



ООО «ГАЗПРОМ МЕЖРЕГИОНГАЗ»

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ГАЗПРОМ МЕЖРЕГИОНГАЗ СЕВЕР»**

(ООО «Газпром межрегионгаз Север»)

ул. Галерная, д.20-22, лит.А., Санкт-Петербург,
Российская Федерация, 190098
E-mail: info@sever04.ru

ОКПО 71584967, ОГРН 1157847298894, ИНН/КПП 7838042298/783801001

05.09.2018 № 122-14/0082/18

на № _____ от _____

**Губернатору
Ханты-Мансийского автономного
округа-Югры**

Н.В. Комаровой

Об оказании содействия

Уважаемая Наталья Владимировна!

От имени коллективов управляющей организации ООО «Газпром межрегионгаз Север» и от себя лично обращаюсь к Вам с просьбой об оказании содействия в финансовой помощи на лечение 6 -летнего мальчика Ярослава Петрова - сына инженера по метрологии 1 категории ООО «Газпром межрегионгаз Север» Ивана Валерьевича Петрова.

У мальчика диагностирован острый лимфобластный лейкоз. В 2017 году была проведена трансплантация, которая дала результат на короткий промежуток времени. Сейчас картина заболевания еще сложнее, чем была изначально. Медицинские учреждения Российской Федерации уже не могут оказать действенную помощь ребенку. В данный момент мама с Ярославом находятся на лечении в клинике MEDICALPARK (Турция), врачи которой обязуются помочь мальчику.

Для лечения Ярослава необходимо собрать около 10 млн. рублей. Сотрудниками ООО «Газпром межрегионгаз Север» предприняты все меры по сбору необходимой суммы. Оказана материальная помощь администрацией и коллективом Общества, информация размещена в СМИ, на абонентских пунктах, направлены письма предприятиям-партнерам.

Просим Вашего содействия в оказании финансовой помощи и информационной поддержки для лечения ребенка.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

С уважением,

**Региональный директор
по ХМАО-Югре**

Р.Х. Туляков

Ю.С. Закаль
(3462) 44-26-18



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ
ИМЕНИ ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА**
(ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России)

07.06.2018

№ 11-2-0916-18

Москва

ПРОТОКОЛ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

По входящей заявке: № 11-1-0905-18 Дата 29-05-2018 проведена телемедицинская консультация пациента:

(Ф.И.О. пациента) Петров Ярослав Иванович

Дата рождения: 07.12.2011

Проживающего Югра АО, г Сургут, ул. Крылова д. 38, кв.226
по адресу:

Диагноз установленный по месту жительства:
(направляющий диагноз)

Острый лимфобластный лейкоз, ВП-иммуновариант, t(12;21), t(3;8), состояние после индукции по протоколу ALL-MB-2015, гр. 1221, первичная химиорезистентность, состояние после индукции по протоколу ALL-MB-2015, HR (гр.Е, блоки F1,F2), ремиссия №1 от 06.02.17, блок HR1, MRD+ (март 2017г.), сверхранный изолированный костно-мозговой рецидив от 20.04.17., состояние после блока FLAG-Ida, курса блинатумомабом (06.06.17.-03.07.17.), ремиссия №2, молекулярная ремиссия от 06.07.17., состояние после гапфо-ТКМ от отца (19.07.17.), приживление трансплантата Д+21 (09.08.17.), персистенция MRD (t(12;21) на Д+100 (02.11.17.), рецидив комбинированный ранний, состояние на фоне терапии по протоколу ALL-R17 (после блока В(2)). (С91.0).

Наименование МО, подавшей заявку: БУ ХМАО ОКДБ

Пациент предоставлен на консультацию:
(Ф.И.О. лечащего врача)

Врач-детский онколог ШАРАПОВА Г. Р.

Консультация проведена специалистом
(Ф.И.О., должность):

Врач-гематолог, д.м.н. Мякова Н.В.
Врач-гематолог, к.м.н. Шелихова Л.Н.

В результате проведенной консультации установлено:

Согласно представленным медицинским документам, у пациента имеет место течение рефрактерного лейкоза, рекомендовано проведение по месту жительства паллиативной и симптоматической терапии на выбор лечащих врачей.
Учитывая отсутствие экспрессии CD19 на экстрамедуллярных очагах, проведение CAR T клеточной терапии не представляется возможным.

Заключение:

Врач консультант (подпись):

Мякова Н.В.

(Шелихова Л.Н.)

CHEMOTHERAPY TREATMENT.PDF

MEDICALPARK

PRICE INFORMATION FORM

28.06.2018

PATIENT'S NAME	YAROSLAV PETROV
ESTIMATED TREATMENT LOCATION	MEDICALPARK BAHCELIEVLER HOSPITAL
PHYSICIAN'S NAME	ASS:PROF.DR.CEYHUN BOZKURT, MD
TREATMENT PROPOSED	3 CYCLE OF CHEMOTHERAPY TREATMENT (60 days)
TREATMENT PACKAGE	
<ul style="list-style-type: none">• 60 days of Standard Room Hospitalization• 60 days of medical follow up• Procedure-Related laboratory tests and radiology (as Lung X Ray) for the chemotherapy• Medical equipment and supplies necessary for the procedure• 1 Accompanying person stay in the patient room	
ESTIMATED COST:	69.000 USD
The package does not include; <ul style="list-style-type: none">✓ Charges for inpatient stays in excess of indicated days of hospital stays✓ Medications and treatment for pre-existing or non-procedure related conditions✓ Personal expenses such as phone calls, room services etc.✓ Take home medications and supplies✓ Agreed hospital rates will be applied for additional services or items not included in the package	
Additional information regarding the treatment; <ul style="list-style-type: none">✓ Free of charge translating services✓ Free of charge airport-hotel-hospital transportation services✓ Accompanying person cannot use the patient room during ICU stay.✓ The need for further procedures other than the foreseen treatment plan mentioned above will be evaluated upon the clinical examination and status of the patient.✓ <p><i>Extra payment may be requested in case the patient needs additional ward/ICU hospitalization; problems and complaints emerge unrelated to his hematologic problem (cardiac, pulmonary, diabetes, blood pressure etc).</i></p>	

TRANSPLANTATION FROM RELATED DONOR.PDF

MEDICALPARK

PRICE INFORMATION FORM

26.06.2018

PATIENT'S NAME	YAROSLAV PETROV
ESTIMATED TREATMENT LOCATION	MEDICAL PARK BAHCELİVELER HOSPITAL, ISTANBUL, TURKEY
PHYSICIAN'S NAME	ASS:PROF.DR. CEYHUN BOZKURT
TREATMENT PROPOSED	ALLOGENEIC BONE MARROW TRANSPLANTATION FROM RELATED DONOR
TREATMENT PACKAGE	
<ul style="list-style-type: none">• 50 days of Standard Room, Nursing Service Charges, Service Charges• Doctor Fees (Surgeon, Assistant Surgeon, Anesthesiologist)• HLA screening for patient and donor candidate• Operating Room Charges• Procedure-Related laboratory tests and radiology (Pre-op tests)• Medical equipment and supplies necessary for the procedure• Procedure related medications• 1 Accompanying person stay in the patient room• 45 days of outpatient follow up after the discharge	
ESTIMATED COST:	86.000 USD
<u>The package does not include;</u> <ul style="list-style-type: none">✓ Charges for inpatient stays in excess of indicated days above✓ Medications and treatment for pre-existing or non-procedure related conditions✓ Personal expenses such as phone calls, room services etc.✓ Take home medications and supplies✓ Agreed hospital rates will be applied for additional services or items not included in the package	
<u>Additional information regarding the treatment;</u> <ul style="list-style-type: none">✓ Free of charge translating services✓ Free of charge Airport-Hotel-Hospital transfers✓ Accompanying person cannot use the patient room during ICU stay.✓ The need for further procedures other than the foreseen treatment plan mentioned above will be evaluated upon the clinical examination and status of the patient. <p><i>Extra payment may be requested in case the patient needs additional ward/ICU hospitalization; problems and complaints emerge unrelated to his hematologic problem (cardiac, pulmonary, diabetes, blood pressure etc).</i></p>	

ALLOGENEIC BONE MARROW TRANSPLANTATION FROM UNRELATED DONOR.PDF

MEDICALPARK

PRICE INFORMATION FORM

28.06.2018

PATIENT'S NAME	YAROSLAV PETROV
ESTIMATED TREATMENT LOCATION	MEDICAL PARK BAHCELIEVLER HOSPITAL, ISTANBUL, TURKEY
PHYSICIAN'S NAME	ASS.PROF.DR.CEYHUN BOZKURT, MD
TREATMENT PROPOSED	ALLOGENEIC BONE MARROW TRANSPLANTATION FROM UNRELATED DONOR
TREATMENT PACKAGE	
<ul style="list-style-type: none"> • 50 days of Standard Room, Nursing Service Charges, Service Charges • Doctor Fees (Surgeon, Assistant Surgeon, Anesthesiologist) • HLA screening for patient and donor candidate from World Bone Marrow Bank • Operating Room Charges • Procedure-Related laboratory tests and radiology (Pre-op tests) • Medical equipment and supplies necessary for the procedure • Procedure related medications • 1 Accompanying person stay in the patient room • 45 days of outpatient follow up after the discharge 	
ESTIMATED COST:	110.000 USD
The package does not include;	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Charges for inpatient stays in excess of indicated days above ✓ Medications and treatment for pre-existing or non-procedure related conditions ✓ Personal expenses such as phone calls, room services etc. ✓ Take home medications and supplies ✓ Agreed hospital rates will be applied for additional services or items not included in the package 	
Additional information regarding the treatment;	
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Free of charge translating services ✓ Free of charge Airport-Hotel-Hospital transfers ✓ Accompanying person cannot use the patient room during ICU stay ✓ The need for further procedures other than the foreseen treatment plan mentioned above will be evaluated upon the clinical examination and status of the patient. <p><i>Extra payment may be requested in case the patient needs additional ward/ICU hospitalization; problems and complaints emerge unrelated to his hematologic problem (cardiac, pulmonary, diabetes, blood pressure etc).</i></p>	

