

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 № 20216

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):

**Номер полиса обязательного медицинского страхования и наименование страховой медицинской
организации:** 42 выдан РЯЗАНСКИЙ ФИЛИАЛ АО "СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "СОГАЗ-
МЕД"

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования:

Диагноз по МКБ: С91.0

Диагноз: Острый лимфобластный лейкоз, пре-пре-В иммунологический вариант (01.12.2021). ПХТ по
протоколу ALL-MB 2015 с 03.12.21. ПКГР I, МОБ-негативная (10.01.22). ЛТ СОД 12 Грей 11.07.22 - 20.07.22. II
активная фаза: поздний изолированный костномозговой рецидив I (06.05.26). Полихимиотерапия по
протоколу ALL REZ 2014, блок F1 (24.05.2026-29.05.2026). КГР II, МОБ-негативная (22.06.26). Курс терапии
инотузумаб-озогамицин (26.06.2026-10.07.2026). Блок F2 (21.07.2026-25.07.2026). Блок R2 (26.08.2026-
31.08.2026).

и приняла решение: Учитывая рецидив основного заболевания, запланированную аллогенную
трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток, высокий риск развития осложнений. Пациенту по
жизненным показаниям показано применение препарата МНН пэгаспаргаза, лиофилизат для приготовления
раствора для внутримышечного введения и инфузий, 3750 МЕ, фл. №1. На курс лечения необходимо 8
флаконов

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 «13.10.2026» г.
961997

