ПОМОГИТЕ ПОЖАЛУЙСТА СОБРАТЬ СРЕДСТВА НА ЖИЗНЕННО ВАЖНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАНЕЧКИ

БЫШКАЛО ИВАН, 7 ЛЕТ, г. Гродно

ДИАГНОЗ: Х-СЦЕПЛЕННАЯ АДРЕНОЛЕЙКОДИСТРОФИЯ.

Обращение к председателю концерна «Белгоспищепром»

Уважаемый Олег Николаевич.

Здравствуйте, меня зовут Екатерина Бышкало, я мама семилетнего Вани Бышкало из города Гродно. В январе 2026 года в наш дом, пришла очень большая беда, у сына подтвердилось очень редкое генетическое заболевание (х-сцепленная адренолейкодистрофия). Эта очень страшная болезнь, если не начать лечение вовремя, ребенок перестанет сам ходить, говорить, слышать, видеть, есть и дышать.

В нашей стране, Ваня единственный ребенок с таким заболеванием, которого можно успеть спасти. Но из-за отсутствия опыта лечения в Беларуси, нам рекомендовано лечение в зарубежных клиниках.

Мы обратились за возможным лечением в клинику Германии (Universitätsklinikum Leipzig), специализирующуюся на лечении этой болезни. Нам готовы помочь, но сумма лечения является просто неподъёмной для нашей семьи 497 124,3 ЕВРО, именно поэтому мы просим у людей не пройти мимо нашей беды и оказать любую посильную помощь.

Данное лечение поможет остановить прогрессирование заболевания, и наш сын продолжить жить свою жизнь.

Сейчас мы вынуждены просить о помощи у людей, т. к. собрать необходимую сумму на лечение самостоятельно, мы просто не в силах.

Мы очень надеемся, что вы не пройдете мимо нашей беды и поможете любым возможным для Вас способом.

Все подтверждающие документы, счет из клиники, приложены к этому обращению.

С уважением, и благодарностью: мама Вани- Екатерина Бышкало.

Контактный телефон мамы: +375-33-602-86-09

e-mail: ekaterinabyshkalo@gmail.com

elyutkevich@mail.ru

Адрес: г. Гродно ул. В.Саяпина д.18, кв.127

Реквизиты для оказания помощи:

Быстрый способ помочь пополнить баланс МТС +375-29-265-07-66

Благотворительные счета в ОАО «Беларусбанк»,

отделение №400/4035,

г. Гродно, ул. Ожешко, д.42

БИК AKBBBY2X, УНП 100325912

(BYN) BY66AKBB31340000034410070000

(USD) BY70AKBB31341000015620070000

(EURO) BY73AKBB31342000013450070000

(RYB) BY18AKBB31343000014940070000

Транзитный счёт (для юридических лиц) BY94AKBB38193821000320000000

Концерн «Белгоспищепром»
23.10.2026
№ 33/п

Неврологический статус:
Уровень интеллекта соответствует возрасту. В сознании. Адекватен. ЧН в норме. Зрачки равновеликие. Движения глазных яблок в полном объеме. Бульбарных нарушений нет. Мышечный тонус в конечностях не изменен. СПР - живые с двух сторон, симметричные. Из-за негативного реакции на болевую чувствительность с верхних конечностей болевая чувствительность не определена, с нижних в норме. Пациент четко определяет направление движения пальцев, но не определяет счет. (в силу возраста). ПНП, ПКП выполняет правильно. В позе Ромберга устойчив. Менингеальные знаки отр .Походка обычная

Диагноз: Наследственное нарушение обмена пероксисом: Х сцепленная адренолейкодистрофия шкала .Loes 1-2 балла от 30.06.2026 без неврологических проявлений в настоящее время, первичная надпочечниковая недостаточность.

Рекомендовано:
1. Наблюдение невролога, эндокринолога , педиатра по месту жительства
2. Продолжить прием: Флудрокортизон (Альдокарт) 0.001 по 1/2 таб. в сутки Гидрокортизон (Кортеф) 7.5 мг в сутки разделенную на 3 части : 5 мг утром и 1.25 мг в обед и вечером.
3. Рекомендовано выполнение HLA типирование высокой резолюции сибсам пациента в условиях РНПЦ детской онкологии гематологии и иммунологии (Бышкало Мия Дмитриевна, Бышкало Алиса Дмитриевна)
4. Учитывая признаки демиелинизации ствола головного мозга (шкала .Loes 1-2 балла от 30.06.2026) , отсутствие неврологической симптоматики показана трансплантация гемопоэтических стволовых клеток после подбора донора для предотвращения прогрессирования заболевания.
5. Учитывая отсутствие опыта проведения трансплантации в Республике Беларусь при данной патологии, высокий риск возможных осложнений показано выполнение трансплантации в условиях специализированных мировых центров.
6. Контроль МРТ головного мозга 3 Тл с контрастированием 30.08.2026

Витковский Ф.А.
Куликова С.Л.
Зайцев И.И.
Минаковская Н.В.
Окулевич Н.М.
Зобикова О.Л.
Белая С.А.

Universitätsklinikum Leipzig
Medizin ist unsere Berufung.

Universitätsklinikum Leipzig, PF 100640, 04006 Leipzig

FUNDACJA „KINDERONKO"
ul. Szpitalna 17A, lok. 3
05-300 Mińsk Mazowiecki
Polen

Bereich 3 – Finanzen und Controlling
Leiter Roman von der Osten
Tel.: 0341-97-16000
Fax: 0341-97-16009

Bearbeiter/in: Anja Münch
Tel.: 0341-97-16040
Fax.: 0341-97-16049
e-mail: anja.muench@medizin.uni-leipzig.de

über
Herrn OA Dr. Kühl, Klinik für Kindermedizin
per Mail

Leipzig, den 15.09.2026
Kostenvoranschlag-Nr. 264/26

Kostenvoranschlag für die stat. Behandlung in der Klinik für Kindermedizin
geplante Behandlung: DRG A04B – Stammzelltransplantation, allogen, unverwandt, nicht HLA-identisch, In-Vitro-Aufbereitung und Fremdspendersuche
Patient: Byschkalo Iwan Dmitrijewitsch, geb. 23.11.2018

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank für Ihre Anfrage. Gern unterbreite ich Ihnen folgenden Kostenvoranschlag:

a) Allogene Stammzelltransplantation, Fremdspendersuche

Geschätzte Verweildauer:	72 Tage
Betrag DRG - Eingruppierung*:	131.959,85 €
Betrag Pflege - Eingruppierung 1.452,30€/Tag):	104.565,60 €
Zuschlag für eventuelle Komplikationen	90.000,00 €
Zuschlag zur Auszahlung des Erlösvolumens für die Versorgung von Kindern und Jugendlichen (11,692 %)	38.171,36 €
Fremdspendersuche	15.000,00 €
Fremdbezug von Stammzellen max.*	40.811,30 €
Blut- und Medikamentgaben ca.	20.000,00 €
QZ u. IQW Systemzuschlag:	3,96 €
Zuschlag für die Beteiligung an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen	0,20 €
Zuschlag Ausbildungsbudget	372,75 €
Zuschlag Zentren	7,88 €
Zuschlag nach § 377 SGB V	45,03 €
Zuschlag nach § 5 Abs. 3b KHEntgG	2,07 €
Zuschlag nach § 9 Abs. 1a Nr. 5 KHEntgG	13,34 €
Zuschlag nach § 5 Abs. 2c KHEntgG	10,96 €
Zuschlag Einbettzimmer á 95,00 EUR	6.840,00 €
Mitaufnahme einer Begleitperson á 60,00 Euro	4.320,00 €
ambulante Vor- und Nachsorge (ca.)	40.000,00 €
Dometscherkosten ca.	5.000,00 €
Gesamt:	**497.124,30 €**

* enthält 3,07 % Erlösausgleich nach § 5 Abs. 2a KHEntgG

Alle während des stationären Aufenthaltes durchgeführten Untersuchungen und Therapien sind mit der Fallpauschale abgegolten.

Nicht im Kostenvoranschlag enthalten sind ärztliche Wahlleistungen, medizinische Hilfsmittel und jegliche Fahrtkosten.

Unterbringungskosten und Dolmetscher außerhalb der stationären Behandlung.
Wir möchten Sie darüber informieren, dass

- *der Kostenvoranschlag Unterkunft und Verpflegung sowie Dolmetscher während ambulanter Phasen nicht umfasst.*
- *Unterkunft und Verpflegung sowie Dolmetscher für ambulante Vorbereitung und Nachsorge ca. 1 Monat vor sowie ca. 3 Monate nach der Transplantation sind eigenständig zu organisieren und zu finanzieren.*
- *Hinsichtlich möglicher ambulanter Unterbringung empfehlen die frühzeitige Kontaktaufnahme mit dem Ronald McDonald Haus Leipzig sowie eine Klärung einer möglichen Unterbringung und Kostenübernahme.*
- *Website: https://www.ronaldmcdonaldhaus.de/leipzig/unser-haus/*

Wir bitten zu beachten, dass abhängig von der Patientensituation eventuell Änderungen in der Art der Behandlung sowie in der Verweildauer etc. auftreten können, die zu deutlichen Preissteigerungen führen können.

Der Gesamtbetrag in Höhe ist **vor Behandlungsbeginn** auf das Konto

BIC: COBADEFFXXX
IBAN: DE40860400000117677500
Verwendungszweck: 264_26_ Byschkalo_Iwan _Dmitrijewitsch _360100

zu überweisen.

Name der Bank: Commerzbank Leipzig

Kontoinhaber. Universitätsklinikum Leipzig, Liebigstr. 18, 04103 Leipzig

Dieser Kostenvoranschlag ist höchstens 31.10.2026 gültig.

Dieser Kostenvoranschlag gilt unter Vorbehalt. Sollten sich zwischenzeitlich gesetzliche Änderungen im Abrechnungsrecht des Krankenhauses ergeben, ist das Universitätsklinikum gesetzlich verpflichtet, Änderungen an der Endrechnung vorzunehmen. Dabei sind sowohl Rechnungsbetragserhöhungen als auch –ermäßigungen möglich.

Nach Beendigung Ihres Krankenhausaufenthaltes erhalten Sie - **ca. 4 Wochen nach Entlassung** - eine Endrechnung.
Ist der Rechnungsendbetrag niedriger als der im Kostenvoranschlag ausgewiesene Betrag, erhalten Sie selbstverständlich den Differenzbetrag zurück.
Eventuelle Rückzahlungen erfolgen nur per Banküberweisung, eine Barauszahlung ist nicht möglich. **Bitte teilen Sie uns dazu unbedingt noch Ihre Bankverbindung mit (siehe Anlage).**

Im anderen Fall erheben wir eine Nachforderung über den noch ausstehenden Restbetrag.

Mit freundlichen Grüßen

A. Münch
Abt.-Leiterin

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) БЫШКАЛА
прозвішча
ІВАН ДЗМІТРЫЕВІЧ
уласнае імя, імя па бацьку
ідэнтыфікацыйны № 7837621A002PB0
нарадзіўся(лася) 23.11.2018 дваццаць трэцяга лістапада
лічбамі і літарамі
дзве тысячы васямнаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні
29 чысла лістапада месяца 2018 года
зроблен запіс за № 888.
Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) Беларусь
вобласць (край) Гродзенская
раён
горад (пасёлак, сяло, вёска) г.Гродна.

БАЦЬКІ:
Бацька БЫШКАЛА
прозвішча
ДЗМІТРЫЙ ПЯТРОВІЧ
уласнае імя, імя па бацьку
нацыянальнасць беларус
Маці БЫШКАЛА
прозвішча
КАЦЯРЫНА АЛЯКСАНДРАЎНА
уласнае імя, імя па бацьку
нацыянальнасць полька

Месца рэгістрацыі нараджэння Аддзел загс адміністрацыі
назва органа загса
Ленінскага раёна г. Гродна
Дата выдачы «29» лістапада 2018 г.
Кіраўнік органа загса С.А.Анегіна
М. П.
I-ДР № 0416050

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) БЫШКАЛО
фамилия
ИВАН ДМИТРИЕВИЧ
собственное имя, отчество
идентификационный № 7837621A002PB0
родился(лась) 23.11.2018 двадцать третьего ноября две
число, месяц, год цифрами и прописью
тысячи восемнадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении
29 числа ноября месяца 2018 года
произведена запись за № 888.
Место рождения: республика (государство) Беларусь
область (край) Гродненская
район
город (поселок, село, деревня) г.Гродно.

РОДИТЕЛИ:
Отец БЫШКАЛО
фамилия
ДМИТРИЙ ПЕТРОВИЧ
собственное имя, отчество
национальность белорус
Мать БЫШКАЛО
фамилия
ЕКАТЕРИНА АЛЕКСАНДРОВНА
собственное имя, отчество
национальность полька

Место регистрации рождения Отдел загс администрации
наименование органа загса
Ленинского района г.Гродно
Дата выдачи «29» ноября 2018 г.
Руководитель органа загса С.А.Онегина
М. П.
I-ДР № 0416050

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 14 № 0042668



Бышкало
(фамилия)

Иван
(имя)

Дмитриевич
(отчество)

(личная подпись)

М.П.

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

Гродненская межрайонная МРЭК-1 ГОУ "МРЭК"
(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

«13» января 2026 г.
(дата выдачи)

(подпись председателя МРЭК)

Установлена [illegible] группа инвалидности с 18.12.2025
(дата)

по 31.[illegible]
(дата)

Причина инвалидности первая степень утраты здоровья [illegible]
(название медико-реабилитационной экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

М.П. _____
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) _____
группа инвалидности
с _____ по _____
(дата) (дата)

Причина инвалидности _____

М.П. _____
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) _____
группа инвалидности
с _____ по _____
(дата) (дата)

Причина инвалидности _____

М.П. _____
(подпись председателя МРЭК)

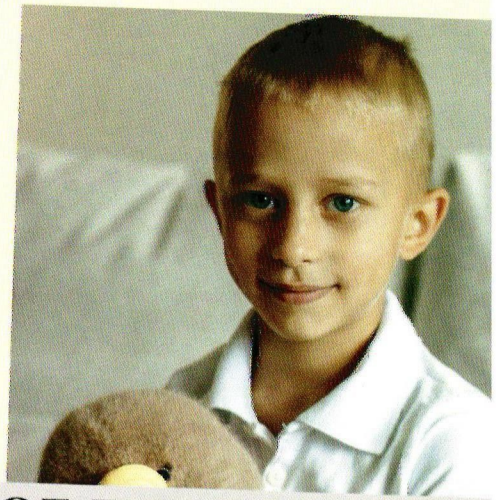
БЫШКАЛО ИВАН, 7 ЛЕТ

БЕЛАРУСЬ
Г.ГРОДНО

ДИАГНОЗ:
Х-СЦЕПЛЕННАЯ АДРЕНОЛЕЙКОДИСТРОФИЯ

СРОЧНЫЙ СБОР НА ТРАНСПЛАНТАЦИЮ КОСТНОГО МОГЗА

497000€



БЫСТРЫЙ СПОСОБ ПОМОЧЬ- ПОПОЛНИТЬ БАЛАНС

МТС +375-29-265-07-66

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ СЧЕТА БЕЛАРУСБАНК

БЫСТРЫЙ СПОСОБ ПОПОЛНИТЬ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ СЧЕТ

ЕРИП→БАНКОВСКИЕ ФИНАНСОВЫЕ УСЛУГИ→ БАНКИ,НКФО→БЕЛАРУСБАНК→ ПОПОЛНЕНИЕ СЧЕТА

BYN	BY66 AKBB 3134 0000 0344 1007 0000
EUR	BY73 AKBB 3134 2000 0134 5007 0000
USD	BY70 AKBB 3134 1000 0156 2007 0000
RUB	BY18 AKBB 3134 3000 0149 4007 0000

РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПОМОЩИ ИЗ РФ⬇️

+79156534916 МТС (РФ)

КАРТА АО ТБАНК

2200701398115136 ДМИТРИЙ Б.

MoneyGram.

Золотая Корона

KATSIARYNA BYSHKALA
+375-33-602-86-09