

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 № 00044

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): О,

обл район

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской
организации: ЕР : 4 034 04 04 дан ООО СМК РЕСО-МЕД

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования: 21

Диагноз по МКБ: С50.9

Диагноз: Рак правой молочной железы pT2N1M0. Комплексное лечение в 2014-2015 (Мастэктомия справа, 2
цикла ПХТ по схеме АС+ДЛТ). Локальный рецидив от 06.2016. Хирургическое лечение. Локальный рецидив от
11.2016. Хирургическое лечение. 4 цикла ПХТ по схеме Доксорубин+Доцетаксел + курс ДЛТ. Адьювантная
ГТ Летрозолом с 2017 по 2024. Метастазы в плевру, надключичные л/у, брюшину от 01.2024. Фулвестрант +
Рибоциклиб с 01.2025 по 04.2026. Прогрессирование от 05.2026: появление очагов в печени, рост очагов по
плевре, в легких, нарастание асцита. 4 цикла датопотамаба дерукстекана с 09.07.2026 по 17.09.2026.
и приняла решение: Согласно заключению консилиума, учитывая характер заболевания, для достижения
ремиссии и с целью снижения риска рецидива по жизненным показаниям рекомендовано проведение лечения
с включением препарата МНН Датопотамаб дерукстекан 100 мг лиофилизат для инъекций (торговое название
— «Датровэй»). Терапия должна продолжаться в течение всего времени, пока пациент получает от нее
клиническую пользу или до развития непереносимой токсичности. На курс лечения необходима закупка 6фл.

Дата госпитализации (текущая или планируемая):

Председатель комиссии

Члены комиссии:

Дата комиссии «09.10.2026» г.
852688

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

