

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) 598-8947.
e-mail: center.petrova@nioncologii.ru; https://www.nioncologii.ru
ОКПО 01897995; ОГРН 1027812406887; ИНН 7821006887; КПП 784301001

ПРОТОКОЛ №

18215

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.: [подпись]

Дата, месяц и год рождения: 20.07.1962

Адрес места жительства (пребывания): Санкт-Петербург, [адрес]

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской
организации: Е[номер] выдан МАКС-М

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования: [номер]

Диагноз по МКБ: C50.4

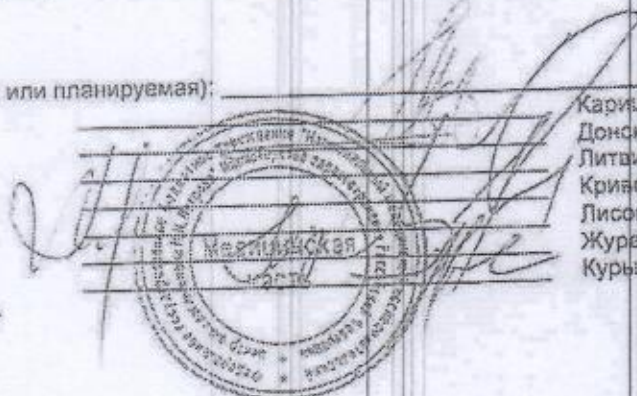
Диагноз: Рак левой молочной железы cT2N1M0/pT1b(m)N1a. 6 циклов неoadъювантной полихимиотерапии по
схеме ТСНР. Подкожная мастэктомия слева с таргетной аксиллярной лимфодиссекцией с заменой импланта
на имплант от 01.10.2025г. На фоне гормонотерапии петрозолом с 21.10.2025. ДЛТ тканей передней грудной
стенки слева и левых надподключичноподмышечных лимфоузлов. 12й цикл адъювантной таргетной терапии

препаратом трастузумаб-эманзин от 14.07.2026.
и приняла решение: о назначении по жизненным показаниям лекарственного препарата Трастузумаб
эманзин лиофилизат концентрат для приготовления раствора для инфузий 160 мг. На курс лечения
необходима закупка 1 фл.

Дата госпитализации (текущая или планируемая):

Председатель комиссии

Члены комиссии:



Карицкий А.П.

Донских Р. В.

Литвин А.Ю.

Криворотыко П.В.

Лисовская М.П.

Журавко В.К.

Курылев А.А.

Дата комиссии «15.07.2026» г.
864283