

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 № 8143

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: \_\_\_\_\_ дан ООО "КАПИТАЛ МС" (ФИЛИАЛ ООО "КАПИТАЛ МС" в Г.САНКТ-  
ПЕТЕРБУРГЕ и ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ)

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования: \_\_\_\_\_

Диагноз по МКБ: С92.0

Диагноз: Острый миелобластный лейкоз с моносомией 7, мутацией гена RPN11, трансформация из  
миелодиспластического синдрома с избытком бластов. Аллогенная неродственная совместимая 9/10 ТГСК  
07.11.25. Осложнения: Т86.0 Отторжение трансплантата костного мозга. Хроническая РТПХ (реакция  
«трансплантат против хозяина»). Хроническая РТПХ средней степени тяжести с поражением ЖКТ NYH  
SCORE 3. Тромботическая микроангиопатия, ассоциированная с аллогенной трансплантацией  
и приняла решение: о назначении в стационаре лекарственного препарата по жизненным показаниям в виду  
отсутствия зарегистрированных в Российской Федерации аналогов лекарственных препаратов: Дификлир  
(МНН-Фидаксомицин) гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь, 40мг/мл 110 мл. На курс  
лечения необходима закупка 6 упаковок.

Дата госпитализации (текущая или планируемая): \_\_\_\_\_

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

Дата комиссии «28.04.2026» г.  
915411



Карицкий А.П.  
Донских Р. В.  
Литвин А.Ю.  
Каспаров Б.С.  
Лисовская М.П.  
Журавко В.К.  
Курылев А.А.