

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 № 20045

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.: Г. на

Дата, месяц и год рождения: 19.01.1950

Адрес места жительства (проживания):

Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской
организации:

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования: 0

Диагноз по МКБ: C50.4

Диагноз: Са левой молочной железы cT2N0M0/ ypT1bN0(sn)R0. RCB-II. 6 курсов НАПХТ по схеме DCH с
18.02.26г по 04.06.26г. Радикальная резекция левой м/железы с БСЛУ от 01.07.2026г. 3 введения
Трастузумаба 15.09.2026г

и приняла решение: Согласно клиническим рекомендация Министерства здравоохранения РФ "Рак молочной
железы" (2023г): "Рекомендуется для проведения оптимальной адъювантной лекарственной терапии
больным, получившим неoadъювантную ХТ антрациклинами и/или таксанами и трастузумабом** (±
пертузумаб**) в стандартном объеме, при наличии инвазивной резидуальной опухоли, соответствующей RCB
II-III или, при невозможности оценки по RCB, при резидуальной опухоли в регионарных лимфатических узлах
(независимо от степени патоморфоза в первичной опухоли в молочной железе) или при резидуальной
опухоли в молочной железе, соответствующей 0-II степени лекарственного патоморфоза по Лавниковой
(независимо от состояния регионарных лимфатических узлов), назначать трастузумаб эмтанзин** 3,6 мг/кг в/в
в 1-й день 1 раз в 3 нед, до 14 циклов [114]." Учитывая невозможность получения препарата трастузумаб
эмтанзин, по месту жительства, пациентке рекомендовано получение лечения в НМИЦ онкологии
им.Н.Н.Петрова- о назначении по жизненным показаниям лекарственного препарата трастузумаб- эмтанзин
("Кадсила") ; На курс лечения необходима закупка 8фл.

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.
989384

