



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
"МОРОЗОВСКАЯ ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ"

ВЫПИСКА
№ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ 116075-17 С

Ребенок (Ф.И.О.): КОРИНКЕВИЧ ВАЛЕРИЯ ЮРЬЕВНА
Возраст (даты рождения): 2г 7мес, 06.05.2015
Домашний адрес: Россия, г. Москва, ул. Ботаническая, д. 37А, кв. 42
Находится в отделении "21 Отделение клинической онкологии" с 21.11.2017 по 11.12.2017;

Диагнозы:
(Основной) злокачественный эпителиальный - C48.0 - Нейробластома забрюшинного пространства справа, с поражением костного мозга и забрюшинных л/у, IV стадия, состояние после биопсии опухоли (18.10.2017 г. операция - лапароскопическое рассечение брюшной полости), состояние после ПХТ (2 к.)

Жалобы: новых жалоб нет.

АНАМНЕЗ:

Анамнез жизни: Девочка от 2 гладко протекающих беременностей, 2 срочных родов (1 беременность, роды, мальчик, 7 лет, практически здоров), масса при рождении 3100 г., рост 53 см
Раннее развитие по возрасту. Профилактические прививки: по возрасту. Аллергоанамнез не отягощен.
Хронические заболевания: отрицают. Перенесенные заболевания: ОРВИ, обструктивный бронхит (3 эпизода с 8 мес.). Контакты с инфекционными больными, в том числе с больными корью, отрицает, сыпей в ближайшие 3 недели не было, от кори привита. Вакцинация в течение 60 дней не проводилась. За пределы Московской области в течение 3 месяцев не выезжал.

Анамнез заболевания: Со слов мамы, впервые жалобы на повышение температуры тела появились в начале сентября 2017 г. По м/ж девочка получала терапию по поводу ИМВИ (интерферон, фурагин). В динамике отмечалось постепенное снижение гемоглобина со склонностью к гипохромии и снижению СОЭ. Осмотрена педиатром, по данным УЗИ от 08.10.2017 г. признаков воспалительного процесса в мочевыделительной системе не выявлено, однако, показатели крови ухудшались. В связи со снижением уровня гемоглобина в контрольном анализе крови до 66 г/л, госпитализирована по экстренным показаниям в отделение клинической онкологии 09.10.2017 г. МДГКБ. Проведена коррекция анемии 10.10.17 г. гемотрансфузия эритроцитарной массы В(Ш) 250 мл. При обследовании по данным УЗИ внутренних органов от 11.10.2017 г. выявлено в проекции забрюшинного пространства справа гетерогенное объемное образование, неоднородной структуры, размерами около 110x89x49 мм, оттесняющее кпереди нижнюю полую вену, поджелудочную железу, правую долю печени. Брюшная аорта на уровне почечных артерий и выше предположительно окружена патологической тканью. Верхняя половина правой почки деформирована, интимно прилежит к образованию.

Миелограмма из одной точки от 10.10.2017 г. - "отмечается наличие разнообразных скоплений, атипизм клеток, значительный цитоллиз. Нейробластома?"

УЗИ (от 11.10.2017): Эхографические признаки объемного образования значительных размеров в проекции забрюшинного пространства (нейробластома?).

Функциональная диагностика (от 13.10.2017): Выраженная синусовая тахикардия.

Вертикальное положение электрической оси сердца.

Нарушение проведения по правой ножке пучка Гиса.

Рентгенологическое исследование (от 16.10.2017): Рентген контроль в динамике.

Функциональная диагностика (от 17.10.2017): Горизонтальное положение электрической оси сердца. Синусовый ритм, умеренная тахикардия, аритмия. Повышение электрической активности миокарда левого желудочка.

КТ исследование (от 17.10.2017): Убедительных данных за патологические изменения на уровне органов грудной клетки не получено.

КТ исследование (от 17.10.2017): КТ-картина опухоли забрюшинного пространства справа (может быть нейrogenного происхождения), множественных объемных образований в брюшной полости (пораженные лимфатические узлы?). Гипоплазия правой почки, spina bifida на уровне S1-S4 позвонков.

NSE от 13.10.2017 г. > 407,0 нг/мл.

ПРЕДЛОЖЕНИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИММУНОТЕРАПИЕЙ Ymabs[®] hu3F8

Пациент:	Валерия Коринкевич
№. сметы:	2017 - 884
Отделение:	Онкология
Ведущий специалист:	Др. Jaume Moga
Диагноз:	Нейробластома высокой степени риска

Полученная медицинская информация Валерии была рассмотрена Доктором Jaume Moga, являющимся Научным Директором онкологии и гематологии нашего Госпиталя и Директором Клинического Исследования лечения нейробластомы высокой степени риска посредством иммунотерапии антителами Ymabs hu3F8.

Предлагаемый план лечения.

A) Этап подтверждения диагноза, оценка уровня заболевания и оценка состояния пациента 19.240,00 €

Включает:

- Первую консультацию с онкологом и завершающую с вынесением результатов обследования семье. Также включены все необходимые консультации в течение всего времени госпитализации.
- Аналитические исследования крови (онкологический профиль)
- Радиологические исследования (МРТ с седацией, ПЭТ/КТ, и/или MIBG)
- Дополнительные исследования (аудиометрия, ЭКГ, пункция костного мозга, исследование костного мозга)
- Венография, установка центрального венозного порта port-a-cath или центральный катетер
- В случае необходимости госпитализации, данная смета включает максимум 5 дней госпитализации, а также стандартное медикаментозное обеспечение, расходный медицинский материал и питание пациента.

Если результаты предварительного обследования покажут, что Валерия является кандидатом на иммунотерапию Ymabs[®] hu3F8, то лечение будет начато непосредственно после проведения диагностики, в самое ближайшее время, по указанию лечащего онколога.

После окончания предварительной диагностики до начала лечения пациент будет выписан из Госпиталя.

B) Этап лечения Ymabs hu3F8 : 106.255,00 €

Протокол назначенного лечения состоит из следующей программы:

- Пять циклов лечения с последовательностью приблизительно каждые 4-6 недель.
- В каждом цикле вводится антитело hu3F8 совместно с препаратом GM-CSF (Sagramostin). Лечение проводится в дневном стационаре в отделении особенных процедур, госпитализация необходима только в случае непредвиденных осложнений.
- После окончания 5 циклов, проводится периодическое обследование каждые 2-3 цикла с проведением люмбальных пункций, пункций костного мозга, MIBG/ПЭТ КТ.

Длительность 5-ти циклов приблизительно **6 месяцев**.

В стоимость этапа лечения включены:

- Медикаменты химиотерапии и вспомогательные медикаменты по протоколу
- Диагностические обследования для визуализации и контроля заболевания и состояния пациента
- Госпитализация в палате только в случае осложнений. Всего учтено 10 дней.
- Контрольные аналитические исследования крови, в соответствии с протоколом.
- Дневной стационар, отделение особых процедур, для проведения лечения и последующие контроли, максимум 22 в течение 5 циклов.
- Консультации со специалистом. Включает контрольные консультации при госпитализации, в дневном стационаре (Отделение Специальных Процедур).

После окончания 5 циклов будет проведено новое обследование. Если ответ благоприятный, то рекомендуется продолжить курсы иммунотерапии каждые два месяца до 2-х лет (длительность полного лечения). После пятого цикла лечения пациент может вернуться домой и возвращаться каждые два месяца на 10 дней. Исследования (исследования костного мозга, ПЭТ/КТ, и/или MIBG) проводятся каждые два цикла (4 месяца) в течение всего периода.

Чтобы начать иммунотерапию YmabsR hu3F3 в нашем госпитале необходимо перевести первую часть (5 циклов) денежной суммы перед приездом пациента. Следующие оплаты будут проводиться по необходимости. После 5-ого цикла, перед началом каждого нового цикла, оплату необходимо проводить заранее до приезда в госпиталь. Стоимость каждого цикла составляет 21.251,00 € (6-ой, 7-ой, ...).

Все остальные необходимые услуги или госпитализации, которые возникнут в случае непредвиденных осложнений в течение лечения и которые будут превышать максимальное количество госпитализаций, включенных в данную смету, будут оплачиваться отдельно. Ни в предложении на лечение, ни в смете не учтены пребывание в Отделении Интенсивной терапии (ОИТ), которое может потребоваться в случае осложнений при администрация антители.

Стоимость лечения считается пакетом услуг (for-fait), который не разбивается на отдельные услуги (то есть: не даётся отчёт стоимости каждой услуги, а только общая сумма). В данную стоимость лечения включены все медицинские расходы связанные с лечением.

Условия оплаты:	ОПЛАТА ЗАРАНЕЕ
Предоплата. Банковский денежный перевод на сумму	125.495,00 €
Получатель платежа: HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU Банковские данные: CAIXES BBXXX ES10 2100 0148 5002 0022 2312 Указать на лечение: Валерия Коринкевич	

В соответствии со статьей 7 Закона 7/2012, не могут быть выплачены наличными операции, в которых одна из сторон действует в качестве предпринимателя или профессионала с суммой, равной или большей, чем 15.000,00 евро.

Данная смета действительна в течение 6 месяцев с момента выдачи.

27 октября 2017 г.

Sant Joan de Déu
INSTITUT PEDIÀTRIC