

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 «РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

ТАШКЕНТ – 2025

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

М.Н. Тилляшайхов



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»

ТАШКЕНТ – 2025

Рак молочной железы (название нозологии)

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ

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
МКЮ-10 C50.0 C50.1 C50.2 C50.3 C50.4 C50.5 C50.6 C50.8 C50.9	соска и ареолы центральной части молочной железы верхневнутреннего квадранта молочной железы нижневнутреннего квадранта молочной железы верхненаружного квадранта молочной железы нижненаружного квадранта молочной железы	Онколог маммолог Врач общей практики Реабилитолог	- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог		- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог
МКЮ-11 2D10 2D11 2D11.0 2D11.1. 2D11.2. 2D11.3 2D11.4 2D12 2D13 2D14 2D1Y 2D1Z	подмышечной задней части молочной железы поражение молочной железы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций молочной железы неуточненной части		- Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Ревматолог - Уролог - Фтизиатр - Специалист рентгенэндоваскулярной диагностики и лечению -гематолог	- Онколог маммолог - Химиотерапевт - Радиолог - Реабилитолог	- Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Реаниматолог - Ревматолог - Трансфузиолог - Уролог - Фтизиатр - Хирург -Специалист рентгенэндоваскулярной диагностики и лечению - гематолог

Плановые диагностические, лечебные, реабилитационные и диспансерные мероприятия по нозологии **рак молочной железы**

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	СВП/СП	ЦМП	на уровне лечебно-профилактических учреждений республики		
Основной специалист (врач) консультант – онко маммолог	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	Физикальные и клинические обследования				+	+	Каждый раз при поступлении	
	Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным				+	+	Каждый день до выписки пациента	
	Участие в консилиуме врачей				+	+	В планировании проведения химиотерапии или хирургического лечения	
комментарии:								
специалист (врач) советы химиотерапевт или радиолог	Участие в консилиуме врачей	-	-	-	+	+	В планировании химия терапии или лучевой терапии, в консилиуме врачей	
	Жалобы и сбор анамнеза	-	-	-	+	+	Каждый раз при поступлении	
	Объективный осмотр				+	+	Каждый день до	

							выписки пациента	
	Физикальные и клинические обследования				+	+	Каждый раз при поступлении	
	Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным	-	-	-	+	+	Каждый день до выписки пациента	
Анестезиолог - реаниматолог	Объективный осмотр				+	+	Перед операцией	
	Обеспечение анестезии и реанимации				+	+	Во время операции и в послеоперационном периоде	
Реабилитолог	Шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.			+	+	+	По показаниям	
Онколог	Жалобы и сбор анамнеза			+	+	+	После операции, курса ПХТ и ДТГТ	
	Объективный осмотр			+	+	+	После операции, курса ПХТ и ДТГТ	
Психолог	Консультация			+	+	+	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	ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	биохимический анализ крови (глюкоза, мочевины, креатинин, общий белок, общий билирубин, прямой билирубин, АСТ,	-	+	+	+	+	перед каждой процедурой и на основании рекомендации	-

АЛТ)								
Определение резус-фактора;	-	+	+	+	+	+	Один раз в жизни и перед каждой гемотрансфузией	
Определение группы крови по системам АВО;	-	+	+	+	+	+	Один раз в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
Общий анализ мочи;	+	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);	-	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)	-	+	+	+	+	+	Перед началом лечения , в последующем1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
СПИД , RW		+	+	+	+	+	Перед началом лечения , в последующем1 раз в 6 месяцев и по показаниям	
ВСК	-	+	+	+	+	+	По показаниям	
Цитолгическое исследование биоптата	-	-	-	+	+	+	Перед началом лечения, по показаниям	
Гистологическое исследование биоптата	-	-	-	+	+	+	Перед началом лечения, по показаниям	
Иммуногистохимическое исследование (ИГХ) эстроген рецепторов, прогестерон рецептров,	-	-	-	+/-	+	+	Перед началом лечения, по показаниям	

	Ki67, Her2/neu							
комментарии: проведение анализов согласно состоянию пациента и по показаниям								
дополнительные лабораторные исследования	биохимического анализа крови (натрия, калия, кальция, мочевины, кислоты, ЛДГ, СРБ, щелочная фосфатаза);	-	+	+	+	+	по показаниям	-
	анализ крови на наличие гена BRCA I BRCA II	-	-	-	-	+	по показаниям	
	FISH реакцияси	-	-	-	-	+	по показаниям	
	COVID-19 ПЗР;	-	-	+	+	+	по показаниям	-
	Определение КЩС и газов крови;	-	-	+	+	+	по показаниям	-
	Стандартные цитогенетические исследования	-	-	-	+	+	по показаниям	-
	Определение в крови уровня ферритина, фолатов, витамина С, сывороточного железа, витамина В12,	-	-	+	+	+	по показаниям	-
	у женщин детородного возраста тест на беременность, определение уровня ХГЧ	-	-	+	+	+	по показаниям	-
	Антитела к Т-лимфотропному вирусу человека I/II-IgG	-	-	-	+	+	по показаниям	
Гормоны в крови , ЛГ, ФСГ, эстрадиол	-	-	-	+	+	При люминальном типе опухоли		

	Онкомаркеры Ca-153, АФП	-	-	-	+	+	по показаниям	
Примечание								
Основные инструментальные исследования	Маммография	-	-	+	+	+	Перед началом лечения, в периоде лечения	-
	УЗИ молочных желез и регионарных лимфатических узлов	-	+	+	+	+	Перед началом лечения, в периоде лечения	-
	УЗИ щитовидной железы, органов брюшной полости, органов малого таза	-	+	+	+	+	Перед началом лечения, в периоде лечения	
	Взятие трепан биопсии с опухоли молочной железы, области рецидива	-	-	-	+	+	перед началом лечения	
	Взятие трепан биопсии с лимфатических узлов	-	-	-	+	+	по показаниям	
	Взятие трепан биопсии с метастатической опухоли	-	-	-	+	+	по показаниям	
	Взятие пункцион биопсии с опухоли или лимфатических узлов	-	-	-	+	+	по показаниям	
	ЭКГ;	+	+	+	+	+	Перед началом лечения, в периоде лечения	-
	ЭхоКГ;	-	+	+	+	+	Перед началом лечения, по показаниям	-
	Доплерография сосудов	-	-	-	+	+	Перед началом лечения, по показаниям	

	УЗ доплерография печени	-	-	-	+	+	Перед началом лечения, по показаниям	
	рентген грудной клетки	-	-	+	+	+	Перед началом лечения, по показаниям	-
	МРТ головного мозга / МРТ с контрастированием	-	-	-	+	+	По показаниям	-
	МСКТ грудной клетки	-	-	-	+	+	По показаниям	-
	МСКТ органов боушной полости	-	-	-	+	+	По показаниям	-
	ПЭТ/КТ всего тела *	-	-	-	-	+	По показаниям	-
	Контрастная КТ **	-	-	-	+	+	При невозможности проведения ПЭТ/КТ, по показаниям	-

комментарии: *ПЭТ / КТ проводится только на основании консилиума в условиях Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии . При направлении больных из региональных отделений на обследование в РСНПМЦОиР , при наличии гистологической верифицированной опухоли, или в процессе проведения специализированного лечения, при подозрении на генерализацию процесса , или при подозрении на наличие MTS процесса. Пациент имеет право пройти ПЭТ/КТ за свой счет в частных клиниках .

** Контрастная КТ выполняется, если ПЭТ/КТ не может быть выполнена. При отсутствии материальной базы для проведения обследования на уровне оказания первичной специализированной помощи необходимо направить пациента в учреждение более высокого уровня.

Дополнительные инструментальные исследования	Компьютерная томография грудной клетки	-	-	-	+	+	По показаниям	-
	УЗИ брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов почек,	-	-	+	+	+	По показаниям	
	Контрастная МРТ молочных желез	-	-	-	+	+	По показаниям	-
	контрастная КТ брюшной полости; головы и шеи	-	-	-	+	+	По показаниям	-
	Контрастная дуктография	-	-	-	+	+	По показаниям	-

Бронхоскопия	-	-	+	+	+	По показаниям	-
Колоноскопия;	-	-	+	+	+	По показаниям	-
Спирография;	-	-	+	+	+	По показаниям	-
ФГДС;	-	-	+	+	+	По показаниям	-
УЗИ мягких тканей, плевральной полости, щитовидной железы, матки и яичников	-	-	+	+	+	По показаниям	-
ЭКГ Холтер для мониторинг	-	-	+	+	+	По показаниям	-
Бактериальное исследование крови, экссудата, спинномозговой жидкости	-	-	+	+	+	По показаниям	-
КТ органов гр клетки	-	-	+	+	+	По показаниям	-
Контрастная КТ головного мозга, шеи, органов брюшной полости;	-	-	+	+	+	По показаниям	-
Лапароцентез дренирование брюшной полости	-	-	-	+	+	По показаниям	-
Торокоцентез , дренирование плевральной полости	-	-	-	+	+	По показаниям	-
Открытая биопсия лифатических узлов	-	-	-	+	+	По показаниям	-

Комментарии: (По показаниям) рекомендации для стационарного лечения:

1. Проведение химиотерапии. В отделениях маммологии и химиотерапии Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии и территориальных филиалах.
2. Проведение вспомогательного лечения для устранения побочных эффектов химиолучевой терапии;
3. Состояние, при котором необходимо проведение экстренной оперативной помощи (кишечная непроходимость, кровотечение и др.)
4. Лучевая терапия должна проводиться в стационарных и амбулаторных условиях.

При проведении лучевой терапии, для пациентов состояние которых требуется ежедневного мониторинга, рекомендуется госпитализация в стационар.

***Показания к стационарному лечению: (здесь пишутся показания к стационарному лечению, возникающие в процессе амбулаторного лечения)**

диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	по уровню и виду оказания плановой медицинской помощи					минимальное число оказания услуги или проведения обследования	продолжительность лечения
		амбулаторная помощь		стационарная помощь				
		ОШП/ОП	КТМП	районные (городские) больницы	медицинские учреждения областного уровня медицина	республиканского уровня учреждения		
Маммолог врач другие виды обследований	Жалобы, сбор анамнеза	-	-	-	+	+	Каждый раз перед началом лечения	
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	Физикальные и клинические обследования				+	+	Каждый раз при поступлении	
	Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным				+	+	Каждый день до выписки пациента	
	Участие в консилиуме врачей				+	+	В планировании проведения химиотерапии, лучевой терапии или хирургического лечения	
Осмотр других специалистов	жалобы сбор анамнеза	-	-	-	+	+	По показаниям	
	Жалобы, сбор анамнеза	-	-	-	+	+	По показаниям	

(кардиолог, гепатолог, невролог, эндокринолог)	Объективный осмотр	-	-	+	+	+	По показаниям	

Примечание : если у пациента в периоде обследования или лечения обнаруживаются сопутствующие заболевания , пациент обязан пройти обследование другими специалистами , указанными в Национальном клиническом протоколе .

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	СВП/СП	ЦМП	и на уровне медицинских учреждений республики		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
доксорубицин	10 мг, 50 мг во флаконе, для внутривенного введения	-	-	-	+	+	60 мг/ м2	
Эпирубицин	50 мг , 100 мг во флаконе для внутривенных	-	-	-	+	+	75 мг/м ²	

Пегелировананный липосомальный доксорубин		-	-	-	+	+		50 мг/ м2,
Паклитаксел	, 30 мг , 100 мг , 300 мг, во флаконе в/в	-	-	-	+	+		80 мг -175 мг/ м2 и
Альбумин связанный паклитаксель		-	-	-	+	+		100/160 мг /м ²
Доцитаксель	20 мг , 80 мг во флаконе в/в	-	-	-	+	+		75 мг/м ²
Циклофосфамид	200 мг и 500 мг, 1000 мг, порошок во флаконе , в/в 50 мг таблетки, peros	-	-	-	+	+		600 мг/ м2
Фторуроцил	250/500 мг, во флаконе в/в	-	-	-	+	+		600 мг/ м2,
Метотрексат	50 мг ампулы для внутривенного введения	-	-	-				
Винорелбин	10 мг/1 мл или 50 мг/5 мл во флаконе в/в	-	-	-	+	+		25мг/ м2
гемцитабин	200 мг, 1000 мг флакон для внутривенного введения	-	-	-	+	+		1250 мг/ м2
капецитабина	500 мг, таб. preos.	-	-	-				-25000 2000 м ²
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконе , в/в	-	-	-	+	+		50-100 мг / м2
Карбоплатин	150, 450 мг во флаконе , в/в	-	-	-	+	+		100 - 400 мг/ м2

Пембролизумаб	100 мг во флаконе , в/в	-	-	-	+	+		- 2 мг/кг
Олапариб	150 мг табл, peros	-	-	-				300 мг x 2 раза в день
Трастузумаб	150 мг , во флаконе , в/в 600 мг под кожно	-	-	-				Нагрузочная доза x 8 мг /кг Поддерживающ ая доза 6 мг /кг
Пертузумаб	420 мг	-	-	-	+	+		840 мг- нагрузочная доза Поддерживающая доза 420 мг
Трастузумаб-энтанзин	100, 160 мг во флаконе , в/в	-	-	-				3,6 мг / кг
лапатиниб	250 мг	-	-	-				1250 мг внутри ежедневно
Гозерелин	3,6 мг под кожно	-	-	-	+	+		3,6 мг п/к x 1 раз, каждые 28 дней
Бусерелин		-	-	-	+	+		3,75 мг в/м 1 раз в день , каждые 28 дней
Лейпрорелин		-	-	-	+	+		3,75 мг в/м 1 раз в день , каждые 28 дней

Тамоксифен	10 , 20 мг peros	-	-	-	+	+		20 мг в сутки
Торемифен	60 мг peros	-	-	-				1 таб х 1 раз в день
Анастрозол	1 мг табл, МГ peros	-	-	-	+	+		1 таб х 1 раз в день
Летрозол	2,5 мг табл , мг peros	-	-	-	+	+		1 таб х 1 раз в день
Эксеместан	25 мг табл, peros	-	-	-	+	+		1 таб х 1 раз в день
рибоциклиб	по 600 мг табл, peros	-	-	-	+	+		600 мг / сут. Peros с 1–21-й дни
палбоциклиб	125 мг, табл, peros	-	-	-	-	+		125 мг / сут. Peros в 1–21-й дни
Амебоциклиб	150 мг , табл, peros	-	-	-				150 мг х 2 раза в день , Peros
Фулфестрант	250 мг , во флаконе	-	-	-	-	+		500 мг в/м
Мигейстрол ацетат	40, 160 мг	-	-	-	-	+		160 мг Peros
золедроновая кислота.		-	-	-	-	+		4 мг в/в , каждые 28 дней
памидроновая кислота		-	-	-	-	+		90 мг в, каждые 28 дней
ибандроновая кислота		-	-	-	-	+		6 мг в/в, каждые 28 дней 50 мг peros каждый день

клодроновая кислота		-	-	-	-	+		1500 мг в/в, каждые 4 недели, 300 мг в/в, каждый день хар куни № 5-7 дней 1600 mg peros каждый день
деносумаб.		-	-	-	-	+		120 мг п/к 1 раз, каждые 4 недели
Дексаметазон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно каждые 4 недели	+	+	+	+	+	16	80 мг
Ондансетрон	4 мг, 8 мг в ампулах	, внутривенно о+	+	+	+	+	16	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/молоко	24 мкг/кг/сут
Эритропоэтин рекомбинантный	2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для п/к, в/в введения инъекций	-	+	+	+	+	4000-10000	По показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	По показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл	+	+	+	+	+	100-1000 мл	По показаниям

	для в/в введения							
Полиионн эритмалари (Рингер, ацесоль, лактосоль, реосорбилакт)	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	По показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	По показаниям
Магния сульфат	25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения	+	+	+	+	+	5-20 мл	По показаниям
Анальгин	50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в , в/м введения	+	+	+	+	+	2-4 мл	По показаниям
Дифенгидрамин(димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	1-2 мл	По показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	5 мл	По показаниям
Калия хлорид	4% раствор в ампулах по 10 мл	+	+	+	+	+	20-40 мл	По показаниям

Примечание: Примечание: Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная 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				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республикански е медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Кардиотропное лечение		+	+	+	+	+	По показаниям	

даво								
Гепатопротекторы		+	+	+	+	+		По показаниям
Ингибиторы протонной помпы		+	+	+	+	+		По показаниям
Аминокислоты		+	+	+	+	+		По показаниям
Солевые растворы		+	+	+	+	+		По показаниям
Антикоагулянты и антиагреганты		+	+	+	+	+		По показаниям
Пробиотики		+	+	+	+	+		По показаниям
Железосодержащие препараты		+	+	+	+	+		По показаниям
Антибактериальная терапия		+	+	+	+	+		По показаниям
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутрь	+	+	+	+	+	10 мг/кг/день и	30 мг/кг/сут
Офлоксацин	2 мг/мл, где flakонах 400 мг, внутривенно	+	+	+	+	+	в 200-400 мг в сутки	мг 1400-4000
Цефоперазон +сульбактам	1,5 г, где flakонах, внутривенно, vnutrimishechno	+	+	+	+	+	3-6 г / в сутки	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг, где flakонах внутривенно	+	+	+	+	+	2-4 г/ в сутки	20-40 г
Пиперациллин+Тазобактам	4 гр+0,5 г во флаконакс для В/В введения	+	+	+	+	+	12 гр + 1,5 гр/ в сутки	120 гр + 15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконакс для В / В введения, в / м введения	+	+	+	+	+	3000 мг/ в сутки	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/ФЛ для В/В ,В / м введение	+	+	+	+	+	2000 мг в сутки	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флакон для В/В,В/м	+	+	+	+	+	0,5-2 гр / в сутки	14 гр

	введения							
Метронидазол	250 мг таблетки., внутривенно, 100 мл / 500 мг во флаконе	, внутривенн о+	+	+	+	+	200 мл	100 мл
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутривенно, 100мл / 500мг раствор во флаконе	, внутривенн о+	+	+	+	+	500-1000 мг / в сутки	3500-7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутр. 100 мл/500 мг флакон начале в/В введения	+	+	+	+	+	1 г/ в сутки	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл трубки, внутривенно 480 мг таблетки внутри	+	+	+	+	+	0.8-4 г/ в сутки	4-28 г
Вориконазол	внутривенно 200 мг флакон	+	+	+	+	+	400 мг/ в сутки	от 2800 мг
Флуконазол	200 мг ампулы, внутривенно капсулы, 150 мг, 50 мг, внутри	+	+	+	+	+	200 мг/ в сутки	600 мг
Ацикловир	250 мг, где flаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутри	+	+	+	+	+	80 мг/кг в сутки	800 мг/кг в молоке

Эноксапарин	40 мг/0,4 мл, 60 мг/0,6 мл, 80 мг/0,8 мл шприц из podkoјно	+	+	+	+	+	40-240 мг/ в сутки	По показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: труба местно	+	+	+	+	+	80 мг	По показаниям
Омепразол	40 мг, где флаконах, внутривенно 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	По показаниям
Амброксол	30 мг по таблетке, внутрь, пробка начала в/В введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	По показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг, таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	10 мг	По показаниям
Дротаверин	20 мг/мл, где флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/ в сутки	По показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	По показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг, таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	По показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл, 1000 мл сиропа или где флаконах, внутр	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/ в сутки	По показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	По показаниям
Повидон – йод	на 500 мл, где	+	+	+	+	+	по индивидуальным	По показаниям

	flakonax, narujno						показаниям	
Тобрамицин	5 мл /0.3%– флакон(с подросшим glaznie)	+	+	+	+	+	по индивидуальным показаниям	По показаниям
Торасемид	5 мг таблетки внутри	+	+	+	+	+	5 мг	По показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	50-100 мкг	По показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг в таблетках, внутри	+	+	+	+	+	20-60 мг	По показаниям
Хлоргексидин	до 0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл, где flakonax, narujno	+	+	+	+	+	по индивидуальным показаниям	По показаниям
Адметионин	400, 500 мг, где начало flakonax в/в infuziy 500 мг таблетки начале приема внутри	+	+	+	+	+	1000 мг/ в сутки	По показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор начале infuziy	+	+	+	+	+	400-800 мл/ в сутки	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	По показаниям
Пиридоксина	амр на основе MG	+	+	+	мл++++	+	1	По показаниям

гидрохлорид(Витамин В6)	Kurastaga 5%-1							
Золендроновая кислота	4 мг/ФЛ для В/В инфузии на	основе куркумы В мл+	+	+	+	+	4	По показаниям
Деносумаб	120 мг / ФЛ для В / М	на основе куркумы+	+	+	+	+	120	По показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Эд капсулы внутримышечно	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	По показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	По показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500	По показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250 500 мл	+	+	+	+	+	250-500 ML	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

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи	
	Амбулаторная помощь	Амбулаторная помощь

Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СВП/СП	СВП/СП	СВП/СП	СВП/СП	СВП/СП
1.радикальная мастэктомия (PMЭ)	-	-	-	+	+
2.радикальная резекция молочной железы с лимфадиссекцией	-	-	-	-	+
3. паллиативная мастэктомия	-	-	-	+	+
4 реконструктивно пластическая операция при помощи аллотрансплантат (TDL лоскута)	-	-	-	-	+
5 реконструктивно пластическая операция при помощи аллотрансплантат (TRAM лоскута)	-	-	-	-	+
6 Органо сохранные онкопластические операции	-	-	-	-	+
7 Подкожная мастэктомия	-	-	-	-	+
8 Подкожная мастэктомия с одномоментной реконструкцией силиконовым имплантом.	-	-	-	-	+
9 Подкожная мастэктомия с отсроченной реконструкцией силиконовым имплантом	-	-	-	-	+
10 Подкожная мастэктомия с отсроченной реконструкцией при помощи эспандера	-	-	-	-	+
11 радикальная мастэктомия , радикальная резекция, органо сохранные онкопластические операции с определением и удалением сигнальных лимфо узлов "sentinel lymph node " аниқлаш ва олиш.	-	-	-	-	+
12 лапароскопическая овариоэктомия при раке молочной железы Люминальном типе	-	-	-	+	+
Изоҳ: (бу ерга жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажани ўтказиш учун кўрсатма келтирилади)					

(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
1.Таблица № 15	+	+	+	+	+
2 Таблица № 9	+	+	+	+	+
3 Парентеральное питание	+	+	+	+	+
<p>- 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. 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.)</p>					

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ: РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

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	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	СМП/ в домашних условиях		
Основной специалист (врач) консультант Врач-реаниматолог, хирург, терапевт	1. сбор анамнеза	+	+	+	+	+	При поступлении и по необходимости	
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. физические и клинические обследования	-	-	+	+	+	При поступлении	
	4. остановка крови с распадающейся опухоли	-	-		+	+	При поступлении	
	Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным, в том числе, проведение интенсивной терапии	-	-	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
◆ Примечание:								
консультация специалиста (врача) (анестезиолог/кардиолог-реаниматолог)	1. работа по сбору жалоб и анамнеза	-	-	+	+	+	в период нахождения больного в стационаре	
	2. объективный осмотр	-	-	+	+	+	в период пребывания	

	методом ИФА или ИХЛ							
	ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА						По показаниям	
	ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)						По показаниям	
	Комплекс серологических реакций на сифилис;						По показаниям	
	ВСК						По показаниям	

Примечание:

дополнительные лабораторные исследования	1. Определение ферретина в крови	-	-	+	+	+	По показаниям	
	2.							

Примечание: (по инструкции)

основные инструментальные проверки	Рентген исследование органов грудной клетки	-	-	+	+	+	По показаниям	
	ЭКГ	-	-	+	+	+	По показаниям	
	ЭхоКГ	-	-	+	+	+	По показаниям	
	УЗИ молочных желез периферических лимфоузлов, органов брюшной полости, малого таза, почек	-	-	+	+	+	По показаниям	
	УЗИ периферических	-	-	+	+	+	По показаниям	

	лимфоузлов, щитовидной железы, средостения, плевры, органов брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов, малого таза, почек							
	УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования	-	-	+	+	+	По показаниям	
	МСКТ внутренних органов	-	-	+	+	+	По показаниям	

Примечание:

дополнительные инструментальные проверки	МСКТ внутренних органов	-	-	+	+	+	По показаниям	
	ФГДС;	-	-	+	+	+	По показаниям	
	Бронхоскопия;	-	-	+	+	+	По показаниям	
	Колоноскопия;	-	-	+	+	+	По показаниям	
	УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);	-	-	+	+	+	По показаниям	
	МРТ-головного мозга с контрастированием	-	-	+	+	+	По показаниям	
	Холтеровское – мониторирование ЭКГ	-	-	+	+	+	По показаниям	
	ПЭТ/КТ всего тела*	-	-	+	+	+	По показаниям	

Примечание:

*показания к экстренному стационарному лечению: проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии; - случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).

* ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии на основании консилиума о необходимости проведения исследования, или по желанию пациента в частной клинике.

диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					минимальное количество оказания услуги или обследования	продолжительность 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		
	1.остановка крови			+	+	+		
	2.пеевязка сосудов или их коагуляция			+	+	+		

примечание: (согласно инструкции)

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное)		По уровню и типу оказания неотложной и неотложной помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		амбулаторная помощь		стационарная помощь*				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	межрайонный центр	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
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	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г

	480 мг таблетки, внутрь							
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 внутри	+	+	+	+	+	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	По показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	По показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	По показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	По показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	10 мг	По показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	По показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	По показаниям

Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	5 мг	По показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	По показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	По показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+		По показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	По показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	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	По показаниям
Ферментные препараты, улучшающие	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	По показаниям

пищеварение								
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	По показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	По показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	По показаниям
Аминокапроновая кислота	100 мл	+	+	+	+	+	100 мл	По показаниям

Примечание:

лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		оказания скорой и неотложной медицинской помощи тип и степень					Средняя суточная дозировка	дозировка
		амбулаторная помощь		стационарная помощь*				
медицинской помощи медикаментозное лечение название средства (международное непатентованное)	дозировка и применение	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
препарата цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	на основе
пиридоксина гидрохлорида(витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1	мл по

курсу...	...						
Примечание: (согласно инструкции)							

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	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
Остановка кровотечения из распадающейся опухоли, путем перевязки или коагуляции сосуда	-	-	+	+	+
Примечание: При поступлении больного в экстренном порядке, показаниями к остановка кровотечения также является мастэктомия , т.е удаление молочной железы					

(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 №15	+	+	+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

Примечание:

- Если больной в тяжелом состоянии и нуждается, может проводиться 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 измениться (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 (врача)	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	Физикальные и клинические обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
Примечание:					
лабораторные исследования	1.Общий анализ крови	+	+	Каждые 3 , 6, 12 месяцев	
	2.биохимический анализ крови	+	+	Каждые 3 , 6, 12 месяцев	
	3 коагулограмма	+	+	Каждые 3 , 6, 12 месяцев	
	4 общий анализ мочи	+	+	Каждые 3 , 6, 12 месяцев	
Примечание:					
инструментальные исследования	1. УЗИ внутренних органов		+	каждые 3 месяца	
	2. рентгеноскопия грудной клетки		+	каждые 6 месяцев	
	3 ЭКГ		+	каждые 3 месяца	

	4 маммографии		+	каждые 2 года	
	5 МСКТ грудной клетки , брюшной полости каждые 2 года		+	1 раз в год	

Примечание: ридиоизотопное исследование костей скелета (сцинтиграфия) 1 раз в год специализированном центре

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
консультация специалиста (врача)	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
лабораторные исследования	1.Общий анализ крови	+	+	ежегодно	1 год
	2.биохимический анализ крови	+	+	ежегодно	1 год
Примечание:					
инструментальные исследования	1. УЗИ		+	каждый год	1 год
	2. рентген грудной клетки		+	Каждый год	1 год
	3 ЭКГ		+	каждый год	1 год
	4 маммография		+	Каждый год	1 год
	5 МСКТ грудной клетки , брюшной		+	Каждый год	1 год

	полости				
Примечание:					
методы профилактики	1. первичная	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. вторичная		+	Ежегодно	1 год
	3. третичная	+	+	Постоянно	Постоянно
Примечание: Только вторичная профилактика (раннее выявление и скрининг) может проводиться циклично. Первичная и третичная профилактика проводятся пожизненно					
лечебные мероприятия (номедикаментозное лечение)					
профилактические фито/лекарственные средства (международное непатентованное) наименование	профилактические фито/лекарственные средства дозировка и применение	ОШП/ОП	КТМП	среднесуточная дозировка однокурсная	дозировка
1.2					
.					
...					
Примечание:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
консультация специалиста (врача)	1. сбор жалоб и анамнеза	+	+	+	Ежегодно	1 год
	2. объективный осмотр	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	Ежегодно	1 год
Реабилитолог в год курс реабилитолога	Измерение и оценка шкалы (шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.).		+	+	Ежегодно	1 год
	физическая реабилитация		+	+	Ежегодно	1 год
	улучшение условий труда		+	+	Ежегодно	1 год

	улучшение жилищных условий					
	Психоэмоциональная и социальная адаптация		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						
лабораторные исследования	1.Общий анализ крови	+	+	+	ежегодно	1 год
	2.биохимический анализ крови	+	+	+	ежегодно	1 год
	3.общий анализ мочи	+	+	+	ежегодно	1 год
Примечание:						
инструментальные исследования	1. УЗИ		+	+	ежегодно	1 год
	2. рентген грудной клетки		+	+	ежегодно	1 год
	3 ЭКГ		+	+	ежегодно	1 год
Примечание:						
*сюда следует включить показания к реабилитации пациентов по нозологии, которая должна проводиться в домашних/поликлинических/стационарных условиях						
реабилитационные мероприятия	1.лимфодренажный массаж		+	+	ежегодно	1 год
	2.профилактика лимфодемии		+	+	ежегодно	1 год
	3. физические упражнения		+	+	ежегодно	1 год
Примечание:						
лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)						
лекарственное средство (международное непатентованное) наименование	лекарственного средства дозировка и применение	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	средняя суточная дозировка	однократная дозировка
...						
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ)

Паллиативные мероприятия	Тиббий хизма Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	минимальное количество мероприятий в стационарных условиях	продолжительность реабилитации
консультация специалиста (врача)	1.осмотр врача	+	+	+	по показаниям	регулярные
	2.сбор анамнеза	+	+	+	по показаниям	регулярные
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	+	по показаниям	регулярные
	4.помощь психолога	-	+	+	по показаниям	регулярные
курсу:						
лабораторные анализы	1.Общий анализ крови	+	+	+	по показаниям	регулярные
	2.биохимический анализ крови натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, общий билирубин, общий билирубин, LDG, AST, Alt, SRB, щелочная фосфатаза);	+	+	+	по показаниям	регулярные
	Группа крови		+	+	по показаниям	регулярные
	Резус фактор		+	+	по показаниям	регулярные
	общий анализ мочи		+	+	по показаниям	регулярные
	HCV, HBSAg, СПИД, RW		+	+	по показаниям	регулярные
Примечание:						
инструментальные исследования	1. УЗИ		+	+	по показаниям	регулярные
	2.рентгеноскопия грудной клетки		+	+	по показаниям	регулярные
	3 ЭКГ		+	+	по показаниям	регулярные
	4 МСКТ грудная клетка , брюшная полость		+	+	по показаниям	регулярные

Аннотация по курсу:						
*здесь должны быть включены показания к паллиативному лечению пациентов по нозологии, которое должно проводиться на дому/в поликлинике/стационаре						
Паллиативное лечение методы	1.химиотерапия	-	+	+	по показаниям	регулярные
	2.бифосфонат терапия	-	+	+	по показаниям	регулярные
	3.симптоматическая терапия	+	+	+	по показаниям	регулярные
Аннотация по курсу:						
лечебные мероприятия (медикаментозное/номедикаментозное лечение)		в домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	среднесуточная дозировка	однократная дозировка
лекарственное средство/фитопрепарат (международное непатентованное) наименование	лекарственное средство/фитопрепарат дозировка и применение					
1. Наркотические анальгетики		+	+	+		
2. Ненаркотические анальгетики		+	+	+		
Примечание:						

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.