

Лабораторные анализы дали следующие результаты: белые кровяные тельца 5600, гематокритное число 39,6, тромбоциты 280000. Дифференциация не выполнялась. Анализ мочи показал нормальные результаты. Кальций составляет 8,9, фосфор – 4,5. Я предложил сделать рентген грудной клетки и также смог получить результаты ультразвукового обследования таза. Рентген грудной клетки показал два крупных метастаза в правом легком, включая, вероятнее всего, субплевральное уплотнение в правом нижнем поле легкого и метастазы размером 3 x 2 см в левом нижнем центральном поле легкого. Ультразвуковое обследование таза показало, что уплотнения имеют поверхностный характер. Однако обзорная рентгенограмма голеностопного сустава выявила видимое поражение метастазами кости голеностопного сустава, связанное с распространением рабдомиосаркомы и лимфатическим распространением от данного поражения дистального голеностопного сустава в правые дренажные паховые лимфатические узлы.

Похоже, у [REDACTED] никогда не было клинической ремиссии. Первоначальное решение об отказе от удаления первичного пораженного участка противоречит нашей стратегии лечения рабдомиосаркомы. Продвинутая стадия локализованной рабдомиосаркомы должна лечиться первоначальной химиотерапией для сжатия пораженного участка с последующей обширной хирургической операцией по удалению первично пораженного участка, так как при рабдомиосаркоме использование только лучевой терапии никогда не приводит к ее локализации.

Я полагаю, что агрессивная химиотерапия может привести к сжатию имеющегося пораженного участка. Однако я озабочен возможной сопротивляемостью данного ракового заболевания к воздействию химиотерапии, учитывая небольшую дозу химиотерапии, полученную [REDACTED] ранее. Рекомендую лечением здесь, конечно, будет агрессивная химиотерапия с целью достижения ремиссии, с последующим использованием аутогенного клеточного трансплантата из спинного мозга для попытки закрепления ремиссии, в том случае, если ее заболевание будет хорошо поддаваться лечению химиотерапией. Поражение голеностопного сустава и, возможно, других костей, если нам придется делать сканирование костей (так как уплотнение в правой части грудной клетки, возможно, вызвано поражением ребра), делает надежды на потенциальное выздоровление [REDACTED] минимальными.

Я связался с доктором [REDACTED] (А. [REDACTED]) из отделения лучевой терапии по поводу возможного временного облегчения боли в голеностопном суставе [REDACTED] перед возвращением [REDACTED] домой.

Благодарю вас за предоставленную возможность обследования [REDACTED]

С наилучшими пожеланиями

[подпись]