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@niioncologii.ru; https://www.niioncologii.ru
ОКПО 01897995; ОГРН 1027812406687; ИНН 7821006887; КПП 784301001

ПРОТОКОЛ № 8634

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: 2 выдан АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"
Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования:
Диагноз по МКБ: C91.0
Диагноз: Острый лимфоластный лейкоз, В-II иммунологический вариант, амплификация гена RUNX1, I активная фаза (02.07.25). Терапия по протоколу ALL MB 2015, индукция с 14.07.25 по 18.08.25. КГР I, МОБ негативная (25.08.25). II активная фаза: костномозговой рецидив I (23.04.26). и приняла решение: для проведения противорецидивной терапии по жизненным показаниям рекомендовано введение иммунопрепарата Биспонса (МНН инотузумаб озогамицин) лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий, 1 мг, фл. №1. На курс лечения необходимо 3 фл.

Дата госпитализации (текущая или планируемая): _____
Председатель комиссии _____ Карицкий А.П.
Члены комиссии: _____ Донских Р. В
_____ Литвин А.Ю.
_____ Каспаров Б.С.
_____ Лисовская М.П.
_____ Журавко В.К.
_____ Курылев А.А.

Дата комиссии **«12.05.2026» г.**
896923