



## ЕПИКРИЗА

Пациент: ИВАН МОСКОВ МИХАЙЛОВ, 42 г. ЕГН/ЕНЧ: [REDACTED]

Адрес: [REDACTED] ИЗ №:  
04598/2018

Приет на 04.05.2018 08:49 в I Отделение по клинична хематология

Напуснал на 11.05.2018 11:13 от I Отделение по клинична хематология

Основна диагноза: C92.0 Остра миелоидна левкемия с рекурентна цитогенетична аномалия според  
WHO класификация t(6;9)(p22;q34) FLT3-ITD: (+) пол.

**Анамнеза:** Анамнезата е снета по данни на пациента.

Постъпва за втори път в клиниката за лечение на основното заболяване.

Оплакванията са започнали в началото на април 2018 год. Пациента е бил с персистиращо главоболие и  
фебрилитет до 38 градуса. От амбулаторно направена ПКК-Левкоцити-26Г/л; Хемоглобин 76 г/л

,Тромбоцити-80 Г/л. Насочен за лечение в СБАЛХЗ. В СБАЛХЗ са проведени следните изследвания:

- **Хемограма 495/26.04.18: St 1 %**

Sg 55% .единични псевдопелгери Мо 4% Ly 10%

Бласти-28%-една част от клетките с "cup-like" характеристика, в единични клетки А+;Миелоцити-  
1%;Метамиелоцити-1%;Еритроцити-нормохромни ,анизоцитоза, макроцити,микроцити

- **Миелограма 495/26.04.18:**

Целуларитет Оскъден материал .Аспирирани единични к.м.партикули и к.м.кръв. Клетъчни  
популации:

Неутрофилна 46% Представени всички фази на матурация с дисплазия в -50% от сегментоядрените  
неутрофили

Индекс на съзряване 0,8 норма

Моноцитно-макрофагна 6,4% Промоноцити-2,2% ;Моноцити-4,2% Еритробластна 5,4%

Мегакариоцитна единични мегакариоцити Лимфоцитна 3,4% Плазмоцитна 0,4%

Абнормни клетки 38,4% Бласти-средни по размер клетки,фин хроматин .светло базофилна  
цитоплазма,видими нуклеоли,единични „cup-like"

*Заклучение: Цитологични данни за остра миеломоноцитна левкемия (AML-M4 по FAB).  
Окончателният субтип следва да се дефинира след оценка на молекулярните и генетични  
характеристики.*

- **Флоуцитометрично изследване от костен мозък 933/26.04.18-**

Бластна популация ~34% миелобласти с нисък FSC/SSC и следния аберантен

фенотип:С045(+)/С034(+)/Сй117(+)/HLA-DR(+)/Myeloperoxidase(+)/CD13(+/-)/CD64(+)/CD36(-)/CD33(+)

Моноцитна популация -4,7% CD64(+)/CD14(+)/CD36(+)/CD300e(+)

Гранулоцитна популация -51% CD45(+)/CD11b(+)/CD13(+)/CD33(+)/CD10(+/-)

Лимфоидна популация -6,6% T/NK/B

Еритробласти -2,0%

*Заклучение: Флоуцитометрично в материал от костен мозък на пациента се установява -34%  
бластна популация с миелоиден фенотип.Антигенен профил и количествена находка характерни  
за остра миелоидна левкемия.*

- ПРЕПОРЪЧИТЕЛНИ МАРКЕРИ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ НА МИНИМАЛНА РЕЗИДУАЛНА БОЛЕСТ

CD56/ CD33/CD34/ CD64/CD45 /CD117/HLA DR

КОМЕНТАР: За окончателно субкласифициране на заболяването е необходима съпоставка с цитологично,  
цитохимично, цитогенетично и молекулярно-биологично изследване.

- **Цитогенетично излседване No:8132/26.04.2018**

Анализирани са 20 метафазни пластини от костен мозък с аберантен кариотип: 46; XY, t(6;9)(p22;q34)(20)

Във всички изследвани метафази се "наблюдава рекурентна за ОМЛ t(6;9)(p22;q34) с

неблагоприятно прогностично значение. Препоръчва се молекулярно- генетично изследване за

верификация на находката. Използвана е GTG - диференциална оцветителна техника. Анализът е  
осъществен на 300-400 ленти на хаплоиден хромозомен набор.

- **Молекулярно изследване на фузионни гени № 20949/26.04.2016 г**

t(9;22) / M-BCR-ABL (p210): (-) отр. t(9;22) / m-BCR-ABL (pi90): (-) отр. t(8;21) / AML1-ETO: (-) отр.

Inv/t( 16; 16) / CBFb-MYH 11 : (-) отр. FLT3-ITD: (+) пол.



ЈАК2V617F алелспецифичен (-)отр.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Наличие на вътрешна тандемна дупликация на FLT3, гена, при почти пълно одсъствие на нормалният FLT3 алел. **Проведени са допълнителни изследвания:**

- Изследване на кръвна група 2014/26.04.18-кръвна група A1(+)пол.
- Вирусологично изследване 745/26.04.18-HbsAg(-) HCV(-) CMV IgM(-) IgG(+)

48UA.ml>6.0; EBV IgM(-) IgG(+) 5.77>0.21

Минали и придружаващи заболявания: отрича Алергии: не съобщава Фамилна обремененост: отрича

**Обективно състояние:** Добро общо състояние. ECOG 1. Адекватен, ало и авто ориентиран, афебрилен.

Кожа и видими лигавици-бледи.

ПЛВ и щитовидна жлеза- не се палпират увеличени.

Дишане-везикуларно без добавени хрипове.

ССС: Нормофреквентна сърдечна дейност. Ясни сърдечни тонове, без добавени шумове. АН 100/70.

Корем-мекоеластичен, палпаторно неболезнен.

Черен дроб и слезка- не се палпират увеличени.

Сукуисио реналис- двустранно отрицателно

Крайници, без отоци. Палпират се пулсации на а.дорзалис педис **Параклинични изследвания: 04.05.2018г**

WBC\Левкоцити	50.57	G/L	3.50-10.50
Mei^opън^ABв^Неутрофили (ABS)	19.60	G/L	2.10-6.40
Lym phocytes(ABS)\Имфоцити (ABS)	7.09	G/L	1.10-3.80
Monocytes(ABS)\Моноцити (ABS)	5.87	G/L	0.100-0.800
Еозоор1-н15(AB5)\Еозинофили (ABS)	0.06	G/L	0.100-0.500
Вазор1-н15(AB5)\Базофили (ABS)	0.74	G/L	0.00-0.100
Meи1горъHз(%)\Неутрофили (%)	38.8	%	50.0-71.0
1утрвoс^ез(%)\Лимфоцити (%)	14.0	%	20.0 - 40.0
Мопoс\Лeв(%)\Моноцити (%)	11.6	%	2.00 - 8.00
ЕoвoоръпюCю^Еозинофили (%)	0.1	%	2.00 -4.00
ВазорънюCю^Базофили (%)	1.5	%	0.00-1.00
RBC\Еритроцити	2.05	T/L	4.60 - 6.20
HCB\Хемоглобин	70.0	g/l	140.0-180.0
HCT\Хематокрит	0.212	L/L	0.400 - 0.540
MCV	103.4	fL	80.0 - 95.0
MCH	34.4	pg	27.0 - 32.0
MCHC	333	g/L	320 - 360
CHCM	356	g/L	300 - 360
CH	36.5	pg ■	27-33
RDW	16.4	%	11.6-14.8
HDW	32.4	g/L	22-32
PbTМромбоцити	77	G/L	142-440

MPV	15.0 "	fL	7.2-11.1
%NRBC/%ЕрпТробластH	0.5	NRBC/100	0-2.0
#MPBC/Еритробласти(AB8)	0.27	G/L	0-0.2
%1_иC/%Големи неразпознаваеми клетки	34.0	%	0 - 4
#LUC/ronеMH неразпознаваеми клетки(AB3)	17.21	G/L	0-0.4
AlbG/Длбумин	39.5	g/L	35-55
TP/Общ белтък	71.0	g/L	58-85
GluC/Глюкоза - серум, плазма	5.51	mmol/l	2.80-6.10
CreaC/Креатинин	69.2	Limol/L	34-134



УА/Пикочна киселина	415.8	μmol/L	100.0-420.0
ВНТ/Билирубин-общ	6.52	μmol/L	3.4-20.5
ASAT/ACAT	24.1	U/L	0-34
АБАТ/АЛАТ	29.3	U/L	0-55
А1кР/Алкална Фосфатаза	74.0	U/L	40-150
GGT/ГП"	37.1	U/L	До 64.0
LDH/ЛДХ	320	U/L	125-220

11.05.2018.

Л/ВС\Левкоцити	3.74	G/L	3.50-10.50
Neutrophils(ABS)\Неутрофилни (ABS)	3.15	G/L	2.10-6.40
Lymphocytes(ABS)\Лимфоцити (ABS)	0.21	G/L	1.10-3.80
Monocytes(ABS)\Моноцити (ABS)	0.16	G/L	0.100-0.800
Eosinophils(ABS)\Еозинофили (ABS)	0.02	G/L	0.100-0.500
Вазорби5(AB8)\Базофили (ABS)	0.01	G/L	0.00-0.100
Neutrophils(%)\Неутрофилни (%)	84.2	%	50.0-71.0
Лимфоцити (%)	5.7	%	20.0 - 40.0
Моноцити (%)	4.2	%	2.00 - 8.00
Еозинофили (%)	0.6	%	2.00 -4.00
Базофили (%)	0.3	%	0.00-1.00
КВС\Еритроцити	1.80	T/L	4.60 - 6.20
НСВ\Хемоглобин	64.0	g/l	140.0-180.0
НСТ\Хематокрит	0.176	L/L	0.400 - 0.540
MCV	97.9	fL	80.0 - 95.0
мен	35.5	pg	27.0 - 32.0
МНС	362	g/L	320 - 360
СНСМ	366	g/L	300 - 360
СН	35.6	pg	27-33
RDW	15.1	%	11.6-14.8
HDW	29.6	g/L	22-32
РПЛТромбоцити	16	G/L	142-440
MPV	12.9	fL	7.2-11.1
%NRBC/%Еритроцити	0.0	NRBC/100	0-2.0
#NRBC/Еритроцити(ABS)	0.00	G/L	0-0.2
%ШС/%Големи неразпознаваеми клетки	4.9	%	0 - 4
#LUC/Големи неразпознаваеми клетки(AB3)	0.18	G/L	0-0.4
С1/Хлориди	106.0	mmol/l	96-110
К/Калий	4.35	mmol/l	3.5-5.6
Na/Натрий	135.10	mmol/l	134-145
Алб/Албумин	30.5	g/L	35-55
ТР/Общ белтък	54.5	g/L	58-85
ГлуC/Глюкоза - серум, плазма	5.42	mmol/l	2.80-6.10
СреаC/Креатинин	65.4	pmol/L	34-134
УА/Пикочна киселина	227.1	μmol/L	100.0-420.0
ВНТ/Билирубин-общ	7.19	μmol/L	3.4-20.5
ASAT/ACAT	11.5	U/L	0-34
АБАТ/АЛАТ	15.7	U/L	0-55
А1кР/Алкална Фосфатаза	49.5	U/L	40-150
GGT/ГП"	34.6	U/L	До 64.0
LDH/ЛДХ	143	U/L	125-220
CRP/С-реактивен протеин	62.1	mg/L	0-5



- Изследване на кръвна група № 2168/04.05.2018г. Кръвна група А1 (+) пол.
- Имунохематологично изследване № 2168/04.05.2018г. Не се установяват патологични анти- еритроцитни антитела
- Микробиологично изследване, секрет от гърло No: 798/03.05.2018, *Candida glabrata*  $<10^{13}$
- Микробиологично изследване, секрет от хрчка No: 799/03.05.2018, *Candida glabrata*  $<10^{13}$
- Микробиологично изследване, секрет от нос No: 848/08.05.2018, без патологична микрофлора
- Микробиологично изследване, секрет от нос No: 850/08.05.2018, без патологична
- Микробиологично изследване, секрет от секрет от гърло №849 /08.05.2018, *Staphylococcus aureus*  $>10^{15}$ , чувствителен към Амикацин.

Консултативни прегледи: Клинична комисия по левкемии №505/04.05.2018г. Да проведе лечение по протокол 7+3 (Цитозар+ Идарубицин) и търсене на Фамилен/ нефамилен донор. Терапевтична схема: Проведено лечение 1ви индукционен курс по протокол 7+3 за периода от 04.05- 11.05.2018г. (Цитарабин 2x190 мг, и.в. 1-7 ден, Идарубицин 190 мг и.в. 1-3 ден), Ондасертон 2x8 мг и.в. 1-7 ден; Дексаметазон 2x4 мг и.в. 1-7 ден; Милурит 3x1т; Квамател 2x1 фл. 1-7 ден, Амикацин 2x500 мг и.в. ; Водно-елетролитни разтвори. Ход на заболяването: Хроничен  
Проведени инвазивни диагностични и терапевтични процедури: няма. Настъпили усложнения: Няма  
Статус при изписването: С подобрение Изход от заболяването: Изписан  
Препоръки за ХДР и назначено медикаментозно лечение: Касае се за пациент на 42 г. с новодиагностицирана АМЛ на 26.04.2018г. на базата на костомозъчни и клиничнолабораторни изследвания. Пациентът проведе лечение по схема 7+3 (Цитозар + Идарубицин) който приключи на 11.05.2018г. Проведе се търсене на фамилен донор (брат) на 04.05.2018г. Болният по собствено желание напуска клиниката с цел да продължи лечението в друго лечебно заведение, като са му обяснени всички рискове свързани със заболяването в постцитостатичният период срещу подпис в ИЗ.  
Необходимост от контролни прегледи в болницата след изписването: Два броя в рамките на един месец  
Препоръки към ОПЛ: Да се проследи общото състояние и хематологичните показатели. Описание на съпровождащите изследвания и други документи за служебно ползване:

Лекуващ лекар:

Д-р Наум Симоноски  
Д-р Мартин Дончев



Началник клиника (отделение):

Д-р Мартин Дончев