

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 № 13839

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):

п-т ...ский р-н район

...ский р-н, Верхний ... с,

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской организации:

дан РОСТОВСКИЙ ФИЛИАЛ АО "МАКС-М"

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования:

Диагноз по МКБ:

Диагноз: Меланома (V600 гена BRAF) кожи передней грудной стенки pT4bN3cM0 st III. Состояние после хирургического лечения - Широкое иссечение меланомы кожи, подмышечной лимфаденэктомии справа от 16.04.25г. Состояние после ЛТ на п/о и зону регионарного метастазирования. Состояние после адъювантной ТТ (Дабрафениб+Траметиниб) с 06.2025г по 01.2026 г. Рецидив в п/о рубце. Состояние после иссечения меланомы кожи от 17.02.2026 г. Иммуноterapia лембролизумабом с 03.2026г. по 06.2026 г. Прогрессирование от 06.2026г: поражение костей скелета, появление кожных узловых образований, очага средней доли правого легкого.

и приняла решение: о назначении по жизненным показаниям лекарственного препарата Дабрафениб, капс. 75 мг., № 120. 2 уп. Траметиниб, капс. 2 мг. №30. 2 уп.

Дата госпитализации (текущая или планируемая):

Председатель комиссии

Члены комиссии:

Карицкий А.П.

Донских Р. В.

Литвин А.Ю.

Каспаров Б.С.

Лисовская М.П.

Журавко В.К.

Курылев А.А.

Дата комиссии «24.07.2026» г.
970520