

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА
о состоянии здоровья**

Дана: Яроцкой Злате Руслановне
(фамилия, собственное имя, отчество)

Дата рождения: 29.04.2019 Пол: мужской / женский
(число, месяц, год) (подчеркнуть)

Место жительства: Минская область Слуцкий район Серяжский сельсовет аг. Лучники, ул. Студенческая, д. 1, кв. 2

Цель выдачи справки: О нуждаемости в получении медицинской помощи

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения):

Низкодифференцированная нейробластома забрюшинного пространства с mts-поражением забрюшинных лимфатических узлов, легких, печени и костей таза, Nmus-негативная, 4 стадия. 28.03.2024 люмботомия, биопсия образования забрюшинного пространства слева. Состояние после 6 блоков ПХТ. 10.09.2024 лапаротомия, удаление нейробластомы забрюшинного пространства слева. Старт спец.лечения 03.04.2024 по протоколу NB-HR-2018. Клиническая группа 2.

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее): привита по возрасту.

Учитывая основной диагноз, высокую группу риска, хороший ответ на проводимую терапию ПХТ, в качестве консолидирующей терапии пациентке показано проведение иммунотерапии Динутуксимабом-бета (Карзиба) 5 курсов (с курсовой дозой 100 мг/м²)
Заключение: Препарат Карзиба не зарегистрирован в Республике Беларусь и не включен в Республиканский формуляр лекарственных средств. Закупка препарата может осуществляться за счет средств не запрещенных законодательством РБ (собственных средств пациента и/или родителей пациента, юридических лиц и иных средств).

Рекомендации: Рекомендована закупка препарата за счет собственных средств. Потребность на 5 курсов составляет 20 флаконов (стоимость 1 флакона 9500 EUR)

Дата выдачи справки: 16.10.2024

Срок действия справки: 12 мес

Врач


(подпись)

О.В. Орехова
(инициалы, фамилия)



Заведующий
подразделением

структурным


(подпись)

М.А.Горобач
(инициалы, фамилия)