

Приложение
к приказу №180
от «23» июня 2025 года
Министра здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН

**РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ**

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ВЛАГАЛИЩА»

ТАШКЕНТ – 2025

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



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ВЛАГАЛИЩА»

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

РАК ВЛАГАЛИЩА

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

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
МКБ-10: D07.2 C52 МКБ-11: 2C71 2C71.0 2C71.1 2C71.2 2C71.Y 2C71.Z	рак влагалища	- Онколог - Врач общей практики - Гинеколог - Реабилитолог	- Гепатолог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Ревматолог - Уролог - Фтизиатр - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения	- Химиотерапевт - Радиолог - Онколог - Реабилитолог - Специалист по паллиативному лечению	- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Реаниматолог - Ревматолог - Трансфузиолог - Уролог - Фтизиатр

					<ul style="list-style-type: none">- Хирург- Челюстно-лицевой Хирург- Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения
--	--	--	--	--	--

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ВЛАГАЛИЩА

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/осмотр гинеколога	+	+	+	+	+	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/осмотр гинеколога	+	+	+	+	+	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,	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

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

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

** В дебюте заболевания (в случае если ранее не было проведено) и при рестадировании

Дополнительные лабораторные исследования	1. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	2. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	3. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	-
	4. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	+	+	По показаниям	-
	5. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	-
	6. ProBNP			+	+	+	По показаниям	-
	7. Прокальцитонин		+	+	+	+	По показаниям	-
	8. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	По показаниям	-
	9. Определение в сыворотке крови уровня ЛДГ, ХГ и АФП			+	+	+	По показаниям	-
	10. Для женщин фертильного возраста- тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	11. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)				+	+	По показаниям	-

Примечание:

Основные инструментальные исследования	1. Вульвоскопия, вагиноскопия, кольпоскопия, биопсия всех подозрительных участков шейки матки и взятие соскоба из цервикального канала, при необходимости — конизация шейки матки		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	2. Комплексное		+	+	+	+	Перед 1-м	-

	ультразвуковое обследование (шейка матки, тело матки, придатки, яичники, печень, жёлчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка, почки и периферические лимфатические узлы)						лечением и по показаниям	
	3. Рентген исследование грудной клетки	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	4. Магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным контрастированием			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	5. Компьютерная томография грудной клетки, брюшной полости и забрюшинного пространства			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	6. Цистоскопия			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	7. Ректороманоскопия			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	8. Экскреторная урография, ренография			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	9. ЭхоКГ		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	10. Клиновидная биопсия опухоли влагалища с участком подлежащей здоровой ткани		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	11. Раздельное диагностическое выскабливание слизистой тела и шейки матки		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

	12. ЭхоКГ		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	13. ПЭТ/КТ всего тела*					+	Перед первым лечением, затем после каждого 4 курса ПХТ	-
	14. МСКТ с контрастированием**				+	+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	-

Примечание:

*ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии. При направлении пациентов из региональных филиалов на исследование в РСНПМЦО и Р необходима гистологическая верификация процесса по месту первичного обращения (областной филиал РСНПМЦО и Р). Пациент имеет право на проведение ПЭТ-КТ исследования в частных клиниках, имеющих соответствующее оборудование и сертификацию, за счет собственных средств.

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

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

Дополнительные инструментальные исследования	1. Рентгенография придаточных пазух носа;		+	+	+	+	По показаниям	-
	2. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием;		+	+	+	+	По показаниям	-
	3. МСКТ грудной клетки		+	+	+	+	По показаниям	-
	4. ФГДС;		+	+	+	+	По показаниям	-
	5. Бронхоскопия;		+	+	+	+	По показаниям	-
	6. Колоноскопия;		+	+	+	+	По показаниям	-
	7. Контрастное рентгенологическое исследование органов брюшной полости		+	+	+	+	По показаниям	-
	8. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);		+	+	+	+	По показаниям	-
	9. Спирография	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	10. МРТ головного мозга		+	+	+	+	По показаниям	-
	11. Рентгенография или			+	+	+	При подозрении	

	сцинтиграфия костей скелета						на метастатическое поражение костей скелета	
	12. УЗИ плевральной полости, периферических лимфоузлов, щитовидной железы.	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	13. Холтеровское – мониторирование ЭКГ				+	+	По показаниям	-

Примечание:

*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

1. Проведение хирургического лечения
 2. Проведение химиотерапии. Для стандартной химиотерапии необходимо использовать условия дневного стационара Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии, а также региональных филиалов (амбулаторная химиотерапия). Для ослабленных пациентов, требующих суточного мониторинга общего состояния рекомендуется госпитализация в стационар.
 3. Проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;
 4. Случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).
 5. Проведение лучевой терапии необходимо осуществлять в амбулаторных условиях.
- Для ослабленных пациентов, требующих суточного мониторинга общего состояния рекомендуется госпитализация в стационар.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Доксорубицин	10 мг, 20 мг, 50 мг, Флаконларда лиофилланган кукун шаклида, вена ичига томчилаб				+	+	50–60 мг/м ² в/и 1-чи кун	50–60 мг/м ² . 300–550 мг/м ² умумий доза (кумулятив доза)
Цисплатин	25, 50,100 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	55-60 мг / м ²	50-75 мг / м ²
Паклитаксел	30мг, 100мг, 260мг, 300мг флаконда, в/и юбориш учун				+	+	175мг/ м ²	260-300 мг/ м ²
Карбоплатин	150, 450 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Ифосфамид	200 мг, 500 мг, 1 г, 2 г. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига томчилаб				+	+	1,2–2,4 г/м ² /кун	жами 6–12 г/м ² /курс
Доцетаксел	10 мг, 20 мг, 80 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	50-60 мг/м ²	75 мг/ м ²
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг флаконда, вена ичига				+	+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Иринотекан	20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	125 мг/ м ²	375 мг/ м ²
Топотекан	Лиофилизат флаконда 1 мг ва 4				+	+	1,5 мг/м ²	7,5 мг/ м ²

	мг, вена ичига							
Оксалиплатин	50 мг, 100 мг. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига томчилаб				+	+	130 мг/м2	130 мг/м2
Винорелбин	10 мг, 50 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	30 мг/ м ²	60 мг/ м ²
Бевацизумаб	100мг, 400мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	5мг-15мг/кг	450мг-1500мг
Пембролизумаб	100 мг флаконда, вена ичига					+	2 мг/кг	200 мг/21 кун
Преднизолон	5 мг таблетка, внутрь,амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг,1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь	+	+	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол	5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м	+	+	+	+	+	До 400 мг	-
Филграстим	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы- картриджи, подкожно, внутривенно	+	+	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг	25, 50 мг таблетки для приема внутрь	+	+	+	+	+	25-50мг	Индивидуальн о по показаниям
Эритропоэтин	2000, 4000, 10000 Ед	+	+	+	+	+	4000-10000	Индивидуальн

рекомбинантный	в 1 мл фл для п/к,в/в введения инъекций							о по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуальное по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуальное по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальное по показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	Индивидуальное по показаниям
Магния сульфат	25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения	+	+	+	+	+	5-20 мл	Индивидуальное по показаниям
Анальгин	50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в , в/м введения	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуальное по показаниям
Дифенгидрамин (димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуальное по показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуальное 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, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		

(международное непатентованное)	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, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутри, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500—1000 мг/сут	3500—7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутри.	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г

	100 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 внутри	+	+	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	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	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	+	+	+	+	+	Индивидуальное по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%– флаконы(глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуальное 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	+	+	+	+	+	Индивидуальное по показаниям	Индивидуальное по показаниям

	во флаконах, наружно							
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
Деносуаб	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 влагалища” у взрослых.

(ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕЩАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1. Сегментарная вагинэктомия (частичная резекция влагалища) – при ранних стадиях опухоли (T1) – удаление поражённого участка влагалища с отступом – применяется при опухолях верхней или средней трети				+*	+
2. Радикальная вагинэктомия – при более глубокой инвазии (T2) – полное удаление влагалища – сочетается с лимфодиссекцией и/или гистерэктомией				+	+
3. Гистерэктомия с резекцией влагалища (ТАН + частичная или радикальная вагинэктомия) – при вовлечении шейки матки и верхней трети влагалища – удаление тела и шейки матки + часть влагалища – возможно сочетание с резекцией параметриев				+	+
4. Экзентерация малого таза (передняя/задняя/тотальная) – при местнораспространённой опухоли, особенно при рецидиве – удаление влагалища, матки, прямой кишки, мочевого пузыря (по показаниям) – реконструктивная пластика и формирование отводящих путей (нефростома, колостома и др.)				+*	+
5. Сентинель-биопсия сторожевых лимфоузлов – при ранней стадии и отсутствии признаков метастазов – альтернатива полной лимфодиссекции при T1			+**	+	+

6. Пахово-бедренная лимфодиссекция – при опухолях нижней трети влагалища – обязательно при плоскоклеточном типе опухоли с риском метастазов				+	+
7. Тазовая лимфодиссекция (± парааортальная) – при опухолях средней и верхней трети влагалища – проводится при инвазии в соседние структуры				+*	+
8. Лапароскопическая/гистерэктомия с вагинэктомией – минимально инвазивный подход – при ограниченном процессе и наличии необходимой техники и опыта				+*	+
9. Пластика влагалища после резекции (неовагинопластика) – после тотальной или частичной вагинэктомии – используется аутокань, кожные/тонкокишечные лоскуты или синтетические материалы				+*	+
10. Диагностическая лапароскопия – при подозрении на распространение опухоли в брюшную полость – возможно сочетание с биопсией сальника, брюшины и лимфоузлов			+**	+	+
11. Открытая биопсия лимфоузла/паравезикального образования – при подозрении на метастазы по данным визуализации – для определения тактики лечения			+**	+	+
12. Циторедуктивная хирургия (при рецидиве или метастатическом процессе) – удаление резектабельных очагов – может сочетаться с химиотерапией или облучением				+	+
13. Паллиативные вмешательства – дренирование абсцессов, формирование стомы, резекция инфицированных очагов – для облегчения симптомов и повышения качества жизни			+**	+	+

Примечание:

* выполнение оперативного вмешательства возможно при наличии квалифицированной команды и соответствующего оборудования

** выполнение оперативного вмешательства возможно при внедрении онкологами данного вмешательства в клиническую практику районного мед учреждения.

(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 №5			+	+	+
Стол №9			+	+	+
Стол №7			+	+	+
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 ВЛАГАЛИЩА

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/осмотр гинеколога			+	+	+	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	
	5. Тампонада влагалища		+	+	+	+	По показаниям при кровотечении из половых путей	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант Химиотерапевт, радиолог, онкохирург См. Перечень дополнительных консультантов	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр/осмотр гинеколога			+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям	

Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;			+	+	+	При поступлении 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 фосфотаза);			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
	3. Определение группы крови по системе АВО;			+	+	+	Перед каждой гемотрансфузией	-
	4. Определение резус-фактора;			+	+	+	Перед каждой гемотрансфузией	-
	5. Общий анализ мочи;			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
	7. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	+	+	При необходимости цитологической верификации	-
	8. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*					+	+	Если гистологической верификации нет
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. Вульвоскопия, вагиноскопия, кольпоскопия, биопсия всех подозрительных участков шейки матки и взятие соскоба из цервикального канала, при необходимости — конизация шейки матки			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	2. Комплексное ультразвуковое исследование (шейка матки, тело матки, придатки, яичники, печень, жёлчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка, почки и периферические лимфатические узлы)			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
	3. Рентген исследование грудной клетки			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	4. Магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным контрастированием				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
	5. ЭКГ;			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. ЭхоКГ.			+	+	+	Перед 1-м лечением	-

							и по показаниям	
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1. Компьютерная томография грудной клетки, брюшной полости и забрюшинного пространства			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. Цистоскопия			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. Ректороманоскопия			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	4. Экскреторная урография, ренография			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	5. Клиновидная биопсия опухоли влагалища с участком подлежащей здоровой ткани		+	+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. Раздельное диагностическое выскабливание слизистой тела и шейки матки		+	+	+	+	По экстренным показаниям	
	7. Рентгенография околоносовых пазух			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	8. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	9. ФГДС;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	10. Бронхоскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	11. Колоноскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	12. Ректороманоскопия				+	+	По экстренным показаниям	-

	13. Экскреторная урография			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	14. Контрастное рентгенологическое исследование органов брюшной полости			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	15. УЗИ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	16. Спирография.			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	17. МРТ-головного мозга с контрастированием			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	18. Скелет сужающихся рентгенография и сцинтиграфия			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	19. Плевра, лимфатические узлы, лимфатические узлы без УТТ.			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	20. Холтеровское – мониторирование ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	21. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По экстренным показаниям. Только на основании консилиума с участием специалиста онколога	-

Примечание:

* 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.

*** 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.).

(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 - 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	Индивидуальн о по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуальн о по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуальн о по

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

Примечание:

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутрь	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	200—400 мг в сутки	1400—4000 мг

Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин +Тазобактам	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в ,в/м введения	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутри. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь	+	+	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	Индивидуаль но по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуаль

								но по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуально по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям

Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям
Цианокобаламин (витамин B12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин B6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Ферментные препараты,	10000,25000 Ед капсулы	+	+	+	+	+	30000-75000	Индивидуально

улучшающие пищеварение	внутри						Ед/сут	но По показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям

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

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
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
1. Кровоостанавливающие вмешательства (лигирование сосудов, влагалищная тампонада) – при массивном влагалищном кровотечении – применяется в качестве первой помощи до радикальной операции или терапии			+	+	+
2. Экстренная резекция влагалища (частичная или радикальная вагинэктомия) – при опухолевом некрозе с кровотечением или гнойным воспалением – часто сочетается с гистерэктомией при вовлечении матки				+*	+
3. Экстренная гистерэктомия с вагинэктомией – при распространении опухоли на шейку и тело матки с осложнённым течением – при некрозе, кровотечении, перфорации			+**	+*	+
4. Нефростомия / эпицистостомия – при сдавлении мочеточников опухолью, острой задержке мочи, гидронефрозе – для декомпрессии мочевых путей и сохранения функции почек			+**	+	+
5. Цистостомия или катетеризация мочевого пузыря – при обструкции шейки мочевого пузыря – облегчает мочеиспускание у неоперабельных пациенток			+**	+	+
6. Лапаротомия при кишечной непроходимости / перфорации – при обструкции прямой или сигмовидной кишки – возможна резекция кишки с формированием стомы			+	+	+
7. Дренаживание гнойного очага малого таза / дугласова пространства – при инфицированном распаде опухоли – трансвагинально, трансабдоминально или трансректально			+	+	+

8. Удаление опухоли с распадом и некрозом (дебридмент) – при выраженном инфекционно-воспалительном процессе – частичная резекция опухоли для устранения источника инфекции			+**	+	+
9. Экстренная трахеостомия – при метастазах в средостение или шейные лимфоузлы с сдавлением дыхательных путей – для обеспечения проходимости дыхательных путей			+**	+	+
10. Перитонеальный лаваж с санацией (при перфорации опухоли и перитоните) – очистка брюшной полости от экссудата и инфицированного содержимого – сочетается с резекцией источника инфицирования (влагалище, матка и т.д.)			+	+	+
11. Паллиативная операция по устранению обструкции (колостомия, илеостомия) – при нерезектабельных опухолях с нарушением пассажа по кишечнику – облегчение симптомов у терминальных пациенток			+	+	+

Примечание:

- Все вмешательства должны проводиться в условиях стационара, в экстренном порядке, с участием гинеколога-онколога, абдоминального хирурга и анестезиолога.
- Объём вмешательства зависит от состояния пациентки, распространённости опухоли и наличия жизнеугрожающих осложнений.

* выполнение оперативного вмешательства возможно при наличии квалифицированной команды и соответствующего оборудования

** выполнение оперативного вмешательства возможно при внедрении онкологами данного вмешательства в клиническую практику районного мед учреждения.

(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 №1			+	+	+
Стол №5			+	+	+
Стол№7			+	+	+
Стол№9			+	+	+
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/осмотр гинеколога	+	+	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, мочевины, 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. УЗИ органов брюшной полости, почек, периферических лимфоузлов	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	4. МСКТ грудной клетки и брюшной полости	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	5. МРТ малого таза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

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

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	+	+	На основании Государственной программы	Постоянно
	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/осмотр гинеколога	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Ежегодно	1 год
Осмотр Реабилитолога	1. Измерение и оценка шкалы (шкала Карновского 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. УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза: мочевого пузыря, придатков матки, а также периферических и забрюшинных лимфатических узлов		+	+	Ежегодно	1 год

	2. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год
	3. МРТ малого таза;				Ежегодно	1 год

Примечание:

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	2. Объективный осмотр/осмотр гинеколога	+	+	+	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 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-		+	+	1 раз в 6 месяцев и	Пожизненно

	НIV) методом ИФА				по показаниям	
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	По показаниям	Пожизненно
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно
	11. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	13. Тест определения вируса папилломы человека (ВПЧ ДНК)		+	+	по показаниям	Пожизненно
	14. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	по показаниям	Пожизненно
	15. ПЦР на COVID-19	+	+	+	по показаниям	Пожизненно
	16. Определение КЩС и газов крови;		+	+	по показаниям	Пожизненно
	17. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	по показаниям	Пожизненно
	18. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;		+	+	по показаниям	Пожизненно
	19. Определение в сыворотке крови уровня ЛДГ, ХГ и АФП		+	+	по показаниям	Пожизненно
	20. Для женщин фертильного возраста- тест на беременность, определение ХГЧ		+	+	по показаниям	Пожизненно
	21. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)		+	+	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. Вульвоскопия, вагиноскопия, кольпоскопия, биопсия всех подозрительных участков шейки матки и взятие соскоба из цервикального канала, при необходимости — конизация шейки матки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
2. Комплексное ультразвуковое обследование (шейка матки, тело матки, придатки, яичники, печень, жёлчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка, почки и периферические лимфатические узлы)		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
3. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
4. Магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным контрастированием		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
5. Компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости и забрюшинного пространства		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
6. ЭКГ;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
7. ЭхоКГ.		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
8. ПЭТ/КТ всего тела*			+	По показаниям, не чаще, чем 1 раз в 6 месяцев	Пожизненно
9. МСКТ грудной клетки и брюшной полости, МРТ малого таза **			+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	Пожизненно

10. Цистоскопия		+	+	по показаниям	Пожизненно
11. Ректороманоскопия		+	+	по показаниям	Пожизненно
12. Экскреторная урография, ренография		+	+	по показаниям	Пожизненно
13. Клиновидная биопсия опухоли влагалища с участком подлежащей здоровой ткани		+	+	по показаниям	Пожизненно
14. Раздельное диагностическое выскабливание слизистой тела и шейки матки		+	+	по показаниям	Пожизненно
15. Рентгенография придаточных пазух носа;		+	+	по показаниям	Пожизненно
16. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием;		+	+	по показаниям	Пожизненно
17. ФГДС;		+	+	по показаниям	Пожизненно
18. Бронхоскопия;		+	+	по показаниям	Пожизненно
19. Колоноскопия;		+	+	по показаниям	Пожизненно
20. Контрастное рентгенологическое исследование органов брюшной полости		+	+	по показаниям	Пожизненно
21. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);		+	+	по показаниям	Пожизненно
22. МРТ головного мозга		+	+	по показаниям	Пожизненно
23. Рентгенография или сцинтиграфия костей скелета		+	+	по показаниям	Пожизненно
24. УЗИ плевральной полости, периферических лимфоузлов, щитовидной железы.		+	+	по показаниям	Пожизненно
25. Холтеровское – мониторирование 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

Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:

1. Проведение паллиативного курса хирургического лечения, 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 оперативное лечение			+	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
Доксорубицин	10 мг, 20 мг, 50 мг, Флаконларда лиофилланган кукун шаклида, вена ичига томчилаб			+	50–60 мг/м ² в/и 1-чи кун	50–60 мг/м ² . 300–550 мг/м ² умумий доза (кумулятив доза)
Цисплатин	25, 50,100 мг флаконда в/и юбориш учун			+	55-60 мг / м ²	50-75 мг / м ²
Паклитаксел	30мг, 100мг, 260мг, 300мг флаконда, в/и юбориш учун			+	175мг/ м ²	260-300 мг/ м ²
Карбоплатин	150, 450 мг флаконда в/и юбориш			+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг

	учун					
Ифосфамид	200 мг, 500 мг, 1 г, 2 г. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига томчилаб			+	1,2–2,4 г/м ² /кун	жами 6–12 г/м ² /курс
Доцетаксел	10 мг, 20 мг, 80 мг флаконда в/и юбориш учун			+	50-60 мг/м ²	75 мг/ м ²
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг флаконда, вена ичига			+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Иринотекан	20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун			+	125 мг/ м ²	375 мг/ м ²
Топотекан	Лиофилизат флаконда 1 мг ва 4 мг, вена ичига			+	1,5 мг/м ²	7,5 мг/ м ²
Оксалиплатин	50 мг, 100 мг. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига томчилаб			+	130 мг/м ²	130 мг/м ²
Винорелбин	10 мг, 50 мг флаконда в/и юбориш учун			+	30 мг/ м ²	60 мг/ м ²
Бевацизумаб	100мг, 400мг флаконда в/и юбориш учун			+	5мг-15мг/кг	450мг-1500мг
Пембролизумаб	100 мг флаконда, вена ичига			+	2 мг/кг	200 мг/21 кун
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	250, 500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по

(Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)						показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	200-400 мл	Индивидуально по показаниям
Магния сульфат	25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения	+	+	+	5-20 мл	Индивидуально по показаниям
Анальгин	50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в , в/м введения	+	+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям
Дифенгидрамин(димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	1-2 мл	Индивидуально по показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в,в/м введения	+	+	+	5мл	Индивидуально по показаниям
Калия хлорид	4% раствор в ампулах по 10 мл	+	+	+	20-40 мл	Индивидуально по показаниям
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутрь	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	200—400 мг в сутки	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин+Тазобактам	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в ,в/м введения	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	500—1000 мг/сут	3500—7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения	+	+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г

Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг 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	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по

гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)						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 по 12,5, 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 неходжкинской 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)

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.