
От: маланчева татьяна <malancheva.tatyana.77@mail.ru>

Написано: 19 сентября 2018 г., 1:59:40

Тема: Fwd[4]: Помогите нам дойти до цели и спасти детство

Файлы: Письмо.html, tzshtwa_3.jpg, tzshtwa_1.jpg, tzshtwa_4.jpg, tzshtwa_5.jpg, tzshtwa_6.jpg, tzshtwa_7.jpg, tzshtwa_8.jpg

----- Пересылаемое сообщение -----

От кого: маланчева татьяна <malancheva.tatyana.77@mail.ru>

Кому: malancheva.tatyana.77@mail.ru

Дата: Вторник, 18 сентября 2018, 20:37 +03:00

Тема: Fwd[3]: Помогите нам дойти до цели и спасти детство

----- Пересылаемое сообщение -----

Тема: Помогите нам дойти до цели и спасти детство

Ради всего святого, помогите спасти жизнь сыночку, у нас осталась только надежда и вера в добрых и отзывчивых людей:

Страшный диагноз, поставленный нашему малышу(Ярославу), мы услышали почти два года назад, жизни нашего сына угрожала злокачественная опухоль(нейробластома), из Ленинградской области, по квоте нас направили на операцию в детское отделение больницы им.Блохина. Но на тот момент опухоль была слишком большой, неоперабельной и врачи назначили сыночку 3 курса химиотерапии и только по их окончанию, осенью 2017 года, состоялась спасительная операция. Мы, наконец, вздохнули с облегчением: казалось, опасность позади и теперь малышу ничего не угрожает.

Анализы были хорошие, и сам Ярославик чувствовал себя отлично, мы действительно поверили, что наш ребенок выздоровел и ему больше не придется проводить детство в стенах больниц. Но через некоторое время, на очередном обследовании, выяснилось, что у Ярослава множественное поражение костей скелета раковыми клетками – опухоль успела дать осложнения.

Начался новый этап борьбы за жизнь сына, очередной раз пришлось отправиться на лечение в Москву. К настоящему моменту он прошел еще курс мощной противорецидивной химиотерапии и в октябре по плану еще один.

Ярослав стойко переносит «химию»но, конечно, такого рода процедуры накладывают свой отпечаток: сын ослаб, похудел, стал плохо кушать. Только между курсами он чувствует себя лучше, становясь таким же улыбчивым, подвижным и жизнерадостным ребенком, как прежде.

К сожалению, в России не используются новейшие методы лечения такого вида рака, как у Ярослава. Курсы химии могут только поддерживают его жизнь, но по-настоящему помочь малышу победить онкологию не могут. Поэтому, как только множественное метастазирование было обнаружено, мы с просьбой вылечить сына, направили запросы в несколько клиник Германии. Положительный ответ пришел из клиники в Дюссельдорфе: немецкие специалисты предложили лечение радиоактивным йодом и пересадку костного мозга, необходимую для окончательного выздоровления.

Врачи посоветовали приступить к лечению в ближайшие месяцы, но счет, который клиника выставила нашей семье нам собственными силами не осилить, необходимо 105000 Евро(с помощью не равнодушных и добрых людей, а так же собственные средства - у нас собрано уже 70000Евро) - нам необходимо еще 35000Евро и это цена жизни и надежда на будущее нашего малыша.

Дорогие наши нам нельзя останавливаться, нельзя сдаваться: Именно сейчас, именно в эту минуту каждый из Вас творит настоящее чудо!

Очень нужна Ваша поддержка: прошу и умоляю-не оставайтесь равнодушными!
С уважением, семья Снытко(Ольга, Владимир и Ярославчик)

Ваш рубль способен спасти жизнь, помочь можно переводом на карту сбербанка-4274275504095125

или по Реквизитам банковского счета:

Получатель: Снытко Владимир Сергеевич

Номер счета: 408 1781 08558 6650 4581

Банк получателя: СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ
БИК: 044030653

Корреспондентский счет: 30101810500000000653

КПП: 784243001

ИНН: 7707083893

ОКПО: 09171401

ОГРН: 1027700132195

Юридический адрес банка: 117997, Москва, ул Вавилова, 19

Почтовый адрес банка: 191124, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, ул. Красного Текстильщика, 2

Почтовый адрес доп. офиса: г. Санкт-Петербург, пр-т Большевиков, д. 27, лит. А, 193232

Наши контакты:

Тел. 79261601624 (если не смогли дозвониться, прошу написать смс-мы перезвоним)

Адрес: ул. Пионерская 28, пос. Дивенский, Ленинградская обл.

E-mail: sn ytko.olga@inbox.ru

--

маланчева татьяна

=====









РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК

“Российский онкологический научный центр им. Н.Н. Блохина”

Научно-исследовательский институт детской онкологии и гематологии

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЙ И ПРИКЛАДНОЙ
ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР им. Н.Н. БЛОХИНА
НИИ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ
И ГЕМАТОЛОГИИ
г. Москва, Кавказский пр., 24

Эпикриз

из истории болезни №3428/1627

Больной: Снытко Ярослав Владимирович

Дата рождения: 27/11/2014г. Группа крови: A(II); Rh (-)

Проживающий по адресу: ул. Пионерская 28, поселок Дивенский,
Гатчинский район, Ленинградская область, Россия

Клинический диагноз: Нейробластома правого надпочечника с множественным метастазированием, III стадия (T2N1M0) 3 стадия по INSS. Состояние после комплексного лечения (май 2018 года). Прогрессировании заболевания множественное метастазирование в кости. Код по МКБ С76.2

Анамнез: в анамнезе кровоизлияние в правый надпочечник в возрасте 1 года 8 месяцев. В августе 2016г обратились в областную детскую клиническую больницу с жалобами на затруднение при дефекации, запоры. Выполнено УЗИ- обследование правого надпочечника, переведены в онкогематологическое отделение, выполнено РКТ- обследование брюшного пространства, вероятнее всего исходящее из правого надпочечника. Направлены в НИИ ДОГ для уточнения диагноза и определения тактики лечения.

Получил комплексное лечение в условиях х/о №2 НИИ ДОГ. При контрольном обследовании выявлено прогрессирования заболевания в виде множественных метастазах в костях.

1-е поступление 12.05.2017г.

Больной обсужден на общей клинической конференции врачей НИИ ДОГ во главе с академиком РАН Алиевым М.Д, решено на данном этапе выполнить оперативное вмешательство в объеме лапароскопической биопсии забрюшинной опухоли

Хирургическое лечение от 17.05.2017г.: Лапароскопическая биопсия опухоли левого надпочечника

Ход операции: В области правого надпочечника определяется округлой формы опухоль размерам до 6 см в диаметре, плотной консистенции, подрастает к печени, не мобильна. Выполнена множественная биопсия. Послеоперационный период протекал гладко на фоне сопроводительной антибиотикотерапии (максиним), витаминотерапии и симптоматической терапии.

Морфологическое исследование послеоперационного материала №35426/2912 от 20.05.2017г

Микроскопическое описание: Ткань опухоли построена из недифференцированных нейробластов. составляющих 98% клеток опухоли. Очаги некроза опухоли.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ Нейробластома, недифференцированный вариант строения, индекс M1K1 210. Значение индекса M1K1 интерпретировать осторожно - значительная часть клеток опухоли "раздавлена".

15.06.17 г. Пациент обсужден с зав. 2х/о к.м.н. Рябовым А.Б. и к.м.н. Казанцевым А.П. - у ребенка диагностирована нейробластома правую надпочечника с метастазами в забрюшинные лимфоузлы, III стадия группа среднего риска; решено начать специальное противоопухолевое лечение по протоколу лечения нейробластомы, препаратами карбоплатин 560 мг/м² 0,21,63 дни, вепезид 120 мг/м² 0-2; 42-44; 63-65 дни. циклофосфамид 1000 мг/м² 21,42 дни; доксорубин 30 мг/м² 21,63 дни.

С 19.06.2017г. проведены 0*21 дни ПХТ по вышеуказанной схеме. Лечение перенес относительно удовлетворительно на фоне сопроводительной инфузионной и симптоматической терапии.

2-е поступление с 28.09.2017г.

Проведем курс химиотерапии согласно схеме 42,43,44 дни

Этопозид - 74 мг в/в за 2 часа (42,43,44 дни)

Циклофосфан - 620 мг в/в за 2 ч (42 день)

УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства забрюшинно справа в проекции правого надпочечника определяется бугристый опухолевый узел 75 x 55 x 82 мм. на участке 26 мм сливающийся с правой почкой. Плотность паренхиматозная, структура неоднородная с множественными гиперэхогенными включениями. Паракавально в области ворот печени определяется узел 17x18 мм.

3-е поступление с 24.11.2017г.

проведен курс химиотерапии согласно схеме 63,64,65 дни

карбоплатин 560 мг/м² 0,21,63 дни

этопозид - 74 мг/м² за 2 ч (63,64,65 дни)

Переносимость лечения ближе к удовлетворительной.

УЗВТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства стабилизация процесса, сокращение опухоли на 6%.

РКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства от 26.11.2017г.: Отмечается положительная динамика в виде сокращения размеров забрюшинной опухоли в проекции правого надпочечника. В толще определяется больших размеров кальцинат неправильной формы. Образование прилежит к передней поверхности верхнему полюсу правой почки, нижней полой вене (без признаков вовлечения в процесс последней). Почечные сосуды располагаются под нижним полюсом опухолевого узла (нельзя исключить подрастание). В аорто-кавальном промежутке конгломерат узлов изменился в размерах до 1 см. Печень, почки, селезенка, поджелудочная железа без очаговых изменений. Свободная жидкость в полости малого таза.

РКТ органов грудной полости от 28.11.2017г.: очаговые и инфильтративные изменения в легких не определяются. Внутригрудные лимфоузлы не увеличены. Жидкость, газ в плевральных полостях не выявлены. Пациент обсужден на общей конференции врачей НИИ ДОГ во главе с академиком РАМН Поляковым В.Г., решено на данном этапе лечения провести оперативное вмешательство в объеме адреналэктомии справа, забрюшинной лимфодиссекции.

Описание операции: В проекции правого надпочечника определяется объемное образование мягко-пластической консистенции бурого цвета с участками кальцинации, диаметром до 7см, прилежит к правой ножке диафрагмы, нижней поверхности правой доли печени, смешает и ротирует правую почку. Произведена забрюшинная лимфодиссекция увеличенных лимфоузлов

Макроскопическое описание:

Фрагмент печени 1x1x0,5 см. Ткань однородная, серая, мягкая. Надпочечник 2x1x0,3 см в котором обнаружен опухолевый узел овальной формы 6x4x4 см. Ткань опухоли крупнодольчатая, серая, мягкая. Узел окружен тонкой серой капсулой.

Микроскопическое описание:

Фрагмент ткани печени, глиссонова капсула утолщена за счет фиброза. Среди фиброзной ткани - комплекс клеток нейробластомы (3x3 мм), с признаками лечебного патоморфоза. Опухоль окружена фиброзной капсулой. Признаки ангиолимфатической инвазии нейробластомы не обнаружены.

Пациент обсужден с к.м.н. Казанцевым А.П. учитывая данные морфологического исследования материала и распространенность процесса, решено продолжить ПХТ по протоколу лечения нейробластом по схеме 2 Карбоплатин 560мг/м² 105,126 дни

Этопозид 120 мг/м² 84 -86, 126-128 дни

Циклофосфамил 1000мг/м² 84,105,147 дин

Доксорубин 30мг/м² 105,147 дни

проведен курс химиотерапии согласно схеме 84-105 дни.

УЗВТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства: признаки опухолевого роста, воспалительные изменения не выявлены.

4-е поступление с 12.05.2018г.

проведены 126-145 дни ПХТ по протоколу лечения нейробластом. Лечение перенес удовлетворительно на фоне сопроводительной терапии.

УЗВТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства: Ложе удаленной опухоли без признаков опухолевого роста и воспалительных изменений. Увеличенных лимфоузлов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза не обнаружено. Почки, печень, селезенка. левый надпочечник без очаговых изменений.

Сцинтиграфия с MIBG: результаты скintiграфии свидетельствуют о наличии активной специфической ткани нейрогенной природы в области костей черепа, отдельных позвонков грудного и поясничного отдела позвоночника, креста, костей таза (больше слева), проксимального отдела левой бедренной кости.

Отрицательная динамика по сравнению с предыдущим исследованием в виде увеличения количества очагов.

получил 4 сеанса лучевой терапии РОД=2 Гр, СОД=16 Гр. УЗВТ органов брюшной полости и малого таза: ложе удаленной опухоли без признаков опухолевого роста и воспалительных изменений, зон жидкостной

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ФУ РОССИЙСКОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО
НАУЧНОГО ЦЕНТРА им. Н.Н. Блохина
НИИ ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ
И ГЕМАТОЛОГИИ
Плотность: Увеличенные л/у брюшной полости, забрюшинного пр-ва и малого таза не выявлены. Печень,
почки, селезенка без очаговых изменений. Мочевой пузырь не изменен.

По данным комплексного обследования, у ребенка диагностировано прогрессирование заболевания в виде множественных метастаз в кости. Пациент обсужден с зав 2 х/о к.м.н. Казанцевым А.П., решено начать противорецидивную, поддерживающую ХТ, с сопроводительной терапией:

Винкристин 1.5 мг/м² 1 день, РД-1.08 мг

Топотекан 1мг/м² 1-5 дни, РД-0.72, СД-3.6 мг

Ифосфамид 2000 мг/м² 1-5 дни

Рекомендация: планировать ХТ и лучевую терапию(октябрь), при обострениях - внеплановая госпитализация, отправить запрос в клиники Израиля и Германии, для рассмотрения возможности дальнейшего лечения.

А.П. Николаев/ Зав.отделением

С.А. Маякова/ Ст.медсестра

О.М. Белоконов/ Леч.врач



Universitätsklinikum Düsseldorf, Moorenstraße 5, 40225, Düsseldorf
Coordinating Office international/ COIP
Familie SNYTKO

Ansprechpartner: Olga Heine
Durchwahl: 0211 81-17130
Email: Coip@med.uni-duesseldorf.de
Datum: 26/07/2018

Kostenschätzung für die Behandlung des Kindes Snytko Yaroslav *27.11.14
Haploide Stammzelltransplantation
Sehr geehrte Familie

nath den von Ihnen vorgelegten Diagnosen und in Absprache mit Prof. Borkhardt und Team.

Kinderonkologie, belaufen sich die geschätzten Kosten in Form eines Deposits für eine

haploide Stammzelltransplantation auf
105 000,00 €, unter Vorbehalt als Sicherungsleistung

Darin enthalten sind ambulante und stationäre Behandlung, Staging, vorbereitende Chemotherapie, Typisierung von Spender u. Patient, Operation, Anästhesie, Labordiagnostik, Röntgen, Pathologie, Nachbehandlung (evtl. Chemotherapie) und Unterbringung der

Begleitperson im Krankenzimmer bei stationärer Aufnahme.

Aufenthalt insgesamt voraussichtlich 4-8 Monate

Das Deposit muss in voller Höhe vor Beginn der Behandlung überwiesen werden.

Wir bitten eine Vorauszahlung des gesamten Betrages auf unser Konto.

Universitätsklinikum Düsseldorf
Stadtsparkasse Düsseldorf
IBAN: DE94 3005 0110 0010 0015 50
Swift/BIC-Code DUSSEDD
Reason for transfer: 20190053/SAUS/ Snytko Yaroslav

Sollte es zu weiteren Diagnosen, geänderten Therapie und/ oder Komplikationen wie intensivbehandlung, Beatmung kommen, werden sich die Kosten entsprechenderhöhen.

Mit Antritt der Behandlung verpflichten Sie sich, alle anfallenden Kosten zu begleichen.

Mit freundlichen Grüßen



Kaufmännischer Direktor

Coordinating Office
for International Patients (COIP)

Marlis von Borries
Managing Director
Fon: +49 211 81-18063
Fax: +49 211 81-19631
e-mail: coip@med.uni-duesseldorf.de

Henning Dörschel
Finance & Accounting Centre
Fon: +49 211 81-16606
Fax: +49 211 81-18620
e-mail: coip@med.uni-duesseldorf.de

Margarita Stöcker
Russian Contact
Fon: +49 81-16132
Fax: +49 81-19631
e-mail: coip@med.uni-duesseldorf.de

Olga Heine
Russian Contact
Fon: +49 211 81-17130
Fax: +49 211 81-18620
e-mail: coip@med.uni-duesseldorf.de

Makran Ibrahim
Arabic Contact
Fon: +49 211 81-06792
Fax: +49 211 81-19631
e-mail: coip@med.uni-duesseldorf.de