



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ДЕТСКОЙ ГЕМАТОЛОГИИ, ОНКОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ
ИМЕНИ ДМИТРИЯ РОГАЧЕВА»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России)

23 янв 2026

03-00799

№ _____

Москва

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА

заседания подкомиссии по вопросам отбора пациентов на госпитализацию
Врачебной комиссии ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России
(приказ ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России
№ 126/24 от «27» апреля 2024 года)

Врачебная подкомиссия ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России в составе председателя - заместителя главного врача по лечебной работе, д.м.н. Н.В. Мяковой, заместителя председателя - заместителя генерального директора по лечебной работе - главного врача, д.м.н. Д.В. Литвинова, заведующего отдела междисциплинарной онкологии Н.В. Жукова, врача-детского онколога П.А. Наймушиной, врача-детского хирурга Г.С. Рабаева, врача-детского онколога А.С. Саломатиной, врача-детского онколога М.А. Топоркова рассмотрела медицинские документы и обращение пациента по вопросу госпитализации.

Чететкин Александр Максимович, 24.04.2009г.р., проживающий: г.Санкт-Петербург.

Диагноз, установленный по месту жительства: С18.0 Злокачественное новообразование слепой кишки.

Принято решение: Пациент с верифицированной аденокарциномой слепой кишки, нисходящего отдела толстой кишки с метастатическим распространением, T4bT2M1c, IV стадия, клиническая группа II, обсужден в рамках междисциплинарной группы по редким опухолям.

На фоне предшествующего лечения (2 линии химиотерапии, оперативные этапы лечения) отмечается дальнейшая прогрессия заболевания. Принимая во внимание наличие канцероматоза, объем предшествующего лечения, прогноз заболевания расценивается как неблагоприятный.

В настоящий момент специфическое лечение возможно только со сдерживающей/паллиативной целью с целью замедления прогрессии и снижения интенсивности тягостных симптомов.

С учётом объема проведенной терапии и результатов МГИ наиболее целесообразным представляется рассмотреть терапию лонсурфом (более предпочтительно) или регорафенибом (менее) на усмотрение лечащего врача в зависимости от соматического статуса ребенка. Для проведения терапии рекомендовано обращение в специализированные учреждения по месту жительства, в другие Федеральные центры.

Заместитель главного врача по лечебной работе,

д.м.н.

Н.В. Мякова