

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 СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «ВНЕОРГАНЫЕ
ЗАБРЮШИННЫЕ ОПУХОЛИ»**

ТАШКЕНТ – 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Республиканского
специализированного
научно-практического
медицинского центра
онкологии и радиологии

М.Н. Тилляшайхов



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «ВНЕОРГАННЫЕ ЗАБРЮШИННЫЕ ОПУХОЛИ»

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

ВНЕОРГАНЫЕ ЗАБРЮШИННЫЕ ОПУХОЛИ (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
МКБ-10: C48 C48.0 C48.1 C48.2 C48.8 МКБ-11: 2C50-2C5Z 2C50 2C50.0 2C50.Y 2C50.Z 2C51 2C51.0 2C51.1 2C51.Y 2C51.Z 2C52	Внеорганные забрюшинные опухоли	- Онколог гепатопанкреатобилиарной зоны - Абдоминальный онколог - Онколог - Химиотерапевт - Радиолог	- Торакальный хирург - Кардиолог - Пульмонолог - Фтизиатр - Рентгенолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист - ПЭТ КТ специалист - Врач эндоскопист - Врач УЗИ - Невропатолог - Нейрохирург - Гепатолог - Гинеколог - Оториноларинголог - Офтальмолог	- Онколог гепатопанкреатобилиарной зоны - Абдоминальный онколог - Химиотерапевт - Радиолог - Анестезиолог-реаниматолог - Реабилитолог - Специалист по паллиативному лечению	- Онкоуролог - Онкомаммолог - Онкоколопроктолог - Онкогинеколог - ЛОР онколог - Онкоофтальмолог - Онкоморфолог - торакальный хирург - Пульмонолог - Кардиолог - Фтизиатр - Рентгенолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист - ПЭТ КТ специалист - Врач эндоскопист

2C52.0			- Психолог		- Врач УЗИ
2B5F.10			- Психиатр		- Невропатолог
2C52.Y			- Проктолог		- Нейрохирург
2C52.Z			- Ревматолог		- Гепатолог
2C53			- Уролог		- Гинеколог
2C53.0					- Оториноларинголог
2C53.Y					- Офтальмолог
2C53.Z					- Психолог
2C5Y					- Психиатр
2C5Z					- Проктолог
2F73					- Ревматолог
2F74					- Уролог
2D90					
2D91					
2B59.1					
2B58.0					
2B5F.1					
2B5F.10					
2B5F.1Y					
2B5F.1Z					

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ **ВНЕОРГАНЫЕ ЗАБРЮШИННЫЕ ОПУХОЛИ**

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		
Основной специалист (врач) консультант – Торакальный онкохирург	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	
Реабилитолог	5. Шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.		+	+	+	+	По показаниям	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр			+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям	
Примечание: 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.								
Основные лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин,	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

	прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза);							
	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. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный материал)*				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

** При прогрессировании опухолевого процесса в дебюте заболевания (в случае если ранее не было проведено) и при рестадировании (в случае изначального поражения костного мозга).

	1. ПЦР на вирусные гепатиты В, С		+	+	+	+	По показаниям	-
--	----------------------------------	--	---	---	---	---	---------------	---

	(количественно)							
	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. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата) *				+	+	По показаниям	-
	15. Молекулярно-генетическое исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов, стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК)*;					+	По показаниям	
Примечание:								
Основные инструментальны	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	+	+	Перед каждым лечением и по	-

е исследования							показаниям	
	2. КТ с контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства;			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	3. МРТ органов малого таза (при локализации или распространении опухоли в малом тазу)			+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	
	4. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства, периферических л/узлов)		+	+	+	+	Перед первым лечением и по показаниям	
	5. МСКТ органов грудной клетки			+	+	+	Перед первым лечением и по показаниям	-
	6. Пункционная или инцизионная биопсия				+	+	Перед первым лечением и по показаниям	
	7. ЭКГ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	8. ЭхоКГ			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	По показаниям	-
	2. КТ головы, шеи с контрастированием			+	+	+	По показаниям	-
	3. Фиброэзофаго-гастродуоденоскопия			+	+	+	По показаниям	-
	4. Колоноскопия			+	+	+	По показаниям	-
	5. МРТ-головного мозга			+	+	+	По показаниям	-
	6. Спирография			+	+	+	По показаниям	-

	7. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По показаниям	-
	8. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	По показаниям	-
	9. Холтеровское – мониторирование ЭКГ				+	+	По показаниям	-
	10. УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования				+	+	По показаниям	-
	11. Радиоизотопное сканирование костей скелета				+	+	По показаниям	-
	12. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По показаниям	-
	13. МСКТ органов брюшной полости и малого таза **				+	+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	-

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 вмешательства;
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)

Лечебные мероприятия (основные)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Доксорубицин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно				+	+	30-60 мг/ м ²	60-100 мг
Ифосфамид+месна	1000 мг/фл+600 мг месна				+	+	2500 мг	10000-16000 мг
Гемцитабин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 200 мг, 1000 мг, внутривенно				+	+	1000-1250мг/ м ²	2000-4000 мг
Трабектидин	лиофилизат для инфузий 1 мг.				+	+	1,5 мг/м ² в/в в течение 24 ч	1,5 мг/м ²
Дакарбазин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг, 200 мг.				+	+	200–250 мг/м ² в/в в течение 5 дней или 850–1000 мг/м ² 1 раз в 3 недели	1000–1250 мг/м ² или 850–1000 мг/м ²
Циклофосфамид	порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг, внутривенно, внутрь				+	+	650 мг/ м ²	8–14 г
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно				+	+	100-120 мг / м ²	500-600 мг / м ²
Винкристин	флаконы 0,5мг/1мл и 1 мг/2 мл, внутривенно				+	+	2 мг / м ²	2 мг / м ²

Октреотид	раствор для инъекций 0,05 мг/мл, 0,1 мг/мл, 0,5 мг/мл; пролонгированная форма (ЛАР) — порошок для суспензии 10 мг, 20 мг, 30 мг.				+	+	0,05–0,6 мг (подкожно, 2–3 раза в сутки); при ЛАР – 20–30 мг внутримышечно 1 раз в 4 недели.	при 3-месячном курсе ЛАР — 60–90 мг
Эверолимус	таблетки по 2,5 мг, 5 мг, 10 мг.				+	+	10 мг внутрь 1 раз в сутки.	при 3-месячной терапии — около 900 мг
Фторурацил	раствор или лиофилизат для инъекций 250 мг, 500 мг, 1000 мг.				+	+	370–600 мг/м ² в/в, в течение 5 дней или в виде непрерывной инфузии.	1850–3000 мг/м ²
Темозоломид	капсулы 5 мг, 20 мг, 100 мг, 250 мг				+	+	150–200 мг/м ² внутрь 1 раз в день в течение 5 дней	750–1000 мг/м ²
Карбоплатин	150, 450 мг в флаконах, внутривенно				+	+	375 мг/ м ²	450-600 мг
Цисплатин	25, 50,100 мг в флаконах, внутривенно				+	+	75-100 мг / м ²	75-150 мг
Бевацизумаб	концентрат для приготовления инфузионного раствора 100 мг/4 мл, 400 мг/16 мл				+	+	5–15 мг/кг в/в каждые 2–3 недели	5–15 мг/кг
Паклетаксел	30 мг, 100 мг, флакон, внутривенно				+	+	175 мг/м ²	200-400 мг/м ²
Капецитабин	500 мг таблетки, перорально				+	+	1500мг/м2	28 -32 г

Пазопаниб*	таблетки по 200 мг и 400 мг				+	+	800 мг внутрь 1 раз в день	в среднем 22 400 мг за 28-дневный цикл
Иматиниб*	таблетки по 100 мг и 400 мг.				+	+	400–800 мг внутрь 1 раз в день.	11 200–22 400 мг за 28-дневный цикл
Сунитиниб*	капсулы по 12,5 мг, 25 мг, 50 мг.				+	+	50 мг внутрь 1 раз в сутки, 4 недели приём / 2 недели перерыв.	за 6-недельный цикл — 1400 мг.
Лапатиниб*	таблетки по 250 мг.				+	+	1250–1500 мг внутрь 1 раз в день	35 000–42 000 мг за 28-дневный цикл
Дазатиниб*	таблетки по 20 мг, 50 мг, 70 мг, 100 мг.				+	+	100 мг внутрь 1 раз в день	2800–4200 мг за 28-дневный цикл
Деносумаб	раствор для подкожного введения 120 мг/мл				+	+	120 мг подкожно	120 мг
Пембролизумаб*	100 мг в флаконах, внутривенно				+	+	100 мг	200 мг
Ниволюмаб*	концентрат для приготовления раствора для инфузий 40 мг/4 мл, 100 мг/10 мл				+	+	240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели в/в	240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели в/в
Ипилимумаб*	во флаконах по 10 мл и 40 мл				+	+	3 мг/кг в/в 1 раз в 3 недели 4 введений	примерно 12 мг/кг за полный курс
Эрибулин*	во флаконах по 2 мл и 4 мл				+	+	1,4 мг/м ² в/в в 1-й и 8-й дни 21-дневного цикла	2,8 мг/м ²
Дактиномицин*	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 0,5 мг				+	+	0,015–0,025 мг/кг или 0,4–0,6 мг/м ² в/в в течение 5 дней	2–3 мг/м ²

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	Индивидуальн о по показаниям
Эритропоэтин рекомбинантный	2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для п/к,в/в введения инъекций	+	+	+	+	+	4000-10000	Индивидуальн о по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуальн о по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуальн о по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальн о по показаниям

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

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

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутри	+	+	+	+	+	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	+	+	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г

	внутривенно							
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	+	+	+	+	+	200 мг/сут	600 мг

	капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь							
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	Индивидуальн о по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуальн о по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальн о по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуальн о по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуальн о по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуальн о по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуальн о по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальн о по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500	+	+	+	+	+	45 мл 3-4	Индивидуальн

	мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь						раза/сут	о по показаниям
Спиронолактон	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 :	200 мг /фл, 500	+	+	+	+	+	200-1000 мг	

Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения							Индивидуальн о по показаниям
Цианокобаламин (витамин B12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуальн о по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин B6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуальн о по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуальн о по показаниям
Деносуаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуальн о по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуальн о По показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуальн о по показаниям
Средства для энтерального питания	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальн о по

(поликомпонентные смеси)								показаниям
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 “Внеорганные брюшинные опухоли” 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					
1. Биопсия внеорганной забрюшинной опухоли – при подозрении на злокачественную природу – проводится под КТ/УЗИ-наведением или лапароскопически – обязательна для верификации диагноза				+*	+
2. Лапаротомия с изолированной резекцией забрюшинной опухоли – при чётко отграниченных, солитарных, доброкачественных образованиях – органосохраняющая техника				+	+
3. Резекция забрюшинной опухоли с удалением прилегающих структур (комбинированная операция) – при инвазии в сосуды, почку, надпочечник, кишечник – выполняется мультидисциплинарной бригадой (онкохирург, уролог, сосудистый хирург)				+*	+
4. Экстраперитонеальная резекция опухоли – при медиальной локализации опухоли без вовлечения брюшной полости – доступ через люмботомический или параректальный разрез				+	+
5. Циторедуктивная хирургия при диссеминированных формах – удаление максимального объёма опухолевой массы – проводится перед/после химиотерапии при герминогенных опухолях, липосарcomaх				+	+
6. Лапароскопическая резекция забрюшинной опухоли – при ограниченных и доброкачественных формах – органосохраняющий, малотравматичный доступ*				+*	+

<p>7. Удаление герминогенных опухолей (тератомы, семиномы и др.) – после химиотерапии при резектабельности остаточного образования – часто в составе комбинированного лечения</p>				+*	+
<p>8. Удаление невrogenных опухолей забрюшинного пространства – при шванномах, нейрофибромах – возможна резекция нервных структур с последующей пластикой</p>				+*	+
<p>9. Резекция опухоли с резекцией сосудов и ангиопластикой – при инвазии в нижнюю полую вену, почечные или подвздошные сосуды – требует сосудистого хирурга и специализированного оборудования</p>				+*	+
<p>10. Резекция опухоли с нефрэктомией/адреналэктомией – при инвазии в почку/надпочечник – проводится при невозможности органосохранения</p>				+*	+
<p>11. Паллиативная резекция / дренаж / дебалкинг – при нерезектабельных опухолях с болевым синдромом, обструкцией, некрозом – направлена на улучшение качества жизни</p>				+	+
<p>12. Установка имплантов, сеток и реконструктивная пластика – при обширных резекциях и дефектах забрюшинного пространства – применяется при саркомах, рецидивах</p>				+*	+
<p>13. Диагностическая лапаротомия / лапароскопия – при неясной клинической картине, невозможности верификации – с возможным переходом в лечебный этап</p>			+**	+*	+

Примечание:

1. Объём операции определяется по данным МРТ/КТ, ПЭТ-КТ и интраоперационной ревизии
2. Операции выполняются мультидисциплинарной бригадой (торакальный хирург, анестезиолог, онколог, сосудистый хирург)
3. В сложных случаях может потребоваться подключение ИКК (искусственное кровообращение)

* при наличии соответствующего оборудования и специалиста

** при внедрении онкологами в клиническую практику учреждения первичного звена

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
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 **ВНЕОРГАНЫЕ ЗАБРЮШИННЫЕ ОПУХОЛИ**

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		
Основной специалист (врач) консультант 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	-
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант Химиотерапевт, радиолог, онкохирург См. Перечень дополнительных консультантов	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. Объективный осмотр			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По экстренным показаниям	-
Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;			+	+	+	По экстренным показаниям	-

	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза);			+	+	+	По экстренным 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. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	+	+	По экстренным показаниям	-
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел,				+	+	По экстренным показаниям	-

	образование, операционный материал)*							
Примечание:								
Дополнительные лабораторные	1. ПЦР на COVID-19			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. Определение: ферритин, фолат, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	4. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	5. Цитологическое исследование асцитической, плевральной и перикардальной жидкости			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	6. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)				+	+	По экстренным показаниям	-
Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. КТ с контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. МРТ органов малого таза (при локализации или распространении опухоли в малом тазу)			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	4. Ультразвуковая диагностика		+	+	+	+	По экстренным показаниям	-

	комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства, периферических л/узлов)							
	5. МСКТ органов грудной клетки			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	6. Пункционная или инцизионная биопсия				+	+	По экстренным показаниям	-
	7. ЭКГ	+	+	+	+	+	По экстренным показаниям	-
	8. ЭхоКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	-

Примечание:

	1. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. КТ головы, шеи с контрастированием			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. Фиброэзофаго-гастродуоденоскопия			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	4. Колоноскопия			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	5. МРТ-головного мозга			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	6. Спирография			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	7. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	8. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	По экстренным показаниям	-

	9. Холтеровское – мониторинговое ЭКГ				+	+	По экстренным показаниям	-
	10. УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования				+	+	По экстренным показаниям	-
	11. Радиоизотопное сканирование костей скелета				+	+	По экстренным показаниям	-
	12. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По экстренным показаниям	-
	13. МСКТ органов брюшной полости и малого таза **				+	+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по экстренным показаниям	-

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.

** Проводится если не проведена ПЭТ/КТ или по экстренным показаниям

*** 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 (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (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	Меж- районный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
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	Индивидуальн о по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50,,100,250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуальн о по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуальн о 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 (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
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, внутри. 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	Индивидуаль но по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуаль

								но 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
Спиронолактон	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, 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 B12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин B6)	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
Ферментные препараты,	10000,25000 Ед капсулы	+	+	+	+	+	30000-75000	Индивидуально

улучшающие пищеварение	внутри						Ед/сут	но 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

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
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1. Экстренная лапаротомия с резекцией опухоли – при разрыве капсулы опухоли и внутрибрюшном кровотечении – выполняется для устранения источника кровопотери – возможна комбинированная резекция соседних органов (при инвазии)			+**	+*	+
2. Санационная лапаротомия с дренированием гнойного очага – при инфицировании опухоли с формированием абсцесса – удаление некротических масс, установка дренажей – стабилизация состояния и подготовка к радикальному этапу			+**	+	+
3. Перитонеальный лаваж + резекция/удаление источника гемоперитонеума – при перфорации опухоли с кровоизлиянием в брюшную полость – особенно актуально при забрюшинных саркомах, герминогенных опухолях			+**	+*	+
4. Лигирование кровоточащих сосудов / гемостаз – при аррозии сосудов опухолью (аорта, нижняя полая вена, почечные сосуды) – временная или окончательная мера для остановки жизнеугрожающего кровотечения – требует участия сосудистого хирурга			+**	+*	+
5. Срочная нефрэктомия / адреналэктомия – при опухолях, осложнённых массивным кровотечением или некрозом – может быть выполнена при инвазии опухоли в почку/надпочечник – по жизненным показаниям			+**	+*	+

<p>6. Срочная установка стента/катетера в мочеточник – при сдавлении мочеточника опухолью с угрозой гидронефроза – выполняется для сохранения функции почки – может быть временной мерой перед радикальной операцией</p>			+**	+*	+
<p>7. Черезкожное дренирование гематомы или инфицированного очага – при невозможности немедленной лапаротомии – используется как временная мера – часто под УЗИ или КТ-наведением</p>			+**	+	+
<p>8. Дебридмент (удаление некротических тканей) опухоли – при опухолевом распаде и системной интоксикации – выполняется как минимальное вмешательство при неоперабельности</p>			+**	+	+
<p>9. Экстренная лапароскопия (диагностическая/лечебная) – при неясной клинике: острый живот, подозрение на кровотечение, некроз – возможен переход на лапаротомию – позволяет провести биопсию, санацию, дренаж</p>			+**	+	+
<p>10. Паллиативная дебалкинг-операция – при опухолевой обструкции кишечника, сдавлении сосудов – объём минимален — только для облегчения симптомов – может включать выведение стомы, обходной анастомоз</p>			+**	+	+

Примечания:

- Все вмешательства проводятся в условиях хирургического стационара при участии **онкохирурга, реаниматолога, сосудистого хирурга.**
- Объём вмешательства определяется:
 - а) анатомической локализацией опухоли
 - б) тяжестью осложнения (кровотечение, некроз, инфицирование)
 - в) общим состоянием пациента
- Решение принимается мультидисциплинарной бригадой.

* при наличии соответствующего оборудования и квалифицированной команды

** возможно внедрение в клиническую практику в региональных/областных центрах после подготовки специалистов

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	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
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
Примечание: 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, мочевая кислота, 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. Коагулограмма крови	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

	4. Общий анализ мочи	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. Рентген исследование грудной клетки	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. УЗИ средостения, плевры, перикарда, органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, забрюшинных и периферических лимфоузлов	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	3. МСКТ органов брюшной полости		+	В зависимости от срока наблюдения каждые 6, 12 месяцев	5 лет
	4. ЭКГ;	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
Примечание: Пациентам с забрюшинными опухолями рекомендуется наблюдаться у онколога 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
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	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
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. Рентген исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
	2. УЗИ средостения, плевры, перикарда, органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, забрюшинных и периферических лимфоузлов	+	+	Ежегодно	1 год
	3. МСКТ органов брюшной полости		+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Виды профилактики	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
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Ежегодно	1 год
Осмотр Реабилитолога	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
Примечание:						
Лабораторные исследования	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
Примечание:						
Инструментальные исследования	1. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год
	2. УЗИ средостения, плевры, перикарда, органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза,		+	+	Ежегодно	1 год

	забрюшинных и периферических лимфоузлов					
	3. МСКТ органов брюшной полости		+	+	Ежегодно	1 год

Примечание:

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	2. Объективный осмотр	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	По показаниям	Пожизненно
Примечание:						
Лабораторные исследования	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, 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 АВО;		+	+	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 (качественно)		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно	
	11. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно	
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный материал)*				+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	13. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно	
	14. ПЦР на COVID-19		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	15. Определение КЩС и газов крови;		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	16. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	17. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	18. ProBNP		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	19. Прокальцитонин		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	20. Антитромбин III, Д-димер		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	21. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	По показаниям	Пожизненно	
	22. Цитологическое исследование асцитической, плевральной и перикардальной жидкости		+	+	По показаниям	Пожизненно	
	23. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата) *				+	По показаниям	Пожизненно

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

Инструментальные исследования	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно	
	2. КТ с контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства;		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно	
	3. МРТ органов малого таза (при локализации или распространении опухоли в малом тазу)				+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	4. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства, периферических л/узлов)		+	+		Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	5. МСКТ органов грудной клетки		+	+		Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	6. Пункционная или инцизионная биопсия				+	Перед первым лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. ЭКГ		+	+		Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	8. ЭхоКГ				+	Перед первым лечением и по показаниям	Пожизненно
	9. Рентгенография придаточных пазух носа;		+	+		По показаниям	Пожизненно
	10. КТ головы, шеи с контрастированием		+	+		По показаниям	Пожизненно
	11. Фиброэзофаго-гастроуденоскопия				+	По показаниям	Пожизненно

	12. Колоноскопия			+	По показаниям	Пожизненно
	13. МРТ-головного мозга			+	По показаниям	Пожизненно
	14. Цистоскопия			+	По показаниям	Пожизненно
	15. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);		+	+	По показаниям	Пожизненно
	16. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)		+	+	По показаниям	Пожизненно
	17. Холтеровское – мониторирование ЭКГ		+	+	По показаниям	Пожизненно
	18. УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования		+	+	По показаниям	Пожизненно
	19. Радиоизотопное сканирование костей скелета			+	По показаниям	Пожизненно
	20. ПЭТ/КТ всего тела*			+	По показаниям	Пожизненно
21. МСКТ органов брюшной полости и малого таза **		+	+	По показаниям	Пожизненно	

Примечание:

*ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии на основании консилиума о необходимости проведения исследования

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

Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:

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

Паллиативные виды лечения	1. Паллиативное хирургическое			+	По показаниям	По показаниям
----------------------------------	-------------------------------	--	--	---	---------------	---------------

	вмещательство					
	2. Паллиативная химиотерапия			+	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:

Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)		В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Курсовая доза
Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения препарата					
Доксорубицин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно			+	30-60 мг/ м ²	60-100 мг
Ифосфамид+месна	1000 мг/фл+600 мг месна			+	2500 мг	10000-16000 мг
Гемцитабин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 200 мг, 1000 мг, внутривенно			+	1000-1250мг/ м ²	2000-4000 мг
Трабектидин	лиофилизат для инфузий 1 мг.			+	1,5 мг/м ² в/в в течение 24 ч	1,5 мг/м ²
Дакарбазин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг, 200 мг.			+	200–250 мг/м ² в/в в течение 5 дней или 850–1000 мг/м ² 1 раз в 3 недели	1000–1250 мг/м ² или 850–1000 мг/м ²
Циклофосфамид	порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг,			+	650 мг/ м ²	8–14 г

	внутривенно, внутрь					
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно			+	100-120 мг / м ²	500-600 мг / м ²
Винкристин	флаконы 0,5мг/1мл и 1 мг/2 мл, внутривенно			+	2 мг / м ²	2 мг / м ²
Октреотид	раствор для инъекций 0,05 мг/мл, 0,1 мг/мл, 0,5 мг/мл; пролонгированная форма (ЛАР) — порошок для суспензии 10 мг, 20 мг, 30 мг.			+	0,05–0,6 мг (подкожно, 2–3 раза в сутки); при ЛАР – 20–30 мг внутримышечно 1 раз в 4 недели.	при 3-месячном курсе ЛАР — 60–90 мг
Эверолимус	таблетки по 2,5 мг, 5 мг, 10 мг.			+	10 мг внутрь 1 раз в сутки.	при 3-месячной терапии — около 900 мг
Фторурацил	раствор или лиофилизат для инъекций 250 мг, 500 мг, 1000 мг.			+	370–600 мг/м ² в/в, в течение 5 дней или в виде непрерывной инфузии.	1850–3000 мг/м ²
Темозоломид	капсулы 5 мг, 20 мг, 100 мг, 250 мг			+	150–200 мг/м ² внутрь 1 раз в день в течение 5 дней	750–1000 мг/м ²
Карбоплатин	150, 450 мг в флаконах, внутривенно			+	375 мг/ м ²	450-600 мг
Цисплатин	25, 50,100 мг в флаконах, внутривенно			+	75-100 мг / м ²	75-150 мг
Бевацизумаб	концентрат для приготовления инфузионного раствора 100 мг/4 мл, 400 мг/16 мл			+	5–15 мг/кг в/в каждые 2–3 недели	5–15 мг/кг
Паклетаксел	30 мг, 100 мг, флакон, внутривенно			+	175 мг/м ²	200-400 мг/м ²
Капецитабин	500 мг таблетки, пер орально			+	1500мг/м2	28 -32 г
Пазопаниб*	таблетки по 200 мг и 400			+	800 мг внутрь 1	в среднем 22 400 мг за

	мг				раз в день	28-дневный цикл
Иматиниб*	таблетки по 100 мг и 400 мг.			+	400–800 мг внутри 1 раз в день.	11 200–22 400 мг за 28-дневный цикл
Сунитиниб*	капсулы по 12,5 мг, 25 мг, 50 мг.			+	50 мг внутри 1 раз в сутки, 4 недели приём / 2 недели перерыв.	за 6-недельный цикл — 1400 мг.
Лапатиниб*	таблетки по 250 мг.			+	1250–1500 мг внутри 1 раз в день	35 000–42 000 мг за 28-дневный цикл
Дазатиниб*	таблетки по 20 мг, 50 мг, 70 мг, 100 мг.			+	100 мг внутри 1 раз в день	2800–4200 мг за 28-дневный цикл
Деносумаб	раствор для подкожного введения 120 мг/мл			+	120 мг подкожно	120 мг
Пембролизумаб*	100 мг в флаконах, внутривенно			+	100 мг	200 мг
Ниволюмаб*	концентрат для приготовления раствора для инфузий 40 мг/4 мл, 100 мг/10 мл			+	240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели в/в	240 мг каждые 2 недели или 480 мг каждые 4 недели в/в
Ипилимумаб*	во флаконах по 10 мл и 40 мл			+	3 мг/кг в/в 1 раз в 3 недели 4 введений	примерно 12 мг/кг за полный курс
Эрибулин*	во флаконах по 2 мл и 4 мл			+	1,4 мг/м ² в/в в 1-й и 8-й дни 21-дневного цикла	2,8 мг/м ²
Дактиномицин*	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 0,5 мг			+	0,015–0,025 мг/кг или 0,4–0,6 мг/м ² в/в в течение 5 дней	2–3 мг/м ²
Преднизолон	5 мг таблетка, внутри, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг, 1000 мг во флаконах, для	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг

	в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь					
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
Эритропоэтин рекомбинантный	2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для п/к,в/в введения инъекций	+	+	+	4000-10000	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
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	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут

	таблетки внутрь					
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
Спиронолактон	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	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям

	таблетки, внутрь					
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, 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 B12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин B6)	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, химиотерапевтическим, радиотерапевтическим, химиолучевым и симптоматическим (в онкологии нужно симптоматическую терапию отделять от паллиативной отдельно, как терапия не самого заболевания, а симптомов заболевания).