

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 № 20046

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): _____

Цимлянский р-н район

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской

организации: _____

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования: _____

Диагноз по МКБ: C50.4

Диагноз: Рак правой молочной железы cT4N3M0/ypT1bN0. НСТ по схеме Пембролизумаб №4 + Карбоплатин
№12 + Паклитаксел №12 с 19.11.2024 по 12.02.2025. НСТ по схеме Пембролизумаб №2 с 07.02.2025 по
12.03.2025 + АС №1 от 19.02.2025. ФН на фоне первичной профилактики Г-КСФ. Радикальная мастэктомия
справа от 21.03.2025. С 12.05.25г. КДЛТ на область мягких тканей правой половины передней грудной стенки,
правых парастернальных, над-, подключичных и подмышечных лимфоузлов РОД 2,67 Гр, 16 фракций,
эквивалентно СОД 50 Гр при стандартном фракционировании. АСТ Пембролизумаб + Капецитабин.
Прогрессирование от 06.2026: мтс в над-, подключичные лимфоузлы с обеих сторон, подмышечные,
внутригрудные лимфоузлы. 1-ая линия таргетной терапии препаратом Датопамиаб дерукстекал №5 с
09.07.2026 по 07.10.2026.

и приняла решение: С учетом выраженного рентгенологического и метаболического ответа на проводимую
терапию рекомендовано продолжение назначения по жизненным показаниям лекарственной терапии
препаратом Датровэй 100 мг лиофилизат для инъекций (МНН Датопамиаб дерукстекал до прогрессирования
или неприемлемой токсичности, или до утраты клинической пользы от применения препарата. На курс
лечения необходима закупка 4 фл.

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 «09.10.2026» г.
843104

