

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ  
**УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА**  
 Серия 10 № **0000802**



М.П. \_\_\_\_\_  
 Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

Исполнительный директор  
**И.А. Давыдов**  
 (личная подпись)

Удостоверение  
**Давыдов**  
 (фамилия)  
**Давыдов**  
 (ИМЯ)

« **09** » **ноября** 20**17** г.  
 (дата выдачи)  
 (подпись председателя МРЭК)

Установлена **часть 2** группа  
 инвалидности с **10.10.2012**  
 по **07.10.2012**

Причина инвалидности **неизвестно**  
**неизвестно**  
 (подпись председателя экспертной комиссии, эксперта-врача, врача-педиатра)

М.П. \_\_\_\_\_  
 Продлена (установлена) \_\_\_\_\_  
 группа инвалидности \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
 (дата) (дата)

Причина инвалидности \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_  
 (подпись председателя МРЭК)

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) **НАЗАРУК**

**ДАРЯ АЛЯКСАНДРАЎНА**

уласнае імя, імя па бацьку **У121474А002РВ6**

ідэнтыфікацыйны №

нарэдзіўся(пася) **26.10.2016** **дваццаць шостага кастрычніка**

**дзве тысячы шаснаццаціга года**

чысло, месяц, год лічбамі і літарамі

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

**09** чысла **лістапада** **2016** года

зроблен запіс за № **819**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**

вобласць (край) **Брэсцкая**

раён

горад (пасёлак, сяло, вёска) **г.Кобрын**

БАЦЬКІ:

**НАЗАРУК**

**АЛЯКСАНДР АЛЯКСАНДРАВІЧ**

уласнае імя, імя па бацьку **беларусь**

нацыянальнасць

**НАЗАРУК**

прошвільца **АЛЕСЯ СЯРГЕЕЎНА**

уласнае імя, імя па бацьку **беларуска**

нацыянальнасць

Месца рэгістрацыі нараджэння **Адзел загс Кобрынскага**

назва органа загса

**райвыканкама Брэсцкай вобласці**

Дата рэгістрацыі **09** лістапада **20** **16** г.



М. П. **М.В. Ляўчук**

№ **0493293**

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) **НАЗАРУК**

**ДАРЯ АЛЕКСАНДРОВНА**

собственное имя, отчество **У121474А002РВ6**

идентификационный №

родился(лась) **26.10.2016** **двадцать шестого октября две**

**тысячи шестнадцатого года**

число, месяц, год цифрами и прописью

о чем в книге регистрации актов о рождении

**09** числа **ноября** **2016** года

произведена запись за № **819**

Место рождения: республика (государство) **Беларусь**

область (край) **Брестская**

район

город (поселок, село, деревня) **г.Кобрин**

РОДИТЕЛИ:

**НАЗАРУК**

**АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ**

собственное имя, отчество **белорус**

национальность

**НАЗАРУК**

Мать **АЛЕСЯ СЕРГЕЕВНА**

собственное имя, отчество **белоруска**

национальность

Место регистрации рождения **Отдел загс Кобринского**

наименование органа загса

**райисполкома Брестской области**

Дата выдачи **09** ноября **20** **16** г.



М. П. **М.В. Левчук**

№ **0493293**

Республика Беларусь  
Учреждение здравоохранения  
"Кобринская центральная  
Наименование организации"  
Врачебная амбулатория д. Именины  
225306, Брестская область  
Кобринский район, д. Именины  
ул. Октябрьская, 1

Приложение 1  
к постановлению  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
09.07.2010 № 92  
Форма 1 ЗДР/у-10

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА  
о состоянии здоровья**

«  »    20    
Дана Назарук Дарья Александровна  
(фамилия, собственное имя, отчество)

Дата рождения 26.10.2016 Пол: мужской / женский (подчеркнуть)  
(число, месяц, год)

Место жительства д. Ленево, ул. Победь 5  
Цель выдачи справки по месту требования

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

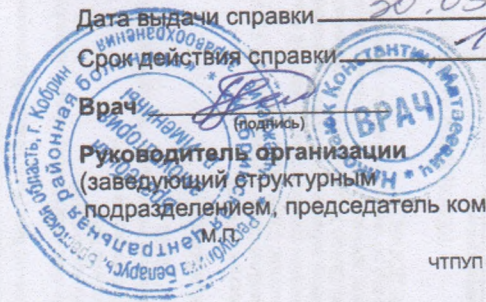
Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров,  
обследований, сведения о прививках и прочее) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение Фз: Билаateralная ретинопатия, ф.д на правом глазу, ф.д на левом глазу. Состояние после 9 курсов патогенетической терапии.  
Рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата выдачи справки 30.05.18  
Срок действия справки 1 год

Врач [Подпись] (подпись) Ленево Д.А. (инициалы, фамилия)

Руководитель организации (заведующий структурным подразделением, председатель комиссии) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)



Название и адрес организации, куда направляется выписка:

№ истории болезни: 3791/2017 № амбулаторной карты:  
 Фамилия, имя, отчество больного Назарук Дарья Александровна  
 Дата рождения 26.10.2016 Возраст 9 мес. Пол женский  
 Адрес регистрации (прописки) Брестская область Кобринский район Буховичский сельсовет д. Большие Лепесы ул. Победы 5, жилой сектор

Адрес проживания Брестская область Кобринский район Буховичский сельсовет д. Большие Лепесы пер. Тихий 2  
 Подпись/инициалы по месту жительства ПРБ  
 Направившая ОЗ Кобринская ЦРБ  
 Диагноз направившей ОЗ Ретинобластома-2

Находится в Государственное учреждение "Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии" с 19.08.2017

**Заключительный диагноз**

**Злокач. новообр. сетчатки [C69.2]**

**Билатеральная ретинобластома, D группа на OD, группа В на OS. Стадия III.**

**Дата установления диагноза: 23.08.2017**

**Уточнение, где установлен диагноз: Центр детской онкологии, гематологии и иммунологии**

**Обстоятельства выявления заболевания: Обратился самостоятельно**

**Анамнез заболевания: Около 3х месяцев назад появилось косоглазие. В течение последних 3-4х дней мать замечала изменения в правом зрачке. С 15.08.17 повышение температуры тела до 39° 1-2 раза в сутки. 18.08.17 госпитализирована в стационар по месту жительства. Выполнено УЗИ глазных яблок - выявлено образование, девочка направлена в ГУ РНПЦ ДЮИИ.**

**РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

**1. Биохимический анализ крови**

Показатель	Кальций	Хлориды	Белок	Креатинин	Глюкоза	Билирубин	АЛТ	АСТ	СРБ
Дата проведения	ммоль/л	ммоль/л	г/л	мкмоль/л	ммоль/л	мкмоль/л	МЕ/л	МЕ/л	мг/дл
21.08.17 15:44	4,7	104,1	6,2	3	4,5	6	31	52	1,01
28.08.17 11:28	4,7	105	6,12	2,8	3,3	4,75	8,17	7,6	0,61

**2. Коагулограмма**

Показатель	AЧТВ	AЧТВ	ПТВ	Фибр. ПТВ	МНО	ТВ	ТВ, фибр	фибриноген
Дата проведения	сек	сек	сек	сек	%	г/л	г/л	г/л
21.08.17 15:44	28,8	0,81	16,6	75,6	1,19	7,6	1,23	0,53

**3. Группа крови и Rh-фактор (ДЭКУР)**

Показатель	ГК в от.	группа кр.	резус
Дата проведения	О(II)	0(I)	положит.
19.08.17 15:01			

**4. Общий анализ крови**

Показатель	СОЭ	Эритроц.	Гемоглоб.	Гематокр.	MCV	MCH	MCHC	тромб.	эритроц	лимфоц.	моноц.	эозиноф.	нейтроф.	плат.	гепаток.	индекс
Дата проведения	мм/ч	10 <sup>12</sup> /л	г/л	л/л	fL	pg	g/dL	10 <sup>9</sup> /л	10 <sup>9</sup> /л	%	%	%	10 <sup>9</sup> /л	10 <sup>9</sup> /л	%	%
21.08.17 10:08	12	4,83	129	37,8	78	26,8	34,2	218	6	6	4,2	5	52	0,12	0,12	2
28.08.17 13:11		4,37	119	32,8	75	27,3	36,3	550	6	6	4,2	5	52	0,12	0,12	2

**5. Маркеры вирусных гепатитов (ИФА)**

Показатель	HBsAg	anti-HBc	anti-HBe	anti-HAV
Дата проведения	Nonreactive	Nonreactive	Nonreactive	Nonreactive
21.08.17 10:53				

**6. Исследование спинно-мозговой жидкости**

Показатель	Кол-во	цвет	прозрачн.	Белок	лимфоц.	моноц.	макрофаг.
Дата проведения	клет/мл	клет	г/л	г/л	10 <sup>6</sup> /л	10 <sup>6</sup> /л	в препарате
21.08.17 14:37	1	бесцветн.	прозрачн.	0,17	2	6	10
							3

**7. Клинические инфекции (кал)**

Показатель	Ag Rotavir	Ag Adenovir	Ag E.colievir
Дата проведения	Nonreactive	Nonreactive	Nonreactive
23.08.17 11:21			

**21.08.2017 КТ ГМ.** Глазные яблоки обычной формы и расположения. Определяется тотальное повышение плотности стекловидного тела правого глазного яблока (за счет дополнительного образования) - общими размерами 20х15х24мм, петергоидное за счет неправильной формы разрозненных очагов кальцинации в нем. В левом глазу в стекловидном теле определяется узловое образование мягкой консистенции с очагом кальцинации в нем, размерами 6х3,5х6мм. Ретробульбарные пространства свободны. Оптико-хориальные нервы равновелики, без структурных изменений. Мышечный аппарат без особенностей. Костно-деструктивных изменений выявлено.

Дополнительных объемных образований в полости черепа не определяется. Денситометрические показатели белого и черного вещества соответствуют норме. Желудочковая система нормальных размеров, симметрична, без формаций. Арахноидальные ликворные пространства базальных цистерн и полушарий головного мозга не расширены. Срединные структуры не смещены. Турецкое седло без видимых изменений.

Заключение: КТ-картина билатерального опухолевого поражения обоих глазных яблок (билатеральная ретинобластома?). Без видимых очагов изменений головного мозга.

**21.08.2017 Осмотр офтальмолога Жилиевой Е.П.** Слева: вся полость глазного яблока выполнена опухью радужки поджата. Слева: в верхне-наружном сегменте по крайней периферии очаг белого цвета. на остальную часть сетчатки притесняет

высотой до 3х мм. Заключение: Билатеральная ретинобластома D группа на OD (4ст по Reese), группа B в OD (1-2 ст по Reese).

**23.08.2017 Старт ПХТ.**

Этопозид, мг	23.08-25.08.17	13.09-15.09.17	06.10-08.10.17	28.10-30.10.17	24.11-26.11.17	18.12-20.12.17	08.01-10.01.18
	142,5	142,5	156	162	210	210	210
Карбоплатина, мг	192	190	107	216	282	294	294

28.08.2017 в компенсированном состоянии выписывается домой.

**13.09-15.09.17 Проведен 2 блок терапии.** Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.

**03.10.17 Очердная госпитализация в ОГО №2.**

**04.10.17 Осмотр врача-офтальмолога Жилиевой Е.П.** Слева: в наружном отделе визуализируется прозрачная опухолевая ткань белого цвета, по периферии и кнаружи ламеллярная отслойка сетчатки. Стекловидное тело без особенностей. Слева: задний полюс без особенностей, периферия не просматривается (без миоприазы), левый гиперплазия пэс. Рекомендована экзоскопия на базе ОРНПЦ ОМР для решения вопроса о тактике дальнейшего лечения.

**05.10.17 ЭХОСКОПИЯ:** Слева: выходящее в стекловидное тело (кнаружи) опухолевая ткань различной степени эхотенности, включающая кальцинирующие очаги, размером 9,2\*7,4мм, кровоток активный. Слева: в верхнем полюсе на сегменте проминирующая ткань гипохогенная с гиперрефлективными включениями, размером 5,4\*2,1 кровоток отсутствует.

Рекомендовано: 2 курса ПХТ (в связи с отсутствием возможности к проведению ИАХТ).

**06.10-08.10.17 Проведен 3 блок терапии.** Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.

**26.10.17 Очердная госпитализация в ОГО №2.**

**28.10-30.10.17 Проведен 4 блок терапии (дозы см.таблицу).** Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.

**22.11.17 Очердная госпитализация в ОГО №2.**

**23.11.17 Осмотр врача-офтальмолога Жилиевой Е.П.** Слева: в заднем полюсе ДЗН не офтальмокопируется перекрыт опухолевой тканью, определяется 2 очага в стекловидном теле мелкозернистое по типу "творожка вторичная отслойка сетчатки

Слева: задний полюс без особенностей, по крайней периферии в радиусе 2х часов определяется маленький беззернистый очаг.

Справа: выходящее в стекловидное тело (кнаружи) опухолевая ткань различной степени эхотенности, включая кальцинирующие очаги, размером 5,5\*4,5мм, кровоток отрицат., вторичная отслойка сетчатки высотой 2,9мм Слева: верхне-наружном сегменте проминирующая ткань гипохогенная с гиперрефлективными включениями высотой до 1,5мм

**24.11-26.11.17 Проведен 5 блок терапии (дозы см.таблицу).** Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.

- 17 Очередная госпитализация в ОГО №2.  
 -20.12.17 Проведен 6 блок терапии (дозы см.таблицу). Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.
- 18 Очередная госпитализация в ОГО №2.  
 -10.01.18 Проведен 7 блок терапии (дозы см.таблицу). Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.
- 18 Очередная госпитализация в ОГО №2.  
 -31.01.18 Проведен 8 блок терапии (дозы см.таблицу). Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.
- 18 Очередная госпитализация в ОГО №2.  
 .18 Суперселективная внутриаартериальная химиотерапия мелфаланом глазничных артерий с двух  
 ин.  
 .2018 В компенсированном состоянии выписывается домой.  
 ыписке в ОАК: Нв-110г/л, Тр-307х109/л, Лейк-5,4х109/л
- 18 Очередная госпитализация в ОГО №2.  
 тр врача-офтальмолога Жилиевой Е.П. Справа: в заднем полюсе ДЗН офтальмоскопируется, конгуриру-  
 значительный остушованный рефлекс. определяется 1 очаг в нижнем наружном сегменте белого цвета с  
 м по типу "творота" с вторичными изменениями сетчатки (отслойка), размером 5,3\*2,6мм, кровоток -, отсе-  
 обнаружены  
 :Задний полюс без особенностей. по крайней периферии в радиусе 2х часов определяется маленький белый  
 стый очаг до 1 мм (кровоток -)  
 протокол прилагается)
- мнение: Билатеральная ретинобластома D группа на OD, группа В на OS. Состояние после 8к ПХТ, 1к  
 ф. Стабилизация.
- еждено: Динамический осмотр 12.05.2018
- 2018 В компенсированном состоянии выписывается домой.
- 18 Очередная госпитализация в ОГО №2.  
 .18 Суперселективная внутриаартериальная химиотерапия мелфаланом глазничной артерии справа.  
 2018 В компенсированном состоянии выписывается домой.
- 18 Очередная госпитализация в ОГО №2.  
 27.06.18 Проведен блок ПХТ ОРЕС (дозы см. таблицу). Токсичность ранняя 0-1 по критериям WHO.

	25.06-27.06.18 БЛОК ОРЕС	БЛОК ОЖЕС
истин, мг	0,8	
фосфамид, мг	324	
атин, мг	43	
ид, мг	108	
латин, мг		

**сидовано:**  
 наблюдение педиатра по месту жительства  
 мед.отвод от прививок  
 контроль ОАК 1 раз в неделю на дому  
 бисептол 120 мг 2 р/с внутрь (пн, ср, пт)  
 при ухудшении состояния (снижении гемоглобина ниже 80г/л, тромбоциты менее  $40 \times 10^9$ /л, лейкоциты  
 менее  $1,5 \times 10^9$ /л, фебрильной лихорадке) – явка в ГУ РНЦЦ ДЛОИ немедленно  
 дату явки уточнить по телефону



врач Кальченко К.О.  
 зав. ОГО №2 Баровская Ю.А.

конверт берма 05.06.19. Prof. Munier d.c.



**Hôpital ophtalmique  
Jules-Gonin**

Service universitaire d'ophtalmologie  
Fondation Asile des aveugles

Avenue de France 15 • case postale 5143  
CH-1002 Lausanne

Au service de  
votre santé visuelle

**Pôle ONCO**  
**Oncologie oculaire pédiatrique**  
Responsable  
Prof. Francis Munier  
Professeur ordinaire  
T +41 21 626 85 80  
F +41 21 626 85 44  
pediatne@fa2.ch

**TO WHOM IT MAY CONCERN**

N/réf. MU/cta

Lausanne, 29th May 2019

**Child NAZARUK DARIA, d.o.b. 26.10.2016**

**CERTIFICATE**

We herewith confirm that parents of child NAZARUK DARIA, d.o.b. 26.10.2016, have requested a medical care for their daughter in our **specialised centre**.

The child is affected with retinoblastoma, a serious eye disease, which needs urgent follow-up and treatment in our specialised centre, the Jules-Gonin Eye hospital and at CHUV (Central University Hospital) in Lausanne, Switzerland.

We certify that treatment for retinoblastoma requires specific technical apparatus and expertise of specialized medical staff that is only available at the Jules-Gonin Eye hospital.

**The appointments are fixed at 26<sup>th</sup> and 27<sup>th</sup> June 2019.**

In order for the child to be admitted at the Jules-Gonin Eye hospital to have examination for a second opinion, a first deposit of 20'000 CHF (Swiss francs) is requested on the **hospital account whose details are as follows:**

**UBS SA**

Case postale

CH - 1002 Lausanne

**Beneficiary:** Fondation Asile des aveugles

**Account no:** 243-G0206683.0

**Swiftcode:** UBSWCHZH80A

**IBAN:** CH51 0024 3243 G020 6683 0

**Ref:** Pls mention full name + date of birth + country of origin of the child when making the bank transfer.

Presence of the parents is compulsory.

Dr F. Munier, professeur ordinaire  
Médecin chef