

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 № 13213

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
аходящих 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):

кв.30 Гатчинский р-н район

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской
организации: выдан САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ
КОМПАНИЯ "СОГАЗ-МЕД"

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования:

Диагноз по МКБ: C50.5

Диагноз: Са левой молочной железы (с)T2N0M0/ ypT1c(m)N1a(sn). 4 цикла НАПХТ по схеме АС. 4 цикла
НАПХТ по схеме DHP. Органосохраняющая операция левой молочной железы с БСЛУ 11.11.2025. ДЛТ. 9й
цикл адъювантной терапии препаратом трастузумаб-эмтанзин от 19.06.2026. На фоне гормонотерапии
препаратом летрозол по настоящее время.

и приняла решение: о назначении по жизненным показаниям лекарственного препарата Трастузумаб
эмтанзин лиофилизат концентрат для приготовления раствора для инфузий 160 мг. На курс лечения
необходима закупка 2 фл.

Дата госпитализации (текущая или планируемая):

Председатель комиссии

Члены комиссии:

Дата комиссии «15.07.2026» г.
867847



Карицкий А.П.
Донских Р. В.
Литвин А.Ю.
Криворотько Г.В.
Лисовская М.П.
Журавко В.К.
Курылев А.А.