

**ПЕРЕЧЕНЬ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЙ  
ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ, ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО  
ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ И (ИЛИ)  
ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

N	Наименование МНН	Код МКБ-10	Код маркера	Результат исследования
	1	2	3	4
1	Абемациклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
2	Алектиниб	C34	ALK	Наличие транслокации в генах ALK
3	Вемурафениб	C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
4	Гефитиниб	C34	EGFR	Наличие мутаций в гене EGFR
5	Дабрафениб	C34, C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
6	Кобиметиниб	C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
7	Кризотиниб	C34	ALK/ROS1	Наличие транслокации в генах ALK или ROS1
8	Лапатиниб	C50, C18, C19, C20	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
9	Олапариб	C25, C50, C48.0, C48.1, C48.2, C56, C57, C61	BRCA	Наличие мутаций в генах BRCA
10	Осимертиниб	C34	EGFR	Наличие мутаций в гене EGFR

11	Палбоциклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
12	Панитумумаб	C18, C19	RAS	Отсутствие мутаций в гене RAS
13	Пертузумаб	C18, C19, C50	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
14	Рибоциклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
15	Талазопариб	C50	BRCA	Наличие мутаций в генах BRCA
16	Талазопариб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
17	Траметиниб	C34, C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
18	Трастузумаб	C07, C08, C15, C16, C18, C19, C50, C54	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
19	Трастузумаб эмтанзин	C50	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
20	Церитиниб	C34	ALK	Наличие транслокации в генах ALK

*"Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Ямало-Ненецкого автономного округа" (Заключено в г. Салехарде 31.01.2025) {КонсультантПлюс}*