



Благотворительный фонд
«Фонд борьбы с лейкемией»

ИНН 7704282227 ОГРН
1147799009863
121069, г. Москва,
Новинский бульвар, 18с1,
пом. VIII

17.01.2025

Отчет по проекту #puntekina

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Услуги по HLA-типированию донора для пациента Алиева Р.М	1	48 030	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России	48 030	ПП №2319 от 05.12.2024	Пунтекина Ольга Михайловна скончалась, ей не успели провести процедуру. Собранные на платформе Tooba средства были направлены на HLA-типирование донора для подопечного Алиева Р.М, в соответствии с медицинским заключением ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России от 02.12.2024
ИТОГО							48 030

В приложении Tooba было собрано: 66 789

В связи с тем, что пациентка Пунтекина О.М скончалась и ей не успели провести процедуру HLA-типирования, собранные средства были направлены на аналогичное HLA-типирование другого подопечного нашего фонда – Алиева Р.М, в соответствии с медицинским заключением ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России от 02.12.2024 и счетом №П00001414 от 19.11.2024г.



Благотворительный фонд
«Фонд борьбы с лейкемией»

ИНН 7704282227 ОГРН
1147799009863
121069, г. Москва,
Новинский бульвар, 18с1,
пом. VIII

Комиссия Юкассы		2,8%	1870
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba		10%	6679

Программный директор
Благотворительного фонда
«Фонд борьбы с лейкемией»



Ю.В. Сеницына

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №2319

05.12.2024

Дата

Вид платежа

08

Сумма прописью

Сорок восемь тысяч тридцать рублей 00 копеек

ИНН 7704282227		КПП 770401001		Сумма		48030-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ФОНД БОРЬБЫ С ЛЕЙКЕМИЕЙ"				Сч. №		40703810200000720499		
				Платательщик		БИК		044525974
АО "ТБанк" г. Москва				Сч. №		30101810145250000974		
Банк плательщика				БИК		004525988		
ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО //УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва				Сч. №		40102810545370000003		
				Платательщик		БИК		004525988
Банк получателя				Сч. №		032146430000000017300		
ИНН 7714061756		КПП 771401001		Вид оп.		01	Срок плат.	5
УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ гематологии" Минздрава России л/сч 20736У93830)				Наз. пл.		Очер. плат.		
				Код		0	Рез. поле	
Получатель								
0000000000000000000130		45333000		0	0	0	0	0

Оплата по сч.П00001414 от 19.11.2024, дог 188м от 05.10.2018 за медицинские услуги, HLA типирование донора для пациента Алиев Р.М. БП 2. (2.5). Без НДС.

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТБАНК
БИК 044525974
К/С 30101810145250000974
ИНН 7710140679
05.12.2024
ИСПОЛНЕНО

федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр гематологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации
ИНН 7714061756 КПП 771401001

125167, Москва г, проезд Зыковский Нов., дом 4, тел.: 612-02-52, 612-44-23, 612-80-92

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва		БИК	004525988		
Банк получателя		Сч. №	40102810545370000003		
7714061756	771401001	Сч. №	032146430000000017300		
УФК по г. Москве (ФГБУ "НМИЦ гематологии" Минздрава России, л/с 20736У93830)		Вид оп.	01	Срок плат.	6
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					
000000000000000000130	45333000	0	0	0	0

Назначение платежа

СЧЕТ № П00001414 от 19.11.2024

Заказчик: БФ "ФОНД БОРЬБЫ С ЛЕЙКЕМИЕЙ" ИНН 7704282227 КПП 770401001
Платательщик: БФ "ФОНД БОРЬБЫ С ЛЕЙКЕМИЕЙ" ИНН 7704282227 КПП 770401001, 121069, Город
Москва, б-р Новинский, д. 18, стр. 1, помещ. VIII
Основание Договор 188м от 05.10.2018

№	Наименование товара (работ, услуг)	Единица изме- рения	Коли- чество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	Оплата медицинских услуг (Амбулатория) по договору №188м от 05.10.2018 согласно реестра медицинских услуг за период за 25 октября 2024 года		-	-	48 030,00
Итого:					48 030,00
Итого сумма НДС:					без НДС
Всего к оплате:					48 030,00

Всего наименований 1, на сумму:
Сорок восемь тысяч тридцать рублей 00 копеек

Заместитель начальника
службы организации оказания
медицинской помощи в
системе обязательного
медицинского страхования и
внебюджетной деятельности


(п. Х. Кабашко)

Доверенность № 155 от 26.09.2024

Главный бухгалтер



(Е. И. Кабычкина)
Зам. ГЛ. БУХГАЛТЕРА
Ю. Н. ЛАПАКОВА

Исполнитель: Татаринова Татьяна Дмитриевна
Тел.: +7 (495)612-80-92, 612-44-23

РЕЕСТР
медицинских услуг к счету П00001414 от 19.11.2024

Ф.И.О. / страховой полис пациента	Код услуги	Наименование услуги	Дата	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
Алиев Рамзан Магомед-Рамзанович (Донор 3010101005035 KVX 36320) /	A27.05.041.01	HLA-генотипирование высокого разрешения методом NGS (секвенирования следующего поколения)	25.10.2024	1,000	29 120,00	29 120,00
	B03.051.001.004	Гемотрансмиссивные инфекции (для доноров костного мозга)	25.10.2024	1,000	9 500,00	9 500,00
	Итого по пациенту:					38 620,00
Алиев Рамзан Магомед-Рамзанович /	B03.058.003.001	Комплекс исследований для определения наличия потенциально возможных доноров в международных и локальных регистрах (без инициации и подтверждения их доступности)	25.10.2024	1,000	9 410,00	9 410,00
	Итого по пациенту:					9 410,00
	ВСЕГО:					48 030,00
НДС - не облагается						

Итого:

Сорок восемь тысяч тридцать рублей 00 копеек

Заместитель начальника службы организации оказания медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования и внебюджетной деятельности



Г.Х. Кабашко



АКТ № 0000-004370

**оказанных услуг по договору №188м от 05.10.2018 г.
составлен "19" ноября 2024 г.**

Мы, нижеподписавшиеся, представитель Исполнителя в лице заместителя начальника службы организации оказания медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования и внебюджетной деятельности ФГБУ "НИИЦ гематологии" Минздрава России Кабашко Г.Х., с одной стороны, и представитель Заказчика в лице программного директора БФ "ФОНД БОРЬБЫ С ЛЕЙКЕМИЕЙ" Синицыной Ю.В., с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем выполнен объем медицинских услуг в соответствии с реестром к счету №П00001414 от 19.11.2024 г. за период за 25 октября 2024 года на сумму 48 030 руб. 00 коп. (Сорок восемь тысяч тридцать рублей 00 копеек).

Услуги выполнены в установленные сроки и с надлежащим качеством.

Подлежит к оплате **48 030 руб. 00 коп.**

(Сорок восемь тысяч тридцать рублей 00 копеек).

Программный директор
БФ "ФОНД БОРЬБЫ С
ЛЕЙКЕМИЕЙ"

Ю.В. Синицына

Заместитель начальника службы
организации оказания медицинской
помощи в системе обязательного
медицинского страхования и
внебюджетной деятельности
ФГБУ "НИИЦ гематологии"
Минздрава России



Кабашко



55 от 26.09.2024

125167, г. Москва, Новый Зыковский проезд, дом 4
Тел./факс: (495) 612-44-72, факс 612-42-52

Email:director@blood.ru

Медицинское заключение о необходимости трансплантации
костного мозга/гемопозитивских стволовых клеток

1. Фамилия, имя, отчество пациента: Алиев Рамзан Магомед-Рамзанович

2. Пол: Мужской

3. Дата рождения. Возраст (полных лет): 25.02.2005 г. (19)

4. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

Респ. Чеченская, р-н. Шалинский, с. Автуры, ул. Бадрули Безиева, д. 10

5. Место пребывания (адрес медицинской организации):

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 125167, город Москва, Новый Зыковский проезд, д. 4.

6. Заключительный диагноз:

острый миелобластный лейкоз, протекающий с t(8;21), мутацией FLT3 ITD (аллельное отношение 0,9), лейкоцитозом до $93 \times 10^9/\text{л}$, гепатоспленомегалией, периферической лимфаденопатией (шейные, аксиллярные, паховые). Клинико-морфологическая и молекулярная ремиссия после 1 курса "7+3". Состояние после 2 курсов "7+3" с миелостазом, 1 курса FLAG с миелостазом. (C92.0 Острый миелобластный лейкоз [OML])

7. Анамнез заболевания:

Анамнез заболевания с конца мая, когда стал отмечать подъемы температуры тела до 38-40°C.

При повторном обследовании:

- Гемограмма от 07.06.24г лейкоциты - $114 \times 10^9/\text{л}$, гемоглобин - 80 г/л, тромбоциты - $22 \times 10^9/\text{л}$, недиф. бластные клетки - 75%.

- Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма) от 13.06.24г: Бластные клетки - 79%. Богатый, мономорфный костный мозг. Гиперплазия бластов. Бласты средних размеров с высшим ядерно-цитоплазматическим отношением, с округлыми и вдавленными ядрами, в некоторых - мелкая зернистость в цитоплазме. Редуцированный эритроидный росток. Нейтрофильный ряд в виде единичных клеток. Мегакариоцитарный росток отсутствует. Тромбоциты единичными пластинками.

- Иммунофенотипирование КМ от 13.06.24г: Заключение: При иммунофенотипировании клеток костного мозга бластные клетки составляют около 75 % с фенотипом: CD34+CD38+HLA-DR-CD13+CD33+CD15-CD117-CD14-CD64-CD7-CD2-CD19-cyMPO+, что соответствует миелонидной линейной направленности. Острый миелонидный лейкоз.

- МСКТ органов грудной клетки от 11.06.24г: КТ-признаков инфильтрации и очагов в легких не выявлено. Количественная внутригрудная и подмышечная лимфаденопатия. Косвенные признаки анемии.

- УЗИ ОБП и почек от 07.06.24г: Заключение: Гепатоспленомегалия. Умеренные диффузные изменения паренхимы почек.

- УЗИ лимфатических узлов от 10.06.24г: Заключение: Лимфаденопатия, вероятно реактивная. max размер- 2,38 x 0,49см (паховые)

18.06.24 госпитализирован в НМИЦ Гематологии отделение ГХ ОМЛ для дообследования и проведения специфической терапии. Выполнено обследование:

- Общий (клинический) анализ крови развернутый (18.06.2024): Гемоглобин: 90 г/л (130,0 - 160,0); Эритроциты: $2,76 \times 10^{12}/\text{л}$ (4,0 - 5,0); Гематокрит: 0,26* (0,40 - 0,48); Лейкоциты: $93,05 \times 10^9/\text{л}$ (4,0 - 10,0); Тромбоциты: $62 \times 10^9/\text{л}$ (180,0 - 320,0); Нейтрофилы: $9,31 \times 10^9/\text{л}$ (2,0 - 5,5); Лимфоциты: $6,51 \times 10^9/\text{л}$ (1,2 - 3,0); Моноциты: $1,86 \times 10^9/\text{л}$ (0,09 - 0,60)
- Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма) (18.06.2024): цитоморфологическая и цитохимическая картина костного мозга соответствует острому миелонидному лейкозу с созревaniem. Учитывая морфологические особенности бластных клеток и гранулоцитов, ОМЛ не противоречит ОМЛ t(8;21);
- Цитогенетическое исследование (картирование) клеток костного мозга методом дифференциальной окраски хромосом (18.06.24): В 93% ядер выявлена транслокация t(8;21)(q21.3;q22). Выявлены клон с субклоном с транслокацией t(8;21) и делецией длинного плеча хромосомы 7. Картирование: 46,XY,t(8;21)(q22;q22)[cp9]/ 46,XY,del(7)(q375),t(8;21)(q22;q22)[cp2]/46,XY[1]
- Молекулярно-генетическое исследование химерного транскрипта RUNX1::RUNX1T1 (AML1::ETO; t(8;21)) методом ПЦР, количественно (Пунктат костного мозга) (19.06.2024): уровень химерного транскрипта RUNX1-RUNX1T1 относительно экспрессии контрольного гена составляет 945%
- Определение мутации FLT3 ITD с аллельной нагрузкой (Пунктат костного мозга) (18.06.2024): Результат исследования: Выявлена мутация FLT3-ITD. Аллельное отношение составляет 0,9;
- Иммунофенотипирование биологического материала для выявления маркеров гемобластозов. Острые лейкозы (биоптат кожи) (19.06.2024): Заключение: всего проанализировано 635 событий. Выявляется популяция бластных клеток 50,6% от всех проанализированных событий с иммунофенотипом CD45low+ CD117+ CD4+ CD33+ CD13+ CD7- CD14- CD3- CD56-;
- Иммунофенотипирование биологического материала для выявления маркеров гемобластозов. Лимфомы/ Острые лейкозы - малый объем образца (ликвор и другие биоматериалы) (Ликвор) (25.06.2024): Биоматериал: Ликвор; Всего событий: 1060; Цитоз: 0,9 кл/мкл; Лимфоциты: 50,0; Т-лимфоциты: 47,6; NK-клетки: 1,1; Моноциты: 22,4; Гранулоциты: 27,6; Бластные клетки: 0,0
- УЗИ периферических лимфоузлов (все зоны) (19.06.2024): Описание результатов УЗИ: Верхне-шейные л/у: единичные (справа - до 17 x 5 мм, слева - до 23 x 7 мм), умеренно гипохогенные, без усиления кровотока. Шейные л/у: единичные (справа - до 11 x 3 мм, слева - до 10 x 3 мм), аналогичного вида. Шейно-надключичные л/у: слева единичные до 7 x 4 мм, аналогичного вида. Аксиллярные л/у: небольшие группы (справа - до 12 x 7 мм, слева - до 19 x 8 мм), гипохогенные с эхопозитивным центром, без кровотока. Паховые л/у: единичные (справа - до 15 x 6 мм, слева - до 18 x 5 мм), аналогичного вида. Заключение: Эхо-признаки лимфаденопатии периферических л/у/узлов.

Таким образом, верифицирован диагноз острого миелобластного лейкоза, протекающего с t(8;21), мутацией FLT3-ITD (адлейное отношение 0,9), лейкоцитозом и лейкозе до 93*10⁹/л, гепатосplenомегалией, периферической лимфоцитопенией (щелочные, акцелярные, палочные)

С 18.06 по 19.06 в связи с гиперлейкоцитозом проводилась циторедуктивная терапия гидроксимочевой.

С 20.06.2024 г. по 26.06.2024 г. больному был проведен 1 индукционный курс по программе "7+3" (цитарабин 200 мг/м² 1-7 дни курса, даунорубин 60 мг/м² 5-7 дни).

В связи с выявленной мутацией FLT3-ITD с 27.06.24 по 11.07.24 проводилась терапия мидостаурином 100 мг/сут.

26.06.24 выполнена лечебно-диагностическая люмбальная пункция №1 с введением цитостатиков. Ликвор интактен.

15.07.24 выполнена контрольная пункция костного мозга:

- Миелограмма: 2% бластных клеток
- Молекулярно-генетическое исследование химерного транскрипта RUNX1::RUNX1T1 (AML1::ETO; t(8;21)) методом ПЦР: количественно: уровень химерного транскрипта RUNX1-RUNX1T1 относительно экспрессии контрольного гена составляет 1,85%
- Мониторинг МРБ при остром миелобластном лейкозе методом проточной цитофлуориметрии: МОБ (OMI) не выявляется.

Таким образом, после 1 курса индукционной терапии достигнута клинико-морфологическая и молекулярная ремиссия заболевания.

С 26.07.2024 г. по 01.08.2024 г. больному был проведен 2 индукционный курс по программе "7+3" (цитарабин 200 мг/м² 1-7 дни курса, даунорубин 60 мг/м² 5-7 дни). Введение препаратов перенес удовлетворительно. С 01.08.2024 проводится терапия мидостаурином 100 мг/сут.

28.08.24 выполнена контрольная пункция костного мозга, по результатам миелограммы бластных клеток - 1,6%, МОБ- не выявляется. Таким образом, у пациента МОБ-негативная ремиссия без восстановления показателей крови. По данным молекулярного исследования клеток с мутацией FLT3-ITD- не выявляются (раннее 0,9), уровень химерного транскрипта RUNX1::RUNX1T1 - 0,7% (раннее 1,85%).

29.08.24 выполнена лечебно-диагностическая люмбальная пункция №3 с введением цитостатиков:

- Общеклиническое исследование спинномозговой жидкости (физические свойства, белок, цитоз) (СМЖ-микр.) (29.08.2024): Эритроциты: 282 кл/мкл (0 - 10000); Белок: 0,22 г/л (0,22 - 0,33); Цитоз: 0,8 кл/мкл (0,0 - 5,0)
- Иммунофенотипирование биологического материала для выявления маркеров гемобластозов. Лимфомы/ Острые лейкозы - малый объем образца (ликвор и другие биоматериалы) (Ликвор) (29.08.2024): Бластные клетки: 0.

С 30.08.24 по 03.09.24 проведен 1 курс консолидации по программе FLAG с мидостаурином (цитарабин 1500 мг/м² 1-5 дни курса, Флударабин 25 мг/м² 1-5 дни).

6.09.24 по КТ головного мозга - без существенной динамики. Двухсторонний мастоидит с положительной динамикой.

В рамках протокола терапии OMI-21 пациент рандомизирован на выполнение Алло-ТГСК. 2 сиблинга, брат и сестра (20 и 19 лет).

01.10.24 выполнена контрольная пункция костного мозга, по результатам миелограммы:

МОБ- не выявляется. Таким образом, у пациента МОБ-негативная ремиссия. По данным молекулярного исследования клеток с мутацией FLT3-ITD- не выявляются, уровень химерного транскрипта RUNX1::RUNX1T1 - 0,01% (раннее 0,7%).

07.10.24 выполнена лечебно-диагностическая люмбальная пункция №4 с введением цитостатиков:

- Общеклиническое исследование спинномозговой жидкости (физические свойства, белок, цитоз) (СМЖ-микр.) (07.10.2024): Эритроциты: 1 кл/мкл (0 - 10000); Белок: 0,33 г/л (0,22 - 0,33); Цитоз: 0,4 кл/мкл (0,0 - 5,0)
- Иммунофенотипирование биологического материала для выявления маркеров гемобластозов. Лимфомы/ Острые лейкозы - малый объем образца (ликвор и другие биоматериалы) (Ликвор) (07.10.24): Бластные клетки: 0.

С 07.10.24 по 11.10.24 проведен 2 курс консолидации по программе FLAG с мидостаурином, перенес удовлетворительно

18.11.24 выполнена контрольная пункция костного мозга, по результатам миелограммы:

МОБ- не выявляется. Таким образом, у пациента МОБ-негативная ремиссия

19.11.2024 Выполнена лечебно-диагностическая люмбальная пункция №5 с введением цитостатиков: ликвор санирован. По данным молекулярного исследования клеток с мутацией FLT3-ITD- выявляются, уровень химерного транскрипта RUNX1::RUNX1T1 - 0,006% (раннее 0,01%).

С 19.11.2024 по 23.11.24 была проведена поддерживающая терапия по схеме "5+5" с мидостаурином

В рамках протокола терапии OMI-21 рандомизирован на выполнение Алло-ТГСК. 2 сиблинга, брат и сестра (20 и 19 лет)- гаплоидентичны, один полностью идентичный донор в реестре.

8. Заключение консилиума (ВК):

Показано выполнение алло-ТГСК. Рекомендовано проведение HLA-типирования

Члены комиссии:

Зам. генерального директора
по лечебной работе, к.м.н.
Троицкая В.В.

Заведующий отделением, к.м.н.
Горенкова Л. Г.

Лечащий врач
Ерошенков Д. Ю.



02.12.2024 г.
М.П.