



## Rekordösszegű 130.000.000 Ft-os támogatást adtunk a kórházaknak



2005. május 19-én az Egészségügyi Minisztériumban dr. Rácz Jenő egészségügyi miniszter megnyitó beszédében kiemelte, hogy ekkora összegű támogatást civil szervezettől még soha nem kapott az egészségügy.

Alapítványunk 130.000.000 forintért vásárolt műszereket a tíz Magyarországon működő gyermek onkohematológiai osztályoknak. Az eszközök listáját a Csecsemő és Gyermekgyógyászati Szakmai Kollégium megkeresésére állította össze a tíz intézmény.

A műszerek nélkülözhetetlenek a mai rákgyógyítás és diagnosztizálás terén. A felsorolt intézmények az alábbi összegért kapták meg a műszereket:



- |   |                 |
|---|-----------------|
| - Semmelweis Egyetem I. sz. Gyermekklinika  | 19.930.136.- Ft |
| - Semmelweis Egyetem II. sz. Gyermekklinika | 28.447.500.- Ft |
| - Főv. Önk. Heim Pál Kórház                 | 9.612.500.- Ft  |
| - Szegedi Tudományegyetem Gyermekklinika    | 9.865.571.- Ft  |
| - B.A.Z Megyei Kórház GYEK Miskolc          | 18.737.569.- Ft |
| - Szent László Kórház                       | 11.422.850.- Ft |
| - Madarász utcai Gyermekkórház              | 4.301.000.- Ft  |
| - Debrecen OEC Gyermekklinika               | 12.582.849.- Ft |
| - Markusovszky Kórház Szombathely           | 4.550.620.- Ft  |
| - Pécsi Tudományegyetem Gyermekklinika      | 9.502.056.- Ft  |

**Összesen: 128.952.651.- Ft, azaz százhuszonnyolcmillió-kilencszázötvenkétezerhatszázötvenegy forint.**

Alapítványunk kuratóriumát mélységesen elszomorította az a tény, hogy a műszerátadáson a tizből csupán négy intézmény orvosai voltak jelen. Hat klinika, valamint a budapesti Szent László kórház meg sem jelent az átadáson.

### Jelen volt:

Szombathelyi Markusovszky Kórház, Semmelweis Egyetem I. sz. Gyermekklinika, Főv. Önk. Heim Pál Kórház, Madarász utcai Gyermekkórház

### Nem volt jelen:

Semmelweis Egyetem II. sz. Gyermekklinika, Szegedi Tudományegyetem Gyermekklinika, B.A.Z. Megyei Kórház GYEK Miskolc, Szent László Kórház, Debrecen OEC Gyermekklinika, Pécsi Tudományegyetem Gyermekklinika

**A jelenlévő orvosok közül csupán ketten köszönték meg, hogy a kért műszereket megvásároltuk!!!**

Alapítványunk nem háláért vagy köszönetért teljesítette a kéréseket, csupán a beteg gyermekeknek és az orvosoknak segített a műszerek megvásárlásával.

Jogosan vártuk volna el, hogy legalább jelenlétükkel tiszteljék meg az Egészségügyi Minisztériumot, dr. Rácz Jenő egészségügyi minisztert, dr. Kapócs Gábor helyettes államtitkárt, valamint Alapítványunkat.

Akik távolmaradtak e jelentős eseményről, azok önmagukat minősítették.



# A tíz éve várt álom valóra vált

**Évek óta küzd a halálos kórral a 14 éves Molnár Nikoletta. Az egyik legsúlyosabb betegség támadta meg szervezetét, melynek következtében szinte folyamatosan kórházban van. Az orvosok véleménye szerint nélkülözhetetlen az őssejtátültetés, mely a végleges gyógyulást biztosítaná. A beavatkozás után a gyermeknek olyan körülményeket kell otthon biztosítani, amit a család képtelen megoldani.**

A gyermekét egyedül nevelő édesanya egy ablak nélküli gyáli ingatlanban lakik albérletben. A túléléshez a gyermeknek önálló szobára, folyamatosan fertőtleníthető bútorokra, valamint a szobát sterilizáló berendezésre van szüksége. Nikolettát 2004. óta támogatja Alapítványunk táplálék-kiegészítőkkal, vitaminokkal, gyógyszerekkel és készpénzzel.

**2005. május 26-án teljesült a gyermeknek és édesanyjának álma.**

Alapítványunk megkereste Gyál város

polgármesterét, Gyimesi Istvánt és Pánczél Károly alpolgármestert, országgyűlési képviselőt, akik még erre a napra rendkívüli közgyűlést hívtak össze az ügy megoldására.

A polgármesteri hivatalban szinte mindenki segíteni akart a gyermekben. Az önkormányzatnak azonban most nincs bérlakása, de a problémát a képviselőtestület egyöntetűen megoldotta. A végleges lakáshoz jutásig keresnek és bérelnek a gyermeknek és édesanyjának egy olyan

házat, melynek felújítását, korszerűsítését és a steril körülmények megteremtését a Gyermekrák Alapítvány vállalta magára.

Mindannyian tudtuk, hogy jelen esetben a gyorsaság és az azonnali döntés életet menthet. Ez a gyilkos kór kíméletlen és egyik pillanatról a másikra végezhet áldozatával. Közös összefogásunk példaértékű és tudjuk, hogy a gyermeknek máától kezdve szinte minden esélye megvan arra, hogy egészséges felnőtt ember legyen. Teljesülhet a gyerekek hön óhajtott vágya – ami idáig is erőt adott neki, hogy átvészelve a szörnyű szenvedéseket –, megkaphatja kiskutyáját, egy Border Collie-t. A kutyának átadott önzetlen szeretete rövidesen visszakerülhet a kutyától a gyermekhez, hisz a kutyáktól kapott szeretet és energia néha többre képes, mint egyik-másik gyógyszer. Ennek a gyógymódnak ugyanis nincs nemkívánt mellékhatása.

## Gyermeknapj jótekonysági rendezvény



Ajándékosztás

Alapítványunk a Budapest Televízióval közösen 2005. május 29-én közös gyermeknapj jótekonysági rendezvényt tartott.

A műsorban felléptek:

- Ricsi bohóc
- Orczy kerti Cseppszínház
- Gyermekkórus (vasutasok)
- Karda Beáta és tanítványai
- Kovács Gabi gyerek táncsoportja
- Juhász Anikó gyereksportja
- Nick Árpád erőművész

- Kids Sztár
- Nika
- Érdi Zeneiskola

Minden gyermek – fellépő és vendég – ajándékot kapott a Gyermekrák Alapítványtól, mely igen nagy örömet és meglepetést okozott a kicsiknek.

A nagy kánikula sajnos a gyógyuló gyermekeket távoltartotta a rendezvénytől, azonban a televízió jóvoltából még ugyanezen a napon, 18-20 óráig a teljes programot műsorra tűzték.



Karda Beáta és tanítványai

# A szupportív terápia

A szupportív terápia a daganatos betegségben szenvedőknél végzett összetett gyógyító és megelőző tevékenység. Célja a daganatos alapbetegség (a leukémia, a limfoma, vagy a különböző szervekben képződő daganatok) – az esetleges társuló, járulékos betegségek (korábbi betegségek maradványai, anyagcserezavarok, cukorbetegség stb.) és a daganatpusztító gyógyító eljárások (sugárkezelés, sejtszaporodást gátló szerek – úgynevezett citosztatikumok) kölcsönhatásaként kialakuló panaszok (például a beteget nagyon igénybevévő hányások), tünetek vagy tünetegyüttesek (ilyen az úgynevezett daganatszétesés tünetegyüttes), anyagcsere-elváltozások (a széteső daganatsejtekből felszaporodó purin-származékok okozta) félelem miatt kialakuló pszichés hatások (szorongás, depresszió) megelőzése, kezelése, a kialakult hiányállapotok (például vérszegénység, vérlemezke hiány, ellenanyaghiány) korrigálása. A szupportív terápia az elmúlt időszakban (nevével ellentétes módon) egyre inkább nem a bekövetkezett súlyos, akár életet fenyegető kórállapotok kezelésére, hanem azok időben történő megelőzésére törekszik.

A daganatos betegségek gyógyításában – ezzel a betegek életkilátásaiban és sorsában az elmúlt 20 év alatt döntő változások zajlottak le. Új, az eddigieknél hatásosabb gyógyeljárások és gyógyszerek bevezetésével a betegségek egy része (főleg a gyermekkorban) gyógyíthatóvá vált, jelentősen megnőtt a betegek élettartama és megjavult életminősége is. A daganatellenes gyógyeljárások két formája alakult ki, amelyek egymástól nagyfokban eltérnek. A kuratív kezelés, amikor kezdettől minden erővel és minden lehetőséget kihasználva a daganat teljes kiirtására, a daganatos szövetek és sejtek teljes mérvű eltávolítására – ezzel a beteg teljes gyógyulására törekszünk. A gyermekkorban alkalmazott eljárások többsége ilyen kuratív eljárás. A másik forma a palliatív gyógyeljárás, amikor nincs reális lehetőség a teljes gyógyulásra és eleve csak a panaszok, tünetek megszüntetésére törekszünk. Ez a gyermekkori daganatos betegeknél rendszerint csak a kezelés hatástalanná válásakor jön szóba, amikor a daganatellenes gyógyszerekkel vagy a sugárkezeléssel szemben érzéketlenség, hatástalanság alakul ki. A daganatellenes kezelés szinte törvényszerűen kel-

lemetlen mellékhatásokkal járhat. Ezekre a kezelés közben vagy a kezelés következtében kialakuló szövődményekre számítani kell, elhárításukra idejében fel kell készülni. Fontos, hogy ezeket korán felismerjük, és szakszerűen kezeljük. Ezeknek a káros és kellemetlen következményeknek az elhárítása a szupportív terápia feladata.

## Hajhullás, az átmeneti kopaszság átvészélése

A daganatellenes kezelés gyógyszerei a sejtnövekedést, a sejtananyagcserét gátolják. Sajnos nem tudnak különbséget tenni ellenség (daganatsejt) és barát (saját sejt) között. A daganatellenes gyógyszerek elsősorban a növekedésben lévő sejteket gátolják. Mivel nem tudnak különbséget tenni a daganatos és az ép sejtek között – a daganatellenes (kívánt) hatás mellett hatnak a növekedésben lévő ép sejtekre is (nem kívánt hatás). Ezt a kedvezőtlen hatást jelenleg csak mérsékelni tudjuk, de teljesen kivédeni nem vagyunk képesek. Ez a növekedésben lévő sejtekre kifejtett gátló hatás elsősorban a nyálkahártyákon és a hajnövekedésben okoz zavarokat. A kezelés 2-3. hetétől kezdve erősödő hajhullás indul meg, az 5-6. héttől „fésülködéskor csomókban hull ki a haj”. Ha erre idejében nem készítjük fel a betegeket – ijedtség, félelem alakul ki –, a hirtelen kifejlődő kopaszság sokkolóan hat a betegre és megélik hirtelen kialakult hátrányos helyzetüket. Nehezíti a körülményeket az is, hogy amikor a hajvesztés legerősebbé válik és kialakul az átmeneti kopaszság (az alope-



cia), addigra a kezelés részét képező Prednisolon hatására gyors hízás és az arc körvonalainak átalakulása – úgynevezett holdvilág arc jön létre. A kopaszság és a holdvilág arc azért is hátrányos, mert feltűnő módon jelzi beteg voltukat és növeli a betegség tudatukat, félszességüket, visszahúzó-dásukat. A citosztatikus kezelést követő hónapokban újra megindul a normális hajnövekedés és rendszerint még a fenntartó



kezelés időszakában „kinő a hajuk”, ami az esetek egy részében tetszetősebb, mint az eredeti haj volt. A gyógyszeres kezelés alatti hajhullást a fejbőr vérkeringésének csökkentésével (körkörös leszorítás és jégtömölős sapka) csökkenteni lehet. A legfontosabb, hogy a daganatellenes kezelés elkezdése előtt az úgynevezett kezelési terv megbeszélésekor az orvos erről a beteget és a szülőket egyaránt tájékoztassa és felhívja a figyelmet arra, hogy átmeneti jelenségről van szó, a haj ki fog nőni. Ugyanilyen fontos, hogy a lányoknak minél korábban az eredeti hajnak megfelelő paróka készüljön és amint a hajhullás olyan mértékűt ér el, ami zavarja őket, a parókát használhassák. A lányok egy része szívesen hordja a parókát, amely újra helyreállítja nőiességüket, sikerélmények forrásává válhat.

### **A hányinger és a hányás megelőzése, leküzdése**

A hányinger és a hányás a daganatellenes kezelés egyik legkellemetlenebb, a beteget leginkább megviselő szövődménye. Ha kialakult a kezelés hatására fellépő hányást kiváltó hányinger – úgy már a következő kezelés megkezdése előtt is –, csupán a kórházzal járó emlékek hatására, a kórházi szagok és látványok által provokált módon is felléphet. Leggyakrabban a bevezető (induktív) kezelés szakában jelentkezik, de előfordulhat a kezelést követő néhány nap múlva is – más okkal nem magyarázható hányinger és hányás. Az ápolónő és a szülő a kínzó öklendezés és az el-

húzódó hányások miatt szenvedő beteg mellett van – mindenkinél jobban tudja, mennyire igénybe veszi a beteget testi- és lelkiileg. Gyakran jobban megviselik a hányások a beteget, mint maga a daganatos betegség. A hányás és a hányinger leküzdésében az elmúlt 10 évben nagyon sikeres gyógyszerek kerültek bevezetésre, ezek azonban csak akkor hatásosak igazán, ha az első citosztatikus kezelés vagy besugárzás előtt kerülnek alkalmazásra és következetesen minden újabb citosztatikus kúra vagy besugárzás előtt, újra adják azokat. A hányásnak nemcsak a citosztatikus gyógyszer kiváltotta közvetlen okai vannak, hanem lélektani összetevői is. A kezeléstől való félelem és szorongás is növeli a hányás valószínűségét. A citosztatikus anyagok alapjában véve mérgezőek, amelyekről a szervezet igyekszik megszabadulni – tehát a hányás védekező jellegű válaszként is felfogható. Már a hányinger is lényeges elváltozásokat hoz létre: csökken a gyomorsav-elválasztás és növekszik a nyálképződés. A beteg elsápad, hidegen verejtékezik, bőre nyirkos, érverése szapora. A hányás jelentős folyadékvesztést, étvágytalanságot, gyengeséget okoz – kimerültséget, közönyt, rossz hangulatot vált ki, és ami legalább ilyen fontos, megrontja a beteg együttműködési készségét. A sugárkezelés utáni hányás függ a besugárzás helyétől (a felső has és a medence-táj a legérzékenyebb), a sugáradagától és a besugárzott mező nagyságától. A gyógyszeres kezelés kiváltotta hányás leginkább az alkalmazott gyógyszerektől, és azok adagjától függ. Váratlan és ijesztő, amikor a ke-

zelés utáni napokban jelentkezik (derült égből villámcsapásként), úgynevezett késleltetett hányás formájában, és bár ez nem olyan súlyos, mint a kezelés közbeni (úgynevezett heveny hányás), de elég gyakori. Ma már számos hányingert és hányást csökkentő gyógyszer áll rendelkezésre, melyek alkalmazását a kezelőorvos írja elő és otthoni használatukat is vele kell megbeszélni. Összefoglalva, az a legfontosabb, hogy a hányás lehetőségéről a kezelés megkezdése előtt beszéljünk a beteggel, illetve a szülőkkal, közösen döntsük el, hogy melyik gyógyszerbeviteli formát válasszuk (injekció, tableta, kúp vagy szirup), a gyógyszer szükségességét a beteg, illetve a szülő fogadja el és mindenképpen a sugárkezelés, illetve a citosztatikus gyógyszerek beadása előtt kerüljön felhasználásra és napokig folytassuk a szupportív kezelésnek ezt a nagyon fontos és hatásos formáját.

### **Küldöldi gyógyszerek, csodagyógyszerek**

A fejlettebb, gazdagabb országok kórházai, klinikái jobban felszereltek, a hazaiak többszörösét tudják egészségügyre fordítani – érthető, hogy gyógyítási eredményeik is jobbak, orvostudományuk is fejlettebb. Az is érthető, hogy gyógyszergyártásuk előrébb tart, a mienkénél jóval többet tudnak kutatásra fordítani. Érthető az is, hogy a kiélezett piaci helyzetben gyógyszerreklámjaik is meggyőzőbbek, hatásosabbak. A „nyugaton” általánosan elfogadott legfontosabb daganatellenes gyógyszereket (igaz pénzühiány miatt gyakran késséssel és nehézkes eljárások után) előbb-utóbb mi is rendszeresen alkalmazzuk, protokolljainkban szerepelnek. Ismerve a „nyugati országok” általános és technikai – civilizációs fejlettségét, sokan azt gondolják, hogy ott a leukémiát és a limfómákat más gyógyszerekkel eredményesebben gyógyítják és arra törekszenek, hogy nyugati ismerőseik által ajánlott gyógyszerekhez jussanak. Sokan erejüket meghaladó áldozatokra is képesek nem bizonyított hatású gyógyszerekért. Amikor nem támogatjuk a hazai gyógyszerek és gyógyeljárások lebecsülését és a külföldiek indokolatlan túlértékelését, adott esetben indokoltan kell tartani nálunk még nem használt különleges gyógyszerek hivatalos úton történő beszerzését, amire itthon még nincs lehetőség. Célszerű, ha a szülők minden ilyen kérdésben a kezelőorvoshoz vagy a kezelőcsoport vezetőjéhez fordulnak és tanácsait kikérik.



# Rendszeres kávéfogyasztással megelőzhető a májrák

A világ egyik legnépszerűbb itala a kávé, amelyről mindenki tudja, hogy gyors élénkítő hatása mellett megterheli a szívet és az érrendszert, emeli a vérnyomást. Most kiderült, hogy a kávé nemcsak energiatalként hasznos, hanem rendszeres fogyasztásával megelőzhető a májrák leggyakrabban előforduló formája is. A kutatásba 90 ezer olyan japánt vontak be, aki naponta vagy szinte mindennap fogyasztott kávé. Közülük fele annyian betegedtek meg májrákban, mint azok közül, akik mellőzték a fekete nedűt.

Miután állatkísérletekben már bebizonyosodott a kávé májrák elleni hatása,

Monami Inoue vezette tokiói kutatók tíz éven át humán vizsgálatokat folytattak a kávéfogyasztás és a májrák kapcsolatának tisztázására. A kávé mellőző 100 ezer ember közül egy évtized alatt 547-en betegedtek meg májrákban, míg 100 ezer, naponta kávézó vizsgálati résztvevőből mindössze 215-nél alakult ki ez a betegség. A kávé fő hatóanyaga a koffein, amely fokozza az éberséget, ugyanakkor sok embert idegessé tesz. Ismert továbbá, hogy a koffein felerősíti a klimaxos tüneteket, valamint egyes antibiotikumok mellékhatásait. Kapcsolatba hozták a vetélések kockázatának növekedésével is.

Ugyanakkor tény, hogy egereknél koffeintartalmú krém használata nyomán csökkent a bőrrák kockázata.

Egyelőre nem tisztázott, hogyan működik a kávé májrákmegelőző mechanizmusa. Feltételezik, hogy a kávéban lévő, nagymennyiségű antioxidánsnak lehet ilyen szerepe. Ezért megvizsgálták az antioxidánsban ugyancsak gazdag zöld tea hatását is, de nem találtak összefüggést a májrák kockázatával.

A kutatás eredményei a Journal of the National Cancer Institute című szakfolyóirat 2005. februári számában láttak napvilágot. (TGYM)

## Új rákellenes készítmény nanorészecskékkel

***Olyan nanorészecskét sikerült létrehozni, amelyek a rákos sejtekbe bejutva egy gén elcsendesítésével képesek meggátolni a daganat további növekedését.***

A nanotechnológia napjaink egyik legdinamikusabban fejlődő tudományterülete. A parányi méretű nanorészecskék (a nanométer a méter egymilliárdod része) egyik legizgalmasabb és legígéretesebb felhasználási területe a gyógyászat. A kutatók olyan eszközöket szeretnének létrehozni, amelyek az emberi szervezetben az egyes sejtek szintjén oldják meg a különféle problémákat. Kiemelkedő területnek számít a rákos sejtek elleni küzdelem, ahol a nanorészecskék célzottan a daganatos sejtekhez juttatnák a gyógyszert. Ez jóval kevesebb mellékhatással járna, mint a jelenlegi kemoterápiás módszerek, ahol a kezelés az összes osztódó sejt működését befolyásolja. A nanorészecskék alkalmazásának további előnye, hogy nagy valószínűséggel nem okoznak kellemetlen hatásokat az immunrendszer működésében.

A California Institute of Technology kutatói most olyan nanorészecskét fejlesztettek ki, amelyek azáltal gátolják a rákos sejtek osztódását, hogy a bennük található molekulák (siRNS-ek) kikapcsolnak egy bizonyos gént.

A kísérleteket olyan egereken végezték,

amelyek Ewing-szarkómában szenvedtek. A Ewing-szarkóma a harmadik leggyakoribb csontszarkóma, amely az összes rosszindulatú csontdaganatok 6-8%-át teszi ki. Erre a ráktípusra jelen pillanatban kevés hatásos gyógymód létezik, viszont a daganat növekedése mindössze egyetlen gén kikapcsolásával megállítható.

Az eddigi kísérleti eredmények nagyon ígéretesek: a nanorészecskékkel nem kezelt egereknél három és fél hét elteltével minden esetben kifejlődött a betegség. Ezzel szemben tíz esetből csak kétszer lehetett kimutatni a Ewing-szarkómát akkor, ha az egereknél kéthetente olyan injekciót adtak, amely bejuttatta szervezetükbe a nanorészecskéket.

A nanorészecskék kis mérete lehetővé teszi, hogy akadálytalanul átjussanak az érfalon, és behatoljanak az ereket körülvevő szövetekbe. A felszínükön lévő molekulák segítségével könnyen megtalálják a rákos sejteket, és hozzákötődnek azok felszíni molekuláihoz (receptoraihoz).

A nanorészecskék siRNS molekulákat tartalmaznak, amelyek rövid, mindössze 20-30 bázispár hosszú RNS molekulák. Az

siRNS molekulák a rákos sejtek belsejébe jutva a hírvívó RNS-en (mRNS) keresztül gátolják egy bizonyos gén kifejeződését (expresszióját), és ezzel megállítják a tumorsejtek további osztódását.

Más, szintén egerekkel folytatott kísérletekben zsírmolekulákból (lipidekből) felépülő nanorészecskéket használtak az siRNS molekulák rákos sejtekbe történő bevitelére. Ezek a részecskék azonban olyan immunválaszokat idéztek elő az egereknél, amelyek emberek esetében már túlságosan komplikálttá tennék a módszer alkalmazását. Annak érdekében, hogy elkerülhető legyen ez a probléma, a kutatók egy ciklodextrin molekulákból felépülő polimer hoztak létre, és ebbe csomagolták az siRNS molekulákat. A ciklodextrinek a poliszacharidok közé tartoznak, és olyan gyűrűket alakítanak ki, amelyeknek a belseje víztaszító (hidrofób) tulajdonságú. A ciklodextrinnek már évek óta alkalmazzák az emberi gyógyászatban, a beléjük zárt hidrofób hatóanyagok célba juttatására. Klinikai szempontból biztonságosak, s nem mérgezőek a sejtekre. A kutatók még nem tudják a pontos okát, hogy alkalmazásukkor miért nem alakul ki immunválasz. Az is lehet, hogy az immunsejtek egyszerűen csak nem veszik fel a ciklodextrin bevonatú részecskéket.

[origo]

**Tisztelt Olvasó!**

**Régi szokásunk, hogy közreadunk néhányat az Alapítványhoz érkezett sok száz levélből, amelyekben a beteg gyermekek szülei tájékoztatnak a betegségről, és családjuk helyzetéről. A legtöbben segítséget kérnek tőlünk, mert a testi-lelki szenvedés mellett az anyagi gondokkal is meg kell küzdeniük. Lehetőségeinkhez mérten mindent megteszünk a gyermekek érdekében. Kérjük, Ön is segítsen, hogy mi is segíthessünk!**

Gyermekrak Alapítvány  
Budapest  
Zábkői tér 10.

Tisztelt Úr!

Jelen levellel együtt küldöm B Betina részére igénybevehető szünetet.

Betinnal március óta nem voltunk kapcsolatban, majd jövő hónapban, június 3-án megyük a klinikára, ahol lassan eszik és lesz a CT vizsgálat is.


Gyermekünk jól van, reméljük az eredményei is ezt fogják igazolni.

Köszönjük a támogatásukat.

Tisztelettel:  
B. Jánosné  
Országy

2840.

Országy, 2005. 05. 17.



T. Úr!

Mellettelem küldtem form  
K. Richárd xmas vásárolt máka  
másként segítségüket könyvük,  
családom, man. kedveseim családunk  
1% at felajánlottam alapítványuk  
Makcsára.

Tisztelettel:  
K. Richárd

ÉRKEZETT  
2005 APR 14

Érny. Támogatási kérelem.

Tisztelt alapítvány!

Működött: L. István / B. Rozália / 1945. 04. 15.

Alapítványukhoz támogatás iránt fordulok.

Családunk Bogdánudszent lakik az 1. ut 22. szám  
alatt. 2004. 08. 12 - én derült ki, hogy kislányunk  
beteg a betegsége neve hemofília. Én azóta gyorst  
kapok ami 23.200 Ft, férjem egy elektronikai cégnél  
dolgozik, az ő fizetése 43.400 Ft.

Sajnos azóta ebből a pénzből kell megélnünk.

Van egy nagyobb fiunk ő 12 - éves. Kislányunkat azóta  
a gyermekklinika onkológiai osztályán kezelik.

Én a klinika anyaszállásán lakom a kezelések  
ideje alatt, hogy minél többet ~~lehessek~~ lehessenek velem.

Támogatásukat azért kérem, mert gyermekünk  
ellátása alacsony jövedelmünk mellett nagyon  
nehezen. Kezdődött a gyűjtést szeretnénk bekezdetni,  
ha ebben tudnának nekünk segíteni az nagyon jó  
volna. Mert több költséget sajnos nem tudnánk  
vállalni. De persze bármi fele segítséget elfogadunk.  
Segítségüket előre is köszönöm.

Tisztelettel: L. István

Pécs: 2005. 02. 25.

Gyermekrák Alapítvány  
Balogh István elnök úr r.

**Kérvény**

Alulírott. Gy.-né S. Zsuzsanna azzal a kéréssel fordulok az Alapítvány elnökségéhez, hogy lányomat, Gy. Krisztinát – amennyiben az alábbi indokaim lehetővé teszik – legyenek szívesek felvenni a támogatottak körébe.

Krisztina a kórt megelőzően is nagyon nehéz időszakot élt át, februárban meghalt az édesapja.

Kései gyerekként született, így sajnos nagyon fiatalon kellett szembesülnie a közeli hozzátartozója halálával. A volt férjem és a lányom kapcsolata nagyon szoros volt, így méginkább megviselte a tragédia.

Nem sokkal később, április 23-án diagnosztizálták nála a szörnyű kórt, a moduláris sclerosus altípusú Hodgkin lymphomát. Ez lelkileg nekem is nagy megpróbáltatást jelentett és jelent ma is. Ilyen súlyos betegség már előfordult a családban, de azt gyerekként éltem meg, ugyanis a nagyapám tüdőrákban halt meg. Szülőként sokkal nagyobb a felelősségem.

Tudok-e olyan légkört és anyagi hátteret biztosítani, ami gyógyítólag hat a gyermekemre?

Feltétlenül többet akarok tudni a daganatos megbetegedésekről, azok gyógyítási lehetőségeiről.

Mik azok a „kapszodók”, amivel biztatni, lelket önteni lehet egy beteg gyermekbe?

Melyek azok a táplálék-kiegészítők, amiket a kemoterápiás, valamint a sugárkezelések mellett ajánlani tudnának, hogy elviselhetőbbek legyenek a mellékhatások?

Lányomat 1992 óta egyedül nevelem. Egy keresetből nem tudtam olyan hátteret biztosítani, ami jelenleg anyagi értelemben zavartalanná tenné a gyógyulását.

Kocsival nem rendelkezem, így jelenleg az is nagy segítség, hogy a Klinika biztosítja a szállításunkat (lehetséges, hogy az Önök alapítványán keresztül).

Jelenleg a havi jövedelmünk a nyugdíjam és a családi pótlék. Korábban 20 ezer forint gyermektartást kaptam, ehelyett az árvaellátás ügyintézése most van folyamatban.

1997 óta betegeskedem, először 50 százalék munkaképesség-csökkenést állapítottak meg 3 évre, majd 2002 májusától rokkantnyugdíjas lettem. Havi gyógyszerköltségem majdnem meghaladja a 12 ezer forintot, emellett a lányom allergia- és egyéb gyógyszerei 4 ezer forintba kerülnek.

Jelenlegi betegsége szükségessé teszi olyan kiegészítő gyógyszerek alkalmazását, amelyek csak vény nélkül kaphatók. Ennek költségei is havi 5-6 ezer forintot jelentenek. (Tantum Verde, Antagél, B6 vitamin, Lubexyl stb.)

Mindezek mellett a rezsiköltségünk a lakáshitel-törlesztéssel együtt több mint 50 ezer forint.

Tisztelettel kérem Önöket, hogy lehetőségükhöz mérten nehéz helyzetünkben támogassanak bennünket.

Remélem ezzel a lányom gyógyulási esélyei javulnak, és a nehéz hónapok is elviselhetőbbé válnak.

Tisztelettel: Gy.-né S. Zsuzsanna

2005. május 29.

(Az eredeti, kézzel írott levél a szerkesztőségben – a szerk.)

KÉRELEM

ÉRKEZETT

2005 FEBR 17.

Alulírott S Erika (1971.07.2 an B  
Mária)  
azért fordulok Önökhöz, hogy  
SEGÍTSÉGET KÉRJEK!

Kislányom B Amira (2002.02.24) aplautikus  
anémia'ban szenved és a napokban idegen  
donoros csontvelő'áttranszplantáción esett át.

Nagyon nagy szeretettel vártuk kislányom - megszületését -  
Jel'it, nagyon boldogok voltunk, amíg ki nem derült,  
hogy az addig makkegészségesnek hitt mozgékony baba a gyakorlatban halálos beteg.

SOHA SENKI NE ÉLJE ÁT EZT AZ ÉRZÉST!

**KÉRELEM**

Alulírott. S. Erika azért fordulok Önökhöz, hogy

SEGÍTSÉGET KÉRJEK!

Kislányom, B. Amira (2002. 02.) aplautikus anémiában szenved és a napokban idegen donoros csontvelő'áttranszplantáción esett át.

Nagyon nagy szeretettel vártuk kislányom megszületését, nagyon boldogok voltunk, amíg ki nem derült, hogy az addig makkegészségesnek hitt mozgékony baba a gyakorlatban halálos beteg.

SOHA SENKI NE ÉLJE ÁT EZT AZ ÉRZÉST!

A gyermekkorra még el sem kezdődött igazán, nm volt állatkertben, igazi játszótéren, nagyobb közösségekben. 2004 szeptemberétől folyamatosan a Budapesti Madarász utcai Gyermekkórház Onkológiai Osztályán voltunk, ahol az orvosok, nővérek emberségből, szeretetből jelesre vizsgáltak.

Betegsége következményeként jobb szemére teljesen elvesztette a látását, megvakult, műteni sem lehet az alapbetegsége miatt.

A kezelés során kihullott a haja és depressziós lett az állandó elkülönítésektől.

Nagyobbik lányom (9. osztályos) édesanyámra és nővéremre hagytam, akik szintén nyugdíjasok.

Jelenleg Miskolcon tartózkodunk önellátóként. A családi támogatásból és a Gyesből élünk, de ezek egy részét édesanyámnak hagytam, hogy fizethesse a rezsit, illetve másik lányom ellátását.

Nagyon kérem Önöket, amennyiben bárminemű anyagi támogatást tudnának adni, tegyék meg.

Előre is köszönettel:

S. Erika

2005. 02.11.

(A könnyebb olvashatóság érdekében géppel is leírtuk – a szerk.)

# Ismét visszaélnék a Gyermekrák Alapítvány nevével

Sajnos egyre több megkeresést kapunk a napokban, hogy interneten terjedő, úgynevezett „kör e-mailes” levelekkel bombázzák az Alapítvány nevében a gyanútlan levélolvasókat. A levél tartalma a következő:

*Helló!*

*Ezzel az e-mail-lel támogathatod 35 Ft-tal a Rákos Gyermek Alapítványt, ami most egy gépre gyűjt, amivel sokkal könnyebb a rákot gyógyítani és nem olyan fájdalmas.*

*Ha nem küldöd tovább legalább 3 embernek, neked nincs szíved!*

*Köszönjük!*

*Bocsi, ha a valakit zavar, de szerintem ilyen helyekre is el kell, hogy jusson.*

**A Gyermek Alapítvány soha nem küldött szét semmilyen kör e-mailt!**

Ez egy „beteg” agy szüleménye, aki nem gondol bele abba, hogy milyen súlyos erkölcsi és anyagi kárt tud okozni ezzel az Alapítványnak. Nem beszélve arról, hogy tudatlansága miatt nem tudunk segíteni a rákos beteg gyermekeken, és az állandó műszerhiánnyal küzdő kórházakon.

Fontos, hogy aki ilyet tapasztal, azonnal küldje vissza a levelet, egyben tájékoztassa a feladót, hogy nagyon erkölcsstelen tréfát üz.

Aki Alapítványunkról bővebb információt szeretne kapni, kérjük, látogasson el weboldalunkra, a [www.gyermekrak.hu](http://www.gyermekrak.hu) címre.

## Köszönjük!

A Gyermekrák Alapítvány 1997 óta támogatja a rákos beteg gyermekeket és családjukat. Munkánk nem hiábavaló, hiszen látjuk, hogy egyre többen érzik úgy, hogy segíteniük kell a beteg gyermekeken. Alapítványunk évek óta az egyik legtámogatottabb alapítvány. Ez Önnek köszönhető, tisztelt adózó állampolgár. Az Ön adójának 1%-a nagyon fontos a számunkra, hiszen ebből támogatjuk a hozzánk forduló rákos beteg gyermekeket és családjukat, ebből jobbítunk a lakáskörülményeiken, ebből támogatjuk a hozzánk forduló egészségügyi intézményeket. Ezúton is szeretnénk mégegyszer megköszönni Önnek, hogy bennünket támogatott, hiszen felajánlásaikkal a Gyermekrák Alapítványon keresztül a magyarországi rákos beteg gyermekeket és családjaikat, valamint a magyarországi kórházakat támogatták.



## Támogassa a GYERMEKRÁK ALAPÍTVÁNYT!

**NE DOBJA KI**

a fiókból, már nem használt mobiltelefonját!

**ADJA NEKÜNK,**

úgysem fogja már használni...

**AMI ÖNNEK LOM, AZ NEKÜNK ÉRTÉK!**

A készülékeket felújítjuk, újraértékesítjük, a bevételből

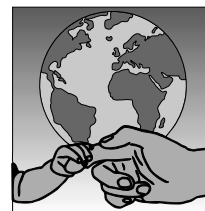
**a Gyermekrák Alapítványt támogatjuk!**

További információ:

[www.terero.hu](http://www.terero.hu)

Tel.: 06 1 2914247

Készülékeket leadhatja: 1084 Bp. Rákóczi tér 10.



## KÓR-lap

A Gyermekrák Alapítvány

Kiemelkedően Közhasznú Szervezet Hírlevele

Megjelenik:  
10.000 példányban

A szerkesztőség címe:  
1084 Budapest, Rákóczi tér 10.

Telefon: 217-1034 • Fax: 217-1035

Email: [gyermekrak@gyermekrak.hu](mailto:gyermekrak@gyermekrak.hu)

Honlap: [www.gyermekrak.hu](http://www.gyermekrak.hu)

Felelős kiadó:  
Gyermekrák Alapítvány  
Kiemelkedően Közhasznú Szervezet

Főszerkesztő: Balogh István

Szerkesztő: Szikszay Pál

ISSN 1587-0138