

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 НЕВЫЯВЛЕННОЙ
ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ»**

ТАШКЕНТ – 2025

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



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «ОПУХОЛИ НЕВЫЯВЛЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ»

ТАШКЕНТ – 2024

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

ОПУХОЛИ НЕВЫЯВЛЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ (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
C76.0 C76.1 C76.2 C76.3 C76.4 C76.5 C76.7 C76.8 C77.0 C77.1 C77.2 C77.3 C77.4 C77.5 C77.8 C77.9 C78.0 C78.1 C78.2	Опухоли невыявленной первичной локализации	- Онколог (в зависимости от локализации опухоли, узкие специалисты онкологи) - Врач общей практики - Реабилитолог	- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Ревматолог - Уролог - Фтизиатр	- Химиотерапевт - Радиолог - Онколог (в зависимости от локализации опухоли, узкие специалисты онкологи) - Реабилитолог	- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Реаниматолог - Ревматолог - Трансфузиолог - Уролог - Фтизиатр

C78.3			- Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения		- Хирург - Челюстно-лицевой Хирург - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения
C78.4					
C78.5					
C78.6					
C78.7					
C78.7					
C79.0					
C78.1					
C78.2					
C78.3					
C78.4					
C78.5					
C78.6					
C78.7					
C78.8					
C80.0					
C80.9					

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ ОПУХОЛИ НЕВЫЯВЛЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

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

	билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза);							
	3. Определение группы крови по системам АВО;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
	4. Определение резус-фактора;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
	5. Общий анализ мочи;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ		+	+	+	+	Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	11. Определение уровня хорионического гонадотропина (бета-субъединица) (β -ХГЧ), альфа-фетопротеин (АФП)		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	12. АФП – при поражении печени		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	13. Простатспецифический антиген (ПСА) – у мужчин старше 40 лет		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	14. Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови (СА125) – у женщин при				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-

	поражении органов грудной клетки, наличии плеврита или асцита, забрюшинной опухоли, поражении паховых лимфатических узлов							
	15. Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови (СА- 19.9) – при подозрении на первичную опухоль поджелудочной железы или желчевыводящих путей				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	16. Исследование уровня антигена аденогенных раков РЭА (РЭА) – при подозрении на первичную опухоль колоректальной локализации				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	17. Цитологическое исследование биоптата (образования, лимфоузла) *				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	18. Гистологическое исследование биоптата (образования, лимфоузла) *				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	19. Иммуногистохимический метод (ИГХ) с определением уровня различных рецепторов в зависимости расположения опухоли (локализация очага, предположения о локализации первичной опухоли)*				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. Вирус Эбштейна-Барр, герпес 1-2 типа, цитомегаловирус, токсоплазмоз методом ПЦР				+	+	По показаниям	-
	2. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	+	+	По показаниям	-

	3. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	4. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	-
	5. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	+	+	По показаниям	-
	6. Стандартное цитогенетическое исследование;				+	+	По показаниям	-
	7. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	-
	8. ProBNP			+	+	+	По показаниям	-
	9. Прокальцитонин		+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	По показаниям	-
	11. Для женщин фертильного возраста- тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	12. ИФТ периферической крови				+	+	По показаниям	-
	13. Стандартное –цитогенетическое исследование				+	+	По показаниям	-
	14. Молекулярно-генетическое исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов, стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК)				+	+	По показаниям	-

Примечание:

Основные инструментальные исследования	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки		+	+	+	+	При каждом поступлении и по показаниям	-
	2. Ультразвуковое исследование комплексное (органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, периферических лимфоузлов,		+	+	+	+	При каждом поступлении и по показаниям	-

	плевральной полости, молочных желез у женщин)							
	3. Компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки, брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	4. Магнитно-резонансная томография (МРТ) органов малого таза с контрастированием				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	5. МРТ шеи				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	6. Сцинтиграфия с опухолетропными РФП в режиме "все тело"				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	7. Рентгенография очагов накопления радиофармацевтического препарата				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	8. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС)		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	9. Колоноскопия		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	10. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов мошонки у мужчин — при повышении бета-субъединицы хорионического гонадотропина (β -ХГЧ) или альфа-фетопротеина (АФП)		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	11. Маммография – у женщин с поражением аксиллярных, над-/подключичных, медиастинальных, забрюшинных лимфатических узлов, печени, головного мозга, костей, при множественных очагах поражения		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	12. КТ/МРТ головного мозга с		+	+	+	+	Перед первым	-

	контрастированием – при наличии подозрения на поражение головного мозга						лечением, по показаниям	
	13. Позитронно эмиссионная томография (ПЭТ) или ПЭТ костей, совмещенная с КТ всего тела (ПЭТ-КТ), для выявления первичной опухоли и степени распространения болезни				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	14. Цистоскопия при подозрении на локализацию первичного очага в мочевом пузыре				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	15. Биопсия (трепанбиопсия) опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем или (при необходимости) УЗИ навигацией				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	16. Диагностическая видеоторакоскопия или видеолапароскопия при невозможности выполнения и при неэффективности трепан или пункционной биопсии опухолей грудной и брюшной полости, малого таза				+	+	по показаниям	-
	17. ЭКГ		+	+	+	+	При каждом поступлении и по показаниям	-
	18. ЭхоКГ		+	+	+	+	Перед первым лечением, 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.

Дополнительные инструментальные исследования	1. Фиброларингоскопия				+	+	По показаниям	-
	2. Фибробронхоскопия				+	+	По показаниям	-
	3. Экскреторная урография				+	+	По показаниям	-
	4. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)		+	+	+	+	По показаниям	-
	5. Радиоизотопное сканирование щитовидной железы				+	+	По показаниям	-
	6. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий)				+	+	По показаниям	-
	7. МРТ-головного мозга			+	+	+	По показаниям	-
	8. Холтеровское – мониторирование ЭКГ				+	+	По показаниям	-

Примечание:

*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

1. 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.
 2. Проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;
 3. Случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).
 4. Проведение лучевой терапии необходимо осуществлять в амбулаторных условиях.
- Для ослабленных пациентов, требующих суточного мониторинга общего состояния рекомендуется госпитализация в стационар.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Паклитаксел	во флаконах по 30, 100, 150 и 300 мг (5, 16,7, 25 и 50 мл), во флаконах, внутривенно капельно в течение 3 или 24 часов.				+	+	135–175 мг/м ² поверхности тела, вводится 1 раз в 3 недели	при 6 курсах по 175 мг/м ² ≈ 1050 мг/м ² , При еженедельной схеме 80–90 мг/м ² на 12 недель ≈ 960–1080 мг/м ²
Доцетаксел	во флаконах по 20 мг/мл и 40 мг/мл. внутривенно капельно в течение 1 часа				+	+	75–100 мг/м ²	При 75 мг/м ² = 450 мг/м ² , при 100 мг/м ² = 600 мг/м ²
Карбоплатин	150, 450 мг во флаконах для в/в введения				+	+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения				+	+	50-100 мг / м ²	50-200 мг
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно				+	+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно				+	+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для				+	+	15 мг	15 мг

	инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно							
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно				+	+	100-120 мг / м ²	500-600 мг / м ²
Оксалиплатин	50, 100 мг во флаконах для в/в введения				+	+	50-130 мг/м ²	50-250 мг
Кальция фолинат	Во флаконах по 25 мг, 50 мг и 100 мг, ампулы объемом 5 мл и 10 мл внутривенно, внутримышечно				+	+	При "спасении" после высоких доз метотрексата: 15 мг каждые 6 часов (внутривенно или внутримышечно) в течение 72 часов — 60 мг и более. В комбинации с фторурацилом (при колоректальном раке): 200–500 мг/м ² в/в инфузионно - от 50 до 500 мг/м ²	При 5-дневной схеме: 25 мг/м ² × 5 дней = 125 мг/м ² , При длительном "спасении" после метотрексата: 60 мг/сутки × 3 суток = 180 мг
Фторурацил	Во флаконах 5 мл (содержат 250 мг фторурацила), 10 мл (500 мг), 20 мл (1 г), 50 мл (2,5 г) и 100 мл (5 г). Внутривенно, Внутриартериально,				+	+	600 мг/м ² , не более 1 г.	12–15 г.

	Внутриполостно							
Капецитабин	Таблетки по 150 мг и 500 мг, внутрь				+	+	2500 мг/м ² поверхности тела в сутки, разделенная на два приема по 1250 мг/м ² утром и вечером.	Общая доза за цикл: 35 000 мг/м ² (2500 мг/м ² /сутки × 14 дней). Количество циклов: обычно назначается 6–8 циклов
Иринотекан	Во флаконах 2 мл (содержат 40 мг иринотекана) и 5 мл (содержат 100 мг иринотекана). Внутривенно капельно				+	+	От 125 мг/м ² до 350 мг/м ² (в монорежиме)	От 750 мг/м ² до 2100 мг/м ²
Пембролизумаб	100 мг во флаконах, внутривенно				+	+	200 мг	200 мг/21 день
Ниволумаб	40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно				+	+	3 мг/кг	Индивидуально, до 480 мг/28 дней
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	+	+	+	+	+	До 400 мг	-

	2 мл, в/в, в/м							
Филграстим	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно	+	+	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг	25, 50 мг таблетки для приема внутрь	+	+	+	+	+	25-50мг	Индивидуально по показаниям
Эритропоэтин рекомбинантный	2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для п/к,в/в введения инъекций	+	+	+	+	+	4000-10000	Индивидуально по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	Индивидуально по показаниям
Магния сульфат	25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения	+	+	+	+	+	5-20 мл	Индивидуально по показаниям
Анальгин	50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в , в/м введения	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям
Дифенгидрамин(димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуально по показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуально по показаниям

Калия хлорид	4% раствор в ампулах по 10 мл	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуальное по показаниям
Примечание: Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежемороженая плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений. Список используемых химиопрепаратов может быть расширен, в зависимости от клинической ситуации.								
Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Аллопуринол	100 мг, 300 мг 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,	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг

	внутривенно							
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь	+	+	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуально по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг

	капсулы, внутри							
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	+	+	+	+	+	Индивидуальн о по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%– флаконы(глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуальн о по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуальн о по показаниям

Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуальное по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуальное по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуальное по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуальное по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуальное 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	Индивидуальное по показаниям
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуальное по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуальное по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в	+	+	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней,

	инфузий							индивидуальн о по показаниям
Деносумаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуальн о по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуальн о По показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуальн о по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальн о по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальн о 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 невыявленной первичной локализации”

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1. Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа ¹		+	+	+	+
2. Диагностическая торакоскопия ²			+	+	+
3. Диагностическая лапароскопия ³			+	+	+
4. Удаление или широкое иссечение опухоли/лимфоузла ⁴			+	+	+
5. Резекция органа (резекция печени, легких, ребра, почки щитовидной железы и т.д.) ⁵				+	+
6. Удаление опухоли с костной пластикой (с цементопластикой или ауто-, алло костной пластикой) ⁶				+	+
7. Циторедуктивное удаление опухолей (в забрюшинной полости, брюшной полости, в позвоночном столбе, шее, в области головы и шеи) ⁷				+	+
8. Симптоматические операции (при дисфагии – гастростомия, при кишечной непроходимости – колостомия или энтеростомия, при дыхательной обструкции – трахеостомия и т.д.) ⁸			+	+	+

Примечание:

¹ С целью верификации диагноза.

² При расположении опухоли в грудной клетке при отсутствии наружных опухолевых очагов, для гистологической верификации и установления распространенности опухоли, принадлежности к структурам и органам.

³ При расположении опухоли в брюшной полости при отсутствии наружных опухолевых очагов, для гистологической верификации и установления распространенности опухоли, принадлежности к структурам и органам.

⁴ С целью морфологической верификации и циторедукции.

⁵ При олигометастатической болезни и при ограниченном расположении опухоли/ей.

⁶ При фокальном костном метастазе.

⁷ При компрессии органов, с декомпрессионной целью, при распаде опухоли, инфицировании или кровотечении

⁸ При неотложных состояниях

(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 №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 НЕВЫЯВЛЕННОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ**

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

	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	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	-

Примечание:

Дополнительные лабораторные исследования	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	-

Примечание:

Основные инструментальные исследования	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки		+	+	+	+	При каждом поступлении и по показаниям	-
	2. Ультразвуковое исследование комплексное (органов брюшной полости, забрюшинного пространства,		+	+	+	+	При каждом поступлении и по показаниям	-

	малого таза, периферических лимфоузлов, плевральной полости, молочных желез у женщин)							
	3. Компьютерной томографии (КТ) органов грудной клетки, брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием (при расположении опухоли в грудной клетке или брюшной полости)				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	4. Магнитно-резонансной томографии (МРТ) органов малого таза с контрастированием (при расположении опухоли в малом тазу)				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	5. МРТ шеи (при расположении опухоли на шее)				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	6. Эзофагогастродуоденоскопия (при расположении опухоли в пищеводе, желудке и 12 перстной кишке)		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	7. Колоноскопия (при расположении опухоли в толстой кишке или при кишечной непроходимости)		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	8. КТ/МРТ головного мозга с контрастированием – при наличии подозрения на поражение головного мозга		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	9. Цистоскопия при гематурии				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
	10. ЭКГ		+	+	+	+	При каждом поступлении и по	-

							показаниям	
	11. ЭхоКГ		+	+	+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-

Примечание:

Дополнительные инструментальные исследования	1. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. Бронхоскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	4. УЗИ мочевого пузыря, простаты			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	5. Холтеровское – мониторирование ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	6. ПЭТ/КТ всего тела*						+	По экстренным показаниям. Только на основании консилиума с участием специалиста онколога

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.

(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	Межрайонны й 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	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,	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям

реосорбилакт)								
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 (дополнительные)		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	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг

	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 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	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуально по

	мг							показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуальное по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуальное по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуальное по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальное по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуальное по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуальное по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуальное по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуальное по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуальное 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
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 гидроксипроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям

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

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
1. Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа ¹		+	+	+	+
2. Диагностическая торакоскопия ²			+	+	+
3. Диагностическая лапароскопия ³			+	+	+
4. Циторедуктивное удаление опухолей (в забрюшинной полости, брюшной полости, в позвоночном столбе, шее, в области головы и шеи) ⁴				+	+
5. Симптоматические операции (при дисфагии – гастростомия, при кишечной непроходимости – колостомия или энтеростомия, при дыхательной обструкции – трахеостомия и т.д.) ⁵			+	+	+

Примечание:

¹ С целью верификации диагноза.

² При расположении опухоли в грудной клетке при отсутствии наружных опухолевых очагов, для гистологической верификации и установления распространенности опухоли, принадлежности к структурам и органам.

³ При расположении опухоли в брюшной полости при отсутствии наружных опухолевых очагов, для гистологической верификации и установления распространенности опухоли, принадлежности к структурам и органам.

⁴ При компрессии органов, с декомпрессионной целью, при распаде опухоли, инфицировании или кровотечении

⁵ При неотложных состояниях

(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					
При поражении органов ЖКТ стол №1 Стол №15	+	+	+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

Примечание:

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

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

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

				срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	
	3. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, надключичных л/узлов, средостения, плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	4. КТ органов грудной клетки, брюшной полости с в/в контрастированием		+	По показаниям	5 лет
	5. МРТ органов малого таза с в/в контрастированием		+	По показаниям	5 лет

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

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, надпочечников, л/узлов, средостения, плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Рентген исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
	3. КТ органов грудной клетки, брюшной полости с в/в контрастированием		+	По показаниям	-
	4. МРТ органов малого таза с в/в контрастированием		+	По показаниям	-
	5. ПЭТ/КТ*			По показаниям	-

Примечание:

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

Виды профилактики	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно

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

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Ежегодно	1 год
Осмотр Реабилитолога	1. Измерение и оценка шкалы (шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.).		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Физическая реабилитация		+	+	Ежегодно	1 год
	3. Управление энергией и усталостью		+	+	Ежегодно	1 год
	4. Адаптация рабочего места и дома		+	+	Ежегодно	1 год
	5. Психосоциальная поддержка		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						
Инструментальные исследования	1. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, надключичных л/узлов, средостения, плевральной		+	+	Ежегодно	1 год

	полости, перикарда, периферических лимфоузлов)					
	2. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год
	3. КТ органов грудной клетки, брюшной полости с в/в контрастированием			+	По показаниям	1 год
	4. МРТ органов малого таза с в/в контрастированием			+	По показаниям	1 год
	5. ПЭТ/КТ*			+	По показаниям	1 год

Примечание:

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

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	2. Объективный осмотр	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	По показаниям	Пожизненно
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, 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. Определение уровня хорионического гонадотропина (бета-субъединица) (β -ХГЧ), альфа-фетопротеин (АФП)			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	12. АФП – при поражении печени			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	13. Простатспецифический антиген (ПСА) – у мужчин старше 40 лет			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	14. Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови (СА125) – у женщин при поражении органов грудной клетки, наличии плеврита или асцита, забрюшинной опухоли, поражении паховых лимфатических узлов			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	15. Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови (СА- 19.9) – при подозрении на первичную опухоль поджелудочной железы или желчевыводящих путей			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	16. Исследование уровня антигена аденогенных раков РЭА (РЭА) – при подозрении на первичную опухоль колоректальной локализации			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно

	17. Цитологическое исследование биоптата (образования, лимфоузла) *			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	18. Гистологическое исследование биоптата (образования, лимфоузла) *			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	19. Иммуногистохимический метод (ИГХ) с определением уровня различных рецепторов в зависимости расположения опухоли (локализация очага, предположения о локализации первичной опухоли)*			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	20. Вирус Эбштейна-Барр, герпес 1-2 типа, цитомегаловирус, токсоплазмоз методом ПЦР			+	По показаниям	Пожизненно
	21. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)			+	По показаниям	Пожизненно
	22. ПЦР на COVID-19	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	23. Определение КЩС и газов крови;			+	По показаниям	Пожизненно
	24. Прямая и непрямая пробы Кумбса;			+	По показаниям	Пожизненно
	25. Стандартное цитогенетическое исследование;			+	По показаниям	Пожизненно
	26. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	По показаниям	Пожизненно
	27. ProBNP			+	По показаниям	Пожизненно
	28. Прокальцитонин			+	По показаниям	Пожизненно
	29. Антитромбин III, Д-димер			+	По показаниям	Пожизненно
	30. Для женщин фертильного возраста- тест на беременность, определение ХГЧ		+	+	По показаниям	Пожизненно

	31. ИФТ периферической крови			+	По показаниям	Пожизненно
	32. Стандартное – цитогенетическое исследование			+	По показаниям	Пожизненно
	33. Молекулярно-генетическое исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов, стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК)			+	По показаниям	Пожизненно

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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

Инструментальные исследования	1. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки		+	+	При каждом поступлении и по показаниям	Пожизненно
	2. Ультразвуковое исследование комплексное (органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза, периферических лимфоузлов, плевральной полости, молочных желез у женщин)		+	+	При каждом поступлении и по показаниям	Пожизненно
	3. Компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки, брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	4. Магнитно-резонансная томография (МРТ) органов малого таза с контрастированием		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	5. МРТ шеи			+	Перед первым лечением, по	Пожизненно

					показаниям	
	6. Сцинтиграфия с туморотропными РФП в режиме "все тело"			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	7. Рентгенография очагов накопления радиофармацевтического препарата		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	8. Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС)		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	9. Колоноскопия			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	10. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов мошонки у мужчин — при повышении бета-субъединицы хорионического гонадотропина (β -ХГЧ) или альфа-фетопротеина (АФП)		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	11. Маммография – у женщин с поражением аксиллярных, над-/подключичных, медиастинальных, забрюшинных лимфатических узлов, печени, головного мозга, костей, при множественных очагах поражения		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	12. КТ/МРТ головного мозга с контрастированием – при наличии подозрения на поражение головного мозга			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	13. Позитронно эмиссионная томография (ПЭТ) или ПЭТ костей, совмещенная с КТ всего тела (ПЭТ-КТ), для			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно

	выявления первичной опухоли и степени распространения болезни					
	14. Цистоскопия при подозрении на локализацию первичного очага в мочевом пузыре			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	15. Биопсия (трепанбиопсия) опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем или (при необходимости) УЗИ навигацией			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	16. Диагностическая видеоторакоскопия или видеолапароскопия при невозможности выполнения и при неэффективности трепан или пункционной биопсии опухолей грудной и брюшной полости, малого таза			+	по показаниям	Пожизненно
	17. ЭКГ		+	+	При каждом поступлении и по показаниям	Пожизненно
	18. ЭхоКГ		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	19. Фиброларингоскопия			+	По показаниям	Пожизненно
	20. Фибробронхоскопия			+	По показаниям	Пожизненно
	21. Экскреторная урография			+	По показаниям	Пожизненно
	22. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)			+	По показаниям	Пожизненно
	23. Радиоизотопное сканирование щитовидной			+	По показаниям	Пожизненно

	железы					
	24. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий)			+	По показаниям	Пожизненно
	25. МРТ-головного мозга			+	По показаниям	Пожизненно
	26. Холтеровское – мониторингирование ЭКГ			+	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

апии

Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:

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

Паллиативные виды лечения	1. Паллиативная 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)						
Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения препарата	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Курсовая доза
Паклитаксел	во флаконах по 30, 100, 150 и 300 мг (5, 16,7, 25 и 50 мл), во флаконах, внутривенно капельно в течение 3 или 24 часов.			+	135–175 мг/м ² поверхности тела, вводится 1 раз в 3 недели	при 6 курсах по 175 мг/м ² ≈ 1050 мг/м ² , При еженедельной схеме 80–90 мг/м ² на 12 недель ≈ 960–1080 мг/м ²
Доцетаксел	во флаконах по 20 мг/мл и 40 мг/мл. внутривенно капельно в течение 1 часа			+	75–100 мг/м ²	При 75 мг/м ² = 450 мг/м ² , при 100 мг/м ² = 600 мг/м ²
Карбоплатин	150, 450 мг во флаконах для в/в введения			+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения			+	50-100 мг / м ²	50-200 мг
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно			+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно			+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно			+	15 мг	15 мг
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно			+	100-120 мг / м ²	500-600 мг / м ²
Оксалиплатин	50, 100 мг во флаконах для в/в введения			+	50-130 мг/м ²	50-250 мг
Кальция фолинат	Во флаконах по 25 мг, 50 мг и 100 мг, ампулы объемом 5 мл и 10 мл внутривенно,			+	При "спасении" после высоких доз метотрексата:	При 5-дневной схеме: 25 мг/м ² × 5 дней = 125 мг/м ² , При длительном

	внутримышечно				15 мг каждые 6 часов (внутривенно или внутримышечно) в течение 72 часов — 60 мг и более. В комбинации с фторурацилом (при колоректальном раке): 200–500 мг/м ² в/в инфузионно - от 50 до 500 мг/м ²	"спасении" после метотрексата: 60 мг/сутки × 3 суток = 180 мг
Фторурацил	Во флаконах 5 мл (содержат 250 мг фторурацила), 10 мл (500 мг), 20 мл (1 г), 50 мл (2,5 г) и 100 мл (5 г). Внутривенно, Внутриартериально, Внутриполостно			+	600 мг/м ² , не более 1 г.	12–15 г.
Капецитабин	Таблетки по 150 мг и 500 мг, внутрь			+	2500 мг/м ² поверхности тела в сутки, разделенная на два приема по 1250 мг/м ² утром и вечером.	Общая доза за цикл: 35 000 мг/м ² (2500 мг/м ² /сутки × 14 дней). Количество циклов: обычно назначается 6–8 циклов
Иринотекан	Во флаконах 2 мл (содержат 40 мг иринотекана) и 5 мл (содержат 100 мг иринотекана). Внутривенно капельно			+	От 125 мг/м ² до 350 мг/м ² (в монорежиме)	От 750 мг/м ² до 2100 мг/м ²

Пембролизумаб	100 мг во флаконах, внутривенно			+	200 мг	200 мг/21 день
Ниволумаб	40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно			+	3 мг/кг	Индивидуально, до 480 мг/28 дней
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 введения	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	200-400 мл	Индивидуально по показаниям
Магния сульфат	25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения	+	+	+	5-20 мл	Индивидуально по показаниям

Анальгин	50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в , в/м введения	+	+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям
Дифенгидрамин(димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	1-2 мл	Индивидуально по показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в,в/м введения	+	+	+	5мл	Индивидуально по показаниям
Калия хлорид	4% раствор в ампулах по 10 мл	+	+	+	20-40 мл	Индивидуально по показаниям
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутрь	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	200—400 мг в сутки	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин+Тазобактам	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в ,в/м введения	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	500—1000 мг/сут	3500—7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100	+	+	+	1 г/сут	7 г

	мл/500 мг флакон для в/в введения					
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно	+	+	+	40-240 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	80 мг	Индивидуально по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	10 мг	Индивидуально по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно, 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям

Спинонолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли)	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, 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
Морфин	Ампулы морфина гидрохлорид 1%-1 мл для в/в,в/м инъекций, таблетки с пролонгированным высвобождением покрытые пленочной оболочкой 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг	+	+	+	1мл для инъекционного раствора, В таблетках доза индивидуальна	Индивидуально по показаниям
Промедол	Ампулы промедол 1%-1мл, 2%-1 мл для в/в, в/м введения	+	+	+	1-мл	Индивидуально по показаниям
Оmnopон	Ампулы 2%-1 мл	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Фентаниловые трансдермальные системы (патчи-пластыри)	Пластыри по12,5, 25,50,75,100 мкг /час фентанила	+	+	+	1 пластырь на 72 часа	Индивидуально по показаниям

Примечание:

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

Список используемых химиопрепаратов может быть расширен, в зависимости от клинической ситуации.

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.