

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
"Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России

Ленинградская ул, д.68, пос. Песочный, Санкт-Петербург, 197758; тел. (812) 439-9555, факс (812) 596-8947,  
e-mail: center.petrova@nioncologii.ru; https://www.nioncologii.ru  
ОКПО 01897995; ОГРН 1027812406687; ИНН 7821006887; КПП 784301001

ПРОТОКОЛ № 10671

заседания Врачебной комиссии по принятию решений о назначении лекарственных препаратов в случаях и в порядке, предусмотренных нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе, при принятии решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний: не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, по торговым наименованиям.  
(приказ директора ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России от 26.08.2025 № 602)

Комиссия в составе:

председатель комиссии: зам. директора по лечебной работе - Карицкий А.П.;

члены комиссии:

зам. руководителя клиники по медицинской части - Донских Р. В.;

зам. руководителя клиники по КЭР - Литвин А.Ю.;

зам. руководителя клиники по амб-ой помощи - Каспаров Б.С.;

врач-клинический фармаколог - Журавко В.К.;

врач - клинический фармаколог отдела по организационно-методической работе с регионами Курылев А.А.;

секретарь: врач-онколог отдела ОКК - Лисовская М.П.

Вопросы, вынесенные на обсуждение: назначение лекарственного препарата.

Комиссия рассмотрела документы (амбулаторная карта и/или история болезни):

Ф.И.О.:

Дата, месяц и год рождения

Адрес места жительства (пребывания):

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации:

Страховое свидетельство о обязательного пенсионного страхования.

Диагноз по МКБ: С81.1

Диагноз: лимфома Ходжкина, классическая, с нодулярным склерозом

CD30+, CD15+ PAX5+

24/02/2026, 25/02/2026 – пункционная биопсия лимфатического узла

05/03/2026 – эксцизионная биопсия надключичного лимфатического узла слева

Лимфоузлы: - надключичные; - внутригрудные; Кости: грудина и крестец слева

Эффузия в плевральную полость и перикард минимально (ПЭТ КТ 30/03/2026)

В-симптомов нет

Киста правого яичника

и приняла решение: о назначении по жизненным показаниям лекарственного препарата Опдиво (МНН: Ниволумаб), концентрат для приготовления раствора для инфузий, 10 мг/мл, фл.10 мл №1. На курс лечения необходима закупка 8 флаконов.

о назначении по жизненным показаниям лекарственного препарата Опдиво (МНН: Ниволумаб), концентрат для приготовления раствора для инфузий, 10 мг/мл, фл.4 мл №1. На курс лечения необходима закупка 4 флакона.

Председатель комиссии

Члены комиссии:

Дата комиссии «08.06.2026» г.  
952863

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Карицкий А.П.

Донских Р. В.

Литвин А.Ю.

Каспаров Б.С.

Лисовская М.П.

Журавко В.К.

Курылев А.А.

