

**СМОТ50**  
**432732€**

**УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

Дата записи:  
**28.08.2017**

**Ф.И.О.: МИШАЕВА КСЕНИЯ КИРИЛЛОВНА**

Дата рождения: **19.03.2015** Возраст: **2+5М** лет Пол: **женский**

Медицинская карта №: **79210-17 С**

Отделение: **21 Отделение клинической онкологии**

Аппарат: **TOSHIBA APLIO MX**, датчик:

**Вид исследования:** УЗИ органов брюшной полости, селезенки, почек

**Протокол:** ПЕЧЕНЬ топография не изменена

Размеры увеличены: правая доля 115 мм, левая доля 70 мм, 1 сегмент 21 мм. Край острый, контуры четкие. Нижне-латеральный контур правой доли деформирован за счет прилежащего описанного ниже образования. Эхогенность не изменена, эхоструктура однородна, сосудистый рисунок не изменен. Воротная вена – просвет ствола не расширен - 9 мм. Холедох в проекции ворот, внутripеченочные желчные протоки не расширены. **ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ:** частично сокращен, форма обычная, стенка тонкая, просвет анэхогенный.

**ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА:** Размеры — 13-12-13 мм, эхогенность не изменена, эхоструктура однородна, вирсунгов проток не расширен.

**СЕЛЕЗЕНКА:** топография не изменена, размеры – 63x23 мм. Эхогенность не изменена, эхоструктура однородна. Селезеночная вена не расширена.

**ЛИМФОУЗЛЫ:** не определяются

Между печенью и правой почкой, подпеченочно, параспленально, в проекции паренхимы печени и селезенки, в полости малого таза, межкишечных пространствах определяются множественные узловые и многоузловые образования максимальными размерами: в подпеченочном пространстве - 88x68x28 мм, в полости малого таза - 71x48x369 мм, вдоль висцеральной поверхности селезенки — 84x45 мм. К брюшине передней брюшной стенки прилежат округлые и овальные образования до 44x22 мм. Эхогенность образований повышена, кровоток малоинтенсивный.

Петли кишечника умеренно расширены, перистальтируют. Во всех отделах брюшной полости определяется умеренное количество свободной жидкости с мелкодисперсной взвесью.

**Почки:**

Левая почка: Размеры — 63x33 мм. Топография не изменена. Паренхима: толщина 13 мм, эхогенность кортикального слоя не изменена, эхоструктура однородна, дифференцировка слоёв сохранена. Ч.Л.С. - 6 мм не расширена.

Правая почка: Размеры – 66x27 мм. Топография не изменена. Паренхима: толщина 11 мм, эхогенность кортикального слоя не изменена, эхоструктура однородна, дифференцировка слоёв сохранена. Ч.Л.С. - 10 мм.

Кровоток в паренхиме почек равномерно прослеживается до капсулы.

Центральный эхокомплекс почек не изменен.

Мочеточники в верхней трети — 4 мм.

**МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ:** средней степени наполнения, деформирован, стенка тонкая, просвет анэхогенный.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Эхографические признаки множественных объемных образований брюшной полости и забрюшинного пространства, асцита, гепатомегалии, динамических изменений кишечника, пиелоктазии справа. По сравнению с исследованием от 28.07.2017 выражена отрицательная динамика.

ВРАЧ: Корепанов Юрий Юрьевич

30.08.2017



НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ  
ИМЕНИ В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ

Отделение лучевой диагностики

**МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ № 23994**

09.08.2017 г. Пациент: Мишаева К.К. (19.03.2015 г.р.) а.к. 1695/17

На сериях МРТ головного мозга в стандартных режимах до и после введения контрастного вещества (Магневист 3,0) определяется участок патологического изменения МР-сигнала в глубинном белом веществе правой лобной области определяется участок патологического изменения МР-сигнала линейной формы, размером до 5,5мм.

Рисунок коры больших полушарий правильный, демаркация мозгового вещества на серое и белое удовлетворительная.

Смещения срединных структур нет.

Желудочковая система не расширена. Перивентрикулярных изменений нет.

Водопровод мозга проходим. Субарахноидальные пространства не изменены.

Пинеальная железа кистозно изменена, размером до 5,6мм.

Хиазмально-селлярная область без особенностей.

Область краниовертебрального перехода без особенностей.

Придаточные пазухи носа воздухоносны.

Участков патологического накопления контраста в структурах головного мозга не выявлено.

Заключение: Единичный очаг в глубинном белом веществе правой лобной области, вероятно сосудистого генеза.

Врач-рентгенолог:

Томилина Н.С.

Исследование выполнил инженер:

Анпилогов В.Е.



-Issue date: 12 Sep 2017

- Subject: Confirmation letter from Samsung Medical Center
- Purpose : Visa application

This letter is to confirm that the patient below has a medical appointment at Samsung Medical Center.

Name	Sex	Passport No.	D.O.B	Date of appt.
<b>MISHAEVA,KSENIA</b>	F	658308865	2015.03.19	2017.09.16

Name	Sex	Passport No.	D.O.B	Relationship
<b>MISHAEV,KIRILL</b>	M	720891907	1974.12.28	Guardian

We would truly appreciate your cooperation in issuing a visa to Ms. **MISHAEVA,KSENIA** and Mr. **MISHAEV,KIRILL** to enter Korea prior to the date above.

Best regards,

**International Health Services**  
**Samsung Medical Center**

**INTERNATIONAL HEALTH SERVICES**  
**SAMSUNG MEDICAL CENTER**  
50 Ilwon-Dong, Gangnam-Gu,  
Seoul, Korea 135-710

International Health Services Tel(822)3410-0200/0226

Samsung Medical Center

81, Irwon-Ro, Gangnam-gu, Seoul, 135-710, Korea

Tel: 82-2-3410-0200, Fax: 82-2-3410-0231, Email: ihs.smc@samsung.com

### Treatment Plan For the Patient

Дата: 2017/09/12	Ответственный по запросу: Anna, Kim(RN)
ФИО пациента : MISHAEVA, KSENIA	
Диагноз	<b>Нейробластома</b> (retroperitoneal Neuroblastoma, stage IV, high risk group. )
Professor Dr.Sung Ki Woong	<p>Ответ от профессора Sung, Ki Woong (ведущий специалист в Корее по Neuroblastoma): <a href="http://www.samsunghospital.com/home/reservation/common/eng/doctorProfile.do?dr_no=443">http://www.samsunghospital.com/home/reservation/common/eng/doctorProfile.do?dr_no=443</a></p> <p>"Резюмируя предоставленные данные: Пациент MISHAEVA, KSENIA с диагнозом Neuroblastoma, относящийся к высокой группе риска, имеет амплификацию гена MYCN. У пациента после проведения стандартного лечения произошел рецидив.</p> <p>Для сохранения жизни ребёнку необходимо провести лечение предположительно по следующему плану:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Первоначально необходима химиотерапия для уменьшения опухоли (salvage chemotherapy). После уменьшения размеров опухоли необходимо проведение операции.</li><li>2. После хирургического удаления необходимо поочередное проведение: <b>протонной терапии,</b> <b>high-dose MIBG,</b> <b>высокодозной химиотерапии,</b> <b>иммунотерапии и differentiation therapy.</b></li><li>3. Если в первой ступени лечения реакция на salvage chemotherapy будет плохая и по этой причине проведение хирургического лечения будет затруднено, даже после проведения всего последующего лечения (протонная терапия, high-dose MIBG, высокодозная химиотерапия, иммунотерапию и differentiation therapy) прогноз будет неблагоприятным.</li></ol> <p><b>Важно*** Если пациент придет в нашу клинику для лечения, первоначально в нашей клинике будет назначена другая</b></p>

	<p>химиотерапия . Поэтому, если родители рассматривают лечение в клинике Самсунг необходимо приехать как можно раньше, а не проводить дальнейшее лечение ."</p>	
Предполагаемое обследование	<p>1.Для постановки диагноза необходимы следующие обследования – Рентген, исследование костного мозга, МРТ, остеосканирование, ПЭТ, КТ, анализы крови, УЗИ и другое.</p> <p>2.В случае , если пациенту назначена операция, необходимо пройти предоперационные анализы: анализ крови, ЭКГ, рентген грудной клетки.</p> <p><i>Если пациент прошёл обследования в другой больнице, в зависимости от решения медработника нашей клиники возможно нужно будет повторно пройти обследование .</i></p>	
Предполагаемое лечение	<p>Точный план лечения может быть составлен в зависимости от состояния пациента после личного посещения врача.</p> <p>Общий план лечения:          Chemotherapy &gt; Proton therapy&gt; high-dose MIBG &gt;High dose chemotherapy &gt; Tandem Auto Peripheral Stemcell transplantation (twice) &gt; Immunotherapy and differentiation therapy</p> <p>Последовательность может быть изменена в зависимости от решения врача.</p>	
Предполагаемый период пребывания	обследование	<p>Первый приём-обследование-повторный приём</p> <p>Приём по результатам обычно назначается ч/з 10-14 рабочих дней после первого приёма.</p>
	лечение	<p><b>Сроки пребывания будут зависеть от плана лечения и обследования</b></p> <p>Возможна первоначальная госпитализация на 10-14 дней для проведения стационарного обследования и химиотерапии.</p> <p>Общий период лечения может составить <b>6-24 месяцев</b></p>
	<p>р Обследование, консультации, процедуры и операции назначаются в зависимости от графика профильного отделения и состояния пациента, поэтому период пребывания может отличаться от вышеуказанного и быть продлен.</p>	

**Предполагаемая стоимость**

(Стоимость не включает в себя пребывание в палате и питание.)

<b>1. Стоимость обследования</b>	1. Обследование, для постановки диагноза: 15 000 000 – 20 000 000 вон  Предоперационные обследования : 500 000- 800 000 вон
<b>2. Стоимость лечения</b>	<b>1. Химиотерапия</b> Приблизительно 5 000 000 ~ 6,500,000 вон за один цикл (количество циклов сообщить затруднительно)  <b>2. Операция</b> 18,000,000 ~ 20,000,000 вон  <b>3. Протонная терапия</b> – точная стоимость будет зависеть от плана лечения и количества процедур Стандартная стоимость протонной терапии : Планирование 16 000 000 вон Стоимость одной процедуры : 1 600 000 – 2 200 000 вон. (Обычно назначают 10 – 20 процедур)  Повторное планирование ( в случае необходимости) 6 000 000 вон  <b>4. High dose chemotherapy + Tandem Auto Peripheral Stem cell transplantation (twice)</b> А) PBSCC (18,000,000 ~ 19,000,000 вон) x2 Б) PBSCT (Peripheral Blood Stem Cell Transplantation) (45,000,000 ~ 58,000,000 вон) x2  <b>5. MIBG Therapy</b> 15,000,000 ~ 20,000,000 вон  <b>6. Стоимость Immunotherapy and differentiation therapy</b> сообщить затруднительно.  -----  <b>Общая стоимость лечения может составить</b> <b>300 000 000 ~ 350 000 000 вон</b> ( без учета обращений в скорую помощь, экстренного лечения в реанимации и пр.)  Обратите внимание: Общая стоимость лечения дана приблизительно и может сильно варьироваться.

Стоимость палаты за ночь, стоимость питания:	
2-х местная палата	KRW 277,000 ~ 297,000
одноместная	KRW 451,000 ~ 453,000
VIP палата	KRW 605,000 ~ 1,040,000
Питание за один приём.	KRW 28,500
<p>п Возможно вид палаты, на которую будет претендовать пациент не будет предоставлена. В подобной ситуации пациент будет госпитализирован в свободную палату другого типа. Пациента переведут в запрашиваемую палату по мере освобождения места в течении периода госпитализации.</p> <p>п Вышеуказанная стоимость включает только расходы на основное заболевание пациента, и не содержит стоимость за сопутствующие заболевания и дополнительные расходы при возникновении осложнений.</p> <p>п При госпитализации необходимо положить на депозит в клинике 80% от стоимости лечения.</p> <p>В случае возникновения осложнений или необходимости обследования сопутствующего диагноза возможно возникнут дополнительные расходы.</p> <p><u>Стоимость указана для стандартных случаев, фактические расходы могут быть больше или меньше вышеуказанной суммы и могут быть рассчитаны только после полного окончания лечения пациента</u></p>	

Best regards,

**International Health Services**  
**Samsung Medical Center**

**INTERNATIONAL HEALTH SERVICES**  
**SAMSUNG MEDICAL CENTER**  
 50 Ilwon-Dong, Gangnam-Gu,  
 Seoul, Korea 135-710  
 Tel(822) 3410-0200/0226