

Приложение
к приказу №_180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ОНКОЛОГИИ И РАДИОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОТОКОЛЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК
ЖЕЛУДКА»**

ТАШКЕНТ – 2025

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Республиканского
специализированного
научно-практического
медицинского центра
онкологии и радиологии

М.Н. Тилляшайхов



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ЖЕЛУДКА»

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

РАК ЖЕЛУДКА (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: C16.0 C16.1 C16.2 C16.3 C16.4 C16.5 C16.6 C16.8 C16.9	Рак желудка	Абдоминал онкохирург Химиотерапевт Радиолог Онколог Хирург	Абдоминал онкохирург Кардиолог Фтизиатр Рентгенолог Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения КТ специалист ПЭТ КТ специалист Врач эндоскопист Врач УЗИ	Абдоминал онкохирург Химиотерапевт Радиолог Анестезиолог-реаниматолог Онколог	Онкоуролог Онкомаммолог Онкоколопроктолог Онкогинеколог Абдоминальный онколог ЛОР онколог Онкоофтальмолог Онкоморфолог оракальный хирург Пульмонолог Кардиолог Фтизиатр Рентгенолог Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения КТ специалист ПЭТ КТ специалист Врач эндоскопист Врач УЗИ
МКБ-11: 2B72 2B72.0 2B72.1 2A85.1 2B58.2 2B5B.0 2B72.Y 2B72.Z					

			Уролог		Невропатолог Нейрохирург Гепатолог Гинеколог Оториноларинголог Офтальмолог Психолог Психиатр Проктолог Ревматолог Уролог -
--	--	--	--------	--	---

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

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 – Абдоминальный 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	
Реабилитолог	5. Шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.		+	+	+	+	По показаниям	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	Перед операцией, ПХТ, ДТГТ	
	2. Объективный осмотр			+	+	+	Перед операцией, ПХТ, ДТГТ	
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям, перед операцией, ПХТ, ДТГТ	
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,	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

альбумин, 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. Цитологическое исследование плевральной, перикардальной и асцитической жидкости				+	+	+	По показаниям	
12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*				+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
13. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)				+	+	+	Перед первым лечением и по показаниям	-
14. Молекулярно-генетическое исследование (NGS, ПЦР, FISH)						+	Перед первым лечением и по	

показаниям

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. Вирус Эбштейна-Барр, герпес 1-2 типа, цитомегаловирус, токсоплазмоз методом ПЦР				+	+	По показаниям	-	
	2. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	+	+	По показаниям	-	
	3. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	По показаниям	-	
	4. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	-	
	5. Исследование спинномозговой жидкости: общий анализ ликвора +/- вирусологическое, бактериологическое исследование					+	+	По показаниям	-
	6. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	+	+	По показаниям	-	
	7. Стандартное цитогенетическое исследование;					+	+	По показаниям	-
	8. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	-	
	9. ProBNP			+	+	+	По показаниям	-	
	10. Прокальцитонин		+	+	+	+	По показаниям	-	
	11. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	По показаниям	-	
	12. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	По показаниям	-	
	13. ИФТ периферической крови				+	+	По показаниям	-	
	14. Антитела к Т-лимфотропному вирусу человека I/II-IgG				+	+	По показаниям	-	

Примечание:

Основные инструментальные

1. Эзофагогастродуодено-фиброскопия с биопсией

+

+

+

Перед 1-м лечением и по показаниям

-

исследования	2. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	3. Рентгеноскопическое исследование желудка с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	4. Рентген исследование органов грудной клетки			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	5. УЗИ периферических лимфоузлов, щитовидной железы, средостения, плевры, органов брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов, малого таза, почек (молочных желез)			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	7. ЭКГ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	8. ЭхоКГ			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	9. ПЭТ/КТ всего тела*					+	Перед первым лечением, затем после каждого 4 курса ПХТ	-
	10. МСКТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием**				+	+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям (обязательно перед операцией)	-

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. Ортопантомограмма;			+	+	+	По показаниям	-
	3. Компьютерная томография грудной клетки;			+	+	+	По показаниям	-
	4. КТ головы, шеи, ОБП с контрастированием;			+	+	+	По показаниям	-
	5. Бронхоскопия;				+	+	По показаниям	-
	6. Колоноскопия;				+	+	По показаниям	-
	7. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По показаниям	-
	8. Спирография;			+	+			
	9. МРТ-головного мозга;			+	+	+	По показаниям	-
	10. УЗИ плевральной полости, периферических лимфоузлов, ОМТ, мочевого пузыря;		+	+	+	+	По показаниям	-
	11. 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							
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				+	+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Доцетаксел	10 мг, 20 мг, 80 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	50-60 мг/м ²	75 мг/ м ²
Паклитаксел	30мг, 100мг, 260мг, 300мг флаконда, в/и юбориш учун				+	+	175мг/ м ²	260-300 мг/ м ²
Капецитабин	Таблетки (обычно 150 мг и 500 мг)			+	+	+	1250 мг/м ² 2 раза в день (утром и вечером) 2500 мг/м ² в сутки	59 500 мг (59,5 г) за курс
Трастузумаб	150, 420 мг во флаконе, Шприц-доза: 600 мг трастузумаба + 10 000 ед. гиалуронидазы – объём: 5 мл				+	+	Нагрузка (первая доза): – 8 мг/кг. Поддерживающая доза: – 6 мг/кг. Подкожно (фиксированная доза): – 600 мг подкожно	1-я доза (нагрузочная): 8 × 60 = 480 мг. Поддерживающая доза: 6 × 60 = 360 мг. 16 поддержек: 360 × 16 = 5760 мг

Рамуцирумаб	Флаконы: 100 мг/10 мл (10 мг/мл). 500 мг/50 мл (10 мг/мл)					+	+	8 мг/кг внутривенно 1 раз в 2 недели	Пациент массой 70 кг: Одна доза: $8 \times 70 = 560$ мг. Курс = 6 инфузий: $560 \times 6 = 3360$ мг (3,36 г). Курс 12 инфузий: $560 \times 12 = 6720$ мг (6,72 г)
Пембролизумаб	100 мг во флаконах, внутривенно					+	+	200 мг	200 мг/21 день
Иринотекан	20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун					+	+	125 мг/м ²	375 мг/м ²
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно					+	+	100-120 мг/м ²	500-600 мг/м ²
Оксалиплатин	50, 100 мг во флаконах для в/в введения					+	+	50-130 мг/м ²	50-250 мг
Фторурацил	ампулы/флаконы по 100 мг/мл, объём 5 мл, 10 мл или 20 мл					+	+	600–1000 мг/м ² /сут в течение 3–5 дней	1800-3000 мг/м ² /сут
Октреотид	0,1 мг п/к 3 раза в сутки					+	+	100–600 мкг/сутки	300 мкг/сут \times 30 дней = 9000 мкг (9 мг) в месяц – курс зависит от ответа (часто — 1–3 месяца, затем переход на ЛАР-форму)
Лантреотид	90 мг каждые 28 дней в течение 2					+	+	120 мг каждые 28 дней	120 мг \times 6 мес = 720 мг

	месяцев. 120 мг каждые 28 дней (4 недели) 60 мг каждые 28 дней (4 недели)							курсовая доза. 120 мг × 12 мес = 1440 мг в год
Эверолимус	10 мг внутрь				+	+	5–10 мг 1 раз в день внутрь	10 мг × 30 = 300 мг / месяц
Иматиниб	400-800мг/сут., перорально, длительно				+	+	400–600 мг/сутки, при мутации KIT — старт с 400 мг	400 мг × 30 дней = 12 000 мг (12 г) в месяц. 400 мг × 365 дней = 146 000 мг (146 г) в год
Сунитиниб	25-50 мг/сут., перорально, длительно				+	+	50 мг ежедневно — непрерывный приём (без перерывов)	50 мг × 28 дней = 1400 мг / цикл. При 6 циклах (9 месяцев): → 1400 мг × 6 = 8400 мг (8,4 г)
Памидроновая кислота	90мгв/в 4-часовой инфузия 1 раз в 3-4 недели			+	+	+	90 мг в/в капельно 1 раз в 3–4 недели	При ежемесячном введении 90 мг × 6 мес: 90 × 6 = 540 мг. При 12 месяцев лечения: 90 × 12 = 1080 мг (1,08 г)
Золедроновая кислота	в/в капельно в течение 15 минут 4 мг 1 раз в 3-4 недели			+	+	+	4 мг в/в капельно один раз в 3–4 недели	При ежемесячном введении 4 мг × 12 мес: 4 × 12 = 48 мг
Деносуаб	120 мг подкожно				+	+	120 мг	120 мг × 6 мес:

							подкожно 1 раз в 4 недели	120 × 6 = 720 мг. при 1 году терапии: 120 × 12 = 1440 мг (1,44 г)
Кальция фолинат	400 мг/м2 в/в или 200 мг/м2 в/в				+	+	От 20 до 400 мг/м ² /сут	От 20 до 400 мг/м ² /сут
Динатрия фолинат	400 мг/м2 в/в или 200 мг/м2 в/в				+	+	200–400 мг/м ² /сут	200–400 мг/м ² /сут
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	50, 100, 250, 500 мл	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуальн

раствор натрия хлорида 0,9%	для в/в введения							о 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 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	480 мг /5 мл	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г

/триметоприм	ампулы, 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	Индивидуальн о по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуальн о по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутри	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальн о по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутри, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуальн о по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуальн о по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуальн о по показаниям

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

	инфузий, таблетки 500 мг для приема внутри							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, индивидуальн о по показаниям
Деносумаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуальн о по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутри	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуальн о По показаниям
Средства для парентерального	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуальн о по

питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии)								показаниям
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.
- 3) Дозы лекарственных препаратов рассчитываются индивидуально с учетом статуса пациента (см. Национальный клинический протокол “Лимфома Ходжкина” 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. Дистально субтотальная резекция желудка.				+	+
2. Проксимально субтотальная резекция желудка (типа Гэрлока).				+	+
3. Расширенные и/или комбинированные гастрэктомии.				+	+
4. Лапароскопическая расширенные и/или комбинированные гастрэктомии				+*	+
5. Экономная резекция передней стенки желудка				+	+
6. Диагностическая лапаротомия с биопсией опухоли желудка.				+	+
7. Частичная атипичная резекция желудка.				+	+
8. Диагностическая лапароскопия с биопсией опухоли желудка.				+*	+
9. Циторедуктивная гастрэктомия или резекция желудка при осложненных распространенных опухолях желудка				+	+
10. Ушивание туморозной перфорации желудка				+	+
11. Обходные анастомозы				+	+

12. Илеостома, трансверзостома, холецистостома				+	+
13. Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа при наличии подозрения на метастазирования лимфоузлу/органу		+	+	+	+

Примечание:

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

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
Стол №1			+	+	+
Стол №11			+	+	+
Стол №15			+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

Примечание:. Своевременное выявление пациентов из группы риска нарушения статуса питания, позволяет защитить больного от прогрессирующей потери массы тела и развития рефрактерной кахексии. Скрининг и мониторинг недостаточности питания должны проводиться на протяжении всего времени лечения онкологического больного. Для мониторинга и выявления нутритивной недостаточности используются (А) Индекс нарушения питания по Vuzby G. P, Б) Индекс массы тела по Кетле (ИМТ). В) Шкала ESMO. Нутритивная поддержка проводится в виде использования энтеральных и парентеральных смесей.

Примечание: См. Медикаментозное лечение. Длительность проведения нутритивной поддержки при химиолучевом лечении: при нутритивной недостаточности — в течении 7–14 дней до начала лечения, в процессе лечения — исходя из клинической ситуации и развившихся осложнений (энтериты, мукозиты и т. д.). Это может быть от 7 до 30 и более дней.

В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и т.д.)

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ЖЕЛУДКА.

Диагностические мероприятия	Название медицинских услуг	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Минимальное количество услуг или обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Основной специалист (врач) консультант Врач-реаниматолог, хирург, терапевт	1. Жалобы и сбор анамнеза			+	+	+	При поступлении и по необходимости	
	2. Объективный осмотр			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследования				+	+	При поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным, в том числе, проведение интенсивной терапии			+	+	+	Каждый день до выписки пациента	
Примечание:								
Дополнительный специалист (врач) консультант Химиотерапевт, радиолог, онкохирург См. Перечень дополнительных консультантов	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр			+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям	
Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;			+	+	+	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);			+	+	+	По показаниям	
	3. Определение группы крови по системам АВО;			+	+	+	По показаниям	
	4. Определение резус-фактора;			+	+	+	По показаниям	
	5. Общий анализ мочи;			+	+	+	По показаниям	
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	По показаниям	
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ			+	+	+	По показаниям	
	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА			+	+	+	По показаниям	
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)			+	+	+	По показаниям	
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;			+	+	+	По показаниям	

Примечание:

Дополнительные лабораторные	1. ПЦР на COVID-19			+	+	+	По показаниям	
	2. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	
	3. Определение: ферритин, фолат, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	
	4. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	По показаниям	

Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1. Эзофагогастродуодено-фиброскопия с биопсией			+	+	+	По экстренным показаниям	
	2. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	3. Рентгеноскопическое исследование желудка с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	4. Рентген исследование органов грудной клетки			+	+	+	По экстренным показаниям	
	5. УЗИ периферических лимфоузлов, щитовидной железы, средостения, плевры, органов брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов, малого таза, почек (молочных желез)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства			+	+	+	По экстренным показаниям	
	7. ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	
	8. ЭхоКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	
Примечание:								
Дополнительные инструментальные	1. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	По экстренным показаниям	

исследования	2. Ортопантомограмма;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	3. Компьютерная томография грудной клетки;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	4. КТ головы, шеи, ОБП с контрастированием;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	5. Бронхоскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. Колоноскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	7. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	
	8. Спирография;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	9. МРТ-головного мозга;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	10. УЗИ плевральной полости, периферических лимфоузлов, ОМТ, мочевого пузыря;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	11. Холтеровское – мониторирование ЭКГ;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	12. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По экстренным показаниям	
	13. МСКТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием**			+	+	+	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.

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

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

*** ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- При наблюдении поздних осложнений выполненного хирургического вмешательства;
- проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;
- случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (, осложнении 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 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол	5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м	+	+	+	+	+	До 400 мг	-
Филграстим	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно	+	+	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг	25,50 мг таблетки для приема внутрь	+	+	+	+	+	25-50мг	Индивидуально по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50,,100,250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол,	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям

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

Примечание:

Лечебные мероприятия (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	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг

	введения							
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутрь	+	+	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Лидокаин	40 мг/2 мл: ампулы, местно	+	+	+	+	+	80 мг	Индивидуально по показаниям
Омепразол	40 мг во флаконах, внутривенно, 20 мг капсулы, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	400 мг
Фамотидин	20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Амброксол	Таблетки по 30 мг, внутрь, ампулы для в/в введения 15	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуально по

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

Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям
Цианокобаламин (витамин 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, 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.

(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. Гастрэктомия (тотальная или субтотальная) по неотложным показаниям – при прободении опухоли – при профузном кровотечении, не поддающемся консервативной терапии – при непроходимости выходного отдела желудка (в поздних стадиях)			+	+	+
2. Паллиативная гастрэктомия / резекция желудка – при локализованном кровотечении или обструкции – если невозможно выполнить радикальную операцию, но необходимо устранить угрозу жизни			+	+	+
3. Гастроэнтероанастомоз (обходной анастомоз) – при непроходимости (обструкция выходного отдела желудка или пилородуоденального перехода) – особенно при неоперабельной опухоли (T4b, M1)			+	+	+
4. Эндоскопическая гемостаз (до операции / альтернатива при неоперабельности):			+	+	+

– аргоноплазменная коагуляция – инъекции адреналина – термокоагуляция – клипирование сосуда					
5. Стомирование (гастростомия / еюностомия): – при выраженной стенозе и невозможности приёма пищи – используется как временное решение до стабилизации состояния или в условиях терминальной стадии			+	+	+
6. Дренирование брюшной полости: – при перфорации опухоли с разлитым перитонитом – как часть санационной лапаротомии			+	+	+
7. Циторедуктивная операция в сочетании с санацией перитонита – при перфорации опухоли с местным или генерализованным канцероматозом – проводится в исключительных случаях у молодых пациентов			+	+	+

Примечание:

- В экстренных ситуациях **главная цель — устранение угрозы жизни**, даже если опухоль неоперабельна.
- При обширных метастазах (M1) предпочтение отдается **паллиативным** или **обходным операциям**.
- При тяжёлой гиповолемии или полиорганной недостаточности возможен **этапный подход**: стабилизация – минимальное вмешательство – затем радикальная операция.

(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 №11			+	+	+
Стол №15			+	+	+

Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

Примечание:

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

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

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

				срока наблюдения каждые 6, 12 месяцев	
	2. МСКТ органов брюшной полости		+	В зависимости от срока наблюдения каждые 6, 12 месяцев	5 лет
	3. Рентген исследование грудной клетки	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	4. УЗИ щитовидной железы, плевры, органов брюшной полости, почек, органов малого таза, периферических лимфоузлов	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	5. ЭКГ;	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

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

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. ЭГДФС	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Рентген исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Рентген контрастное исследование желудка или области анастомоза у оперированных больных.	+	+	Ежегодно	1 год
	4. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов	+	+	Ежегодно	1 год
	5. МСКТ брюшной полости или ПЭТ/КТ всего тела*;			Ежегодно	1 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	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно

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

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

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

	оперированных больных.					области анастомоза у оперированных больных.
	4. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов	+	+	Ежегодно	1 год	УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов
	5. МСКТ брюшной полости или ПЭТ/КТ всего тела*;			Ежегодно	1 год	МСКТ брюшной полости или ПЭТ/КТ всего тела*;

Примечание:

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

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Паллиативные меры	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	2. Объективный осмотр	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	По показаниям	Пожизненно
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, 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		+	+	По показаниям	Пожизненно

	(качественно)					
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно
	11. Цитологическое исследование плевральной, перикардальной и асцитической жидкости			+	По показаниям	Пожизненно
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	13. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)			+	Перед первым лечением и по показаниям	Пожизненно
	14. Молекулярно-генетическое исследование (NGS, ПЦР, FISH)			+	Перед первым лечением и по показаниям	Пожизненно

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

Инструментальные исследования	1. Фиброэзофагогастродуоденоскопия с биопсией		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно	
	2. Рентгеноскопическое исследование пищевода с контрастированием (двойное контрастирование)		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно	
	3. Рентгеноскопическое исследование желудка с контрастированием (двойное контрастирование)		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно	
	4. Рентген исследование органов грудной клетки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно	
	5. УЗИ периферических лимфоузлов, щитовидной железы, средостения, плевры, органов брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов, малого таза, почек (молочных желез)				+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	6. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства				+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. ЭКГ					Перед каждым	Пожизненно

					лечением и по показаниям	
	8. ЭхоКГ				Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	9. ПЭТ/КТ всего тела*				Перед первым лечением, затем после каждого 4 курса ПХТ	Пожизненно
	10. МСКТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием**				Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям (обязательно перед операцией)	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 паллиативных хирургических вмешательств, 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 операция			+	По показаниям	По показаниям
	2. Паллиативная химиотерапия/таргетная терапия			+	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	+	+	+	По показаниям	Пожизненно

	терапия					
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			+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Доцетаксел	10 мг, 20 мг, 80 мг флаконда в/и юбориш учун			+	50-60 мг/м ²	75 мг/ м ²
Паклитаксел	30мг, 100мг, 260мг, 300мг флаконда, в/и юбориш учун			+	175мг/ м ²	260-300 мг/ м ²
Капецитабин	Таблетки (обычно 150 мг и 500 мг)			+	1250 мг/м ² 2 раза в день (утром и вечером) 2500 мг/м ² в сутки	59 500 мг (59,5 г) за курс
Трастузумаб	150, 420 мг во флаконе, Шприц-доза: 600 мг трастузумаба + 10 000 ед. гиалуронидазы – объём: 5 мл			+	Нагрузка (первая доза): – 8 мг/кг. Поддерживающая доза: – 6 мг/кг. Подкожно (фиксированная доза): – 600 мг подкожно	1-я доза (нагрузочная): 8 × 60 = 480 мг. Поддерживающая доза: 6 × 60 = 360 мг. 16 поддержек: 360 × 16 = 5760 мг
Рамуцирумаб	Флаконы: 100 мг/10 мл (10 мг/мл). 500 мг/50 мл (10 мг/мл)			+	8 мг/кг внутривенно 1 раз в 2 недели	Пациент массой 70 кг: Одна доза: 8 × 70 = 560 мг. Курс = 6 инфузий: 560 × 6 = 3360 мг (3,36 г). Курс 12 инфузий: 560 × 12 = 6720 мг (6,72 г)
Пембролизумаб	100 мг во флаконах, внутривенно			+	200 мг	200 мг/21 день
Иринотекан	20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун			+	125 мг/ м ²	375 мг/ м ²

Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно			+	100-120 мг / м ²	500-600 мг / м ²
Оксалиплатин	50, 100 мг во флаконах для в/в введения			+	50-130 мг/м ²	50-250 мг
Фторурацил	ампулы/флаконы по 100 мг/мл, объём 5 мл, 10 мл или 20 мл			+	600–1000 мг/м ² /сут в течение 3–5 дней	1800-3000 мг/м ² /сут
Октреотид	0,1 мг п/к 3 раза в сутки			+	100–600 мкг/сутки	300 мкг/сут × 30 дней = 9000 мкг (9 мг) в месяц – курс зависит от ответа (часто — 1–3 месяца, затем переход на ЛАР-форму)
Лантреотид	90 мг каждые 28 дней в течение 2 месяцев. 120 мг каждые 28 дней (4 недели) 60 мг каждые 28 дней (4 недели)				120 мг каждые 28 дней	120 мг × 6 мес = 720 мг курсовая доза. 120 мг × 12 мес = 1440 мг в год
Эверолимус	10 мг внутрь			+	5–10 мг 1 раз в день внутрь	10 мг × 30 = 300 мг / месяц
Иматиниб	400-800мг/сут., перорально, длительно			+	400–600 мг/сутки, при мутации КИТ — старт с 400 мг	400 мг × 30 дней = 12 000 мг (12 г) в месяц. 400 мг × 365 дней = 146 000 мг (146 г) в год
Сунитиниб	25-50 мг/сут., перорально, длительно			+	50 мг ежедневно — непрерывный приём (без перерывов)	50 мг × 28 дней = 1400 мг / цикл. При 6 циклах (9 месяцев): → 1400 мг × 6 = 8400 мг (8,4 г)
Памидроновая кислота	90мгв/в 4-часовой инфузия 1 раз в 3-4 недели			+	90 мг в/в капельно 1 раз в 3–4 недели	При ежемесячном введении 90 мг × 6 мес: 90 × 6 = 540 мг. При 12 месяцев лечения:

						90 × 12 = 1080 мг (1,08 г)
Золедроновая кислота	в/в капельно в течение 15 минут 4 мг 1 раз в 3-4 недели			+	4 мг в/в капельно один раз в 3–4 недели	При ежемесячном введении 4 мг × 12 мес: 4 × 12 = 48 мг
Деносуаб	120 мг подкожно			+	120 мг подкожно 1 раз в 4 недели	120 мг × 6 мес: 120 × 6 = 720 мг. при 1 году терапии: 120 × 12 = 1440 мг (1,44 г)
кальция фолинат	400 мг/м2 в/в или 200 мг/м2 в/в			+	От 20 до 400 мг/м ² /сут	От 20 до 400 мг/м ² /сут
Динатрия фолинат	400 мг/м2 в/в или 200 мг/м2 в/в			+	200–400 мг/м ² /сут	200–400 мг/м ² /сут
Преднизолон	5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол	5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м	+	+	+	До 400 мг	-
Филграстим	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг	25, 50 мг таблетки для приема внутрь	+	+	+	25-50мг	Индивидуально по показаниям
Эритропоэтин рекомбинантный	2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для п/к, в/в введения инъекций	+	+	+	4000-10000	Индивидуально по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по показаниям

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

	таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно					
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	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по

	1000 мл сиропа во флаконах, внутрь					показаниям
Спиринолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли)	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям
Цианокобаламин (витамин 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 (патчи-пластыри)	Пластыри по12,5, 25,50,75,100 мкг /час фентанила	+	+	+	1 пластырь на 72 часа	Индивидуально по показаниям

Примечание:

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

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.