

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 № 20043

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): г

д.30, кв.18 Липецкий р-н район

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской
организации: ЕГ
выдан ФИЛИАЛ ООО "КАПИТАЛ МС" В ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования:

Диагноз по МКБ: C50.0

Диагноз: BRCA 2 - ассоциированный рак правой молочной железы (с)T2N1M0ypT0N0. 6 циклов
полихимиотерапии по схеме ТСНР. Подкожная мастэктомия справа с БСЛУ и установкой импланта,
профилактическая мастэктомия слева с одномоментной установкой импланта от 22.11.2022. Таргетная
терапия Трастузумабом до года. Прогрессирование от 04.26. 8й цикл таргетной терапии препаратом
трастузумаб-энтанзин от 18.09.26, стабилизация.
и приняла решение: С учетом рентгенологического ответа на проводимую терапию рекомендовано
продолжение назначения по жизненным показаниям лекарственной терапии препаратом Трастузумаб
энтанзин лиофилизат концентрат для приготовления раствора для инфузий 160 мг ("Кадсила") до
прогрессирования или непереносимой токсичности; На курс лечения необходима закупка 2фл.

Дата госпитализации (текущая или планируемая):

Председатель комиссии

Члены комиссии:

Дата комиссии «09.10.2026» г.
680224

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

