

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 ПИЩЕВОДА И КАРДИИ»

ТАШКЕНТ – 2025

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



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ПИЩЕВОДА И КАРДИИ»

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

РАК ПИЩЕВОДА И КАРДИИ (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
МКБ-10 C15 C15.0 C15.1 C15.2 C15.3 C15.4 C15.5 C15.8 C15.9 C16 C16.0 МКБ-11 2B70 2B70.0 2B70.00 2B70.0Y	Рак пищевода и кардии	- Торакальный онколог - Онколог - Химиотерапевт Радиолог	- Торакальный хирург - Пульмонолог - Кардиолог - 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	- Торакальный онкохирург - Химиотерапевт - Радиолог - Анестезиолог-реаниматолог - Реабилитолог Специалист по паллиативному лечению	- Онкоуролог - Онкомаммолог - Онкоколопроктолог - Онкогинеколог - Абдоминальный онколог - ЛОР онколог - Онкоофтальмолог - Онкоморфолог - торакальный хирург - Пульмонолог - Кардиолог - Фтизиатр - Рентгенолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист - ПЭТ КТ специалист - Врач эндоскопист

2B70.0Z			- Ревматолог		- Врач УЗИ
2B70.1			- Уролог		- Невропатолог
2B70.Y					- Нейрохирург
2B70.Z					- Гепатолог
XA1180					- Гинеколог
XA2BY3					- Оториноларинголог
XA9CB6					- Офтальмолог
XA0N03					- Психолог
XA8JT3					- Психиатр
XA0TN5					- Проктолог
XA4YW8					- Ревматолог
XA7SR6					- Уролог
2B71					
2B71.0					
2B71.00					
2B71.0Y					
2B71.0Z					
2B71.1					
2B71.Y					
2B71.Z					

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ПИЩЕВОДА И КАРДИИ

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 – Торакальный онкохирург	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	
	5. Участие в консилиуме врачей				+	+	В планировании проведения химиотерапии в консилиуме врачей	
Реабилитолог	6. Шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.		+	+	+	+	По показаниям	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр			+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям	
Примечание: в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний, по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга и в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.								
Основные лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий,	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по	-

	кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);						показаниям	
3.	Определение группы крови по системам АВО;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
4.	Определение резус-фактора;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
5.	Общий анализ мочи;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
6.	Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
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)*				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
12.	Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный материал)*				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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. Исследование спинномозговой жидкости: общий анализ ликвора+/- вирусологическое, бактериологическое исследование					+	+	По показаниям	-
	5. Стандартное цитогенетическое исследование;					+	+	По показаниям	-
	6. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	-	
	7. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	По показаниям	-	
	8. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	По показаниям	-	
	9. ИФТ периферической крови					+	+	По показаниям	-
	10. Иммуногистохимическое исследование биоптата (образования, лимфоузла) *					+	+	По показаниям	-
	11. Молекулярно-генетические исследования*						+	По показаниям	-

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

Основные инструментальные	1. Ультразвуковая диагностика комплексная		+	+	+	+	Перед каждым лечением и по	
----------------------------------	---	--	---	---	---	---	----------------------------	--

исследования	(печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства и шейно-надключичных л/узлов)						показаниям	
	2. Фиброэзофагогастро-дуоденоскопия			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
	3. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	4. Компьютерная томография органов грудной клетки			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
	5. Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
	6. Фибробронхоскопия (при расположении опухоли шейном, верхне и средне-грудном отделах пищевода)				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
	7. ЭКГ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	8. ЭхоКГ			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

Дополнительные инструментальные исследования	1. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	По показаниям	-
	2. КТ головы, шеи;			+	+	+	По показаниям	-
	3. УЗДГ сосудов почек, нижней полой вены,			+	+	+	По показаниям	-

	сосудов нижней конечности (вен и/или артерий);							
	4. Колоноскопия;			+	+	+	По показаниям	-
	5. Спирография;			+	+	+	По показаниям	-
	6. МРТ-головного мозга;			+	+	+	По показаниям	-
	7. Радиоизотопное сканирование костей скелета;					+		
	8. Холтеровское – мониторирование				+	+	По показаниям	-
	9. ПЭТ/КТ всего тела*					+	Перед первым лечением, затем 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.

*** 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.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения				+	+	50-100 мг/м ²	50-200 мг
Карбоплатин	150, 450 мг во флаконах для в/в введения				+	+	375 мг/м ²	150-750 мг
Оксалиплатин	50, 100 мг во флаконах для в/в введения				+	+	50-130 мг/м ²	50-250 мг
Паклетаксел	30 мг, 100 мг, флакон, внутривенно				+	+	175 мг/м ²	200-400 мг/м ²
Доцетаксел	20 мг, флакон, внутривенно				+	+	60мг/м ²	60-100мг
Доксорубин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно				+	+	30-60 мг/м ²	30-60 мг/ м ²
Эпирубин	флаконы 10 мг, 50 мг, 100 мг				+	+	50–90 мг/м ² в/в	до 900 мг/м ²
5-фторурацил	250 мг, 500 мг, флакон, внутривенно				+	+	2600мг/м ² /ку н	3000-5000мг
Капецитабин	500 мг таблетки, перорально				+	+	1500мг/м ²	28 -32 г
Кальций фолинат	50мг, 100мг, флакон, внутривенно				+	+	150мг/м ²	250-450мг
Иринотекан	флаконы 20 мг/мл по 2 мл, 5 мл, 15 мл				+	+	125– 180 мг/м ² в/в	до 1 200– 1 500 мг/м ²

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
Памидроновая кислота	флаконы 15 мг, 30 мг, 60 мг (лиофилизат или концентрат)			+		+	+	60–90 мг в/в капельно	180–900 мг
Золедроновая кислота	флаконы 4 мг/5 мл концентрата для инфузий			+		+	+	4 мг в/в капельно	4 мг каждые 3–4 недели (длительно, по показаниям)
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	+	+	+		+	+	4000-10000	Индивидуально по показаниям

	п/к, в/в введения инъекций							
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	+	+	200-400 мл	Индивидуально по показаниям
Магния сульфат	25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения	+	+	+	+	+	5-20 мл	Индивидуально по показаниям
Анальгин	50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям
Дифенгидрамин(димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуально по показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуально по показаниям
Калия хлорид	4% раствор в ампулах по 10 мл	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуально по показаниям

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 (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутри	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во	+	+	+	+	+	200—400 мг	1400—4000 мг

	флаконах, внутривенно						в сутки	
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., 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,	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г

	внутривенно 480 мг таблетки, внутри							
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутри	+	+	+	+	+	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, внутри	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутри, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуально по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуально

	таблетки, внутрь							по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Спиринолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%– флаконы(глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям

сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	для в/в введения							
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, свежемороженая 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 пищевода и кардии” 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					
<p>1. Диагностическая торакоскопия с ревизией плевральной полости Применяется для оценки резектабельности опухоли, выявления плевральных метастазов и выполнения биопсии. Может сочетаться с ПЭТ-КТ и лапароскопией при опухолях кардии.</p>				+*	+
<p>2. Субтотальная резекция пищевода с гастропластикой (операция Льюиса) Стандарт при опухолях средней и нижней трети пищевода. Выполняется через лапаротомию и правостороннюю торакотомия. В качестве пластического материала используется желудок, формируется внутригрудной пищеводно-желудочный анастомоз.</p>				+*	+
<p>3. Субтотальная резекция пищевода с колопластикой Применяется при невозможности использования желудка (например, после предшествующей гастрэктомии). Используется сегмент толстой кишки, мобилизуемый на сосудистой ножке.</p>				+*	+
<p>4. Абдоминоцервикальная экстирпация пищевода с гастропластикой или колопластикой Показана при опухолях средней трети с распространением в шейный отдел. Доступ: лапаротомия и цервикотомия. Формируется шейный эзофагоанастомоз.</p>				+*	+
<p>5. Трёхзональная экстирпация пищевода (операция Маккейна) с гастропластикой или колопластикой Используется при протяжённых опухолях, локализованных в верхней, средней или с вовлечением шейного отдела. Выполняется торакотомия, лапаротомия и цервикотомия.</p>				+*	+
<p>6. Проксимальная резекция желудка с резекцией нижней трети пищевода (операция Гарлока-Осавы) Показана при опухолях кардии с переходом на нижний пищевод. Анастомоз формируется между пищеводом и культёй</p>				+*	+

желудка или еюнальным сегментом. Доступ отдельный: лапаротомия и тораотомия.					
7. Проксимальная резекция желудка с резекцией абдоминального пищевода (операция Гарлока) Применяется при опухолях пищеводно-желудочного перехода (Siewert I–II). Объем вмешательства зависит от протяженности опухоли и состояния лимфоузлов.				+	*
8. Черезплевральная гастрэктомия с резекцией нижней трети пищевода Показана при кардиальных опухолях с прорастанием вверх в нижнюю треть пищевода. Выполняется через лапаротомия и левостороннюю тораотомия.				+	*
9. Гибридная (тораколапароскопическая) субтотальная резекция пищевода с гастропластикой (модификация Льюиса) Минимально инвазивная альтернатива открытому вмешательству. Уменьшает кровопотерю и частоту послеоперационных осложнений. Анастомоз – внутригрудной.					+
10. Гибридная (тораколапароскопическая) трёхзональная экстирпация пищевода с гастропластикой (модификация Маккейна) Применяется при резектабельных протяженных опухолях, требует высокой технической оснащённости и мультидисциплинарного подхода.					+
11. Тотальная гастрэктомия с резекцией абдоминального пищевода и эзофагоэюноанастомозом по Ру Проводится при опухоли кардии (тип Siewert II–III), распространяющиеся на желудок.				+	*
12. Комбинированная резекция при вращении опухоли в соседние органы (R0-резекция) Проводится при локально-распространённых T4a опухолях без отдалённых метастазов.				+	*
13. Эндоскопическое стентирование пищевода Проводится при тяжелой дисфагии, непроходимости просвета, фистулах (пищеводно-трахеальные, пищеводно-бронхиальные).			+	*	+
14. Гастростомия (открытая или эндоскопическая, PEG) Проводится при невозможности приёма пищи через рот при невозможности или неэффективности стентирования.			+	*	+

15. Эзофагостомия (цервикальная) Проводится при невозможности восстановления проходимости, обширных фистулах, предшествующих резекциях.				+	+
16. Трахеостомия Проводится при сдавлении или прорастании опухолью трахеи или гортани, обструкции верхних дыхательных путей, необходимости длительной вентиляции.			+	+	+
17. Эзофагоэнтероанастомоз (обходное шунтирование) Проводится при непроходимости опухоли без возможности резекции.				+	+
18. Гастроэнтероанастомоз Проводится при опухоли кардии и желудка с выходной непроходимостью.				+	+
19. Паллиативная эзофагэктомия или гастрэктомия Проводится при единичных метастазах, кровотечении, выраженных локальных симптомах при общем удовлетворительном состоянии.				+	+
20. Торакоцентез и плевродез Проводится при злокачественном плеврите при метастатическом процессе.			+	+	+
21. Открытая эксцизионная биопсия лимфоузла или органа Проводится при спорных случаях для морфологической верификации процесса (например, при подозрении на метастазы в медиастинальные лимфоузлы, надключичные зоны).			+	+	+

Примечание:

* - при наличии в учреждении соответствующего оборудования и сертифицированного, квалифицированного специалиста;

(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			+	+	+

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 ПИЩЕВОДА И КАРДИИ

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

	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);				+	+	+	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:									
Дополнительные лабораторные	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. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства и шейно-надключичных л/узлов)		+	+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	2. Фиброзофагогастро-дуоденоскопия			+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	3. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием			+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	4. Рентген исследование грудной клетки	+	+	+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	5. Компьютерная томография органов грудной клетки			+	+	+	По экстренным показаниям	-	
	6. Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства			+	+	+	По экстренным показаниям	-	

	7. Фибробронхоскопия (при расположении опухоли шейном, верхне и средне-грудном отделах пищевода)				+	+	По экстренным показаниям	-
	8. ЭКГ	+	+	+	+	+	По экстренным показаниям	-
	9. ЭхоКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	-

Примечание:

Дополнительные инструментальные исследования	1. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. КТ головы, шеи;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. УЗДГ сосудов почек, нижней полой вены, сосудов нижней конечности (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	4. Колоноскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	5. Спирография;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	6. МРТ-головного мозга;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	7. Радиоизотопное сканирование костей скелета;					+	По экстренным показаниям	-
	8. Холтеровское – мониторирование				+	+	По экстренным показаниям	-
	9. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По экстренным показаниям	-

Примечание:

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

*** ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- При наблюдении поздних осложнений выполненного хирургического вмешательства, требующих стационарной помощи.
- 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*				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонны й центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
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 внутри	+	+	+	+	+	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
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

(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*				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
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	+	+	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг

	флаконах для в/в, в/м введения							
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,	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально

	внутривенно 40 мг таблетки, внутрь							о по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуальн о 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 + мeglюмин + 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(Витамин 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 внутри	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуальн о По показаниям
Средства для парентерального питания	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуальн о по показаниям

(аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)								
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальное по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальное по показаниям

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

(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1. Эндоскопическая остановка кровотечения¹ Методы: коагуляция (лазер, АПК), склерозирование, клипирование.			+	+	+
2. Эндоваскулярная эмболизация питающих сосудов¹ Показания: массивное или рецидивирующее кровотечение. Методы: ангиографическая селективная катетеризация артерий и их эмболизация.				+*	+
3. Эзофагэктомия/гастрэктомия по неотложным показаниям¹ Показания: неконтролируемое кровотечение при резектабельной опухоли у стабильного пациента.				+*	+

4. Шов дефекта стенки пищевода + санация средостения ² Показания: ограниченная перфорация при раннем выявлении. Доступ: цервикотомия, торако- или лапаротомия.				+	+
5. Эзофагостомия + гастростомия (двухэтапная тактика) ² Показания: тяжёлое состояние пациента, разлитой медиастинит/перитонит.				+	+
6. Эндоскопическое стентирование пищевода или кардии ³ Показания: резкое ухудшение глотания, угроза аспирации.				+	+
7. Срочная гастростомия (чаще открытая или PEG) ³ Показания: невозможность стентирования, тяжёлая дисфагия.			+	+	+
8. Эзофагоэнтероанастомоз в обход опухоли (обходной анастомоз) ³ Показания: непроходимость на фоне интактных отделов пищевода и желудка.			+	+	+
9. Эндоскопическая установка покрытого стента ⁴ Показания: фистулы между пищеводом и трахеобронхиальным деревом.				+	+
10. Трахеостомия ⁴ Показания: дыхательная недостаточность, обструкция верхних дыхательных путей, массивная аспирация.			+	+	+
11. Декомпрессивная гастростомия или цекостомия ⁵ Показания: невозможность пассажа содержимого, выраженное вздутие. Метод: хирургическая или перкутанная установка трубки.			+	+	+
12. Гастроэнтероанастомоз (обходное вмешательство) ⁶ Показания: непроходимость выхода из желудка при опухолях кардии или верхней трети. Цель: восстановление пассажа пищи.			+	+	+

Примечание:

¹ При профузном кровотечении из опухоли

² При перфорации опухоли пищевода или кардии

³ При полной дисфагии / обтурации опухолью

⁴ При формировании пищеводно-респираторных фистул

⁵ При опухолевом стенозе с высокой степенью интоксикации

⁶ При опухолевой непроходимости кардии и выходного отдела желудка

* - при наличии в учреждении соответствующего оборудования и сертифицированного, квалифицированного специалиста;

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

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

Примечание:

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

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

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

Инструментальные исследования	1. Рентген исследование грудной клетки	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства и шейне-надключичных л/узлов)	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	3. Фиброэзофагогастродуоденоскопия	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	4. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	5. ЭКГ	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

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

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Фиброэзофаго-гастродуоденоскопия	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Рентген исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
	4. МСКТ грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Виды профилактики	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	Ежегодно	1 год

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

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Ежегодно	1 год
Осмотр Реабилитолога	1. Измерение и оценка шкалы (шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.).		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Физическая реабилитация		+	+	Ежегодно	1 год
	3. Управление энергией и усталостью		+	+	Ежегодно	1 год
	4. Адаптация рабочего места и дома		+	+	Ежегодно	1 год
	5. Психосоциальная поддержка		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						
Инструментальные исследования	1. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Фиброэзофагогастродуоденоскопия		+	+	Ежегодно	1 год
	3. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	2. Объективный осмотр	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	По показаниям	Пожизненно
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. Определение группы крови по системам АВО;		+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	Пожизненно
	4. Определение резус-фактора;		+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	Пожизненно
	5. Общий анализ мочи;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ		+	+	Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно

	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	По показаниям	Пожизненно
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно
	11. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный материал)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	13. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	по показаниям	Пожизненно
	14. ПЦР на COVID-19		+	+	по показаниям	Пожизненно
	15. Определение КЩС и газов крови;			+	по показаниям	Пожизненно
	16. Исследование спинномозговой жидкости: общий анализ ликвора+/- вирусологическое, бактериологическое исследование			+	по показаниям	Пожизненно
	17. Стандартное цитогенетическое исследование;			+	по показаниям	Пожизненно
	18. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	по показаниям	Пожизненно
	19. Антитромбин III, Д-димер			+	по показаниям	Пожизненно
20. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ		+	+	по показаниям	Пожизненно	
21. ИФТ периферической крови			+	по показаниям	Пожизненно	
22. Иммуногистохимическое исследование биоптата			+	по показаниям	Пожизненно	

	(образования, лимфоузла) *					
	23. Молекулярно-генетические исследования*			+	по показаниям	Пожизненно
Примечание:						
* Если ранее не проводилась.						
Инструментальные исследования	1. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства и шейне-надключичных л/узлов)		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Фиброэзофагогастро-дуоденоскопия		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	4. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	5. Компьютерная томография органов грудной клетки		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	6. Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. Фибробронхоскопия (при расположении опухоли шейнем, верхне и средне-грудном отделах пищевода)			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	8. ЭКГ		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	9. ЭхоКГ			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	10. Рентгенография			+	по показаниям	Пожизненно

	придаточных пазух носа					
	11. КТ головы и шеи			+	по показаниям	Пожизненно
	12. УЗДГ сосудов почек, нижней полой вены, сосудов нижних конечностей (вен и/или артерий)			+	по показаниям	Пожизненно
	13. Колоноскопия			+	по показаниям	Пожизненно
	14. Спирография		+	+	по показаниям	Пожизненно
	15. МРТ головного мозга			+	по показаниям	Пожизненно
	16. Радиоизотопное сканирование костей скелета			+	по показаниям	Пожизненно
	17. Холтеровское мониторирование			+	по показаниям	Пожизненно
	18. ПЭТ/КТ всего тела*			+	по показаниям	Пожизненно

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.

Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:

1. Проведение паллиативных хирургических вмешательств;
2. Проведение паллиативных курсов химиотерапии, таргетной терапии, лучевой терапии и иных видов лечения;
3. Проведение первичной или повторной биопсии лимфатического узла / экстранодального новообразования либо трепанобиопсии;
4. Развитие осложнений, не коррегирующихся проводимой амбулаторной терапией;
5. Проведения симптоматической терапии.

Паллиативные виды лечения	1. Паллиативное хирургическое 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)		В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Курсовая доза
Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения препарата					
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения			+	50-100 мг/м ²	50-200 мг
Карбоплатин	150, 450 мг во флаконах для в/в введения			+	375 мг/м ²	150-750 мг
Оксалиплатин	50, 100 мг во флаконах для в/в введения			+	50-130 мг/м ²	50-250 мг
Паклетаксел	30 мг, 100 мг, флакон, внутривенно			+	175 мг/м ²	200-400 мг/м ²
Доцетаксел	20 мг, флакон, внутривенно			+	60мг/м ²	60-100мг
Доксорубин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно			+	30-60 мг/м ²	30-60 мг/ м ²
Эпирубин	флаконы 10 мг, 50 мг, 100 мг			+	50–90 мг/м ² в/в	до 900 мг/м ²
5-фторурацил	250 мг, 500 мг, флакон, внутривенно			+	2600мг/м ² /кун	3000-5000мг
Капецитабин	500 мг таблетки, пер орально			+	1500мг/м ²	28 -32 г
Кальций фолинат	50мг, 100мг, флакон, внутривенно			+	150мг/м ²	250-450мг
Иринотекан	флаконы 20 мг/мл по 2 мл, 5 мл, 15 мл			+	125–180 мг/м ² в/в	до 1 200–1 500 мг/м ²
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
Памидроновая кислота	флаконы 15 мг, 30 мг, 60 мг (лиофилизат или концентрат)			+	60–90 мг в/в капельно	180–900 мг
Золедроновая кислота	флаконы 4 мг/5 мл концентрата для инфузий		+	+	4 мг в/в капельно	4 мг каждые 3–4 недели (длительно, по показаниям)

Преднизолон	5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол	5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м	+	+	+	До 400 мг	-
Филграстим	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг	25, 50 мг таблетки для приема внутрь	+	+	+	25-50мг	Индивидуально по показаниям
Эритропоэтин рекомбинантный	2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для п/к, в/в введения инъекций	+	+	+	4000-10000	Индивидуально по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	200-400 мл	Индивидуально по показаниям
Магния сульфат	25% раствор-5,10 мл ампулы для в/в введения	+	+	+	5-20 мл	Индивидуально по показаниям
Анальгин	50% раствор в ампулах по 4 мл для в/в, в/м введения	+	+	+	2-4 мл	Индивидуально по показаниям
Дифенгидрамин(димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	1-2 мл	Индивидуально по показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в, в/м введения	+	+	+	5мл	Индивидуально по показаниям
Калия хлорид	4% раствор в ампулах по 10 мл	+	+	+	20-40 мл	Индивидуально по показаниям
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутрь	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах,	+	+	+	200—400 мг в	1400—4000 мг

	внутривенно				сутки	
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
Спиринолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли)	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям

[III] гидроксид декстран, 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 внутрь	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуально По показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Морфин	Ампулы морфина гидрохлорид 1%-1 мл для в/в,в/м инъекций, таблетки с пролонгированным высвобождением покрытые пленочной оболочкой 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг	+	+	+	1мл для инъекционного раствора, В таблетках доза индивидуальна	Индивидуально по показаниям
Промедол	Ампулы промедол 1%-1мл, 2%-1 мл для в/в, в/м введения	+	+	+	1-мл	Индивидуально по показаниям
Омнопон	Ампулы 2%-1 мл	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Фентаниловые трансдермальные системы	Пластыри по12,5, 25,50,75,100 мкг /час фентанила	+	+	+	1 пластырь на 72 часа	Индивидуально по показаниям

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

Настоящий национальный клинический протокол и стандарт разработаны под руководством заместителя министра здравоохранения Баситхановой Э.И, начальника управления медицинского страхования Алмардонова Ш.К., начальника отдела разработки и внедрения клинических протоколов и стандартов Нуримовой Ш.Р., а также с организационной и практической помощью главного специалиста отдела Джумаевой Г.Т. и ведущего специалиста отдела Рахимовой Н.Ф.