

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 «ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

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



\_\_\_\_\_ 2025 год

## **НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

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

**ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ ( ВЗРОСЛЫЕ ПАЦИЕНТЫ, ОТ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ)**

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

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
<b>МКБ-10:</b> C37 C38 C38.0 C38.1 C38.2 C38.3 C38.4 C38.8	Опухоли средостения	- Торакальный онколог - Онколог - Пульмонолог - Химиотерапевт - Радиолог	- Торакальный хирург - Кардиолог - Фтизиатр - Рентгенолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист - ПЭТ КТ специалист	- Торакальный 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
<b>МКБ-11:</b> 2C26 2C26.Y 2C26.Z 2C27 2C27.0 2C27.1 2C27.2 2C27.Y 2C27.Z 2C28					- Врач эндоскопист - Врач УЗИ - Невропатолог - Нейрохирург - Гепатолог - Гинеколог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психолог - Психиатр - Проктолог

2C28.0 2C28.1 2C28.Z 2C29 XA7WA2 XA5UF8 XA99Z0 XA1FD0 XA8607 2D71			- Ревматолог - Уролог		- Нейрохирург - Гепатолог - Гинеколог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психолог - Психиатр - Проктолог - Ревматолог - Уролог
--	--	--	--------------------------	--	--

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ**

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

	АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);							
	3. Определение группы крови по системам АВО;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
	4. Определение резус-фактора;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
	5. Общий анализ мочи;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ		+	+	+	+	Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	11. Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови (АФП), хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в крови (ХГЧ), определение активности лактатдегидрогеназы в крови (ЛДГ)		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	12. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	13. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

	материал)*							
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 (количественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	2. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	3. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	-
	4. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	+	+	По показаниям	-
	5. Стандартное цитогенетическое исследование;				+	+	По показаниям	-
	6. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	-
	7. ProBNP			+	+	+	По показаниям	-
	8. Прокальцитонин		+	+	+	+	По показаниям	-
	9. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	11. ИФТ периферической крови				+	+	По показаниям	-
	12. Стандартное –цитогенетическое исследование				+	+	По показаниям	-
	13. Цитологическое исследование плевральной и/или перикардальной жидкости			+	+	+	По показаниям	
	14. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата) *				+	+	По показаниям	-
	15. Молекулярно-генетическое исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов,					+	По показаниям	

	стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК)*;								
<b>Примечание:</b>									
<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	2. Мультисрезная компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием сосудов средостения, брюшной полости и малого таза;				+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	3. Фибробронхоскопия с биопсией				+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	
	4. Спирография				+	+	+	Перед первым лечением и по показаниям	
	5. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, средостения, плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)				+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. Трансторакальную пункцию опухоли средостения под УЗИ/КТ навигацией				+	+	+	Перед первым лечением и по показаниям	
	7. ЭКГ	+	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	8. ЭхоКГ				+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
<b>Примечание:</b>									
<b>Дополнительные инструментальные</b>	1. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	+	По показаниям	-

е исследования	2. КТ головы, шеи с контрастированием			+	+	+	По показаниям	-
	3. Фиброэзофаго-гастродуоденоскопия			+	+	+	По показаниям	-
	4. Колоноскопия			+	+	+	По показаниям	-
	5. МРТ-головного мозга			+	+	+	По показаниям	-
	6. Цистоскопия			+	+	+	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)**

<b>Лечебные мероприятия (основные)</b>		<b>Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду</b>					<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
		<b>Амбулаторная помощь</b>		<b>Стационарная помощь</b>				
<b>Название Лекарственных средств (международное непатентованное)</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>	<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Районная (городская) больница</b>	<b>Областные медицинские учреждения</b>	<b>Республиканские медицинские учреждения</b>		
Цисплатин	25, 50,100 мг в флаконах, внутривенно				+	+	75-100 мг / м <sup>2</sup>	75-150 мг
Карбоплатин	150, 450 мг в флаконах, внутривенно				+	+	375 мг/ м <sup>2</sup>	450-600 мг
Паклетаксел	30 мг, 100 мг, флакон, внутривенно				+	+	175 мг/м <sup>2</sup>	200-400 мг/м <sup>2</sup>
Доксорубицин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно				+	+	30-60 мг/ м <sup>2</sup>	60-100 мг
Циклофосфамид	порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг, внутривенно, внутрь				+	+	650 мг/ м <sup>2</sup>	8–14 г
Винкристин	флаконы 0,5мг/1мл и 1 мг/2 мл, внутривенно				+	+	2 мг / м <sup>2</sup>	2 мг / м <sup>2</sup>
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 <sup>2</sup>	2000-4000 мг
Капецитабин	500 мг таблетки, пер				+	+	1500мг/м <sup>2</sup>	28 -32 г

	орально							
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно				+	+	100-120 мг / м <sup>2</sup>	500-600 мг / м <sup>2</sup>
Пеметрексед	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг и 500 мг, внутривенно				+	+	500 мг/м <sup>2</sup>	1000 мг
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
Пембролизумаб	100 мг в флаконах, внутривенно				+	+	100 мг	200 мг
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.
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	+	+	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг

	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	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям

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

Лечебные мероприятия <b>(дополнительные)</b> 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 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	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг

	,в/м введения							
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь	+	+	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	Индивидуальное по

	мг/0,8 мл шприцы, подкожно							показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуальн о по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутри	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальн о по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутри, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуальн о по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуальн о по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуальн о по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуальн о по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальн о по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутри	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуальн о по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуальн о по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуальн о 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 В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Деносумаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуально По показаниям
Средства для парентерального питания ( аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям

**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 “Опухоли средостения” 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					
<b>1. Торакоскопическая биопсия опухоли средостения</b> – при подозрении на злокачественное образование – проводится для верификации диагноза – минимально инвазивный метод в условиях доступности оборудования				+*	+
<b>2. Медиастиноскопия с биопсией</b> – при подозрении на лимфому, тимому, герминогенные опухоли – позволяет забор тканей из переднего средостения или трахеобронхиальных лимфоузлов				+*	+
<b>3. Торакотомия с резекцией опухоли средостения</b> – при солидных резектабельных опухолях – проводится полное удаление образования с отступами – применяется при зрелых тератомах, тимомах, невриномах и др.				+*	+
<b>4. Стернотомия с резекцией опухоли переднего средостения</b> – при центральной локализации или инвазии в грудину, сосуды, перикард – комбинируется с реконструктивными вмешательствами при необходимости				+*	+
<b>5. Резекция опухоли средостения с удалением окружающих структур (комбинированная операция)</b> – при инвазии перикарда, легкого, плевры, сосудов – может сочетаться с лобэктомией, перикардэктомией, ангиопластикой				+*	+
<b>6. Удаление тимомы (тимэктомия)</b> – при миастении или изолированной тимоме – проводится как открытым, так и торакоскопическим доступом				+*	+

<p><b>7. Удаление герминогенной опухоли (тератома, семинома)</b>  – при зрелых или злокачественных образованиях после химиотерапии  – возможна комбинация с резекцией сосудов и плевры</p>				+*	+
<p><b>8. Торакоскопическая резекция средостения (VATS)</b>  – при доброкачественных и некоторых злокачественных опухолях  – органосохраняющий, малотравматичный подход при наличии условий</p>				+*	+
<p><b>9. Изолированная резекция опухоли средостения</b>  – при чётко очерченной, солитарной опухоли без инвазии в окружающие структуры  – доступ: торакоскопический (VATS), робот-ассистированный или открытый (торакотомия/стернотомия)</p>				+*	+
<p><b>10. Удаление невrogenных опухолей заднего средостения</b>  – часто доброкачественные (шванномы, нейрофибромы)  – возможна резекция межрёберного нерва или позвоночных отростков</p>				+*	+
<p><b>11. Резекция сальника или плевры (при распространении опухоли)</b>  – при переходе опухоли на плевральную или брюшную полость  – проводится совместно с биопсией и стадированием</p>				+	+
<p><b>12. Биопсия/резекция лимфоузлов средостения</b>  – при лимфомах или подозрении на метастазы  – торакоскопически или при открытом доступе</p>				+	+
<p><b>13. Паллиативные вмешательства</b>  – резекция/дренаж некротизированной опухоли, плевродез, установка дренажа  – при сдавлении крупных сосудов или трахеи – стентирование, трахеостомия</p>			+**	+	+
<p><b>14. Циторедуктивная хирургия</b>  – при рецидивирующих или диссеминированных опухолях</p>				+	+

– комбинируется с системной терапией					
--------------------------------------	--	--	--	--	--

**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 **ОПУХОЛИ СРЕДОСТЕНИЯ**

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

	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);			+	+	+	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)*								
<b>Примечание:</b>									
<b>Дополнительные лабораторные</b>	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 плевральной, перикардальной и асцитической жидкости			+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	6. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)				+	+	По экстренным показаниям	-	
<b>Примечание:</b>									
<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	2. Мультисрезная компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием сосудов средостения, брюшной полости и малого таза;			+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	3. Фибробронхоскопия с биопсией			+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	4. Спирография			+	+	+	По экстренным	-	

							показаниям	
	5. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, средостения, плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	6. Трансторакальную пункцию опухоли средостения под УЗИ/КТ навигацией			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	7. ЭКГ	+	+	+	+	+	По экстренным показаниям	-
	8. ЭхоКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	-

**Примечание:**

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

	7. Холтеровское – мониторингирование ЭКГ				+	+	По экстренным показаниям	-
	8. УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования				+	+	По экстренным показаниям	-
	9. Радиоизотопное сканирование костей скелета				+	+	По экстренным показаниям	-
	10. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По экстренным показаниям	-
	11. 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
Левофлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, 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, свежзамороженная 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. <b>Экстренная торакотомия с удалением опухоли</b> – при разрыве капсулы опухоли с массивным кровотечением в плевральную полость – устранение источника кровотечения, эвакуация гематомы, резекция опухоли (если возможно)			+**	+*	+
2. <b>Торакоцентез / дренирование плевральной полости</b> – при тампонаде лёгкого опухолевым выпотом – облегчение дыхания, стабилизация состояния			+**	+	+
3. <b>Перикардиоцентез / дренирование перикарда</b> – при опухолевом перикардальном выпоте с признаками сердечной тампонады – возможна установка дренажа			+**	+*	+
4. <b>Трахеостомия (экстренная)</b> – при сдавлении трахеи опухолью переднего средостения – проводится при выраженной дыхательной недостаточности, невозможности интубации			+	+*	+
5. <b>Установка стента в трахею или бронхи</b> – при сдавлении центральных дыхательных путей – применяется как временная мера до операции или как паллиативная помощь				+*	+
6. <b>Торакотомия с эвакуацией гноя (эмпиема)</b> – при инфицировании опухолевого выпота и развитии эмпиемы плевры – санация, дренирование, иногда резекция инфицированной ткани			+**	+*	+
7. <b>Резекция опухоли с санацией при распаде/некрозе</b> – при гнойно-некротических процессах в опухоли – удаление нежизнеспособной ткани, снижение интоксикации			+**	+*	+

<p><b>8. Паллиативная резекция с контролем жизнеугрожающих симптомов</b>  – при кровотечении, сильных болях, сдавлении органов  – объём минимален: только для стабилизации состояния</p>			+**	+*	+
<p><b>9. Санация плевральной или перикардиальной полости при перфорации</b>  – при прорыве опухоли в плевру/перикард с воспалением, гноем, экссудатом  – устранение источника, дренирование, промывание полости</p>			+**	+	+
<p><b>10. Диагностическая / лечебная срочная торакоскопия</b>  – при неясном плевральном выпоте, коллапсе лёгкого, медиастините  – для визуализации и возможного взятия биопсии или санации</p>			+**	+	+
<p><b>11. Срочная торакотомия с лигированием сосуда</b>  – при аррозии сосудов опухолью (например, безымянной вены)  – контроль кровотечения, временная перевязка</p>			+**	+	+

**Примечание:**

- Все вмешательства проводятся **в условиях хирургического стационара**, при участии **торакального хирурга, анестезиолога, реаниматолога.**

- Объём вмешательства зависит от:

- а) распространённости опухоли
- б) жизненных показаний
- в) состояния пациента

\* при наличии соответствующего оборудования и специалиста

\*\* при внедрении онкологами в клиническую практику учреждения первичного звена

(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 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	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
<b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, невропатолог, кардиолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты (офтальмолог)					
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, 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:**

<b>Инструментальные исследования</b>	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 грудной клетки		+	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 опухолями средостения 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
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. 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 грудной клетки		+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
<b>Виды профилактики</b>	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно

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

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Ежегодно	1 год
<b>Осмотр Реабилитолога</b>	1. Измерение и оценка шкалы (шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.).		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Физическая реабилитация		+	+	Ежегодно	1 год
	3. Управление энергией и усталостью		+	+	Ежегодно	1 год
	4. Адаптация рабочего места и дома		+	+	Ежегодно	1 год
	5. Психосоциальная поддержка		+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>						
<b>Лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);		+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>						
<b>Инструментальные исследования</b>	1. 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 грудной клетки		+	+	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
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	2. Объективный осмотр	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	По показаниям	Пожизненно
<b>Примечание:</b>						
<b>Лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, 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. Исследование уровня альфа-фетопротеина в сыворотке крови (АФП), хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в крови (ХГЧ), определение активности лактатдегидрогеназы в крови (ЛДГ)			+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	12. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	13. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный материал)*				+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	14. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)			+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	15. ПЦР на COVID-19			+	+	По показаниям	Пожизненно
	16. Определение КЩС и газов крови;			+	+	По показаниям	Пожизненно
	17. Прямая и непрямая пробы Кумбса;			+	+	По показаниям	Пожизненно
	18. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	По показаниям	Пожизненно
	19. ProBNP			+	+	По показаниям	Пожизненно
	20. Прокальцитонин			+	+	По показаниям	Пожизненно
	21. Антитромбин III, Д-димер			+	+	По показаниям	Пожизненно
22. Для женщин фертильного возраста - тест на	+		+	+	По показаниям	Пожизненно	

	беременность, определение ХГЧ					
	23. Цитологическое исследование плевральной и/или перикардальной жидкости		+	+	По показаниям	Пожизненно
	24. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата) *			+	По показаниям	Пожизненно
	25. Молекулярно-генетическое исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов, стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК)*			+	По показаниям	Пожизненно

**Примечание:**

\* Если ранее не проводилась.

<b>Инструментальные исследования</b>	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Мультисрезная компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием сосудов средостения, брюшной полости и малого таза;		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. Фибробронхоскопия с биопсией			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	4. Спирография		+	+	Перед первым лечением и по показаниям	Пожизненно
	5. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень,		+	+	Перед каждым лечением и по	Пожизненно

	желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, средостения, плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)				показаниям	
	6. Трансторакальную пункцию опухоли средостения под УЗИ/КТ навигацией			+	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-гастродуоденоскопия			+	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.

<b>Паллиативные виды лечения</b>	1. Паллиативное хирургическое вмешательство			+	По показаниям	По показаниям
	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					
Цисплатин	25, 50,100 мг в флаконах, внутривенно			+	75-100 мг / м <sup>2</sup>	75-150 мг
Карбоплатин	150, 450 мг в флаконах, внутривенно			+	375 мг/ м <sup>2</sup>	450-600 мг
Паклетаксел	30 мг, 100 мг, флакон, внутривенно			+	175 мг/м <sup>2</sup>	200-400 мг/м <sup>2</sup>
Доксорубицин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно			+	30-60 мг/ м <sup>2</sup>	60-100 мг
Циклофосфамид	порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг, внутривенно, внутрь			+	650 мг/ м <sup>2</sup>	8–14 г
Винкристин	флаконы 0,5мг/1мл и 1 мг/2 мл, внутривенно			+	2 мг / м <sup>2</sup>	2 мг / м <sup>2</sup>
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 <sup>2</sup>	2000-4000 мг
Капецитабин	500 мг таблетки, пер орально			+	1500мг/м <sup>2</sup>	28 -32 г
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно			+	100-120 мг / м <sup>2</sup>	500-600 мг / м <sup>2</sup>
Пеметрексед	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг и 500 мг, внутривенно			+	500 мг/м <sup>2</sup>	1000 мг
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	при 3-месячном курсе ЛАР — 60–90 мг

					1 раз в 4 недели.	
Эверолимус	таблетки по 2,5 мг, 5 мг, 10 мг.			+	10 мг внутрь 1 раз в сутки.	при 3-месячной терапии — около 900 мг
Пембролизумаб	100 мг в флаконах, внутривенно			+	100 мг	200 мг
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.
Преднизолон	5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол	5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м	+	+	+	До 400 мг	-
Филграстим	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг	25, 50 мг таблетки для приема внутрь	+	+	+	25-50мг	Индивидуально по показаниям
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	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по

	введения					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, 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	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, внутри	+	+	+	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, внутри	+	+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям

Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Спиринолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы( глазные капли)	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 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	Амп 5%-1мл	+	+	+	1 мл	Индивидуально по

В6)						показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Деносумаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутри	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуально По показаниям
Средства для парентерального питания ( аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (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
Омнопон	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).

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.