

Приложение  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министра Здравоохранения  
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН  
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК  
ТОНКОЙ КИШКИ И ФАТЕРОВА СОСКА, НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ  
ТОНКОЙ КИШКИ»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Директор Республиканского  
специализированного  
научно-практического  
медицинского центра  
онкологии и радиологии  
**М.Н. Тилляшайхов**



\_\_\_\_\_ 2025 год

## **НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ТОНКОЙ КИШКИ И ФАТЕРОВА СОСКА, НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ ТОНКОЙ КИШКИ»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**РАК ТОНКОЙ КИШКИ И ФАТЕРОВА СОСКА, НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ ТОНКОЙ КИШКИ ( взрослые пациенты, от 18 лет и старше)**

**НАИМЕНОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА (КОД), СПЕЦИАЛИСТЫ ВОВЛЕКАЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ**

| Кодирование по МКБ 10/11                                                                                                                     | Наименование нозологии:                                                  | Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                              |                                                                          | Основной контролирующий специалист                                      | Дополнительные специалисты                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Основной контролирующий специалист                                                        | Дополнительные специалисты                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>МКБ-10:</b><br>C17.0<br>C17.1<br>C17.2<br>C17.8<br>C17.9<br>C24.1                                                                         | Рак тонкой кишки и фатерова соска, нейроэндокринные опухоли тонкой кишки | Абдоминал онкохирург<br>Химиотерапевт<br>Радиолог<br>Онколог<br>Хирург  | Абдоминал онкохирург<br>Кардиолог<br>Фтизиатр<br>Рентгенолог<br>Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения<br>КТ специалист<br>ПЭТ КТ специалист<br>Врач эндоскопист<br>Врач УЗИ<br>Невропатолог<br>Нейрохирург<br>Гепатолог<br>Гинеколог<br>Оториноларинголог<br>Офтальмолог<br>Психолог<br>Психиатр<br>Проктолог<br>Ревматолог | Абдоминал онкохирург<br>Химиотерапевт<br>Радиолог<br>Анестезиолог-реаниматолог<br>Онколог | Онкоуролог<br>Онкомаммолог<br>Онкоколопроктолог<br>Онкогинеколог<br>Абдоминальный онколог<br>ЛОР онколог<br>Онкоофтальмолог<br>Онкоморфолог<br>оракальный хирург<br>Пульмонолог<br>Кардиолог<br>Фтизиатр<br>Рентгенолог<br>Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения<br>КТ специалист<br>ПЭТ КТ специалист<br>Врач эндоскопист<br>Врач УЗИ |
| <b>МКБ-11:</b><br>2B80<br>2B80.0<br>2B80.00<br>2B80.01<br>2B80.0Y<br>2B80.0Z<br>2B80.1<br>2B80.10<br>2B80.11<br>2B80.1Y<br>2B80.1Z<br>2B80.2 |                                                                          |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                             |  |  |        |  |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2B80.20<br>2B80.21<br>2B80.2Y<br>2B5B.1<br>2B80.Y<br>2B80.Z |  |  | Уролог |  | Невропатолог<br>Нейрохирург<br>Гепатолог<br>Гинеколог<br>Оториноларинголог<br>Офтальмолог<br>Психолог<br>Психиатр<br>Проктолог<br>Ревматолог<br>Уролог<br>- |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ТОНКОЙ КИШКИ И ФАТЕРОВА СОСКА, НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ ТОНКОЙ КИШКИ**

| Диагностические мероприятия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Наименование медицинских услуг                                                       | Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду |     |                               |                                  |                                        | Минимальное количество Медицинских услуг и обследований | Срок лечения |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      | Амбулаторная помощь                                   |     | Стационарная помощь           |                                  |                                        |                                                         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      | СВП/СП                                                | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |                                                         |              |
| <b>Основной специалист (врач) консультант – Абдоминальный онкохирург</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1. Жалобы и сбор анамнеза                                                            |                                                       |     |                               | +                                | +                                      | Каждый раз при поступлении                              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2. Объективный осмотр                                                                |                                                       |     |                               | +                                | +                                      | Каждый день до выписки пациента                         |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3. Физикальные и клинические обследования                                            |                                                       |     |                               | +                                | +                                      | Каждый раз при поступлении                              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным  |                                                       |     |                               | +                                | +                                      | Каждый день до выписки пациента                         |              |
| <b>Реабилитолог</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5. Шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.                                        |                                                       | +   | +                             | +                                | +                                      | По показаниям                                           |              |
| <b>Примечание:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                                                       |     |                               |                                  |                                        |                                                         |              |
| <b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1. Жалобы и сбор анамнеза.                                                           |                                                       |     | +                             | +                                | +                                      | Перед операцией, ПХТ, ДТГТ                              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2. Объективный осмотр                                                                |                                                       |     | +                             | +                                | +                                      | Перед операцией, ПХТ, ДТГТ                              |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3. Физикальное и клиническое обследование                                            |                                                       |     | +                             | +                                | +                                      | По показаниям, перед операцией, ПХТ, ДТГТ               |              |
| <b>Примечание:</b> в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний, по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга и в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение. |                                                                                      |                                                       |     |                               |                                  |                                        |                                                         |              |
| <b>Основные лабораторные исследования</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;                            | +                                                     | +   | +                             | +                                | +                                      | Перед каждым лечением и по показаниям                   | -            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, | +                                                     | +   | +                             | +                                | +                                      | Перед каждым лечением и по показаниям                   | -            |

|     |                                                                                                                      |   |   |   |   |   |                                                                        |   |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------------------|---|
|     | мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза); |   |   |   |   |   |                                                                        |   |
| 3.  | Определение группы крови по системам АВО;                                                                            | + | + | + | + | + | Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией                         | - |
| 4.  | Определение резус-фактора;                                                                                           | + | + | + | + | + | Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией                         | - |
| 5.  | Общий анализ мочи;                                                                                                   | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям                                  | - |
| 6.  | Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);                                                                      | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям                                  | - |
| 7.  | Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ                                                    |   | + | + | + | + | Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям | - |
| 8.  | ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА                                                                            |   | + | + | + | + | 1 раз в 6 месяцев и по показаниям                                      | - |
| 9.  | ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)                                                                         |   | + | + | + | + | По показаниям                                                          | - |
| 10. | Комплекс серологических реакций на сифилис;                                                                          |   | + | + | + | + | 1 раз в 6 месяцев и по показаниям                                      | - |
| 11. | Определение онкомаркеров СА19-9, РЭА                                                                                 |   | + | + | + | + | Перед первым лечением и по показаниям                                  | - |
| 12. | Определение Хромогранина А (при НЭО кишечника)                                                                       |   |   | + | + | + | Перед первым лечением и по показаниям                                  | - |
| 13. | Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*                                                       |   |   | + | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям                                     | - |
| 14. | Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел,                                                                    |   |   |   | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям                                     | - |

|  |                                                                                           |  |  |  |   |   |   |                                       |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|---|---|---------------------------------------|
|  | образование)*                                                                             |  |  |  |   |   |   |                                       |
|  | 15. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата) |  |  |  | + | + | + | Перед первым лечением и по показаниям |

Примечание:

\* Если ранее не проводилась.

|                                                 |                                                                                     |   |   |   |   |   |                    |   |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--------------------|---|
| <b>Дополнительные лабораторные исследования</b> | 1. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)                                    |   | + | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 2. ПЦР на COVID-19                                                                  | + | + | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 3. Определение КЩС и газов крови;                                                   |   |   | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 4. Прямая и непрямая пробы Кумбса;                                                  |   | + | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 5. Стандартное цитогенетическое исследование;                                       |   |   |   | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 6. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;                 |   |   | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 7. ProBNP                                                                           |   |   | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 8. Прокальцитонин                                                                   |   | + | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 9. Антитромбин III, Д-димер                                                         |   | + | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 10. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ         | + | + | + | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 11. ИФТ периферической крови                                                        |   |   |   | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 12. Стандартное –цитогенетическое исследование                                      |   |   |   | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 13. Цитологическое исследование асцитической, плевральной и перикардальной жидкости |   |   |   | + | + | По показаниям      | - |
|                                                 | 14. Молекулярно-генетические исследования методом FISH, ПЦР                         |   |   |   |   | + | По показаниям      | - |
| <b>Примечание:</b>                              |                                                                                     |   |   |   |   |   |                    |   |
| <b>Основные</b>                                 | 1. Эзофагогастродуодено-                                                            |   |   | + | + | + | Перед 1-м лечением | - |

|                                                     |                                                                                                                    |   |   |   |   |   |                                                              |   |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--------------------------------------------------------------|---|
| <b>инструментальные исследования</b>                | фиброскопия с биопсией                                                                                             |   |   |   |   |   | и по показаниям                                              |   |
|                                                     | 2. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием (двойное контрастирование)                        |   |   | + | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям                           | - |
|                                                     | 3. Рентгеноскопическое исследование желудка и кишечника контрастированием (двойное контрастирование)               |   |   | + | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям                           | - |
|                                                     | 4. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, периферических лимфоузлов и молочных желез |   |   | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям                        | - |
|                                                     | 5. Рентген исследование органов грудной клетки                                                                     |   |   | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям                        | - |
|                                                     | 6. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства                                    |   |   | + | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям                           | - |
|                                                     | 7. ЭРХПГ при раке Фатерова соска                                                                                   |   |   |   | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям (при раке Фатерова соска) | - |
|                                                     | 8. Эндо-УЗИ при раке Фатерова соска                                                                                |   |   |   | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям (при раке Фатерова соска) | - |
|                                                     | 9. ЭКГ                                                                                                             | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям                        | - |
|                                                     | 10. ЭхоКГ                                                                                                          |   |   | + | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям                           | - |
| <b>Примечание:</b>                                  |                                                                                                                    |   |   |   |   |   |                                                              |   |
| <b>Дополнительные инструментальные исследования</b> | 1. Рентгенография придаточных пазух носа;                                                                          |   |   | + | + | + | По показаниям                                                | - |
|                                                     | 2. Ортопантограмма;                                                                                                |   |   | + | + | + | По показаниям                                                | - |

|                                                                                                                                                                           |   |  |   |   |   |                                                               |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|---|---|---------------------------------------------------------------|---|
| 3. Компьютерная томография грудной клетки;                                                                                                                                |   |  | + | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 4. КТ головы и шеи с контрастированием;                                                                                                                                   |   |  | + | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 5. Бронхоскопия;                                                                                                                                                          |   |  |   | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 6. Колоноскопия;                                                                                                                                                          |   |  |   | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 7. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);                                                                                                                                      |   |  | + | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 8. Спирография;                                                                                                                                                           |   |  | + | + |   |                                                               |   |
| 9. МРТ-головного мозга;                                                                                                                                                   |   |  | + | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 10. УЗИ щитовидной железы, мягких тканей, плевральных полостей, перикарда;                                                                                                | + |  | + | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 11. Холтеровское – мониторирование ЭКГ;                                                                                                                                   |   |  |   | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 12. Диагностическая лапароскопия/лапаротомия возможна при подозрении на злокачественный процесс и отсутствии возможности подтверждения диагноза менее инвазивным способом |   |  |   | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 13. В ходе лапароскопического вмешательства может выполняться интраоперационная энтероскопия                                                                              |   |  |   | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 14. Ангиография при значимых кровотечениях для определения зоны кровотечения                                                                                              |   |  |   | + | + | По показаниям                                                 | - |
| 15. ПЭТ/КТ всего тела**                                                                                                                                                   |   |  |   |   | + | Перед первым лечением и по показаниям                         | - |
| 16. МСКТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием***                                                                                                     |   |  |   | + | + | Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям (обязательно перед | - |

**Примечание:**

\*ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии. При направлении пациентов из региональных филиалов на исследование в РСНПМЦО и Р необходима гистологическая верификация процесса по месту первичного обращения (областной филиал РСНПМЦО и Р). Пациент имеет право на проведение ПЭТ-КТ исследования в частных клиниках, имеющих соответствующее оборудование и сертификацию, за счет собственных средств.

\*\* КТ с контрастированием проводится при невозможности проведения ПЭТ/КТ или по показаниям.

В случае отсутствия материальной базы для проведения исследования на первичном уровне оказания специализированной помощи, пациент должен направляться в учреждение вышестоящего уровня.

**\* ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

1. Проведение хирургического лечения.
2. Проведение химиотерапии. Для стандартной химиотерапии необходимо использовать условия дневного стационара Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии, а также региональных филиалов (амбулаторная химиотерапия).  
Для ослабленных пациентов, требующих суточного мониторинга общего состояния рекомендуется госпитализация в стационар.
3. Проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;
- 4.Случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).
5. Проведение лучевой терапии необходимо осуществлять в амбулаторных условиях.  
Для ослабленных пациентов, требующих суточного мониторинга общего состояния рекомендуется госпитализация в стационар.

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

| <b>Лечебные мероприятия<br/>(основные)</b>                                        |                                                                      | <b>Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду</b> |            |                                              |                                                 |                                                       | <b>Средняя<br/>суточная доза</b>                                                         | <b>Курсовая доза</b>        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                   |                                                                      | <b>Амбулаторная помощь</b>                                   |            | <b>Стационарная помощь</b>                   |                                                 |                                                       |                                                                                          |                             |
|                                                                                   |                                                                      | <b>СВП/СП</b>                                                | <b>ЦМП</b> | <b>Районная<br/>(городская)<br/>больница</b> | <b>Областные<br/>медицинские<br/>учреждения</b> | <b>Республиканские<br/>медицинские<br/>учреждения</b> |                                                                                          |                             |
| <b>Название<br/>Лекарственных средств<br/>(международное<br/>непатентованное)</b> | <b>Дозировка и способ<br/>применения<br/>препарата</b>               |                                                              |            |                                              |                                                 |                                                       |                                                                                          |                             |
| Цисплатин                                                                         | 25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения                           |                                                              |            |                                              | +                                               | +                                                     | 50-100 мг / м <sup>2</sup>                                                               | 50-200 мг                   |
| Карбоплатин                                                                       | 150, 450 мг во флаконах для в/в введения                             |                                                              |            |                                              | +                                               | +                                                     | 100- 400 мг/ м <sup>2</sup>                                                              | 150-750 мг                  |
| Капецитабин                                                                       | Таблетки (обычно 150 мг и 500 мг)                                    |                                                              |            | +                                            | +                                               | +                                                     | 1250 мг/м <sup>2</sup> 2 раза в день (утром и вечером)<br>2500 мг/м <sup>2</sup> в сутки | 59 500 мг (59,5 г) за курс  |
| Доксорубицин                                                                      | 10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно                                 |                                                              |            |                                              | +                                               | +                                                     | 30-60 мг/м <sup>2</sup>                                                                  | 30-60 мг/ м <sup>2</sup>    |
| Эпирубицин                                                                        | флаконы 10 мг, 50 мг, 100 мг                                         |                                                              |            |                                              | +                                               | +                                                     | 50–90 мг/м <sup>2</sup> в/в                                                              | до 900 мг/м <sup>2</sup>    |
| Циклофосфамид                                                                     | флаконы 200 мг, 500 мг, 1000 мг, 2000 м. таблетки по 25 мг или 50 мг |                                                              |            |                                              | +                                               | +                                                     | 200–1000 мг/м <sup>2</sup>                                                               | 6–10 г и более              |
| Стрептозоцин                                                                      | флакон 1 г (порошок для в/в введения)                                |                                                              |            |                                              | +                                               | +                                                     | 500 мг/м <sup>2</sup> 5 дней подряд или 1000–1500 мг/м <sup>2</sup> 1 раз в неделю       | 6–10 г и более              |
| Этопозид                                                                          | 100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно                     |                                                              |            |                                              | +                                               | +                                                     | 100-120 мг / м <sup>2</sup>                                                              | 500-600 мг / м <sup>2</sup> |

|                  |                                                                                                                  |  |  |  |   |   |                                                                                                            |                                                                                                                           |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Дакарбазин       | 100 мг, 200 мг или 500 мг (лиофилизат для в/в введения)                                                          |  |  |  | + | + | 150–250 мг/м <sup>2</sup> в/в в течение 5 дней                                                             | 750–1250 мг/м <sup>2</sup>                                                                                                |
| Темозоломид      | капсулы по 5 мг, 20 мг, 100 мг, 140 мг, 180 мг, 250 мг                                                           |  |  |  | + | + | 75–200 мг/м <sup>2</sup> внутрь                                                                            | 750–1000 мг/м <sup>2</sup>                                                                                                |
| Октреотид        | 0,1 мг п/к 3 раза в сутки                                                                                        |  |  |  | + | + | 100–600 мкг/сутки                                                                                          | 300 мкг/сут × 30 дней = 9000 мкг (9 мг) в месяц – курс зависит от ответа (часто — 1–3 месяца, затем переход на ЛАР-форму) |
| Лантреотид       | 90 мг каждые 28 дней в течение 2 месяцев.<br>120 мг каждые 28 дней (4 недели)<br>60 мг каждые 28 дней (4 недели) |  |  |  | + | + | 120 мг каждые 28 дней                                                                                      | 120 мг × 6 мес = 720 мг курсовая доза. 120 мг × 12 мес = 1440 мг в год                                                    |
| Сандостатина ЛАР | флаконы по 10 мг, 20 мг, 30 мг                                                                                   |  |  |  | + | + | 20–30 мг 1 раз в 4 недели                                                                                  | 20–30 мг 1 раз в 4 недели                                                                                                 |
| Гемцитабин       | флаконы 200, 1000, 2000 мг                                                                                       |  |  |  | + | + | 1000–1250 мг/м <sup>2</sup>                                                                                | 6–12 г и выше                                                                                                             |
| Трастузумаб      | 150, 420 мг во флаконе, Шприц-доза: 600 мг трастузумаба + 10 000 ед. гиалуронидазы – объём: 5 мл                 |  |  |  | + | + | Нагрузка (первая доза): – 8 мг/кг. Поддерживающая доза: – 6 мг/кг. Подкожно (фиксированная доза): – 600 мг | 1-я доза (нагрузочная): 8 × 60 = 480 мг. Поддерживающая доза: 6 × 60 = 360 мг. 16 поддержек: 360 × 16 = 5760 мг           |

|               |                                                               |  |  |  |   |   |                                                     |                                                                                                |
|---------------|---------------------------------------------------------------|--|--|--|---|---|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                                                               |  |  |  |   |   | подкожно                                            |                                                                                                |
| Бевацизумаб   | флаконы 100 мг/4 мл и 400 мг/16 мл                            |  |  |  | + | + | 5–15 мг/кг каждые 2–3 недели                        | При схеме 7,5 мг/кг × 6 курсов = 45 мг/кг<br>– При схеме 15 мг/кг × 6 курсов = 90 мг/кг        |
| Пембролизумаб | 100 мг во флаконах, внутривенно                               |  |  |  | + | + | 200 мг                                              | 200 мг/21 день                                                                                 |
| Ниволумаб     | 40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно                        |  |  |  | + | + | 3 мг/кг                                             | Индивидуально, до 480 мг/28 дней                                                               |
| Ипилимумаб    | флаконы 50 мг/10 мл и 200 мг/40 мл (раствор для в/в введения) |  |  |  | + | + | 3 мг/кг или 1 мг/кг                                 | 3 мг/кг × 4 введения = 12 мг/кг. При массе тела 70 кг — около 840 мг на курс                   |
| Иринотекан    | 20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун                      |  |  |  | + | + | 125 мг/ м <sup>2</sup>                              | 375 мг/ м <sup>2</sup>                                                                         |
| Оксалиплатин  | 50, 100 мг во флаконах для в/в введения                       |  |  |  | + | + | 50-130 мг/м <sup>2</sup>                            | 50-250 мг                                                                                      |
| Фторурацил    | ампулы/флаконы по 100 мг/мл, объём 5 мл, 10 мл или 20 мл      |  |  |  | + | + | 600–1000 мг/м <sup>2</sup> /сут в течение 3–5 дней  | 1800-3000 мг/м <sup>2</sup> /сут                                                               |
| Иматиниб      | 400-800мг/сут., перорально, длительно                         |  |  |  | + | + | 400–600 мг/сутки, при мутации КИТ — старт с 400 мг  | 400 мг × 30 дней = 12 000 мг (12 г) в месяц. 400 мг × 365 дней = 146 000 мг (146 г) в год      |
| Сунитиниб     | 25-50 мг/сут., перорально, длительно                          |  |  |  | + | + | 50 мг ежедневно — непрерывный приём (без перерывов) | 50 мг × 28 дней = 1400 мг / цикл. При 6 циклах (9 месяцев):<br>→ 1400 мг × 6 = 8400 мг (8,4 г) |

|                      |                                                                                         |   |   |   |   |   |                                         |                                                                                                                      |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Памидроновая кислота | 90мгв/в 4-часовой инфузия 1 раз в 3-4 недели                                            |   |   | + | + | + | 90 мг в/в капельно 1 раз в 3–4 недели   | При ежемесячном введении 90 мг × 6 мес:<br>90 × 6 = 540 мг.<br>При 12 месяцев лечения:<br>90 × 12 = 1080 мг (1,08 г) |
| Золедроновая кислота | в/в капельно в течение 15 минут 4 мг 1 раз в 3-4 недели                                 |   |   | + | + | + | 4 мг в/в капельно один раз в 3–4 недели | При ежемесячном введении 4 мг × 12 мес:<br>4 × 12 = 48 мг                                                            |
| Деносуаб             | 120 мг подкожно                                                                         |   |   |   | + | + | 120 мг подкожно 1 раз в 4 недели        | 120 мг × 6 мес:<br>120 × 6 = 720 мг.<br>при 1 году терапии:<br>120 × 12 = 1440 мг (1,44 г)                           |
| Кальция фолинат      | 400 мг/м2 в/в или 200 мг/м2 в/в                                                         |   |   |   | + | + | От 20 до 400 мг/м <sup>2</sup> /сут     | От 20 до 400 мг/м <sup>2</sup> /сут                                                                                  |
| Преднизолон          | 5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения                           | + | + | + | + | + | 100 мг                                  | 500 мг                                                                                                               |
| Метилпреднизолон     | 500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь | + | + | + | + | + | 500 -1000мг                             | 500 -3000мг                                                                                                          |
| Дексаметазон         | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно                                                     | + | + | + | + | + | 16 мг                                   | 80 мг                                                                                                                |
| Ондансетрон          | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно                                                       | + | + | + | + | + | 16 мг                                   | 80 мг                                                                                                                |
| Трамадол             | 5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м                                                      | + | + | + | + | + | До 400 мг                               | -                                                                                                                    |
| Филграстим           | 30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-                                                     | + | + | + | + | + | 24 мкг/кг/сут                           | 24 мкг/кг/сут                                                                                                        |

|                                                                     |                                                                       |   |   |   |   |   |             |                                |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-------------|--------------------------------|
|                                                                     | картриджи,<br>подкожно,<br>внутривенно                                |   |   |   |   |   |             |                                |
| Элтромбопаг                                                         | 25, 50 мг таблетки<br>для приема внутрь                               | + | + | + | + | + | 25-50мг     | Индивидуально по<br>показаниям |
| Эритропоэтин<br>рекомбинантный                                      | 2000, 4000, 10000 Ед<br>в 1 мл фл для<br>п/к,в/в введения<br>инъекций | + | + | + | + | + | 4000-10000  | Индивидуально по<br>показаниям |
| Физиологический<br>раствор натрия хлорида<br>0,9%                   | 50, 100, 250, 500 мл<br>для в/в введения                              | + | + | + | + | + | 50-3000 мл  | Индивидуально по<br>показаниям |
| Раствор глюкозы 5%                                                  | 100, 250, 500 мл для<br>в/в введения                                  | + | + | + | + | + | 100-1000 мл | Индивидуально по<br>показаниям |
| Полиионные растворы<br>(Рингер, ацесоль,<br>лактосол, реосорбилакт) | 250, 500 мл                                                           | + | + | + | + | + | 250-500 мл  | Индивидуально по<br>показаниям |
| Натрия гидрокарбонат                                                | 4% раствор - 200 мл                                                   | + | + | + | + | + | 200-400 мл  | Индивидуально по<br>показаниям |
| Магния сульфат                                                      | 25% раствор-5,10 мл<br>ампулы для в/в<br>введения                     | + | + | + | + | + | 5-20 мл     | Индивидуально по<br>показаниям |
| Анальгин                                                            | 50% раствор в<br>ампулах по 4 мл<br>для в/в , в/м<br>введения         | + | + | + | + | + | 2-4 мл      | Индивидуально по<br>показаниям |
| Дифенгидрамин(<br>димедрол)                                         | 1%-1,0 мл раствор<br>для в/в, в/м<br>введения                         | + | + | + | + | + | 1-2 мл      | Индивидуально по<br>показаниям |
| Баралгин                                                            | 5мл ампулы для<br>в/в,в/м введения                                    | + | + | + | + | + | 5мл         | Индивидуально по<br>показаниям |
| Калия хлорид                                                        | 4% раствор в<br>ампулах по 10 мл                                      | + | + | + | + | + | 20-40 мл    | Индивидуально по<br>показаниям |

**Примечание: Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.**

|                                                                              |                                                              |            |                            |                  |                      |                                  |                      |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| <b>Лечебные мероприятия<br/>(дополнительные)<br/>Медикаментозное лечение</b> | <b>Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду</b> |            |                            |                  |                      | <b>Средняя<br/>суточная доза</b> | <b>Курсовая доза</b> |
|                                                                              | <b>Амбулаторная помощь</b>                                   |            | <b>Стационарная помощь</b> |                  |                      |                                  |                      |
|                                                                              | <b>СВП/СП</b>                                                | <b>ЦМП</b> | <b>Районная</b>            | <b>Областные</b> | <b>Республиканск</b> |                                  |                      |

| Название<br>Лекарственных средств<br>(международное<br>непатентованное) | Дозировка и способ<br>применения<br>препарата                                                        |   |   | (городская)<br>больница | медицинские<br>учреждения | ие<br>медицинские<br>учреждения |                       |                |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------|----------------|
| Аллопуринол                                                             | 100 мг, 300 мг<br>внутри                                                                             | + | + | +                       | +                         | +                               | 10<br>мг/кг/сутки     | 30 мг/кг/сутки |
| Офлоксацин                                                              | 2 мг/мл, 400 мг во<br>флаконах,<br>внутривенно                                                       | + | + | +                       | +                         | +                               | 200—400 мг<br>в сутки | 1400—4000 мг   |
| Цефоперазон<br>+сульбактам                                              | 1,5 гр во флаконах,<br>внутривенно,<br>внутримышечно                                                 | + | + | +                       | +                         | +                               | 3-6 г /сут            | 30-60 г        |
| Меропенем                                                               | 500,1000 мг во<br>флаконах<br>внутривенно                                                            | + | + | +                       | +                         | +                               | 2-4 г/сут             | 20-40 г        |
| Пиперациллин+Тазобак<br>там                                             | 4 гр +0,5 г во<br>флаконах для в/в<br>введения                                                       | + | + | +                       | +                         | +                               | 12гр+1,5<br>гр/сут    | 120 гр+15 гр   |
| Цефоперазон                                                             | 500 мг,1000 мг во<br>флаконах для в/в,<br>в/м введения                                               | + | + | +                       | +                         | +                               | 3000 мг/сут           | 21000 мг       |
| Цефтриаксон                                                             | 1000 мг/фл для в/в<br>,в/м введения                                                                  | + | + | +                       | +                         | +                               | 2000 мг сут           | 14000 мг       |
| Амикацин                                                                | 0.25, 1гр флаконы<br>для в/в,в/м<br>введения                                                         | + | + | +                       | +                         | +                               | 0,5-2 гр/сут          | 14 гр          |
| Метронидазол                                                            | 250 мг табл., внутри,<br>100 мл/500мг во<br>флаконах,<br>внутривенно                                 | + | + | +                       | +                         | +                               | 1500 мг/сут           | 7500 мг        |
| Левифлоксацин                                                           | 250 мг, 500 мг, 750<br>мг таблетки, внутри,<br>100мл/500мг<br>раствор во<br>флаконах,<br>внутривенно | + | + | +                       | +                         | +                               | 500—1000<br>мг/сут    | 3500—7000 мг   |

|                                  |                                                                                    |   |   |   |   |   |               |                                |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------|--------------------------------|
| Ципрофлоксацин                   | 250 мг, 500 мг<br>таблетки, внутрь.<br>100 мл/500 мг<br>флакон для в/в<br>введения | + | + | + | + | + | 1 г/сут       | 7 г                            |
| Сульфаметоксазол<br>/триметоприм | 480 мг /5 мл<br>ампулы,<br>внутривенно<br>480 мг таблетки,<br>внутри               | + | + | + | + | + | 0.8-4 г/сут   | 4-28 г                         |
| Вориконазол                      | 200 мг флакон<br>внутривенно                                                       | + | + | + | + | + | 400 мг/сут    | 2800 мг                        |
| Флуконазол                       | 200 мг флакон,<br>внутривенно<br>капсулы, 50 мг и 150<br>мг, внутри                | + | + | + | + | + | 200 мг/сут    | 600 мг                         |
| Ацикловир                        | 250мг во флаконах,<br>внутривенно,<br>200 мг таблетки<br>внутри                    | + | + | + | + | + | 80 мг/кг/сут  | 800 мг/кг/сут                  |
| Эноксапарин                      | 40мг/0,4<br>мл,60мг/0,6 мл 80<br>мг/0,8 мл шприцы,<br>подкожно                     | + | + | + | + | + | 40-240 мг/сут | Индивидуально по<br>показаниям |
| Лидокаин                         | 40 мг/2 мл: ампулы,<br>местно                                                      | + | + | + | + | + | 80 мг         | Индивидуально по<br>показаниям |
| Омепразол                        | 40 мг во флаконах,<br>внутривенно, 20 мг<br>капсулы,<br>внутри                     | + | + | + | + | + | 40 мг         | 400 мг                         |
| Фамотидин                        | 20 мг таблетки,<br>внутри                                                          | + | + | + | + | + | 40 мг         | Индивидуально по<br>показаниям |
| Амброксол                        | Таблетки по 30 мг,<br>внутри, ампулы для<br>в/в введения 15 мг                     | + | + | + | + | + | 90 мг         | Индивидуально по<br>показаниям |
| Амлодипин                        | 5 мг, 10 мг таблетки,<br>внутри                                                    | + | + | + | + | + | 10 мг         | Индивидуально по<br>показаниям |
| Дротаверин                       | 20 мг/мл во                                                                        | + | + | + | + | + | 40-80 мг 3    | Индивидуально по               |

|                  |                                                                              |   |   |   |   |   |                                    |                                |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|------------------------------------|--------------------------------|
|                  | флаконах,<br>внутривенно<br>40 мг, 80 мг<br>таблетки, внутрь                 |   |   |   |   |   | раза/сут                           | показаниям                     |
| Каптоприл        | 25 мг; 50 мг<br>таблетки, внутрь                                             | + | + | + | + | + | 150 мг                             | Индивидуально по<br>показаниям |
| Лизиноприл       | 10 мг, 20 мг<br>таблетки, внутрь                                             | + | + | + | + | + | 40 мг                              | Индивидуально по<br>показаниям |
| Лактулоза        | 100 мл, 200 мл, 500<br>мл или 1000 мл<br>сиропа во флаконах,<br>внутри       | + | + | + | + | + | 45 мл 3-4<br>раза/сут              | Индивидуально по<br>показаниям |
| Спиронолактон    | 25,50,100 мг<br>таблетки, внутрь                                             | + | + | + | + | + | 25-100 мг                          | Индивидуально по<br>показаниям |
| Повидон – йод    | 500 мл во флаконах,<br>наружно                                               | + | + | + | + | + | Индивидуаль<br>но по<br>показаниям | Индивидуально по<br>показаниям |
| Тобрамицин       | 5 мл /0,3%–<br>флаконы( глазные<br>капли)                                    | + | + | + | + | + | Индивидуаль<br>но по<br>показаниям | Индивидуально по<br>показаниям |
| Торасемид        | 5 мг таблетки,<br>внутри                                                     | + | + | + | + | + | 5 мг                               | Индивидуально по<br>показаниям |
| Фолиевая кислота | 1 мг таблетки,<br>внутри                                                     | + | + | + | + | + | 50-100 мкг                         | Индивидуально по<br>показаниям |
| Фуросемид        | 10 мг/2 мл ампулы,<br>внутривенно<br>40 мг таблетки,<br>внутри               | + | + | + | + | + | 20-60 мг                           | Индивидуально по<br>показаниям |
| Хлоргексидин     | 0,05% раствор 100<br>мл, 500 мл, 1000 мл<br>во флаконах,<br>наружно          | + | + | + | + | + | Индивидуаль<br>но по<br>показаниям | Индивидуально по<br>показаниям |
| Адметионин       | 400, 500 мг во<br>флаконах для в/в<br>инфузий, таблетки<br>500 мг для приема | + | + | + | + | + | 1000 мг/сут                        | Индивидуально по<br>показаниям |

|                                                                                                                                                                    |                                                     |   |   |   |   |   |                    |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                    | внутри                                              |   |   |   |   |   |                    |                                               |
| Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота                                                                                              | 400 мл раствор для инфузий                          | + | + | + | + | + | 400-800 мл/сут     | Индивидуально по показаниям                   |
| Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат | 200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения | + | + | + | + | + | 200-1000 мг        | Индивидуально по показаниям                   |
| Цианокобаламин (витамин В12)                                                                                                                                       | 500-1000 мкг амп/1мл                                | + | + | + | + | + | 500-1000 мкг       | Индивидуально по показаниям                   |
| Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)                                                                                                                                | Амп 5%-1мл                                          | + | + | + | + | + | 1 мл               | Индивидуально по показаниям                   |
| Золендроновая кислота                                                                                                                                              | 4 мг/фл для в/в инфузий                             | + | + | + | + | + | 4 мг               | 4мг/28 дней, индивидуально по показаниям      |
| Деносумаб                                                                                                                                                          | 120 мг/фл для в/м                                   | + | + | + | + | + | 120 мг             | До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям |
| Ферментные препараты, улучшающие пищеварение                                                                                                                       | 10000,25000 Ед капсулы внутри                       | + | + | + | + | + | 30000-75000 Ед/сут | Индивидуально По показаниям                   |
| Средства для парентерального питания ( аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии)                                                              | 250,500,1000 мл                                     | + | + | + | + | + | 500-1000 мл        | Индивидуально по показаниям                   |
| Средства для энтерального питания                                                                                                                                  | 250,500 мл                                          | + | + | + | + | + | 250-500 мл         | Индивидуально по показаниям                   |

|                                             |            |   |   |   |   |   |            |                             |
|---------------------------------------------|------------|---|---|---|---|---|------------|-----------------------------|
| (поликомпонентные смеси)                    |            |   |   |   |   |   |            |                             |
| Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200) | 250,500 мл | + | + | + | + | + | 250-500 мл | Индивидуально по показаниям |

**Примечание:**

- 1) Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.
- 2) Для коррекции гастроинтестинальных осложнений и недостаточности питания необходима нутритивная поддержка в виде энтеральных и парентеральных смесей. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.
- 3) Дозы лекарственных препаратов рассчитываются индивидуально с учетом статуса пациента ( см. Национальный клинический протокол “Лимфома Ходжкина” у взрослых.

**(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)**

| Лечебные мероприятия (оперативное лечение )                                                                                                                                                                                                                                                                                | Виды и степень плановой медицинской помощи |     |                               |                                  |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Амбулаторная помощь                        |     | Стационарная помощь           |                                  |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | СВП/СП                                     | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения |
| Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |     |                               |                                  |                                        |
| <p><b>1. Сегментарная резекция тонкой кишки с мезентериальной лимфодиссекцией<sup>1</sup></b><br/>Показана при локализованных опухолях. Включает удаление пораженного сегмента кишки с окружающей брыжейкой и регионарными лимфатическими узлами.</p>                                                                      |                                            |     |                               | +                                | +                                      |
| <p><b>2. Правосторонняя гемиколэктомия, лимфадиссекция<sup>1</sup></b><br/>Применяется при опухолях в области илеоцекального перехода или при наличии метастазов в правую ободочную кишку.</p>                                                                                                                             |                                            |     |                               | +                                | +                                      |
| <p><b>3. Паллиативные резекции<sup>1</sup></b><br/>Проводятся при нерезектабельных опухолях для устранения симптомов, таких как обструкция или кровотечение.</p>                                                                                                                                                           |                                            |     | +                             | +                                | +                                      |
| <p><b>4. Панкреатодуоденальная резекция (операция Уиппла) с лимфадиссекцией<sup>2</sup></b><br/>Является стандартом лечения. Включает удаление головки поджелудочной железы, двенадцатиперстной кишки, части желудка, желчного пузыря и общего желчного протока с последующим восстановлением пищеварительного тракта.</p> |                                            |     |                               | +*                               | +                                      |
| <p><b>5. Пилоросохраняющая панкреатодуоденальная резекция с лимфадиссекцией<sup>2</sup></b><br/>Вариант операции Уиппла с сохранением привратника желудка, что может улучшить качество жизни после операции.</p>                                                                                                           |                                            |     |                               | +*                               | +                                      |
| <p><b>6. Локальная резекция ампулы с лимфадиссекцией<sup>2</sup></b><br/>Выполняется при небольших опухолях без инвазии в подлежащие структуры.</p>                                                                                                                                                                        |                                            |     |                               | +*                               | +                                      |
| <p><b>7. Сегментарная резекция тонкой кишки с мезентериальной лимфодиссекцией<sup>3</sup></b><br/>Показана при локализованных НЭО. Включает удаление</p>                                                                                                                                                                   |                                            |     |                               | +                                | +                                      |

|                                                                                                                                                                                           |  |   |    |    |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|----|----|---|
| опухоли с окружающей брыжейкой и лимфатическими узлами.                                                                                                                                   |  |   |    |    |   |
| <b>8. Правосторонняя гемиколэктомия с лимфадиссекцией</b> <sup>3</sup><br>Применяется при опухолях в области илеоцекального перехода или при наличии метастазов в правую ободочную кишку. |  |   |    | +  | + |
| <b>9. Резекция печени с лимфадиссекцией</b> <sup>3</sup><br>Выполняется при наличии резектабельных метастазов в печени.                                                                   |  |   |    | +* | + |
| <b>10. Циторедуктивная хирургия</b> <sup>3</sup><br>Проводится при множественных метастазах с целью уменьшения опухолевой массы и облегчения симптомов.                                   |  |   |    | +  | + |
| <b>11. Лапароскопические резеции опухолей тонкой кишки</b> <sup>4</sup>                                                                                                                   |  |   |    | +* | + |
| <b>12. Гибридные (видео ассистированные лапароскопические) резеции тонкой кишки</b> <sup>4</sup>                                                                                          |  |   |    | +* | + |
| <b>13. Диагностическая лапароскопия, ревизия, биопсия из опухоли/метастаза опухолей тонкой кишки</b> <sup>4</sup>                                                                         |  |   | +* | +  | + |
| <b>14. Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа</b> <sup>4</sup><br>Выполняется для гистологической верификации при наличии подозрения на метастазирования лимфоузлу/органу       |  | + | +  | +  | + |

**Примечание:**

<sup>1</sup> Операции при раке тонкой (двенадцатиперстной, тощей, подвздошной) кишки

<sup>2</sup> Операции при раке ампулы Фатерова сосочка

<sup>3</sup> Операции при нейроэндокринных опухолях (НЭО) тонкой кишки

<sup>4</sup> Операции при всех видах опухолей тонкой кишки

\* - при наличии в учреждении соответствующего оборудования и сертифицированного, квалифицированного абдоминального онкохирурга;

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

| Режим питания | Виды и степень плановой медицинской помощи |     |                     |                       |                 |
|---------------|--------------------------------------------|-----|---------------------|-----------------------|-----------------|
|               | Амбулаторная помощь                        |     | Стационарная помощь |                       |                 |
|               | СВП/СП                                     | ЦМП | Районная            | Областные медицинские | Республиканские |

| Диетический стол и его продолжительность |   |   | (городская) больница | учреждения | медицинские учреждения |
|------------------------------------------|---|---|----------------------|------------|------------------------|
| Стол №1                                  |   |   | +                    | +          | +                      |
| Стол №11                                 |   |   | +                    | +          | +                      |
| Стол №15                                 |   |   | +                    | +          | +                      |
| Энтеральное питание                      | + | + | +                    | +          | +                      |
| Парентеральное питание                   | + | + | +                    | +          | +                      |

**Примечание:.** Своевременное выявление пациентов из группы риска нарушения статуса питания, позволяет защитить больного от прогрессирующей потери массы тела и развития рефрактерной кахексии. Скрининг и мониторинг недостаточности питания должны проводиться на протяжении всего времени лечения онкологического больного. Для мониторинга и выявления нутритивной недостаточности используются ( А) Индекс нарушения питания по Vuzby G. P, Б) Индекс массы тела по Кетле (ИМТ). В) Шкала ESMO. Нутритивная поддержка проводится в виде использования энтеральных и парентеральных смесей. Примечание: См. Медикаментозное лечение. Длительность проведения нутритивной поддержки при химиолучевом лечении: при нутритивной недостаточности — в течении 7–14 дней до начала лечения, в процессе лечения — исходя из клинической ситуации и развившихся осложнений (энтериты, мукозиты и т. д.). Это может быть от 7 до 30 и более дней.

В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и т.д.)

**В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ТОНКОЙ КИШКИ И ФАТЕРОВА СОСКА, НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ ТОНКОЙ КИШКИ.**

| Диагностические мероприятия                                                                                                             | Название медицинских услуг                                                                                                       | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи |              |                                     |                                                       |                                      | Минимальное количество услуг или обследований | Срок лечения |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                  | Амбулаторная помощь                                   |              | Стационарная помощь*                |                                                       |                                      |                                               |              |
|                                                                                                                                         |                                                                                                                                  | СМП/ в домашних условиях                              | СП/ СВП/ ЦМП | Межрайонный центр экстренной помощи | Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи | РСНПМЦ экстренной медицинской помощи |                                               |              |
| <b>Основной специалист (врач) консультант</b><br>Врач-реаниматолог, хирург, терапевт                                                    | 1. Жалобы и сбор анамнеза                                                                                                        |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | При поступлении и по необходимости            | -            |
|                                                                                                                                         | 2. Объективный осмотр                                                                                                            |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | Каждый день до выписки пациента               | -            |
|                                                                                                                                         | 3. Физикальные и клинические обследования                                                                                        |                                                       |              |                                     | +                                                     | +                                    | При поступлении                               | -            |
|                                                                                                                                         | 4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным, в том числе, проведение интенсивной терапии |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | Каждый день до выписки пациента               | -            |
| <b>Примечание:</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                       |              |                                     |                                                       |                                      |                                               |              |
| <b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b><br>Химиотерапевт, радиолог, онкохирург<br>См. Перечень дополнительных консультантов | 1. Жалобы и сбор анамнеза.                                                                                                       |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | По показаниям                                 | -            |
|                                                                                                                                         | 2. Объективный осмотр                                                                                                            |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | По показаниям                                 | -            |
|                                                                                                                                         | 3. Физикальное и клиническое обследование                                                                                        |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | По показаниям                                 | -            |
| <b>Примечание:</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                       |              |                                     |                                                       |                                      |                                               |              |
| <b>Основные лабораторные исследования</b>                                                                                               | 1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;                                                                        |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | По экстренным показаниям                      | -            |
|                                                                                                                                         | 2. Биохимический анализ                                                                                                          |                                                       |              | +                                   | +                                                     | +                                    | По экстренным                                 | -            |

|  |                                                                                                                                                                                     |  |  |   |   |   |                          |    |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|---|--------------------------|----|
|  | крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза); |  |  |   |   |   | показаниям               |    |
|  | 3. Определение группы крови по системам АВО;                                                                                                                                        |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 4. Определение резус-фактора;                                                                                                                                                       |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 5. Общий анализ мочи;                                                                                                                                                               |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);                                                                                                                                  |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -- |
|  | 7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ                                                                                                                |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА                                                                                                                                        |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)                                                                                                                                     |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 10. Комплекс серологических реакций на сифилис;                                                                                                                                     |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 11. Определение онкомаркеров СА19-9, РЭА                                                                                                                                            |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 12. Определение Хромогранина А (при НЭО кишечника)                                                                                                                                  |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | -  |
|  | 13. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*                                                                                                                  |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям |    |
|  | 14. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*                                                                                                                 |  |  |   | + | + | По экстренным показаниям | -  |

**Примечание:**

|                                    |                            |  |  |   |   |   |                          |   |
|------------------------------------|----------------------------|--|--|---|---|---|--------------------------|---|
| <b>Дополнительные лабораторные</b> | 1. ПЦР на COVID-19         |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям |   |
|                                    | 2. Определение КЩС и газов |  |  | + | + | + | По экстренным            | - |

|  |                                                                    |  |  |   |   |   |                          |   |
|--|--------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|---|--------------------------|---|
|  | крови;                                                             |  |  |   |   |   | показаниям               |   |
|  | 3. Определение: ферритин, фолат, сывороточное железо, Витамин В12; |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
|  | 4. Антитромбин III, Д-димер                                        |  |  | + | + | + | По экстренным показаниям | - |

**Примечание:**

|                                               |                                                                                                                    |   |   |   |   |   |                          |   |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|--------------------------|---|
| <b>Основные инструментальные исследования</b> | 1. Эзофагогастродуодено-фиброскопия с биопсией                                                                     |   |   | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 2. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием (двойное контрастирование)                        |   |   | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 3. Рентгеноскопическое исследование желудка и кишечника контрастированием (двойное контрастирование)               |   |   | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 4. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, периферических лимфоузлов и молочных желез |   |   | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 5. Рентген исследование органов грудной клетки                                                                     |   |   | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 6. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства                                    |   |   | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 7. ЭРХПГ при раке Фатерова соска                                                                                   |   |   |   | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 8. Эндо-УЗИ при раке Фатерова соска                                                                                |   |   |   | + | + | По экстренным показаниям | - |
|                                               | 9. ЭКГ                                                                                                             | + | + | + | + | + | По экстренным показаниям | - |

|                                                     |                                                                                                                                                                           |  |   |   |   |   |                          |                          |   |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---|---|--------------------------|--------------------------|---|
|                                                     | 10. ЭхоКГ                                                                                                                                                                 |  |   | + | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
| <b>Примечание:</b>                                  |                                                                                                                                                                           |  |   |   |   |   |                          |                          |   |
| <b>Дополнительные инструментальные исследования</b> | 1. Компьютерная томография грудной клетки;                                                                                                                                |  |   | + | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
|                                                     | 2. КТ головы и шеи с контрастированием;                                                                                                                                   |  |   | + | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
|                                                     | 3. Бронхоскопия;                                                                                                                                                          |  |   |   | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
|                                                     | 4. Колоноскопия;                                                                                                                                                          |  |   |   | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
|                                                     | 5. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);                                                                                                                                      |  |   | + | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
|                                                     | 6. Спирография;                                                                                                                                                           |  |   | + | + |   | По экстренным показаниям |                          |   |
|                                                     | 7. МРТ-головного мозга;                                                                                                                                                   |  |   | + | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
|                                                     | 8. УЗИ щитовидной железы, мягких тканей, плевральных полостей, перикарда;                                                                                                 |  | + | + | + | + | По экстренным показаниям | -                        |   |
|                                                     | 9. Холтеровское – мониторирование ЭКГ;                                                                                                                                    |  |   |   |   | + | +                        | По экстренным показаниям | - |
|                                                     | 10. Диагностическая лапароскопия/лапаротомия возможна при подозрении на злокачественный процесс и отсутствии возможности подтверждения диагноза менее инвазивным способом |  |   |   |   | + | +                        | По экстренным показаниям | - |
|                                                     | 11. В ходе лапарокопического вмешательства может выполняться интраоперационная энтероскопия                                                                               |  |   |   |   | + | +                        | По экстренным показаниям | - |
|                                                     | 12. Ангиография при значимых                                                                                                                                              |  |   |   |   | + | +                        | По экстренным            | - |

|  |                                                                       |  |  |  |   |   |                                                               |   |
|--|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--|---|---|---------------------------------------------------------------|---|
|  | кровотечениях для определения зоны кровотечения                       |  |  |  |   |   | показаниям                                                    |   |
|  | 13. ПЭТ/КТ всего тела**                                               |  |  |  |   | + | По экстренным показаниям                                      | - |
|  | 14. МСКТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием*** |  |  |  | + | + | по экстренным показаниям если нет возможности проводит ПЭТ/КТ | - |

**Примечание:**

\*ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии. При направлении пациентов из региональных филиалов на исследование в РСНПМЦО и Р необходима гистологическая верификация процесса по месту первичного обращения (областной филиал РСНПМЦО и Р). Пациент имеет право на проведение ПЭТ-КТ исследования в частных клиниках, имеющих соответствующее оборудование и сертификацию, за счет собственных средств.

\*\* КТ с контрастированием проводится при невозможности проведения ПЭТ/КТ или по показаниям.

В случае отсутствия материальной базы для проведения исследования на первичном уровне оказания специализированной помощи, пациент должен направляться в учреждение вышестоящего уровня.

**\* ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- При наблюдении поздних осложнений выполненного хирургического вмешательства;
- проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;
- случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (, осложнении хирургического вмешательства, кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

| <b>Лечебные мероприятия</b><br><b>(основные)</b>                                  |                                                                                           | <b>Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи</b> |                             |                                                         |                                                                                  |                                                         | <b>Средняя<br/>суточная доза</b> | <b>Курсовая доза</b>        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
|                                                                                   |                                                                                           | <b>Амбулаторная<br/>помощь</b>                               |                             | <b>Стационарная помощь*</b>                             |                                                                                  |                                                         |                                  |                             |
|                                                                                   |                                                                                           | <b>СМП/ в<br/>домашних<br/>условиях</b>                      | <b>СП/<br/>СВП/<br/>ЦМП</b> | <b>Межрайонны<br/>й центр<br/>экстренной<br/>помощи</b> | <b>Областной<br/>филиал<br/>РСНПМЦ<br/>экстренной<br/>медицинской<br/>помощи</b> | <b>РСНПМЦ<br/>экстренной<br/>медицинской<br/>помощи</b> |                                  |                             |
| <b>Название<br/>Лекарственных средств<br/>(международное<br/>непатентованное)</b> | <b>Дозировка и способ<br/>применения препарата</b>                                        |                                                              |                             |                                                         |                                                                                  |                                                         |                                  |                             |
| Преднизолон                                                                       | 5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения                             | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 100 мг                           | 500 мг                      |
| Метилпреднизолон                                                                  | 500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4, 16, 24 мг в таблетках для приема внутрь | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 500 -1000мг                      | 500 -3000мг                 |
| Дексаметазон                                                                      | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно                                                       | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 16 мг                            | 80 мг                       |
| Ондансетрон                                                                       | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно                                                         | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 16 мг                            | 80 мг                       |
| Трамадол                                                                          | 5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м                                                        | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | До 400 мг                        | -                           |
| Филграстим                                                                        | 30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно                       | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 24 мкг/кг/сут                    | 24 мкг/кг/сут               |
| Элтромбопаг                                                                       | 25, 50 мг таблетки для приема внутрь                                                      | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 25-50мг                          | Индивидуально по показаниям |
| Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%                                       | 50,, 100, 250, 500 мл для в/в введения                                                    | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 50-3000 мл                       | Индивидуально по показаниям |
| Раствор глюкозы 5%                                                                | 100, 250, 500 мл для в/в введения                                                         | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 100-1000 мл                      | Индивидуально по показаниям |
| Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)                     | 250, 500 мл                                                                               | +                                                            | +                           | +                                                       | +                                                                                | +                                                       | 250-500 мл                       | Индивидуально по показаниям |

|                          |                                                      |   |   |   |   |   |            |                             |
|--------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|------------|-----------------------------|
| Натрия гидрокарбонат     | 4% раствор -200 мл                                   | + | + | + | + | + | 200-400 мл | Индивидуально по показаниям |
| Магния сульфат           | 25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения          | + | + | + | + | + | 5-20 мл    | Индивидуально по показаниям |
| Анальгин                 | 50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в , в/м введения | + | + | + | + | + | 2-4 мл     | Индивидуально по показаниям |
| Дифенгидрамин (димедрол) | 1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения              | + | + | + | + | + | 1-2 мл     | Индивидуально по показаниям |
| Баралгин                 | 5мл ампулы для в/в,в/м введения                      | + | + | + | + | + | 5мл        | Индивидуально по показаниям |
| Калия хлорид             | 4% раствор в ампулах по 10 мл                        | + | + | + | + | + | 20-40 мл   | Индивидуально по показаниям |

**Примечание:**

| Лечебные мероприятия<br>(основные)                             |                                                  | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи |              |                                     |                                                       |                                      | Средняя суточная доза | Курсовая доза  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------|
|                                                                |                                                  | Амбулаторная помощь                                   |              | Стационарная помощь*                |                                                       |                                      |                       |                |
|                                                                |                                                  | СМП/ в домашних условиях                              | СП/ СВП/ ЦМП | Межрайонный центр экстренной помощи | Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи | РСНПМЦ экстренной медицинской помощи |                       |                |
| Название Лекарственных средств (международное непатентованное) | Дозировка и способ применения препарата          |                                                       |              |                                     |                                                       |                                      |                       |                |
| Аллопуринол                                                    | 100 мг, 300 мг внутрь                            | +                                                     | +            | +                                   | +                                                     | +                                    | 10 мг/кг/сутки        | 30 мг/кг/сутки |
| Офлоксацин                                                     | 2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно         | +                                                     | +            | +                                   | +                                                     | +                                    | 200—400 мг в сутки    | 1400—4000 мг   |
| Цефоперазон +сульбактам                                        | 1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно   | +                                                     | +            | +                                   | +                                                     | +                                    | 3-6 г /сут            | 30-60 г        |
| Меропенем                                                      | 500,1000 мг во флаконах внутривенно              | +                                                     | +            | +                                   | +                                                     | +                                    | 2-4 г/сут             | 20-40 г        |
| Пиперациллин +Тазобактам                                       | 4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения         | +                                                     | +            | +                                   | +                                                     | +                                    | 12гр+1,5 гр/сут       | 120 гр+15 гр   |
| Цефоперазон                                                    | 500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения | +                                                     | +            | +                                   | +                                                     | +                                    | 3000 мг/сут           | 21000 мг       |
| Цефтриаксон                                                    | 1000 мг/фл для в/в ,в/м введения                 | +                                                     | +            | +                                   | +                                                     | +                                    | 2000 мг сут           | 14000 мг       |

|                               |                                                                                       |   |   |   |   |   |                     |                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---------------------|-----------------------------|
| Амикацин                      | 0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения                                                | + | + | + | + | + | 0,5-2 гр/сут        | 14 гр                       |
| Метронидазол                  | 250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно                           | + | + | + | + | + | 1500 мг/сут         | 7500 мг                     |
| Левофлоксацин                 | 250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно | + | + | + | + | + | 500–1000 мг/сут     | 3500–7000 мг                |
| Ципрофлоксацин                | 250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения                | + | + | + | + | + | 1 г/сут             | 7 г                         |
| Сульфаметоксазол /триметоприм | 480 мг /5 мл ампулы, внутривенно<br>480 мг таблетки, внутрь                           | + | + | + | + | + | 0.8-4 г/сут         | 4-28 г                      |
| Вориконазол                   | 200 мг флакон внутривенно                                                             | + | + | + | + | + | 400 мг/сут          | 2800 мг                     |
| Флуконазол                    | 200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь                            | + | + | + | + | + | 200 мг/сут          | 600 мг                      |
| Ацикловир                     | 250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь                                | + | + | + | + | + | 80 мг/кг/сут        | 800 мг/кг/сут               |
| Эноксапарин                   | 40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно                                 | + | + | + | + | + | 40-240 мг/сут       | Индивидуально по показаниям |
| Лидокаин                      | 40 мг/2 мл: ампулы, местно                                                            | + | + | + | + | + | 80 мг               | Индивидуально по показаниям |
| Омепразол                     | 40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь                                 | + | + | + | + | + | 40 мг               | 400 мг                      |
| Фамотидин                     | 20 мг таблетки, внутрь                                                                | + | + | + | + | + | 40 мг               | Индивидуально по показаниям |
| Амброксол                     | Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг                              | + | + | + | + | + | 90 мг               | Индивидуально по показаниям |
| Амлодипин                     | 5 мг, 10 мг таблетки, внутрь                                                          | + | + | + | + | + | 10 мг               | Индивидуально по показаниям |
| Дротаверин                    | 20 мг/мл во флаконах, внутривенно                                                     | + | + | + | + | + | 40-80 мг 3 раза/сут | Индивидуально по показаниям |

|                                                                       |                                                                            |   |   |   |   |   |                             |                             |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------------|-----------------------------|
|                                                                       | 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь                                              |   |   |   |   |   |                             |                             |
| Каптоприл                                                             | 25 мг; 50 мг таблетки, внутрь                                              | + | + | + | + | + | 150 мг                      | Индивидуально по показаниям |
| Лизиноприл                                                            | 10 мг, 20 мг таблетки, внутрь                                              | + | + | + | + | + | 40 мг                       | Индивидуально по показаниям |
| Лактулоза                                                             | 100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь              | + | + | + | + | + | 45 мл 3-4 раза/сут          | Индивидуально по показаниям |
| Спиринолактон                                                         | 25,50,100 мг таблетки, внутрь                                              | + | + | + | + | + | 25-100 мг                   | Индивидуально по показаниям |
| Повидон – йод                                                         | 500 мл во флаконах, наружно                                                | + | + | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Тобрамицин                                                            | 5 мл /0,3%–флаконы( глазные капли)                                         | + | + | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Торасемид                                                             | 5 мг таблетки, внутрь                                                      | + | + | + | + | + | 5 мг                        | Индивидуально по показаниям |
| Фолиевая кислота                                                      | 1 мг таблетки, внутрь                                                      | + | + | + | + | + | 50-100 мкг                  | Индивидуально по показаниям |
| Фуросемид                                                             | 10 мг/2 мл ампулы, внутривенно<br>40 мг таблетки, внутрь                   | + | + | + | + | + | 20-60 мг                    | Индивидуально по показаниям |
| Хлоргексидин                                                          | 0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно                 | + | + | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Адметионин                                                            | 400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь | + | + | + | + | + | 1000 мг/сут                 | Индивидуально по показаниям |
| Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота | 400 мл раствор для инфузий                                                 | + | + | + | + | + | 400-800 мл/сут              | Индивидуально по показаниям |
| Препараты железа : Железа [III] гидроксид                             | 200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения                        | + | + | + | + | + | 200-1000 мг                 | Индивидуально по показаниям |

|                                                                                                                                            |                                  |   |   |   |   |   |                       |                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------|------------------------------------------------|
| сахарозный комплекс,<br>Железа<br>карбоксимальтозат,<br>Железа [III] гидроксид<br>декстран, Железа [III]<br>гидроксид<br>олигоизомальтозат |                                  |   |   |   |   |   |                       |                                                |
| Цианокобаламин<br>(витамин В12)                                                                                                            | 500-1000 мкг амп/1мл             | + | + | + | + | + | 500-1000 мкг          | Индивидуально<br>по показаниям                 |
| Пиридоксина<br>гидрохлорид(Витамин<br>В6)                                                                                                  | Амп 5%-1мл                       | + | + | + | + | + | 1 мл                  | Индивидуально<br>по показаниям                 |
| Золендроновая<br>кислота                                                                                                                   | 4 мг/фл для в/в инфузий          | + | + | + | + | + | 4 мг                  | 4мг/28 дней,<br>индивидуально<br>по показаниям |
| Ферментные<br>препараты,<br>улучшающие<br>пищеварение                                                                                      | 10000,25000 Ед капсулы<br>внутри | + | + | + | + | + | 30000-75000<br>Ед/сут | Индивидуально<br>По показаниям                 |
| Средства для<br>парентерального<br>питания<br>(аминокислотные<br>смеси,<br>поликомпонентные<br>смеси, жировые<br>эмульсии)                 | 250,500,1000 мл                  | + | + | + | + | + | 500-1000 мл           | Индивидуально<br>по показаниям                 |
| Средства для<br>энтерального питания<br>(поликомпонентные<br>смеси)                                                                        | 250,500 мл                       | + | + | + | + | + | 250-500 мл            | Индивидуально<br>по показаниям                 |
| Растворы<br>гидроксиэтилкрахмала<br>(ГЭК 130/200)                                                                                          | 250,500 мл                       | + | + | + | + | + | 250-500 мл            | Индивидуально<br>по показаниям                 |

**Примечание: 1) Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений. 2) Для коррекции гастроинтестинальных осложнений и недостаточности питания необходима нутритивная поддержка в виде энтеральных и парентеральных смесей. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.**

**(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)**

| Лечебные мероприятия (оперативное лечение )                                                                                                                                                                      | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи |              |                                     |                                                       |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                  | Амбулаторная помощь                                   |              | Стационарная помощь*                |                                                       |                                      |
|                                                                                                                                                                                                                  | СМП/ в домашних условиях                              | СП/ СВП/ ЦМП | Межрайонный центр экстренной помощи | Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи | РСНПМЦ экстренной медицинской помощи |
| <b>1. Сегментарная резекция тонкой кишки с наложением анастомоза или формированием стомы</b><br>- при кишечной непроходимости                                                                                    |                                                       |              | +*                                  | +                                                     | +                                    |
| <b>2. Наложение обходных анастомозов</b><br>– при кишечной непроходимости, особенно при неоперабельной опухоли (T4b, M1)                                                                                         |                                                       |              | +*                                  | +                                                     | +                                    |
| <b>3. Декомпрессия кишечника с использованием назоинтестинального зонда или интестинальной стомы</b><br>– при кишечной непроходимости, особенно при неоперабельной опухоли (T4b, M1)                             |                                                       |              | +*                                  | +                                                     | +                                    |
| <b>4. Стомирование (гастростомия / еюностомия):</b><br>– при выраженной стенозе и невозможности приёма пищи<br>– используется как временное решение до стабилизации состояния или в условиях терминальной стадии |                                                       |              | +*                                  | +                                                     | +                                    |
| <b>5. Дренирование брюшной полости:</b><br>– при перфорации опухоли с разлитым перитонитом<br>– как часть санационной лапаротомии                                                                                |                                                       |              | +*                                  | +                                                     | +                                    |
| <b>6. Циторедуктивная операция в сочетании с санацией перитонита</b><br>– при перфорации опухоли с местным или генерализованным канцероматозом<br>– проводится в исключительных случаях у молодых                |                                                       |              | +*                                  | +                                                     | +                                    |

|                                                                                                                                                                                                           |  |  |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|---|
| пациентов                                                                                                                                                                                                 |  |  |   |   |   |
| <b>7. Эндоскопическая гемостаз (до операции / альтернатива при неоперабельности):<sup>1</sup></b><br>– аргоноплазменная коагуляция<br>– инъекции адреналина<br>– термокоагуляция<br>– клипирование сосуда |  |  | + | * | + |
| <b>8. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (ЭРХПГ)<sup>1</sup></b><br>– с установкой стента для восстановления проходимости желчных протоков.                                             |  |  | + | * | + |
| <b>9. Перкутанная чрескожная холангиостомия<sup>1</sup></b><br>– при невозможности выполнения ЭРХПГ.                                                                                                      |  |  | + | * | + |
| <b>10. Паллиативная билиодигестивная анастомозия<sup>1</sup></b><br>– при невозможности стентирования.                                                                                                    |  |  | + | * | + |

**Примечание:**

<sup>1</sup> – при механической желтухе у больных с опухолями ампулы Фатерова сосочка

- В экстренных ситуациях **главная цель — устранение угрозы жизни**, даже если опухоль неоперабельна.

- При обширных метастазах (M1) предпочтение отдается **паллиативным** или **обходным операциям**.

- При тяжёлой гиповолемии или полиорганной недостаточности возможен **этапный подход**: стабилизация – минимальное вмешательство – затем радикальная операция.

\* - при наличии в учреждении соответствующего оборудования и сертифицированного, квалифицированного специалиста;

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

| Режим питания                            | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо |              |                                     |                                                       |                                      |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                          | Амбулаторная помощь                                 |              | Стационарная помощь*                |                                                       |                                      |
|                                          | СМП/ в домашних условиях                            | СП/ СВП/ ЦМП | Межрайонный центр экстренной помощи | Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи | РСНПМЦ экстренной медицинской помощи |
| Диетический стол и его продолжительность |                                                     |              |                                     |                                                       |                                      |
| Стол №1                                  |                                                     |              | +                                   | +                                                     | +                                    |
| Стол №11                                 |                                                     |              | +                                   | +                                                     | +                                    |
| Стол №15                                 |                                                     |              | +                                   | +                                                     | +                                    |

|                        |   |   |   |   |   |
|------------------------|---|---|---|---|---|
| Энтеральное питание    | + | + | + | + | + |
| Парентеральное питание | + | + | + | + | + |

**Примечание:**

- Если больной в тяжелом состоянии и нуждается, может проводится зондовое кормление, смеси для энтерального питания или парентеральное питание( аминокислоты, комбинированные препараты См. Препараты для энтерального и парентерального питания)
- В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может изменится (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЗДОРОВОГО КОНТИНГЕНТА/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ БОЛЬНОЙ (ГО) ПОД "Д" НАБЛЮДЕНИЕМ)

| Диспансерные мероприятия                                                                                                                             | Наименование медицинских услуг                                                                                                                                                                     | СВП/СП | ЦМП | Минимальное количество мероприятий                        | Длительность диспансерного наблюдения |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Консультация специалиста                                                                                                                             | 1. Жалобы и сбор анамнеза                                                                                                                                                                          | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет                                 |
|                                                                                                                                                      | 2. Объективный осмотр                                                                                                                                                                              | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет                                 |
|                                                                                                                                                      | 3. Физикальные и клинические обследования                                                                                                                                                          | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет                                 |
| <b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, невропатолог, кардиолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты (офтальмолог) |                                                                                                                                                                                                    |        |     |                                                           |                                       |
| Лабораторные исследования                                                                                                                            | 1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;                                                                                                                                          | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет                                 |
|                                                                                                                                                      | 2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза); | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет                                 |
|                                                                                                                                                      | 3. Общий анализ мочи                                                                                                                                                                               | +      | +   | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет                                 |
| <b>Примечание:</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |        |     |                                                           |                                       |
|                                                                                                                                                      | 1. ЭГДЭС                                                                                                                                                                                           |        | +   | В зависимости от                                          | 5 лет                                 |

|  |                                                                                                                           |   |   |                                                                    |       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--------------------------------------------------------------------|-------|
|  |                                                                                                                           |   |   | срока наблюдения<br>каждые 6, 12 месяцев                           |       |
|  | 2. МСКТ органов брюшной полости                                                                                           |   | + | В зависимости от<br>срока наблюдения<br>каждые 6, 12 месяцев       | 5 лет |
|  | 3. Рентген исследование грудной клетки                                                                                    | + | + | В зависимости от<br>срока наблюдения<br>каждые 3, 6, 12<br>месяцев | 5 лет |
|  | 4. УЗИ щитовидной железы, плевры,<br>органов брюшной полости, почек,<br>органов малого таза, периферических<br>лимфоузлов | + | + | В зависимости от<br>срока наблюдения<br>каждые 3, 6, 12<br>месяцев | 5 лет |
|  | 5. ЭКГ;                                                                                                                   | + | + | В зависимости от<br>срока наблюдения<br>каждые 3, 6, 12<br>месяцев | 5 лет |

**Примечание:** Пациентам с раком тонкой кишки рекомендуется наблюдаться у онколога или гематолога каждые 3 месяца в течение 1 года после окончания терапии, после 2 года - каждые 6 месяцев и в последующем - каждый год.

**(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)**

| Профилактические меры                   | Название медицинской услуги                                                                                                                                                                        | СВП/СП | ЦМП | Минимальное количество мероприятий | Срок реабилитации |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------------------------------------|-------------------|
| <b>Консультация специалиста (врача)</b> | 1. Жалобы и сбор анамнеза                                                                                                                                                                          | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
|                                         | 2. Объективный осмотр                                                                                                                                                                              | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
|                                         | 3. Физикальные и клинические обследования                                                                                                                                                          | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
| <b>Примечание:</b>                      |                                                                                                                                                                                                    |        |     |                                    |                   |
| <b>Лабораторные исследования</b>        | 1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;                                                                                                                                          | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
|                                         | 2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза); | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
| <b>Примечание:</b>                      |                                                                                                                                                                                                    |        |     |                                    |                   |
| <b>Инструментальные исследования</b>    | 1. ЭГДФС                                                                                                                                                                                           | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
|                                         | 2. Рентген исследование грудной клетки                                                                                                                                                             | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
|                                         | 3. Рентген контрастное исследование желудка или области анастомоза у оперированных больных.                                                                                                        | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
|                                         | 4. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов                                                                                                                               | +      | +   | Ежегодно                           | 1 год             |
|                                         | 5. МСКТ брюшной полости;                                                                                                                                                                           |        |     | Ежегодно                           | 1 год             |
| <b>Примечание:</b>                      |                                                                                                                                                                                                    |        |     |                                    |                   |

|                          |                           |   |   |           |           |
|--------------------------|---------------------------|---|---|-----------|-----------|
| <b>Виды профилактики</b> | 1. Первичная профилактика | + | + | Постоянно | Постоянно |
|                          | 2. Вторичная профилактика | + | + | Ежегодно  | 1 год     |
|                          | 3. Третичная профилактика | + | + | Постоянно | Постоянно |

**Примечание:** Только вторичная профилактика (раннее выявление и скрининг) может проводиться циклично. Первичная и третичная профилактика проводятся пожизненно

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

| Виды реабилитации                       | Наименование медицинских услуг                                                                                                                                                                            | В домашних условиях | СВП/СП/ЦМП | В условиях стационара | Минимальное количество мероприятий | Срок реабилитации                            |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Консультация специалиста (врача)</b> | 1. Жалобы и сбор анамнеза                                                                                                                                                                                 | +                   | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
|                                         | 2. Объективный осмотр                                                                                                                                                                                     | +                   | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
|                                         | 3. Физикальные и клинические обследования                                                                                                                                                                 |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
| <b>Осмотр Реабилитолога</b>             | 1. Измерение и оценка шкалы (шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.).                                                                                                                                 |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
|                                         | 2. Физическая реабилитация                                                                                                                                                                                |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
|                                         | 3. Управление энергией и усталостью                                                                                                                                                                       |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
|                                         | 4. Адаптация рабочего места и дома                                                                                                                                                                        |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
|                                         | 5. Психосоциальная поддержка                                                                                                                                                                              |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
| <b>Примечание:</b>                      |                                                                                                                                                                                                           |                     |            |                       |                                    |                                              |
| <b>Лабораторные исследования</b>        | 1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;                                                                                                                                                 |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
|                                         | 2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза); |                     | +          | +                     | Ежегодно                           | 1 год                                        |
| <b>Примечание:</b>                      |                                                                                                                                                                                                           |                     |            |                       |                                    |                                              |
| <b>Инструментальные исследования</b>    | 1. ЭГДФС                                                                                                                                                                                                  | +                   | +          | Ежегодно              | 1 год                              | ЭГДФС                                        |
|                                         | 2. Рентген исследование грудной клетки                                                                                                                                                                    | +                   | +          | Ежегодно              | 1 год                              | Рентген исследование грудной клетки          |
|                                         | 3. Рентген контрастное исследование желудка или области анастомоза у                                                                                                                                      | +                   | +          | Ежегодно              | 1 год                              | Рентген контрастное исследование желудка или |

|  |                                                                      |   |   |          |       |                                                                   |
|--|----------------------------------------------------------------------|---|---|----------|-------|-------------------------------------------------------------------|
|  | оперированных больных.                                               |   |   |          |       | области анастомоза у оперированных больных.                       |
|  | 4. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов | + | + | Ежегодно | 1 год | УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов |
|  | 5. МСКТ брюшной полости;                                             |   |   | Ежегодно | 1 год | МСКТ брюшной полости или ПЭТ/КТ всего тела*;                      |

**Примечание:**

**(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

| Паллиативные меры                       | Наименование медицинских услуг                                                                                                                                                                     | В домашних условиях | СВП/СП/ЦМП | В условиях стационара | Минимальное количество мероприятий                                     | Срок реабилитации |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Консультация специалиста (врача)</b> | 1. Жалобы и сбор анамнеза                                                                                                                                                                          | +                   | +          | +                     | По показаниям                                                          | Пожизненно        |
|                                         | 2. Объективный осмотр                                                                                                                                                                              | +                   | +          | +                     | По показаниям                                                          | Пожизненно        |
|                                         | 3. Физикальные и клинические обследования                                                                                                                                                          |                     | +          | +                     | По показаниям                                                          | Пожизненно        |
| <b>Примечание:</b>                      |                                                                                                                                                                                                    |                     |            |                       |                                                                        |                   |
| <b>Лабораторные исследования</b>        | 1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;                                                                                                                                          |                     | +          | +                     | Перед каждым лечением и по показаниям                                  | Пожизненно        |
|                                         | 2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза); |                     | +          | +                     | Перед каждым лечением и по показаниям                                  | Пожизненно        |
|                                         | 3. Определение группы крови по системам ABO;                                                                                                                                                       |                     | +          | +                     | Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией                         | Пожизненно        |
|                                         | 4. Определение резус-фактора;                                                                                                                                                                      |                     | +          | +                     | Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией                         | Пожизненно        |
|                                         | 5. Общий анализ мочи;                                                                                                                                                                              |                     | +          | +                     | Перед каждым лечением и по показаниям                                  | Пожизненно        |
|                                         | 6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);                                                                                                                                                 |                     | +          | +                     | Перед каждым лечением и по показаниям                                  | Пожизненно        |
|                                         | 7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ                                                                                                                               |                     | +          | +                     | Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям | Пожизненно        |
|                                         | 8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА                                                                                                                                                       |                     | +          | +                     | 1 раз в 6 месяцев и по показаниям                                      | Пожизненно        |
|                                         | 9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С                                                                                                                                                                  |                     | +          | +                     | По показаниям                                                          | Пожизненно        |

|                                                                                           |  |   |   |                                       |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---------------------------------------|------------|
| (качественно)                                                                             |  |   |   |                                       |            |
| 10. Комплекс серологических реакций на сифилис;                                           |  | + | + | 1 раз в 6 месяцев и по показаниям     | Пожизненно |
| 11. Определение онкомаркеров СА19-9, РЭА                                                  |  | + | + | Перед первым лечением и по показаниям | Пожизненно |
| 12. Определение Хромогранина А (при НЭО кишечника)                                        |  | + | + | Перед первым лечением и по показаниям | Пожизненно |
| 13. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*                        |  | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям    | Пожизненно |
| 14. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*                       |  |   | + | Перед 1-м лечением и по показаниям    | Пожизненно |
| 15. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата) |  |   | + | Перед первым лечением и по показаниям | Пожизненно |
| 16. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)                                         |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 17. ПЦР на COVID-19                                                                       |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 18. Определение КЩС и газов крови;                                                        |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 19. Прямая и непрямая пробы Кумбса;                                                       |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 20. Стандартное цитогенетическое исследование;                                            |  |   | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 21. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;                      |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 22. ProBNP                                                                                |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 23. Прокальцитонин                                                                        |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 24. Антитромбин III, Д-димер                                                              |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 25. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ               |  | + | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 26. ИФТ периферической крови                                                              |  |   | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 27. Стандартное –цитогенетическое исследование                                            |  |   | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 28. Цитологическое исследование асцитической, плевральной и перикардальной жидкости       |  |   | + | по показаниям                         | Пожизненно |
| 29. Молекулярно-генетические исследования                                                 |  |   | + | по показаниям                         | Пожизненно |

методом FISH, ПЦР

**Примечание:**

\* Если ранее не проводилась.

|                                      |                                                                                                                    |  |   |   |                                       |                                                              |                                                              |            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Инструментальные исследования</b> | 1. Эзофагогастродуодено-фиброскопия с биопсией                                                                     |  | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям    | Пожизненно                                                   |                                                              |            |
|                                      | 2. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием (двойное контрастирование)                        |  | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям    | Пожизненно                                                   |                                                              |            |
|                                      | 3. Рентгеноскопическое исследование желудка и кишечника контрастированием (двойное контрастирование)               |  | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям    | Пожизненно                                                   |                                                              |            |
|                                      | 4. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, периферических лимфоузлов и молочных желез |  | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | Пожизненно                                                   |                                                              |            |
|                                      | 5. Рентген исследование органов грудной клетки                                                                     |  | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | Пожизненно                                                   |                                                              |            |
|                                      | 6. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства                                    |  | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям    | Пожизненно                                                   |                                                              |            |
|                                      | 7. ЭРХПГ при раке Фатерова соска                                                                                   |  |   |   | +                                     | Перед 1-м лечением и по показаниям (при раке Фатерова соска) | Пожизненно                                                   |            |
|                                      | 8. Эндо-УЗИ при раке Фатерова соска                                                                                |  |   |   |                                       | +                                                            | Перед 1-м лечением и по показаниям (при раке Фатерова соска) | Пожизненно |
|                                      | 9. ЭКГ                                                                                                             |  | + | + |                                       | Перед каждым лечением и по показаниям                        | Пожизненно                                                   |            |
|                                      | 10. ЭхоКГ                                                                                                          |  | + | + |                                       | Перед 1-м лечением и по показаниям                           | Пожизненно                                                   |            |
|                                      | 11. Рентгенография придаточных пазух носа;                                                                         |  | + | + |                                       | По показаниям                                                | Пожизненно                                                   |            |
|                                      | 12. Ортопантограмма;                                                                                               |  | + | + |                                       | По показаниям                                                | Пожизненно                                                   |            |
|                                      | 13. Компьютерная томография грудной                                                                                |  | + | + |                                       | По показаниям                                                | Пожизненно                                                   |            |

|  |                                                                                                                                                                           |  |   |   |                                                                          |            |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|--------------------------------------------------------------------------|------------|
|  | клетки;                                                                                                                                                                   |  |   |   |                                                                          |            |
|  | 14. КТ головы и шеи с контрастированием;                                                                                                                                  |  | + | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 15. Бронхоскопия;                                                                                                                                                         |  |   | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 16. Колоноскопия;                                                                                                                                                         |  |   | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 17. УЗИ сосудов (вен и/или артерий);                                                                                                                                      |  | + | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 18. Спирография;                                                                                                                                                          |  | + | + |                                                                          | Пожизненно |
|  | 19. МРТ-головного мозга;                                                                                                                                                  |  | + | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 20. УЗИ щитовидной железы, мягких тканей, плевральных полостей, перикарда;                                                                                                |  | + | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 21. Холтеровское – мониторирование ЭКГ;                                                                                                                                   |  |   | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 22. Диагностическая лапароскопия/лапаротомия возможна при подозрении на злокачественный процесс и отсутствии возможности подтверждения диагноза менее инвазивным способом |  |   | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 23. В ходе лапароскопического вмешательства может выполняться интраоперационная энтероскопия                                                                              |  |   | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 24. Ангиография при значимых кровотечениях для определения зоны кровотечения                                                                                              |  |   | + | По показаниям                                                            | Пожизненно |
|  | 25. ПЭТ/КТ всего тела**                                                                                                                                                   |  |   |   | Перед первым лечением и по показаниям                                    | Пожизненно |
|  | 26. МСКТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием***                                                                                                     |  |   | + | Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям (обязательно перед операцией) | Пожизненно |

**Примечание:**

\*\*ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии. При направлении пациентов из региональных филиалов на исследование в РСНПМЦО и Р необходима гистологическая верификация процесса по месту первичного обращения (областной филиал РСНПМЦО и Р). Пациент имеет право на проведение ПЭТ-КТ исследования в частных клиниках, имеющих соответствующее оборудование и сертификацию, за счет собственных средств.

\*\*\* КТ с контрастированием проводится при невозможности проведения ПЭТ/КТ или по показаниям.

В случае отсутствия материальной базы для проведения исследования на первичном уровне оказания специализированной помощи, пациент должен направляться в учреждение вышестоящего уровня.

**Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:**

1. Проведение паллиативных хирургических вмешательств, курсов химиотерапии, таргетной терапии, лучевой терапии и иных видов лечения;
2. Проведение первичной или повторной биопсии лимфатического узла/экстранодального образования или трепан-биопсии;
3. Развитие осложнений, не коррегирующихся проводимой амбулаторной терапией;
4. Проведения симптоматической терапии.

|                                  |                                                |   |   |   |               |                                                          |
|----------------------------------|------------------------------------------------|---|---|---|---------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Паллиативные виды лечения</b> | 1. Паллиативное хирургическое вмешательство    |   |   | + | По показаниям | По показаниям                                            |
|                                  | 2. Паллиативная химиотерапия/таргетная терапия |   |   | + | По показаниям | До неэффективности лечения или непереносимой токсичности |
|                                  | 3. Паллиативная лучевая терапия                |   |   | + | По показаниям | До неэффективности лечения или непереносимой токсичности |
|                                  | 4. Паллиативная химиолучевая терапия           |   |   | + | По показаниям | До неэффективности лечения или непереносимой токсичности |
|                                  | 5. Паллиативная симптоматическая терапия       | + | + | + | По показаниям | Пожизненно                                               |

**Примечание:**

| <b>Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)</b> |                                                | <b>В домашних условиях</b> | <b>СВП/СП/ЦМП</b> | <b>В стационарных условиях</b> | <b>Средняя суточная доза</b>                                                             | <b>Курсовая доза</b>       |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Название лекарственных средств</b>                           | <b>Дозировка и способ применения препарата</b> |                            |                   |                                |                                                                                          |                            |
| Цисплатин                                                       | 25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения     |                            |                   | +                              | 50-100 мг / м <sup>2</sup>                                                               | 50-200 мг                  |
| Карбоплатин                                                     | 150, 450 мг во флаконах для в/в введения       |                            |                   | +                              | 100- 400 мг/ м <sup>2</sup>                                                              | 150-750 мг                 |
| Капецитабин                                                     | Таблетки (обычно 150 мг и 500 мг)              |                            | +                 | +                              | 1250 мг/м <sup>2</sup> 2 раза в день (утром и вечером)<br>2500 мг/м <sup>2</sup> в сутки | 59 500 мг (59,5 г) за курс |
| Доксорубицин                                                    | 10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно           |                            |                   | +                              | 30-60 мг/м <sup>2</sup>                                                                  | 30-60 мг/ м <sup>2</sup>   |
| Эпирубицин                                                      | флаконы 10 мг, 50 мг, 100 мг                   |                            |                   | +                              | 50–90 мг/м <sup>2</sup> в/в                                                              | до 900 мг/м <sup>2</sup>   |
| Циклофосфамид                                                   | флаконы 200 мг, 500 мг, 1000 мг, 2000 м.       |                            |                   | +                              | 200–1000 мг/м <sup>2</sup>                                                               | 6–10 г и более             |

|                  |                                                                                                                  |  |  |   |                                                                                                                                    |                                                                                                                              |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  | таблетки по 25 мг или 50 мг                                                                                      |  |  |   |                                                                                                                                    |                                                                                                                              |
| Стрептозоцин     | флакон 1 г (порошок для в/в введения)                                                                            |  |  | + | 500 мг/м <sup>2</sup> 5 дней подряд или 1000–1500 мг/м <sup>2</sup> 1 раз в неделю                                                 | 6–10 г и более                                                                                                               |
| Этопозид         | 100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно                                                                 |  |  | + | 100-120 мг / м <sup>2</sup>                                                                                                        | 500-600 мг / м <sup>2</sup>                                                                                                  |
| Дакарбазин       | 100 мг, 200 мг или 500 мг (лиофилизат для в/в введения)                                                          |  |  | + | 150–250 мг/м <sup>2</sup> в/в в течение 5 дней                                                                                     | 750–1250 мг/м <sup>2</sup>                                                                                                   |
| Темозоломид      | капсулы по 5 мг, 20 мг, 100 мг, 140 мг, 180 мг, 250 мг                                                           |  |  | + | 75–200 мг/м <sup>2</sup> внутрь                                                                                                    | 750–1000 мг/м <sup>2</sup>                                                                                                   |
| Октреотид        | 0,1 мг п/к 3 раза в сутки                                                                                        |  |  | + | 100–600 мкг/сутки                                                                                                                  | 300 мкг/сут × 30 дней = 9000 мкг (9 мг) в месяц<br>– курс зависит от ответа (часто — 1–3 месяца, затем переход на ЛАР-форму) |
| Лантреотид       | 90 мг каждые 28 дней в течение 2 месяцев.<br>120 мг каждые 28 дней (4 недели)<br>60 мг каждые 28 дней (4 недели) |  |  | + | 120 мг каждые 28 дней                                                                                                              | 120 мг × 6 мес = 720 мг курсовая доза. 120 мг × 12 мес = 1440 мг в год                                                       |
| Сандостатина ЛАР | флаконы по 10 мг, 20 мг, 30 мг                                                                                   |  |  | + | 20–30 мг 1 раз в 4 недели                                                                                                          | 20–30 мг 1 раз в 4 недели                                                                                                    |
| Гемцитабин       | флаконы 200, 1000, 2000 мг                                                                                       |  |  | + | 1000–1250 мг/м <sup>2</sup>                                                                                                        | 6–12 г и выше                                                                                                                |
| Трастузумаб      | 150, 420 мг во флаконе, Шприц-доза: 600 мг трастузумаба + 10 000 ед. гиалуронидазы<br>– объём: 5 мл              |  |  | + | Нагрузка (первая доза):<br>– 8 мг/кг.<br>Поддерживающая доза:<br>– 6 мг/кг.<br>Подкожно (фиксированная доза):<br>– 600 мг подкожно | 1-я доза (нагрузочная): 8 × 60 = 480 мг.<br>Поддерживающая доза: 6 × 60 = 360 мг.<br>16 поддержек: 360 × 16 = 5760 мг        |
| Бевацизумаб      | флаконы 100 мг/4 мл и 400 мг/16 мл                                                                               |  |  | + | 5–15 мг/кг каждые 2–3 недели                                                                                                       | При схеме 7,5 мг/кг × 6 курсов = 45 мг/кг                                                                                    |

|                      |                                                               |  |   |   |                                                     |                                                                                                             |
|----------------------|---------------------------------------------------------------|--|---|---|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                      |                                                               |  |   |   |                                                     | – При схеме 15 мг/кг × 6 курсов = 90 мг/кг                                                                  |
| Пембролизумаб        | 100 мг во флаконах, внутривенно                               |  |   | + | 200 мг                                              | 200 мг/21 день                                                                                              |
| Ниволумаб            | 40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно                        |  |   | + | 3 мг/кг                                             | Индивидуально, до 480 мг/28 дней                                                                            |
| Ипилимумаб           | флаконы 50 мг/10 мл и 200 мг/40 мл (раствор для в/в введения) |  |   | + | 3 мг/кг или 1 мг/кг                                 | 3 мг/кг × 4 введения = 12 мг/кг. При массе тела 70 кг — около 840 мг на курс                                |
| Иринотекан           | 20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун                      |  |   | + | 125 мг/ м <sup>2</sup>                              | 375 мг/ м <sup>2</sup>                                                                                      |
| Оксалиплатин         | 50, 100 мг во флаконах для в/в введения                       |  |   | + | 50-130 мг/м <sup>2</sup>                            | 50-250 мг                                                                                                   |
| Фторурацил           | ампулы/флаконы по 100 мг/мл, объём 5 мл, 10 мл или 20 мл      |  |   | + | 600–1000 мг/м <sup>2</sup> /сут в течение 3–5 дней  | 1800-3000 мг/м <sup>2</sup> /сут                                                                            |
| Иматиниб             | 400-800мг/сут., перорально, длительно                         |  |   | + | 400–600 мг/сутки, при мутации КИТ — старт с 400 мг  | 400 мг × 30 дней = 12 000 мг (12 г) в месяц. 400 мг × 365 дней = 146 000 мг (146 г) в год                   |
| Сунитиниб            | 25-50 мг/сут., перорально, длительно                          |  |   | + | 50 мг ежедневно — непрерывный приём (без перерывов) | 50 мг × 28 дней = 1400 мг / цикл. При 6 циклах (9 месяцев): → 1400 мг × 6 = 8400 мг (8,4 г)                 |
| Памидроновая кислота | 90мгв/в 4-часовой инфузия 1 раз в 3-4 недели                  |  | + | + | 90 мг в/в капельно 1 раз в 3–4 недели               | При ежемесячном введении 90 мг × 6 мес: 90 × 6 = 540 мг. При 12 месяцев лечения: 90 × 12 = 1080 мг (1,08 г) |
| Золедроновая кислота | в/в капельно в течение 15 минут 4 мг 1 раз в 3-4 недели       |  | + | + | 4 мг в/в капельно один раз в 3–4 недели             | При ежемесячном введении 4 мг × 12 мес: 4 × 12 = 48 мг                                                      |
| Деносумаб            | 120 мг подкожно                                               |  |   | + | 120 мг подкожно 1 раз в 4 недели                    | 120 мг × 6 мес: 120 × 6 = 720 мг. при                                                                       |

|                                                                     |                                                                                               |   |   |   |                                        |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                                     |                                                                                               |   |   |   |                                        | 1 году терапии:<br>120 × 12 = 1440 мг<br>(1,44 г) |
| Кальция фолинат                                                     | 400 мг/м <sup>2</sup> в/в или 200 мг/м <sup>2</sup> в/в                                       |   |   | + | От 20 до 400<br>мг/м <sup>2</sup> /сут | От 20 до 400<br>мг/м <sup>2</sup> /сут            |
| Преднизолон                                                         | 5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг<br>для в/в и в/м введения                              | + | + | + | 100 мг                                 | 500 мг                                            |
| Метилпреднизолон                                                    | 500 мг, 1000 мг во флаконах, для<br>в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для<br>приема внутрь | + | + | + | 500 -1000мг                            | 500 -3000мг                                       |
| Дексаметазон                                                        | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно                                                           | + | + | + | 16 мг                                  | 80 мг                                             |
| Ондансетрон                                                         | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно                                                             | + | + | + | 16 мг                                  | 80 мг                                             |
| Трамадол                                                            | 5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м                                                            | + | + | + | До 400 мг                              | -                                                 |
| Филграстим                                                          | 30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-<br>картриджи, подкожно, внутривенно                       | + | + | + | 24 мкг/кг/сут                          | 24 мкг/кг/сут                                     |
| Элтромбопаг                                                         | 25, 50 мг таблетки для приема внутрь                                                          | + | + | + | 25-50мг                                | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Эритропоэтин<br>рекомбинантный                                      | 2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для<br>п/к, в/в введения инъекций                              | + | + | + | 4000-10000                             | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Физиологический раствор<br>натрия хлорида 0,9%                      | 50, 100, 250, 500 мл для в/в введения                                                         | + | + | + | 50-3000 мл                             | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Раствор глюкозы 5%                                                  | 100, 250, 500 мл для в/в введения                                                             | + | + | + | 100-1000 мл                            | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Полиионные растворы<br>(Рингер, ацесоль, лактосол,<br>реосорбилакт) | 250, 500 мл                                                                                   | + | + | + | 250-500 мл                             | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Натрия гидрокарбонат                                                | 4% раствор - 200 мл                                                                           | + | + | + | 200-400 мл                             | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Магния сульфат                                                      | 25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в<br>введения                                                | + | + | + | 5-20 мл                                | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Анальгин                                                            | 50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в,<br>в/м введения                                        | + | + | + | 2-4 мл                                 | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Дифенгидрамин( димедрол)                                            | 1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м<br>введения                                                    | + | + | + | 1-2 мл                                 | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Баралгин                                                            | 5мл ампулы для в/в, в/м введения                                                              | + | + | + | 5мл                                    | Индивидуально по<br>показаниям                    |
| Калия хлорид                                                        | 4% раствор в ампулах по 10 мл                                                                 | + | + | + | 20-40 мл                               | Индивидуально по<br>показаниям                    |

|                               |                                                                                       |   |   |   |                    |                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------------|-----------------------------|
| Аллопуринол                   | 100 мг, 300 мг внутрь                                                                 | + | + | + | 10 мг/кг/сутки     | 30 мг/кг/сутки              |
| Офлоксацин                    | 2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно                                              | + | + | + | 200—400 мг в сутки | 1400—4000 мг                |
| Цефоперазон +сульбактам       | 1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно                                        | + | + | + | 3-6 г /сут         | 30-60 г                     |
| Меропенем                     | 500,1000 мг во флаконах внутривенно                                                   | + | + | + | 2-4 г/сут          | 20-40 г                     |
| Пиперациллин+Тазобактам       | 4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения                                              | + | + | + | 12гр+1,5 гр/сут    | 120 гр+15 гр                |
| Цефоперазон                   | 500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения                                      | + | + | + | 3000 мг/сут        | 21000 мг                    |
| Цефтриаксон                   | 1000 мг/фл для в/в ,в/м введения                                                      | + | + | + | 2000 мг сут        | 14000 мг                    |
| Амикацин                      | 0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения                                                | + | + | + | 0,5-2 гр/сут       | 14 гр                       |
| Метронидазол                  | 250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно                           | + | + | + | 1500 мг/сут        | 7500 мг                     |
| Левифлоксацин                 | 250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно | + | + | + | 500—1000 мг/сут    | 3500—7000 мг                |
| Ципрофлоксацин                | 250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения                | + | + | + | 1 г/сут            | 7 г                         |
| Сульфаметоксазол /триметоприм | 480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь                              | + | + | + | 0.8-4 г/сут        | 4-28 г                      |
| Вориконазол                   | 200 мг флакон внутривенно                                                             | + | + | + | 400 мг/сут         | 2800 мг                     |
| Флуконазол                    | 200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь                            | + | + | + | 200 мг/сут         | 600 мг                      |
| Ацикловир                     | 250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь                                | + | + | + | 80 мг/кг/сут       | 800 мг/кг/сут               |
| Эноксапарин                   | 40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно                                 | + | + | + | 40-240 мг/сут      | Индивидуально по показаниям |
| Лидокаин                      | 40 мг/2 мл: ампулы, местно                                                            | + | + | + | 80 мг              | Индивидуально по показаниям |
| Омепразол                     | 40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь                                 | + | + | + | 40 мг              | 400 мг                      |
| Фамотидин                     | 20 мг таблетки, внутрь                                                                | + | + | + | 40 мг              | Индивидуально по показаниям |
| Амброксол                     | Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг                              | + | + | + | 90 мг              | Индивидуально по показаниям |

|                                                                                                                           |                                                                            |   |   |   |                             |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Амлодипин                                                                                                                 | 5 мг, 10 мг таблетки, внутрь                                               | + | + | + | 10 мг                       | Индивидуально по показаниям |
| Дротаверин                                                                                                                | 20 мг/мл во флаконах, внутривенно, 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь           | + | + | + | 40-80 мг 3 раза/сут         | Индивидуально по показаниям |
| Каптоприл                                                                                                                 | 25 мг; 50 мг таблетки, внутрь                                              | + | + | + | 150 мг                      | Индивидуально по показаниям |
| Лизиноприл                                                                                                                | 10 мг, 20 мг таблетки, внутрь                                              | + | + | + | 40 мг                       | Индивидуально по показаниям |
| Лактулоза                                                                                                                 | 100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь              | + | + | + | 45 мл 3-4 раза/сут          | Индивидуально по показаниям |
| Спинонолактон                                                                                                             | 25,50,100 мг таблетки, внутрь                                              | + | + | + | 25-100 мг                   | Индивидуально по показаниям |
| Повидон – йод                                                                                                             | 500 мл во флаконах, наружно                                                | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Тобрамицин                                                                                                                | 5 мл /0,3%–флаконы( глазные капли)                                         | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Торасемид                                                                                                                 | 5 мг таблетки, внутрь                                                      | + | + | + | 5 мг                        | Индивидуально по показаниям |
| Фолиевая кислота                                                                                                          | 1 мг таблетки, внутрь                                                      | + | + | + | 50-100 мкг                  | Индивидуально по показаниям |
| Фуросемид                                                                                                                 | 10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь                      | + | + | + | 20-60 мг                    | Индивидуально по показаниям |
| Хлоргексидин                                                                                                              | 0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно                 | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Адметионин                                                                                                                | 400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь | + | + | + | 1000 мг/сут                 | Индивидуально по показаниям |
| Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота                                                     | 400 мл раствор для инфузий                                                 | + | + | + | 400-800 мл/сут              | Индивидуально по показаниям |
| Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, | 200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения                        | + | + | + | 200-1000 мг                 | Индивидуально по показаниям |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                              |   |   |   |                                                                |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат                                                              |                                                                                                                                                              |   |   |   |                                                                |                                               |
| Цианокобаламин (витамин В12)                                                                          | 500-1000 мкг амп/1мл                                                                                                                                         | + | + | + | 500-1000 мкг                                                   | Индивидуально по показаниям                   |
| Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)                                                                   | Амп 5%-1мл                                                                                                                                                   | + | + | + | 1 мл                                                           | Индивидуально по показаниям                   |
| Золендроновая кислота                                                                                 | 4 мг/фл для в/в инфузий                                                                                                                                      | + | + | + | 4 мг                                                           | 4мг/28 дней, индивидуально по показаниям      |
| Деносумаб                                                                                             | 120 мг/фл для в/м                                                                                                                                            | + | + | + | 120 мг                                                         | До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям |
| Ферментные препараты, улучшающие пищеварение                                                          | 10000,25000 Ед капсулы внутрь                                                                                                                                | + | + | + | 30000-75000 Ед/сут                                             | Индивидуально По показаниям                   |
| Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии) | 250,500,1000 мл                                                                                                                                              | + | + | + | 500-1000 мл                                                    | Индивидуально по показаниям                   |
| Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)                                            | 250,500 мл                                                                                                                                                   | + | + | + | 250-500 мл                                                     | Индивидуально по показаниям                   |
| Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)                                                           | 250,500 мл                                                                                                                                                   | + | + | + | 250-500 мл                                                     | Индивидуально по показаниям                   |
| Морфин                                                                                                | Ампулы морфина гидрохлорид 1%-1 мл для в/в,в/м инъекций, таблетки с пролонгированным высвобождением покрытые пленочной оболочкой 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг | + | + | + | 1мл для инъекционного раствора, В таблетках доза индивидуальна | Индивидуально по показаниям                   |
| Промедол                                                                                              | Ампулы промедол 1%-1мл, 2%-1 мл для в/в, в/м введения                                                                                                        | + | + | + | 1-мл                                                           | Индивидуально по показаниям                   |
| Оmnopон                                                                                               | Ампулы 2%-1 мл                                                                                                                                               | + | + | + | 1 мл                                                           | Индивидуально по показаниям                   |
| Фентаниловые трансдермальные системы (патчи-пластыри)                                                 | Пластыри по12,5, 25,50,75,100 мкг /час фентанила                                                                                                             | + | + | + | 1 пластырь на 72 часа                                          | Индивидуально по показаниям                   |

**Примечание:**

В онкологической клинике в случае, если лечение не отвечает требованиям радикальности, оно называется паллиативным. Паллиативное лечение может быть хирургическим (при Ходжкинской лимфоме не используется), химиотерапевтическим, радиотерапевтическим, химиолучевым и симптоматическим (в онкологии нужно симптоматическую терапию отделять от паллиативной отдельно, как терапия не самого заболевания, а симптомов заболевания)

Настоящий национальный клинический протокол и стандарт разработаны под руководством заместителя министра здравоохранения Баситхановой Э.И, начальника управления медицинского страхования Алмардонова Ш.К., начальника отдела разработки и внедрения клинических протоколов и стандартов Нуримовой Ш.Р., а также с организационной и практической помощью главного специалиста отдела Джумаевой Г.Т. и ведущего специалиста отдела Рахимовой Н.Ф.