания для хирургического лечения.

12.02.13, операция: I этап: вентрикуло-перитонеальное шунтирование клапанной системой «высокого» давления слева (хирург С.С.Зимовик).

19.02.13, операция II этап: субтотальное удаление кистозного компонента опухоли задних отделов III желудочка. (хирург С.А.Суслов).

Гистологический дз. фиброзная ткань, фрагменты стенки кисты, вероятно эпителиальной.

В послеоперационном периоде уменьшились по частоте головные боли, не повторялись рвоты, нарастает эмоциональная, двигательная активность ребенка. Сохраняется нарез зрачка вверх, зрачки умеренной ширины, зрачковые реакции сохранены, ходит более устойчиво, снижены сухожильные рефлексы с рук, оживлены коленные, D=S, симптом Бабицкого с 2-х сторон.

На МРТ от 01.03.13. положительная динамика внутренней гидроцефалии, сохраняется солидный компонент опухоли пинсальной области 30\*23\*22мм

На МРТ головного мозга от 08.04.13. желудочковая система без признаков гидроцефалии, размеры опухоли 28\*26\*26мм, интенсивно накапливает контраст.

МРТ грудного отдела с контрастом от 10.04.13. патологии не выявлено.

ИГХ от 04.03.13. картина смешанной злокачественной терминогенной опухоли с компонентами треной тератомы и гермиома.

Консультация проф. О.Г. Желудковой - заключение на руках у родителей

Результаты обследования: 1. Томограммы головного мозга в динамике выданы на руки.

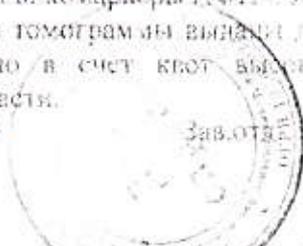
2. УЗИ брюшной полости от 10.04.13. умеренное увеличение печени и селезенки, небольшие диффузные изменения печени.

3. R-графия брюшной полости от 10.04.13. двучастный отдел перитонеального катетера расположен в правых отделах брюшной полости.

4. Анализ крови на онкомаркеры АФП и АЛТ не elevated по техническим причинам.

Выписка и томограммы выданы для консультации в НИИ нейрохирургии им. Н.Н.Бурденко. Лечение возможно в счет квот высокотехнологичной помощи Департамента Здравоохранения Свердловской области.

Коп 08.00.008  
МКБ D35.4



С.А.Суслов



А.А.Штаркман



"НИИ нейрохирургии  
им. акад. Н.Н. Бурденко" РАМН

**Заволостнов Кирилл Максимович**

Отделение: **амб.** Идентификатор **180264** Возраст: **4**

**Консультация нейрохирурга от: 11.04.2013**

**Жалобы:** заочная консультация по МРТ

**Данные осмотра:** МРТ - опухоль пинеальной области (тератома????)

**Диагноз:** Опухоль пинеальной области (тератома?)

**Заключение:** показано удаление опухоли

**Итог консультации:** показано хирургическое лечение

исследование проведено.

Кушель Ю.В.



КОД ВМП ПО ПРИКАЗУ

МЗ СР РФ №1629Н

ОТ 29.12.2012Г, 08,

00.001

11.04.13г



ВО 2-Е ОТДЕЛЕНИЕ

2013г.

23/04

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ НЕЙРОХИРУРГИИ  
И М Е Н И А К А Д Е М И К А Н . Н . Б У Р Д Е Н К О  
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

Приложение 1

## Путевка на госпитализацию

**Заволостнов Кирилл Максимович**

Возраст: 4

Гражданство: Россия

Страна проживания: Россия

Область РФ: Свердловская обл.

Диагноз: Опухоль пинеальной области (тератома?)

Отделение: 2-е

Категория сложности: 5

Цель госпитализации: **хирургическое лечение**  
**хирургическое лечение**Категория госпитализации: **по вызову**

Основания для ускоренной или срочной госпитализации:

Необходимое обследование до госпитализации:

Зав. 2-м отделением

Дата

/ д.м.н. Меликян А.Г. /

11.04.2013

Отдел госпитализации - 1-й эт., комн. 118, 117  
Планово-экономический отдел - 4-й эт., комн. 421  
Анализы крови - 14-й эт., комн. 1459  
Стол справок: (499) 251 6583

125047, Москва, 4-я Тверская-Ямская ул., д. 16  
Факс: 250-93-51 E-mail: info@nsi.ru  
http://www.nsi.ru

**\*180171\***

180171