

Some results of the patient's treatment
diagnosed with chronic myeloid leukemia in 2010–2011.

T.N. Listoshina
(Moscow, Russia)

Patient Alexander Ivanovich Grigoriev, born in 1944, military pensioner, disabled person of the second group. Labor activity is associated with daily work on the computer.

Diagnosis: I 11.0

Hypertensive heart disease II degree, risk 4. IHD. Atherosclerotic stenosis mouth aorta. Atherosclerotic cardiosclerosis. Common osteocondritis of the spine. JCB: chronic calculous cholecystitis. External hemorrhoids without exacerbation. ICD. Right kidney stone. Sinus cyst of the left kidney.

Anamnesis and features of the course of the disease.

A long-term hypertensive patient with maximum increases in blood pressure up to 200/120 mm Hg, since the 90s signs of heart and renal failure have joined, he was repeatedly hospitalized in the cardiology department. Since 1976, urolithiasis has been diagnosed, in 1997, cholelithiasis (hepatic colic was twice), cholesterol polyps of the gallbladder.

During the period of hospitalization (from 03/22/2010 to 04/15/2010) in the cardiology department of branch No. P.V. Mandryka was first diagnosed with Type II diabetes mellitus, mild. The results of the laboratory and instrumental research methods did not cause serious concern.

In May 2010, the patient suffered for the first time an acute attack of gout. In July of the same year, the gout attack was repeated, but on the right foot. In autumn, severe sweating appeared, mainly at night, general weakness increased, and shortness of breath appeared when walking.

On December 11, 2010, patient G. developed severe pains in the left hypochondrium, which was the reason for hospitalization at 2 V. Mandryka. The examination revealed splenomegaly (according to ultrasound data 155 x 70 x 140 mm), in the blood lymphocytic leukocytosis Le 90, lymphocytes - 80%, leukolysis cells 12: 100. ... Burdenko.

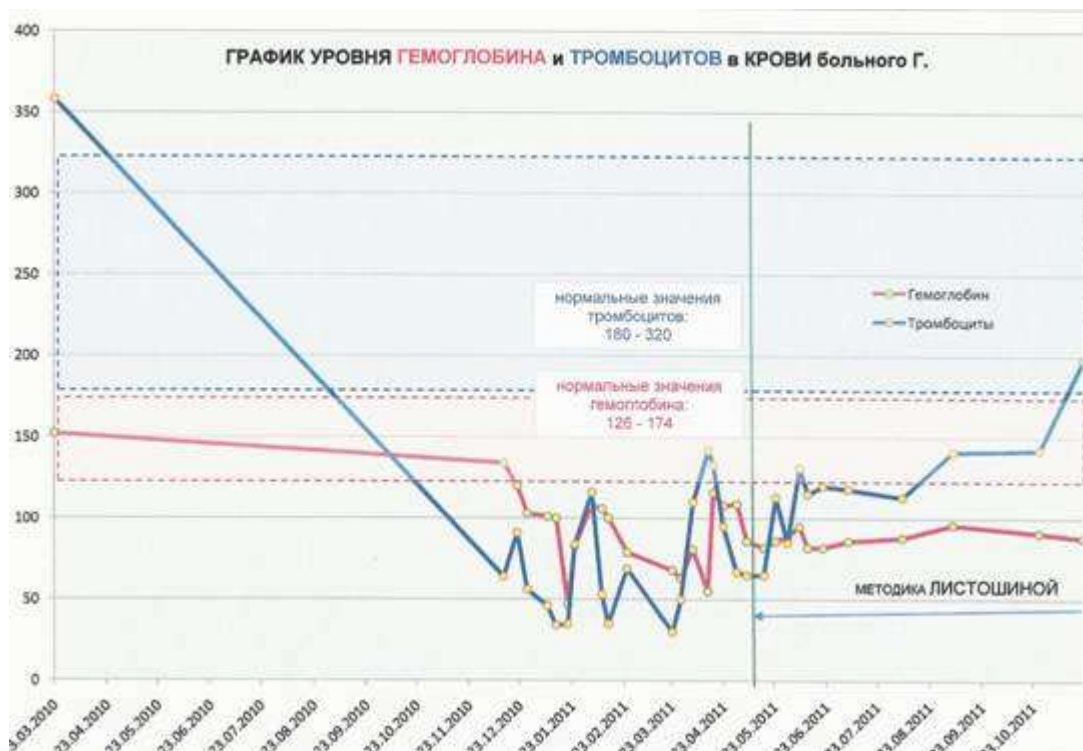
Taking into account the diagnosis of the direction of CLL, the patient from 22.12 to 26.12.10 received a course of monotherapy with fludara 30 mg / day. Against this background, leukocytosis decreased to 23 thousand, splenomegaly was almost completely resolved. However, as a result of the additional examination, the patient was diagnosed with acute lymphoblastic pre-pre-B-cell leukemia (ALL). The material was consulted at the Russian Oncology Center. Blokhin. The diagnosis of ALL was confirmed.

In January 2011, the patient's condition began to deteriorate. Leukocytosis reached 80 thousand (Fig. 1), blastemia up to 56%, hemoglobin decreased to 47 g / l, platelets to 34 x 10 ^{nine}/l (Fig. 2). The patient's condition was characterized by general weakness, an increase in body temperature to subfebrile levels in the evening, increased sweating at night, a significant increase in peripheral lymph nodes, and a decrease in appetite.



Rice. one

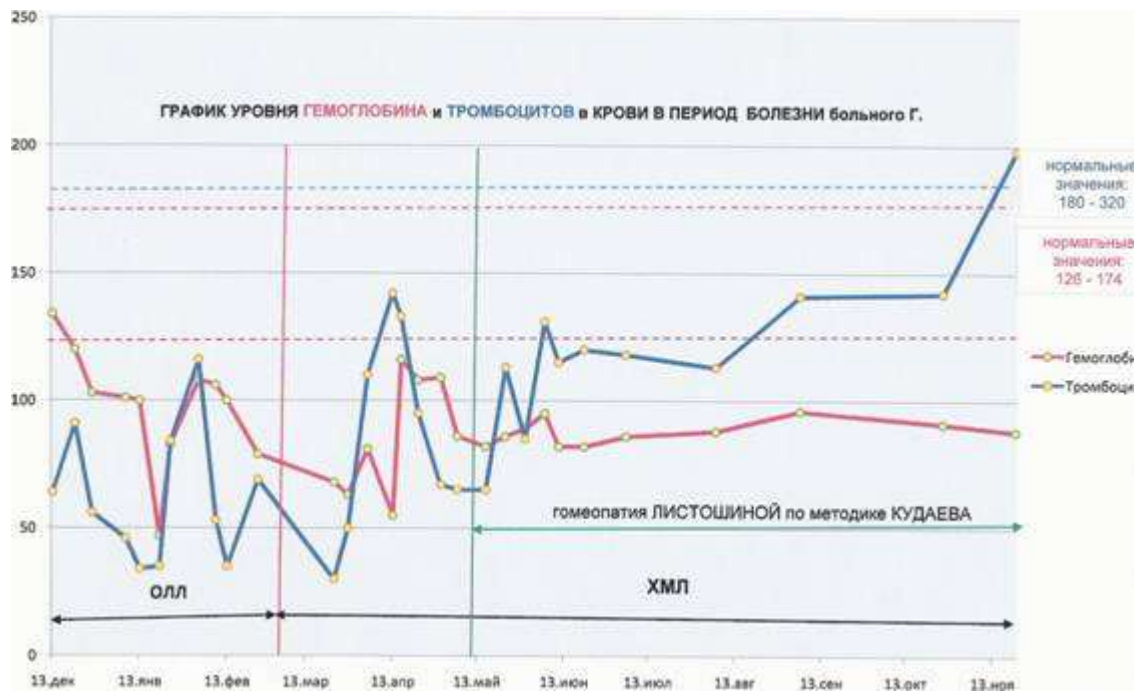
In January – February 2011, a patient in the GVKG named after. Burdenko underwent 3 courses of PCT and injected prednisone 100 mg / day x 5 days. After each course of PCT, the patient in the 1st branch of the 2 V.I. Mandryk received antibacterial, hemo-replacement and anti-hemorrhagic therapy.



Rice. 2

In March 2011, upon admission of the patient to the GVKG im. Burdenko verified further progression of leukemia in the form of an increase in leukocytosis

($95-160 \times 10^9/l$), anemia (Hb 81-77 g / l), thrombocytopenia ($94-70 \times 10^9/l$), in the lekoformula blastemia up to 13%, all transitional formulas, eosinophils, basophils up to 3.5% (Fig. 3). The patient's weight dropped to 67 kg (lost 17 kg).



Rice. 3

On March 3, 2011, a cytogenetic and molecular genetic study of the bone marrow was performed. The "Philadelphia" chromosome $t(9; 22)$ was found in 100% of the cells. The expression of the $bcr / abl p190$ gene was found. In connection with the information received, new information and a poor response from the completed courses of PCT, the diagnosis of patient G. was revised in favor of chronic myeloid leukemia Ph + (CML). In order to achieve hematological and molecular genetic remission, a lifelong intake of Gleevec capsules 400 mg / day was started while taking allopurinol 300 mg a day. The hemogram improved, the blastemia disappeared (Fig. 4). During the period of outpatient treatment, anemia and thrombocytopenia increased again, general weakness increased, short paroxysms of atrial fibrillation became more frequent, swelling of the face and legs appeared, hemorrhoids intensified, and herpes simplex appeared. Conducted in the 2nd branch of the 2 TsVKG them. Mandryka hemo-replacement therapy gave the necessary, but temporary effect.

107031 Москва, Рождественский бульвар д.21, ст.2
тэл. (495) 967-96-67, факс (495) 228-48-58
www.gemotest.ru

ИПТ:	6007. "Академическая Медицина" (Ясенево)		
№ направления:	95144075	дата:	13/02/2011
№ истории болезни:		Фамилия:	Григорьев
Имя:		Имя:	Александр Иванович
Одобрено:		Дата рождения:	21/09/1944
№ Страхового полиса:		Пол:	Мужской
Название страх. компании:			
Адрес пациента:			

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
БИОХИМИЯ			
Мочевая кислота	247.9	мкмоль/л	208.3 - 420.4
ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ			
Гемоглобин	166 +-	г/л	129 - 174
Эритроциты	5.98 +-	x10 ¹² /л	3.8 - 5.8
Гематокрит	39.4 +-	%	37 - 51
Средний объем эритроцита (MCV)	65	фл	80 - 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроцит (MCH)	27.9	пг/л	27 - 34
Среднее содержание Hb в эритроците (MCHC)	227	г/л	300 - 360
СО			
Тромбоциты	35 -	x10 ⁹ /л	180 - 320
Палочки:	36.9 **	x10 ⁹ /л	4.5 - 11.3
Нейтрофилы сегментоядерные %	57 -	%	47 - 72
Нейтрофилы палочкоядерные	23 +-	%	1 - 5
Эозинофилы %	1	%	1 - 5
Базофилы %	0	%	0 - 1
Моноциты %	7	%	3 - 11
Лимфоциты %	3 -	%	19 - 37
Скорость оседания	0.64 -		0.85 - 1
Мелкоциты	16 +-	%	0 - 0
из них blasts 3%, промиелоциты 2%, мегациты 10%			
Мегаловиды	13 **	%	0 - 0
Плазматические клетки	0	%	0 - 0
СОЭ (по Вестергрену)	12	мм/час	0 - 20




Rice. 4

On May 11, 2011, patient G. underwent computer diagnostics using the IMEDIS equipment, based on its results, electronic analogues of medications, homeopathic and frequency medications according to CMH were prepared, which formed the basis of the treatment regimen according to the method of T.N. Listoshina. together with the methodology of Kudaev A.E. (fig. 5).

107031 Москва, Рождественский бульвар д.21, ст.2
тел. (495) 967-95-67, факс (495) 225-48-58
www.gemotest.ru

ГЕМОТЕСТ

ЛПУ:	Физ.лица медсестра выездная			
№ направления:	96219965	дата:	13/04/2011	Фамилия:
№ истории болезни:				Имя:
Врач:				Дата рождения:
Отделение:				Пол:
№ Страхового полиса:				Григорьев
Название страх. компании:				Александр Иванович
Адрес пациента:				21/09/1944
				Мужской

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ			
Гемоглобин	85 --	г/л	120 - 174
Эритроциты	1.80 --	x10 ¹² /л	3.8 - 5.8
Гематокрит	17.3 --	%	37 - 51
Средний объем эритроцитов (MCV)	96	фл	90 - 100
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	30.7	пг/л	27 - 34
Средняя концентрация НВ в эритроцитах (MCHC)	322	г/л	300 - 380
С) Тромбоциты	142 --	x10 ⁹ /л	180 - 320
Лейкоциты	2.9 --	x10 ⁹ /л	4.5 - 11.3
Нейтрофилы сегментоядерные %	47	%	47 - 72
Нейтрофилы ланголетядерные	1	%	1 - 5
Эозинофилы %	1	%	1 - 5
Базофилы %	0	%	0 - 1
Моноциты %	24 ++	%	3 - 11
Лимфоциты %	27	%	19 - 37
Цветовой показатель	0.92		0.85 - 1
Миелоциты	0	%	0 - 0
Метамелоциты	0	%	0 - 0
Плазматические клетки	0		0 - 0
СОЭ (по Панченкову)	85 ++	мм/час	2 - 10



ВРАЧ
Сидорова
С.И.И.



ОАО «ГЕМОТЕСТ»
МОСКВА
ДЛЯ АНАЛИЗОВ
МОСКВА
РО-17-61-001

Rice. five

In July-August, blood parameters (hemoglobin, platelets, leukocytes, erythrocytes) stabilized, general weakness decreased, paroxysms of atrial fibrillation became less frequent, swelling of the face and legs decreased significantly, hemorrhoids and manifestations of herpes simplex decreased.

The results of computer diagnostics carried out on September 9 with the help of the IMEDIS equipment showed a significant improvement in the state of the organs and systems of patient G., the fact of removing prednisolone from the body. And, most importantly, the external influence was removed.

Based on the results of the diagnostics, electronic analogues of medicinal preparations, homeopathic and frequency preparations according to the CMH were prepared and a new treatment regimen was prescribed (Fig. 6).

СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ с 11.05.11 г.

Время приема	Наименование	Количество	Длительность приема	Примечание
Утром после сна	Животвор. крест	1 шарик	долго	
	Ин. Крови Р _о 3,5	3 шарика	Месяц	
	Иммуностим.	3 шарика	Месяц	
	Вирусы	1 день	3 шарика	через 1 час
		2 день	4 шарика	через 2 часа
		3 день	5 шариков	Через 3 часа
		4 день	4 шарика	Через 4 часа
		5 день	3 шарика	3 раза/день
		6 день	2 шарика	3 раза/день
		7 день	2 шарика	2 раза/день
		8 день	1 шарик	2 раза/день
До завтрака, до ужина	Ацедоф. пал. Р _о 7	3 шарика + ½ ст. воды	месяц (до 11.06)	2 раза/день
	Эскулюс	3 шарика	месяц (до 11.06)	2 раза/день
	Лактобактерии	5 шариков	месяц (до 11.06)	2 раза/день
	Мелил Р _о 7	4 шарика	2 месяца	2 раза/день
	Канефрон Р _о 7	5 шариков + почеч. чай	2 месяца	2 раза/день

Rice. 6

On September 14, 2011, a cytogenetic and molecular genetic study of blood was performed. The result of quantitative determination of the bcr / abl p190 gene expression was 21.45% (Fig. 7).

СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ с 9.09.11 г.

Время приема	Наименование	Количество	Длительность приема	Примечание
Утром после сна	Животвор. крест	1 шарик	долго	
	Ин. Крови Р _о 2,1	3 шарика	Месяц (до 9.10)	
До завтрака	Ин. мочи Р _о 3,7	3 шарика	Месяц (до 9.10)	
	Эскулюс	3 шарика	Месяц (до 9.10)	
	Нормоспектрум Р _о 6,5	4 шарика	45 дн. (до 24.10)	3 раза/день до еды 30 мин.
Перед обедом	Ин. слизи Р _о 4,8	2 шарика	Месяц (до 9.10)	
Перед сном	Эскулюс	3 шарика	Месяц (до 9.10)	
При заболевании	Вирусы	1 день	4 шарика	Через 2 часа
		2 день	4 шарика	
		3 день	3 шарика	Через 3 часа
	Бактерии	4 день	2 шарика	Через 4 часа
		5 день	2 шарика	2 раза
		6 день	1 шарик	На ночь
Во время завтрака	ГЛИВЕК	4 капсулы	до 1.10	
		3,5 капсулы	с 1.10	
	АЛЛОПУРИНОЛ	150 мг	до 9.10	Затем отменить

Rice. 7

In September – October, the stability of the values of blood parameters (hemoglobin, platelets, leukocytes, erythrocytes) remained with a tendency to increase and approach the minimum values of the norm (Fig. 8 and 9). General weakness decreased, paroxysms of atrial fibrillation appeared less frequently, swelling of the face and legs, hemorrhoids and manifestations of herpes practically disappeared.

ГеноТехнология
референс-лаборатория

Район: 117485, Москва, Профсоюзная ул., д. 104
Тел.: +7 495 530 01 05, +7 495 530 02 17
Тел./Факс: +7 495 530 02 58
Email: info@genotechnology.ru
www.genotechnology.ru

кабинет № 30-71-8029 от 05.02.2011

Качественное определение экспрессии гена bcr-abl типов p210, p190, p230

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

N	Ф.И.О. больного	материал	дата	BCR-ABL p210	BCR-ABL p190	BCR-ABL p230
Н3322	Григорьев А.И.	К.Мозг	03.03.11	Отриц	Положит	Отриц
Н456	Григорьев А.И.	Кровь	14.09.11	Отриц	Полож	Отриц

ГеноТехнология
117485, Москва
ул. Профсоюзная, д.104
каб. (495) 530 01 05,
(495) 530 02 17
тел/факс (495) 530 02 58
www.genotechnology.ru
info@genotechnology.ru

Количественное определение экспрессии гена bcr-abl типа p190 методом REAL PCR

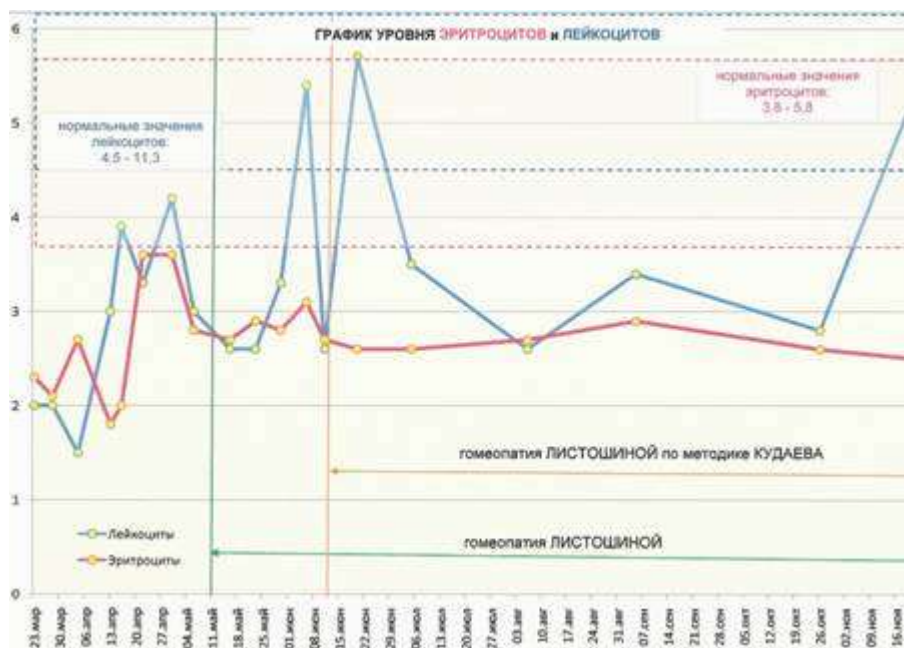
ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№	Ф.И.О. больного	материал	дата	Результат
Н3322	Григорьев А.И.	К.мозг	03.03.11	8.41*10 ⁷
Н4564	Григорьев А.И.	Кровь	14.09.11	21.45%

Рекомендуем повторное исследование через 3 месяца (мониторинг на фоне лечения)

Медицинский регистратор

Rice. eight



Rice. nine

The results of the computer diagnostics carried out on November 7 showed an improvement in the condition of the organs and systems of patient G.

Based on the results of the diagnostics, electronic analogues of medicinal preparations, homeopathic and frequency preparations according to the CMH were prepared and a new treatment regimen was prescribed (Fig. 10).

СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ с 7.11.11 г.

Время приема	Наименование	Количество	Длительность приема	Примечание
Утром после сна	Ин. крови P _o 1,9	3 шарика	месяц	
	Ин. мочи P _o 2,9	3 шарика	месяц	
	Нормоспектрум P _o 6,8	3 шарика	3 недели	
За 15-20 мин. до еды	Congestral (вирусы)	3 шарика	5 дней	2 раза/день
До завтрака, до ужина	Ротавирус P _o 6,4	5 шариков	7 дней	2 раза/день
	Эскулюс	3 шарика	месяц (до 7.12)	2 раза/день
	Траумель «С»	3 шарика	месяц (до 7.12)	2 раза/день
	Гепар. комп. P _o 7	3 шарика	месяц (до 7.12)	2 раза/день

Rice. 10

Currently, the patient's condition is stable with a tendency to improve the functions of organs and parameters of body systems. The results of recent blood tests (Fig. 11) showed that the biochemical parameters of the blood (cholesterol, glucose, uric acid, bilirubin) are normal, the level of total protein has increased. The level of platelets and leukocytes in the blood is normal, but the level of hemoglobin and erythrocytes continues to decrease.

