



Уважаемые господа!

Обращается к Вам Борисёнок Игорь, родной брат Борисёнка Романа Александровича, 21.07.1985 г.р.

27 сентября текущего года брат обратился в приёмный покой больницы Новополоцка с жалобами на сильную головную боль, шаткую походку и общее недомогание. На основании сделанной рентгеновской компьютерной томографии был выставлен неутешительный диагноз – опухоль головного мозга.

Уже 29 сентября брата разместили в Республиканском научно-практическом центре онкологии медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова, где были проведены две сложнейшие и редкие для Беларуси операции на головном мозге:

- 04.10.2022 – эндоскопическая операция с целью забора части биоматериала опухоли головного мозга для дальнейшего исследования;

- 17.10.2022 – частичное удаление опухоли правого таламуса.

К сожалению, расположение опухоли в труднодоступном месте, несмотря на 8-часовую операцию привело к серьёзным послеоперационным осложнениям: выраженному левостороннему гемипарезу элементам акинетического мутизма.

16.11.2022, лишь спустя месяц после последней операции, пришёл результат гистологии, который оказался шокирующим для Романа и его семьи: диффузная глиома средней линии с НЗ K27M-мутации CNS WHO 2021 grade 4 правого таламуса и компрессией третьего желудочка.

По результатам консультации с «Европейским медицинским Центром» в г. Москва рекомендовано проведение комплексного геномного теста «FoundationOne CDx» или «OncoPass» для всеобъемлющей геномной диагностики опухолевой ткани, с помощью которого врач сможет подобрать таргетное лечение для конкретной опухоли. Также указанная клиника предоставила предварительную смету медицинских расходов по лечению на базе клиники в Москве, которая составила 44 063 Евро.

29.11.2022 нами заключен договор на проведение исследования образцов опухоли в США методом «FoundationOne», результаты которого придут не раньше конца декабря.

К настоящему времени Роман уже прошёл один курс радиологии и находится на лечении в «Витебский областной клинический онкологический диспансер».

Левая часть тела брата не функционирует, фактически он прикован к постели и, несмотря нахождение в сознании, не может самостоятельно выполнять простейшие для здорового человека физические действия, ему необходимы круглосуточный уход и помощь.

Случившееся стало полной неожиданностью для самого Романа, его семьи (жены Кристины, 2-летнего сына Степана и 9-летней дочери Александры) и нас всех. На неопределённую паузу поставлены все планы и надежды.

Просим Вас рассмотреть данное обращение и не остаться в стороне от постигшей нас беды!

В ЦБУ 214 Беларусбанк в г. Новополоцк открыты благотворительные счета по сбору денежных средств для дальнейшего лечения и реабилитации Романа:

- белорусские рубли - транзитный счёт **BY28AKBB38193821000170000000** на благотворительный счёт **BY03AKBB31340000015440070000** в ЦБУ 214

Назначение платежа: Сбор средств Борисёнком Игорем Александровичем для лечения и реабилитации родного брата Борисёнка Романа Александровича.

Также можно помочь, переведя любую сумму на следующие банковские карты:

1. БеларусбанкBYN 9112 3801 6310 3783

Срок действия карты до 11/27, имя пользователя IHAR BARYSIONAK

№ счёта **BY49AKBB30140014936850070000**

2. Альфа-банкBYN 4585 2200 0441 3893

Срок действия карты до 09/27, имя пользователя IHAR BARYSIONAK

№ счёта **BY78ALFA30145163940010270000**

Кроме того, есть возможность пополнить баланс МТС +375(29)813-32-46, воспользовавшись услугой «поделиться балансом» *363*375298133246*сумма#вызов

Просим оказать посильную помощь для возвращения в нормальную жизнь прекрасного сына, мужа отца и брата Борисёнка Романа Александровича. Выписной эпикриз и смету прилагаем.

Спасибо заранее!



ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

Выписка из медицинской карты стационарного пациента №17071/22

Пациент **Борисенок Роман Александрович** возраст: 37 проживающий по адресу Витебская обл., г.Новополоцк, ул. Молодёжная д.32, кв.17 находился на обследовании и лечении в отделении Нейрохирургическое онкологическое отделение с 2022-09-30 10:25:50 по 2022-11-11 11:00:00 10:20:58

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИЙ:

Основной:

C71.0 Диффузная глиома средней линии с H3 K27M-мутацией, CNS WHO 2021 grade 4 правого таламуса с компрессией 3 желудочка и развитием вторичной окклюзионной гидроцефалии., стадия не применима Клиническая группа II

течение (состояние): Эндоскопическая тривентрикулостомия, биопсия опухоли головного мозга от 04.10.2022

Состояние после частичного удаления опухоли правого таламуса от 17.10.2022

Анамнез заболевания: со слов пациента головные боли беспокоят примерно 2 года, которые купировались приемом "Цитрамона". В сентябре 2022 года отмечает повышения давления(160/100 мм рт ст), головная боль, вызвана бригада СМП, 23.09.2022 госпитализирован в УЗ "Новополоцкая ЦГБ", где выполнено СКТ ГМ, МРТ ГМ, выставлен диагноз. Госпитализирован в ОНХО РНПЦ ОМР для дальнейшего лечения

Состояние и жалобы при поступлении: на момент осмотра на головную боль, шаткость походки.

ПРОВЕДЕННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ И РЕЗУЛЬТАТЫ:

Исследование спинномозговой жидкости № 140 от 14.10.2022г. 12:41: Номер исследования: 140; осадок после центриф.: *Нет*; осадок до центриф.: *Нет*; прозр. после центриф.: *Прозрачная*, прозр. до центриф.: *Прозрачная*; кол-во после центриф.: 3.0; кол-во до центриф.: 3.0; цвет после центриф.: *Светло-желтая*; цвет до центриф.: *Светло-желтая*; RBC: $0.001 \times 10^{12} / л$; WBC: $0.059 \times 10^6 / л$; PMN: 35.6%; PMN: $0.021 \times 10^9 / л$; MN: 64.4%; MN: $0.036 \times 10^9 / л$; общ.белок: 1.88г/л; глюко.: 6.7ммоль/л; хлор.: 109ммоль/л; **Заключение:**

БА №140098 Материал: сыворотка крови от 21.10.2022г. 12:32: **Общ.белок** 64.0г/л(66-83); **Общ.бил.** 12.4ммоль/л(5-21); **Амилаза** 29Е/л(22-80); **Хлор** 105.9ммоль/л(101-109); **Натрий** 141ммоль/л(136-146); **Калий** 4.06ммоль/л(3.5-5.1); **АсАТ** 22Е/л(5-40); **АлАТ** 60Е/л(5-40); **СРБ** 31.8мг/л(0-5); **Глюкоза** 6.24ммоль/л(3.05-6.38);

БА №142084 Материал: сыворотка крови от 16.11.2022г. 08:00: **Общ.белок** 62.3г/л(66-83); **Креатинин** 71.2мкмоль/л(44-110); **Общ.бил.** 16.8ммоль/л(5-21); **Прямой бил.** 3.1ммоль/л(0-3.4); **Непоямой бил.** 13.7ммоль/л(5-17.6); **Хлор** 104.6ммоль/л(101-109); **Натрий** 142.1ммоль/л(136-146); **Калий** 4.02ммоль/л(3.5-5.1); **АсАТ** 23Е/л(5-40); **АлАТ** 39.5Е/л(5-40); **ЛДГ** 388Е/л(100-248); **СРБ** 8.6мг/л(0-5); **Глюкоза** 5.03ммоль/л(3.05-6.38);

Исследование спинномозговой жидкости № 146 от 26.10.2022г. 13:08: Номер исследования: 146; осадок после центриф.: *Есть*; осадок до центриф.: *Нет*; прозр. после центриф.: *Слегка мутная*; прозр. до центриф.: *Слегка мутная*; кол-во после центриф.: 1.5; кол-во до центриф.: 1.5; цвет после центриф.: *Розовая*; цвет до центриф.: *Розовая*; RBC: $0.009 \times 10^{12} / л$; WBC: $0.022 \times 10^9 / л$; PMN: 18.2%; PMN: $0.004 \times 10^9 / л$; MN: 81.8%; MN: $0.018 \times 10^9 / л$; общ.белок: 6.32г/л; глюко.: 2.79ммоль/л; хлор.: 123ммоль/л; **Заключение:**

Исследование спинномозговой жидкости № 147 от 26.10.2022г. 13:09: Номер исследования: 147; осадок после центриф.: *Есть*; осадок до центриф.: *Нет*; прозр. после центриф.: *Слегка мутная*; прозр. до центриф.: *Слегка мутная*; кол-во после центриф.: 1.5; кол-во до центриф.: 1.5; цвет после центриф.: *Розовая*; цвет до центриф.: *Розовая*; RBC: $0.009 \times 10^{12} / л$; WBC: $0.022 \times 10^9 / л$; PMN: 18.2%; PMN: $0.004 \times 10^9 / л$; MN: 81.8%; MN: $0.018 \times 10^9 / л$; общ.белок: 6.32г/л; глюко.: 2.79ммоль/л; хлор.: 123ммоль/л; **Заключение:**

Консилиум № 03.11.2022г. 12:11 Анамнез заболевания: со слов пациента головные боли беспокоят примерно 2 года, которые купировались приемом "Цитрамона". В сентябре 2022 года отмечает повышения давления(160/100 мм рт ст), головная боль, вызвана бригада СМП, 23.09.2022 госпитализирован в УЗ "Новополоцкая ЦГБ", где выполнено СКТ ГМ, МРТ ГМ, выставлен диагноз. Госпитализирован в ОНХО РНПЦ ОМР для дальнейшего лечения
Диагноз: C71.0 Опухоль правого таламуса с компрессией 3 желудочка и развитием вторичной окклюзионной гидроцефалии., стадия не применима. Эндоскопическая тривентрикулостомия, биопсия опухоли головного мозга от 04.10.2022

Состояние после частичного удаления опухоли правого таламуса от 17.10.2022

Решение консилиума: Для дальнейшего лечения переводится в УЗ "Витебская областная клиническая больница" до получения результатов гистологического исследования, с последующей консультацией радиолога, нейрохирурга и химиотерапевта для определения дальнейшей тактики лечения и решения вопроса о назначении специальных методов лечения **Состав консилиума:**

Врач-нейрохирург _____ Андрюк Константин Вячеславович

Врач-нейрохирург _____ Грачев Юрий Николаевич

Врач-невролог _____ Гула Валентина Николаевна

Врач-нейрохирург _____ Наледько Владислав Александрович

Гистология № 318798-799/22 от 11.10.2022г. 13:52: Вид биопсии: *Диагностическая (РНПЦ)*; МКБ10: C71.0

Опухоль правого таламуса с компрессией 3 желудочка и развитием вторичной окклюзионной гидроцефалии., стадия не применима.