

**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**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ  
РАК КОЖИ**

**ТАШКЕНТ – 2025**

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



\_\_\_\_\_ 2025 г.

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
ПО НОЗОЛОГИИ РАК КОЖИ**

**ТАШКЕНТ – 2025**

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

**Рак кожи ( 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> C44.0 C44.1 C44.2 C44.3 C44.4 C44.5 C45.6 C44.7 C44.8 C44.9	<b>Рак кожи</b>	-Онкоортопед -Онколог -Химиотерапевт -Радиолог	- Торакальный хирург - Кардиолог - Пульмонолог - Фтизиатр - Рентгенолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист - ПЭТ КТ специалист - Врач эндоскопист - Врач УЗИ - Невропатолог - Нейрохирург - Гепатолог - Гинеколог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психолог - Психиатр - Проктолог	Онкоортопед - Химиотерапевт - Радиолог - Анестезиолог-реаниматолог - Реабилитолог Специалист по паллиативному лечению	- Онкоуролог - Онкомаммолог - Онкоколопроктолог - Онкогинеколог - ЛОР онколог - Онкоофтальмолог - Онкоморфолог - оракальный хирург - Пульмонолог - Кардиолог - Фтизиатр - Рентгенолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист - ПЭТ КТ специалист - Врач эндоскопист - Врач УЗИ - Невропатолог
<b>МКБ 11</b> 2E64 2C31 2C31.0 2C31.1 2C81.0 2C31.Z 2C32					

2C32.0 2C32.1 2C32.2 2C32.Y 2C32.Z 2C33 2C34 2C35 2C3Y 2C3Z			- Ревматолог Уролог		- Нейрохирург - Гепатолог - Гинеколог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психолог - Психиатр - Проктолог - Ревматолог - Уролог
--	--	--	------------------------	--	--

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК КОЖИ**

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</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	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

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

Примечание:

\* Если ранее не проводилась.

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	2. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)				+	+	По показаниям	-
	3. Молекулярно-генетическое исследование (NGS, ПЦР, FISH)					+	По показаниям	
	4. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	5. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	-
	6. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	+	+	По показаниям	-
	7. Стандартное цитогенетическое исследование;				+	+	По показаниям	-
	8. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	-
	9. Прокальцитонин		+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	По показаниям	-
	11. ИФТ периферической крови				+	+	По показаниям	-
	12. Определение паратиреоидного гормона (Паратгормон)				+	+	По показаниям	-

Примечание:

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Рентген исследование грудной клетки			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	2. ЭКГ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

	3. УЗИ мягких тканей, периферических лимфоузлов, органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинной области и органов малого таза				+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	4. МРТ мягких тканей						+	+	по показаниям	-

**Примечание:**

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

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. Рентгенография придаточных пазух носа;					+		+	По показаниям	-	
	2. Рентгенконтрастное исследование пищевода					+		+	По показаниям	-	
	3. Компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза				+	+		+	По показаниям	-	
	4. УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования					+		+	По показаниям	-	
	5. ЭхоКГ				+	+		+	По показаниям	-	
	6. Диагностическая эзофагогастроскопия					+		+	По показаниям	-	
	7. Диагностическая колоноскопия				+	+		+	По показаниям	-	
	8. Диагностическая фибробронхоскопия					+		+	по показаниям	-	
	9. ПЭТ/КТ всего тела*							+	По показаниям	-	
	10. МСКТ органов грудной клетки с контрастированием**						+		+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям (обязательно перед операцией, после каждого 4 курса ПХТ)	-
	11. Ангиография в отдельных случаях						+		+	по показаниям	-

	(предоперационная оценка степени васкуляризации опухоли)							
	12. МРТ головного мозга			+	+	+	По показаниям	-
	13. Цистоскопия			+	+	+	По показаниям	-
	14. Нейромиография	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	15. Ирригография				+	+	По показаниям	-
	16. МРТ головного мозга с контрастированием				+	+	Перед первым лечением (хирургическое, ПХТ и др.) и 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>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Районная (городская) больница</b>	<b>Областные медицинские учреждения</b>	<b>Республиканские медицинские учреждения</b>		
<b>Название Лекарственных средств (международное непатентованное)</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>							
Блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно				+	+	15 мг	15 мг
Фторурацил	250 мг, 500 мг, 1000 мг флакон, внутривенно				+	+	1000 мг/м <sup>2</sup> , непрерывно	с 1 по 5 дни, каждые 21 день
Висмодегиб (только при базально-клеточном раке)	Капсулы 150 мг: 28 шт., внутрь				+	+	Внутрь, 150 мг 1 раз в сутки	4000–4500 мг
Доксорубицин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно				+	+	30-60 мг/ м <sup>2</sup>	30-60 мг/ м <sup>2</sup>
Капецитабин	500 мг таблетка, 120 шт, внутрь				+	+	1000 мг/м <sup>2</sup> в сутки в два приема, внутрь, 2 раза в день с 1 по 14 дни, каждые 21-28 дней	2 раза в день с 1 по 14 дни, каждые 21-28 дней
Метотрексат	15 мг и 50 мг во флаконах, 10 мг в шприцах внутривенно				+	+	15 мг/м <sup>2</sup>	40–50 мг
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения				+	+	50-100 мг / м <sup>2</sup>	50-200 мг
Карбоплатин	AUC = 2				+	+	AUC = 2	AUC = 2
паклитаксел	30 мг, 100 мг, 300				+	+	80 мг/м <sup>2</sup>	80 мг/м <sup>2</sup>

	мг во флаконах для в/в введения								
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно					+	+	100 мг / м <sup>2</sup>	500-700 мг
цетуксимаб	5 мг/мл – 20 мл во флаконах, внутривенно					+	+	400 мг /м <sup>2</sup> далее — 250 мг /м <sup>2</sup> в/в еженедельно	400 мг /м <sup>2</sup> далее — 250 мг /м <sup>2</sup> в/в еженедельно
Доцетаксел	10 мг/мл, 20 мг/мл, 80 мг во флаконах, внутривенно					+	+	50 мг / м <sup>2</sup>	100 – 120 мг
Ниволумаб	40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно					+	+	3 мг/кг	Индивидуально, до 480 мг/28 дней
Пембролизумаб*	100 мг во флаконах, внутривенно					+	+	200 мг	200 мг/21 день
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,	+	+	+	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут

	шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно							
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 мл	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	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуально

	ампулах по 10 мл							о по показаниям
--	------------------	--	--	--	--	--	--	--------------------

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

\* - Не прошедшие регистрацию на территории Республики Узбекистан.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутри	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	200—400 мг в сутки	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин+Тазобак там	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., внутри, 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 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 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 “Рак кожи” 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
1. Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа*			+	+	+
2. Панч-биопсия опухоли кожи**				+	+
3. Открытая (эксцизионная) биопсия опухоли кожи			+	+	+
4. Широкая иссечения кожи				+	+
5. Широкая иссечения кожи с паластикой				-	+
6. Экзартикуляция пальца				+	+
7. Ампутация нижних и верхний конечностей				+	+
8. Экзартикуляция нижних и верхний конечностей				+	+
9. Лимфоденэктомия паховый и/или подвздошный				-	+
10. Лимфоденэктомия подмышечный и/или подключичный				-	+

**Примечание:**

- \* - Показаниями к открытой (эксцизионной) биопсии лимфоузла/органа, трепан биопсией являются: Гистологическая верификация заболевания; Повторная биопсия при рецидивах, метастазах, прогрессирующих формах заболевания и др.;
- \*\* - при наличии в учреждении сертифицированного, квалифицированного специалиста по опухолям опорно-двигательного аппарата;

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

**Примечание:.** Своевременное выявление пациентов из группы риска нарушения статуса питания, позволяет защитить больного от прогрессирующей потери массы тела и развития рефрактерной кахексии. Скрининг и мониторинг недостаточности питания должны проводиться на протяжении всего времени лечения онкологического больного. Для мониторинга и выявления нутритивной недостаточности используются ( А)Индекс нарушения питания по Vuzby G. P, Б)Индекс массы тела по Кетле (ИМТ).В)Шкала ESMO. **Нутритивная поддержка проводится в виде использования энтеральных и парентеральных смесей. Примечание: См. Медикаментозное лечение. Длительность проведения нутритивной поддержки при химиолучевом лечении: при нутритивной недостаточности — в течении 7–14 дней до начала лечения, в процессе лечения — исходя из клинической ситуации и развившихся осложнений (энтериты, мукозиты и т. д.). Это может быть от 7 до 30 и более дней.**  
В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и т.д.)

**В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК КОЖИ**

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 Врач-реаниматолог, хирург, терапевт</b>	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 Химиотерапевт, радиолог, онкохирург См. Перечень дополнительных консультантов</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр			+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание:</b>								
<b>Основные лабораторные</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;			+	+	+	По экстренным показаниям	

исследования	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза);			+	+	+	По экстренным показаниям	
	3. Определение группы крови по системам АВО;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	4. Определение резус-фактора;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	5. Общий анализ мочи;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	По экстренным показаниям	
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ			+	+	+	По экстренным показаниям	
	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА			+	+	+	По экстренным показаниям	
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	11. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	+	+	По экстренным показаниям	
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел,				+	+	По экстренным показаниям	

	образование, операционный материал)*							

**Примечание:**

<b>Дополнительные лабораторные</b>	1. ПЦР на COVID-19			+	+	+	По показаниям	
	2. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	
	3. Определение: ферритин, фолат, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	
	4. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	По показаниям	
	5. Цитологическое исследование асцитической, плевральной и перикардиальной жидкости			+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)				+	+	По экстренным показаниям	

**Примечание:**

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Рентген исследование органов грудной клетки и/ или брюшной полости и/ или костей скелета			+	+	+	По экстренным показаниям	
	2. ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	
	3. ЭхоКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	
	4. УЗИ периферических лимфоузлов, органов брюшной и забрюшинной полости, малого таза			+	+	+	По экстренным показаниям	

	5. МРТ органов малого таза (при локализации или распространении метастатический опухоли в малом тазу)			+	+	+	По экстренным показаниям	

**Примечание:**

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. Компьютерная томография грудной клетки			+	+	+	По экстренным показаниям	
	2. КТ головы, шеи и/или органов брюшной полости и/или малого таза с контрастированием;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	3. ЭФГДС;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	4. Бронхоскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	5. Колоноскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	
	7. Спирография.			+	+	+	По экстренным показаниям	
	8. МРТ-головного мозга с контрастированием			+	+	+	По экстренным показаниям	
	9. УЗИ - опухоль и периферический лимфо узлы			+	+	+	По экстренным показаниям	
	10. Холтеровское – мониторирование ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	
	11. МСКТ костей скелата			+	+	+	По экстренным показаниям	
	12. Определение функции внешнего дыхания			+	+	+	По экстренным показаниям	

**Примечание:**

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

- случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кровотечение, распад опухоли, патологический перелом, непроходимость кишечника, пневмоторакс и т.д.).
- При наблюдении поздних осложнений выполненного хирургического вмешательства;
- проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;

## (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, внутри, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизоло н	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	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально

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

**Примечание:**

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

Пиперациллин +Тазобактам	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в ,в/м введения	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, 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	Индивидуальн о по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуальн о по

								показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	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
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	Индивидуальн о по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуальн о по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуаль но по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуальн о по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуальн о 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	Индивидуальн о по показаниям
Цианокобаламин (витамин B12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуальн о по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Вита мин B6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуальн о 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 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.**

**Режимы и дозы дистанционной лучевой терапии в самостоятельном варианте при плоскоклеточном раке кожи высокого риска**

Клинические особенности опухоли	Примеры фракционирования длительности лечения
$\geq 2$ см ИЛИ Т <sub>3</sub> /Т <sub>4</sub> , ИЛИ с инвазией в кости, ИЛИ с инвазией в мягкие ткани	60 Гр за 6 недель 50 Гр за 4 недели 60 Гр за 3 недели
	50 Гр за 4 недели (при инвазии кости/хряща)

**Режимы и дозы дистанционной послеоперационной лучевой терапии на область на область первичной опухоли**

Клинические особенности опухоли	Примеры фракционирования и длительности лечения
Послеоперационная лучевая терапия на область первичной опухоли	60 Гр за 6 недель
	50 Гр за 4 недели

**Режимы и дозы дистанционной лучевой терапии при плоскоклеточном раке кожи с поражением регионарных лимфоузлов или с высоким риском поражения регионарных лимфоузлов**

Клиническая ситуация		Примеры фракционирования и длительности лечения
После лимфодиссекции	Край резекции без признаков опухолевого роста, нет ЭКР	50–60 Гр за 5 – 6 недель
	Имеются признаки опухолевого роста в крае резекции, или имеется ЭКР	60–66 Гр за 6 – 7 недель
Без лимфодиссекции	Нет клинических признаков поражения регионарных лимфатических узлов	50 Гр за 5 недель
	Имеются клинические признаки поражения лимфатических узлов	60–70 Гр за 6 – 7 недель
	Наличие перинеуральной инвазии в зоне первичной опухоли	50–60 Гр за 5 – 6 недель

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение )	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Иссечение опухоли с осложнением - кровотечение			+	+	+
Ампутация верхней конечности			+	+	+
Ампутация нижней конечности			+	+	+
Экзартикуляция верхней конечности			+	+	+
Экзартикуляция нижней конечности			+	+	+

**Примечание:** При поступлении больного в экстренном порядке, показаниями к операции являются:

- Распад опухоли с обширным кровотечением
- Прорастание опухоли мягких тканей в кости скелета с патологическим переломом

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

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

**Примечание:**

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

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. Объективный осмотр	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
<b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, невропатолог, кардиолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
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. ЭКГ;	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	3. УЗИ щитовидной железы, плевры, органов брюшной полости, почек, органов малого таза, периферических лимфоузлов	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	4. МСКТ органов грудной клетки		+	В зависимости от срока наблюдения каждые 6, 12 месяцев	5 лет

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

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

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. УЗИ - послеоперационная зона и периферических лимфоузлов	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Рентгенологическое исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
	3. МСКТ грудной клетки или ПЭТ/КТ всего тела*;			Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>					
* ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии на основании консилиума о необходимости проведения исследования					
<b>Виды профилактики</b>	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
<b>Примечание:</b> 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. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза, периферических лимфоузлов		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год

	3. МСКТ грудной клетки				Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>						

## (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
<b>Примечание:</b>						
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 системе 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		+	+	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. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	12. Гистологическое исследование костного мозга (трепан-биопсия крыла подвздошной кости**)			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	13. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)			+	Перед 1-м лечением и 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).

<b>Инструментальные исследования</b>	1. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. ЭКГ;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. ЭхоКГ.		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	4. УЗИ плевральной полости, органов брюшной полости, малого таза + почек		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	5. ПЭТ/КТ всего тела*			+	По показаниям, не чаще, чем 1 раз в 6 месяцев	Пожизненно
	6. КТ с контрастированием**			+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	Пожизненно
	7. Рентгеноскопическое		+	+	По показаниям	Пожизненно

	исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)					
	8. МРТ-головного мозга			+	По показаниям	Пожизненно
	9. Холтеровское – мониторирование ЭКГ		+	+	По показаниям	Пожизненно
	10. УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования		+	+	По показаниям	Пожизненно
	11. Фиброэзофаго-гастродуоденоскопия			+	По показаниям	Пожизненно
	12. Колоноскопия			+	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. При диссеминированном процессе раком кожи, паллиативная помощь проводится при следующих ситуации: наличие массивных опухолях, кровотечение из распадающихся раком кожи, выраженным болевым синдроме, патологическом переломе
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. Иссечение опухоли с осложнением - кровотечение			+	По показаниям	
	2. Ампутация верхней конечности			+	По показаниям	
	3. Ампутация нижней конечности			+	По показаниям	
	4. Экзартикуляция верхней конечности			+	По показаниям	
	5. Экзартикуляция			+	По показаниям	

	нижней конечности					
	6. Паллиатив симптоматик даво	+	+	+	Кўрсатмага асосан	
	7. Паллиатив кимё терапия			+	Кўрсатмага асосан	
	8. Паллиатив нур терапия			+	Кўрсатмага асосан	

**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					
Блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно			+	15 мг	15 мг
Фторурацил	250 мг, 500 мг, 1000 мг флакон, внутривенно			+	1000 мг/м <sup>2</sup> , непрерывно	с 1 по 5 дни, каждые 21 день
Висмодегиб (только при базально-клеточном раке)	Капсулы 150 мг: 28 шт., внутрь	+		+	Внутрь, 150 мг 1 раз в сутки	4000–4500 мг
Доксорубицин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно			+	30-60 мг/ м <sup>2</sup>	30-60 мг/ м <sup>2</sup>
Капецитабин	500 мг таблетка, 120 шт, внутрь	+		+	1000 мг/м <sup>2</sup> в сутки в два приема, внутрь, 2 раза в день с 1 по 14 дни, каждые 21-28 дней	2 раза в день с 1 по 14 дни, каждые 21-28 дней
Метотрексат	15 мг и 50 мг во флаконах, 10 мг в шприцах внутривенно			+	15 мг/м <sup>2</sup>	40–50 мг
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения			+	50-100 мг / м <sup>2</sup>	50-200 мг
Карбоплатин	AUC = 2			+	AUC = 2	AUC = 2
Паклитаксел	30 мг, 100 мг, 300 мг во флаконах для в/в			+	80 мг/м <sup>2</sup>	80 мг/м <sup>2</sup>

	введения					
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно			+	100 мг / м <sup>2</sup>	500-700 мг
Цетуксимаб	5 мг/мл – 20 мл во флаконах, внутривенно			+	400 мг /м <sup>2</sup> далее — 250 мг /м <sup>2</sup> в/в еженедельно	400 мг /м <sup>2</sup> далее — 250 мг /м <sup>2</sup> в/в еженедельно
Доцетаксел	10 мг/мл, 20 мг/мл, 80 мг во флаконах, внутривенно			+	50 мг / м <sup>2</sup>	100 – 120 мг
Ниволумаб	40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно			+	3 мг/кг	Индивидуально, до 480 мг/28 дней
Пембролизумаб*	100 мг во флаконах, внутривенно			+	200 мг	200 мг/21 день
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 - 1000 мг	500 - 3000 мг
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	+	+	+	25-50 мг	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	50, 100, 250, 500 мл для	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по

хлорида 0,9%	в/в введения					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	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг

	мл/500мг во флаконах, 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 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	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям

	мг таблетки, внутрь					
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
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,	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям

Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат						
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Деносумаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы 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	Пластыри по12,5,	+	+	+	1 пластырь на	Индивидуально по

системы (патчи-пластыри)	25,50,75,100 мкг /час фентанила				72 часа	показаниям
--------------------------	------------------------------------	--	--	--	---------	------------

**Примечание:**

1. С онкологической точки зрения, в случае, если лечение не отвечает требованиям радикальности, оно называется паллиативным. Паллиативное лечение может быть хирургическим, химиотерапевтическим, радиотерапевтическим, химиолучевым, гормональным, а также включать методы симптоматической терапии (понятие симптоматической терапии отличается от паллиативной терапии и рассматривается отдельно как терапия не самого заболевания, а симптомов заболевания). Однако любая паллиативная терапия дополняется методами симптоматической терапии.
2. В паллиативном лечении в качестве медикаментозной терапии можно использовать все вышеупомянутые основные и дополнительные лекарственные препараты
3. Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.
4. \* Препараты могут быть незарегистрированными в Государственном фармацевтическом комитете Республики Узбекистан, однако они могут быть рекомендованы врачами для использования в рамках противоопухолевого лечения согласно глобальным международным рекомендациям ( ВОЗ, ESMO, ASCO, RUSSCO) (смотреть описательную часть в национальных клинических протоколах).

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.