

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 ШЕЙКИ МАТКИ»

ТАШКЕНТ – 2025

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

М.Н. Тилляшайхов



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ШЕЙКИ МАТКИ»

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

РАК ШЕЙКИ МАТКИ

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
ХКТ-10: C 53 C53.0 C53.1 C53.8 C53.9 ХКТ-11: 2C77.0 2C77.1 2C77.2 2C77.3 2C77.Y 2C77.Z	рак шейки матки	- Онколог - Врач общей практики - Гинеколог - Реабилитолог	- Гепатолог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Ревматолог - Уролог - Фтизиатр - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения	- Химиотерапевт - Радиолог - Онколог - Реабилитолог - Специалист по паллиативному лечению	- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Реаниматолог - Ревматолог - Трансфузиолог - Уролог - Фтизиатр - Хирург

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

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ШЕЙКИ МАТКИ

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

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

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. Вирус Эбштейна-Барр, герпес 1-2 типа, цитомегаловирус, токсоплазмоз методом ПЦР					+	+	По показаниям	-
	2. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	+	+	+	По показаниям	-
	3. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	4. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	+	По показаниям	-
	5. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	+	+	+	По показаниям	-
	6. Стандартное цитогенетическое исследование;					+	+	По показаниям	-
	7. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	+	По показаниям	-
	8. ProBNP			+	+	+	+	По показаниям	-
	9. Прокальцитонин		+	+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	+	По показаниям	-
	11. Определение в сыворотке крови уровня ЛДГ, ХГ и АФП			+	+	+	+	По показаниям	-
	12. Для женщин фертильного возраста- тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	13. Иммуногистохимическое исследование биоптата на факторы p16, Ki 67 (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)					+	+	По показаниям	-

Примечание:

**Основные
инструментальные
исследования**

1. Кольпоскопия, биопсия всех подозрительных участков шейки матки и взятие соскоба из цервикального канала, при необходимости — конизация шейки матки		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
2. Комплексное ультразвуковое обследование (шейка матки, тело матки, придатки, яичники, печень, жёлчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка, почки и периферические лимфатические узлы)			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
3. Рентген исследование грудной клетки	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
4. Магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным контрастированием				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
5. Компьютерная томография грудной клетки, брюшной полости и забрюшинного пространства				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
6. Цистоскопия				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
7. Ректороманоскопия				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
8. Экскреторная урография, ренография				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
9. ЭКГ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

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

Примечание:

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

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

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

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

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

Примечание:

*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

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

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

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

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

(международное непатентованное)	препарата							
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутри	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	200—400 мг в сутки	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин+Тазобак там	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в ,в/м введения	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутри, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутри, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500—1000 мг/сут	3500—7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутри.	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г

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

Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуальное по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуальное по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальное по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуальное по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуальное по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуальное по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%– флаконы(глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуальное по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуальное по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуальное по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуальное по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл	+	+	+	+	+	Индивидуальное по показаниям	Индивидуальное по показаниям

	во флаконах, наружно							
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Деносуаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям

Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуально по показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям

Примечание:

- 1) Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.
- 2) Для коррекции гастроинтестинальных осложнений и недостаточности питания необходима нутритивная поддержка в виде энтеральных и парентеральных смесей. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.
- 3) Дозы лекарственных препаратов рассчитываются индивидуально с учетом статуса пациента (см. Национальный клинический протокол “Рак шейки матки” 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. Расширенная конизация шейки матки *			+	+	+
2. Конизация шейки матки холодным ножом				+	+
3. Экстрафасциальная (тип I) гистерэктомия*				+	+
4. Радикальная гистерэктомия (тип II–III, тип C)***				+	+
5. Трахелэктомия + тазовая лимфодиссекцияси					+
6. Радикальная гистерэктомия + тазовая лимфодиссекция (тип III по Priver, операция Вертгейма)				+	+
7. Радикальная гистерэктомия + тазовая лимфодиссекция (тип III по Priver) с транспозицией яичников у молодых женщин				+	+
8. Экзентерация органов малого таза (передняя, задняя и тотальная)					+
9. Эмболизация подвздошных и/или маточных артерий				+	+
10. Диагностическая лапароскопия, биопсия опухоли *****			+	+	+
11. Лапароскопическая радикальная гистерэктомия				+	+

Примечание:

*Показания для расширенной конизации шейки матки:

- Стадия IA (микроинвазивный рак)
- У молодых женщин, желающих сохранить фертильность
- В диагностических и лечебных целях

** Показания для экстрафасциальной (тип I) гистерэктомии:

- Стадии IA2 – IB1
- При небольших опухолях (≤ 2 см), при отсутствии подозрения на поражение лимфатических узлов

***Радикальная гистерэктомия (тип II–III, тип C):

- Основная стандартная операция при стадиях IB1 – IIA1
- Удаляются шейка матки, тело матки, верхняя треть влагалища и параметральная ткань
- Обязательно выполняется с тазовой лимфодиссекцией

**** Выполняется при подозрении на метастазы в брюшную полость или наличии синхронной опухоли

(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 №5			+	+	+
Стол №9			+	+	+
Стол №7			+	+	+
Стол №15			+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

Примечание:

Своевременное выявление пациентов из группы риска нарушения статуса питания, позволяет защитить больного от прогрессирующей потери массы тела и развития рефрактерной кахексии. Скрининг и мониторинг недостаточности питания должны проводиться на протяжении всего времени лечения онкологического больного. Для мониторинга и выявления нутритивной недостаточности используются (А)Индекс нарушения питания по Vuzby G. P, Б)Индекс

массы тела по Кетле (ИМТ).В)Шкала ESMO. Нутритивная поддержка проводится в виде использования энтеральных и парентеральных смесей. Примечание: См. Медикаментозное лечение. Длительность проведения нутритивной поддержки при химиолучевом лечении: при нутритивной недостаточности — в течении 7–14 дней до начала лечения, в процессе лечения — исходя из клинической ситуации и развившихся осложнений (энтериты, мукозиты и т. д.). Это может быть от 7 до 30 и более дней.
В зависимости от сопутствующих патологий, диетический стол может измениться (например, при сахарном диабете стол №9 и.т.д.)

В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ШЕЙКИ МАТКИ

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

Примечание:								
Основные лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза);			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
	3. Определение группы крови по системе АВО;			+	+	+	Перед каждой гемотрансфузией	-
	4. Определение резус-фактора;			+	+	+	Перед каждой гемотрансфузией	-
	5. Общий анализ мочи;			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
Примечание:								
Дополнительные лабораторные исследования	1. ПЦР на COVID-19			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. Определение: ферритин, фолат, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	4. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	По экстренным показаниям	-
Примечание:								
Основные инструментальные	1. Кольпоскопия, биопсия всех подозрительных			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

исследования	участков шейки матки и взятие соскоба из цервикального канала, при необходимости — конизация шейки матки							
	2. Комплексное ультразвуковое исследование (шейка матки, тело матки, придатки, яичники, печень, жёлчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка, почки и периферические лимфатические узлы)			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	
	3. Рентген исследование грудной клетки			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	4. Магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным контрастированием				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
	5. ЭКГ;			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. ЭхоКГ.			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

Примечание:

	1. Компьютерная томография грудной клетки			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. Рентгенография околоносовых пазух			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием;			+	+	+	По экстренным показаниям	-

4. ФГДС;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
5. Бронхоскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
6. Колоноскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
7. Ректороманоскопия				+	+	По экстренным показаниям	-
8. Экскреторная урография			+	+	+	По экстренным показаниям	-
9. Контрастное рентгенологическое исследование органов брюшной полости			+	+	+	По экстренным показаниям	-
10. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	-
11. Спирография.			+	+	+	По экстренным показаниям	-
12. МРТ-головного мозга с контрастированием			+	+	+	По экстренным показаниям	-
13. Скелет суякларини рентгенографияси ёки сцинтиграфияси			+	+	+	По экстренным показаниям	-
14. Плевра бўшлиқлари, периферик лимфатунлар, қалқонсимон без УТТси.			+	+	+	По экстренным показаниям	-
15. Холтеровское – мониторингирование ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	-
16. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По экстренным показаниям. Только на основании консилиума с участием специалиста онколога	-

Примечание:

*** ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;

- случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).

* ПЭТ/КТ проводится только в Республиканском специализированном научно-практическом медицинском центре онкологии и радиологии на основании консилиума о необходимости проведения исследования, или по желанию пациента в частной клинике.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонны й центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Преднизолон	5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь	+	+	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг
Дексаметазон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Ондансетрон	4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно	+	+	+	+	+	16 мг	80 мг
Трамадол	5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м	+	+	+	+	+	До 400 мг	-
Филграстим	30/48 млн.ЕД/1 мл, флаконы, шприцы-картриджи, подкожно, внутривенно	+	+	+	+	+	24 мкг/кг/сут	24 мкг/кг/сут
Элтромбопаг	25,50 мг таблетки для приема внутрь	+	+	+	+	+	25-50мг	Индивидуально по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50,,100,250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250,500 мл для в/в введения	+	+	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол,	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям

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

Примечание:

Лечебные мероприятия (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
Кровоостанавливающие операции (перевязка сосудов, тампонада) ¹			+	+	+
Экстренная экстирпация матки ²			+	+	+
Нефростомия ³			+	+	+
Цистостомия / катетеризация мочевого пузыря ⁴			+	+	+
Лапаротомия при кишечной непроходимости или угрозе её развития ⁵			+	+	+
Дренирование тазового абсцесса или воспалённых опухолевых масс ⁶			+	+	+
Экстренная трахеостомия ⁷			+	+	+

Изох: Показания к вышеуказанным хирургическим вмешательствам:

- 1 – При массивных кровотечениях из матки или влагалища, если медикаментозная терапия неэффективна
 - Выполняется перевязка внутренней подвздошной артерии или тампонада влагалища
 - В крупных центрах возможно применение метода ангиоэмболизации
- 2 – При невозможности остановить кровотечение с целью спасения жизни
 - Как правило, выполняется с паллиативной целью
- 3 – При сдавлении мочевых путей опухолью и нарушении оттока мочи
 - С целью предотвращения острой почечной недостаточности выполняется перкутанная нефростомия
- 4 – При обструкции мочевыводящих путей, например, опухолевым сдавлении уретры
- 5 – В поздних стадиях (III–IV) при сдавлении кишечника опухолью
 - Возможна резекция кишечника, наложение колостомы или илеостомы
- 6 – При инфицировании опухоли, гниении, высокой температуре и интоксикации
 - Выполняется дренирование через влагалище или переднюю брюшную стенку
- 7 – В крайне редких случаях – при сдавлении дыхательных путей увеличенными шейными лимфоузлами

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	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
Диетический стол и его продолжительность					
Стол №5			+	+	+
Стол №7			+	+	+
Стол №9			+	+	+
Стол №15	+	+	+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

Примечание:

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

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

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

				срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	
	3. УЗИ органов брюшной полости, почек, периферических лимфоузлов	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	4. МСКТ грудной клетки и брюшной полости	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	5. МРТ малого таза или ПЭТ/КТ всего тела	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

Примечание: Пациентам с РШМ 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	+	+	Ежеквартально	постоянно
	2. Проведение разъяснительной работы среди прикрепленного населения о предраковых заболеваниях и раке шейки матки, а также о ВПЧ.	+	+	Ежеквартально	постоянно
	3. Объективный осмотр/осмотр гинеколога	+	+	Ежегодно	постоянно
	4. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	постоянно
Примечание:					
Лабораторные исследования	1. Взятие мазка на ВПЧ тест	+	+	Каждые 5-10 лет	2-10 лет
	2. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевиная кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза: мочевого пузыря, придатков матки, а также периферических и забрюшинных лимфатических узлов	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Рентген исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
	3. МСКТ грудной клетки, брюшной полости, МРТ малого таза 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	+	+	На основании Государственной программы	Постоянно
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно

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

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр/осмотр гинеколога	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Ежегодно	1 год
Осмотр Реабилитолога	1. Измерение и оценка шкалы (шкала Карновского и тп.).		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Физическая реабилитация		+	+	Ежегодно	1 год
	3. Управление энергией и усталостью		+	+	Ежегодно	1 год
	4. Адаптация рабочего места и дома		+	+	Ежегодно	1 год
	5. Психосоциальная поддержка		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);		+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:						
Инструментальные исследования	1. УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза: мочевого пузыря, придатков матки, а также периферических и забрюшинных лимфатических узлов		+	+	Ежегодно	1 год

	2. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год
	3. МСКТ грудной клетки, брюшной полости, МРТ малого таза 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

(ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

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

	HIV) методом ИФА				по показаниям	
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	По показаниям	Пожизненно
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно
	11. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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

Инструментальные исследования	1. Кольпоскопия, биопсия всех подозрительных участков шейки матки и взятие соскоба из цервикального канала, при необходимости — конизация шейки матки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Комплексное ультразвуковое обследование (шейка матки, тело матки, придатки, яичники, печень, жёлчный пузырь, поджелудочная железа, селезёнка, почки и периферические лимфатические узлы)		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	4. Магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным контрастированием		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	5. Компьютерная томография		+	+	Перед 1-м лечением	Пожизненно

	органов грудной клетки, брюшной полости и забрюшинного пространства				и по показаниям	
	6. ЭКГ;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. ЭхоКГ.		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	8. ПЭТ/КТ всего тела*			+	По показаниям, не чаще, чем 1 раз в 6 месяцев	Пожизненно
	9. МСКТ грудной клетки и брюшной полости, МРТ малого таза **			+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	Пожизненно

Примечание:

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

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

Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:

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

Паллиативные виды лечения	1. Паллиативная химиотерапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой токсичности
	2. Паллиативная лучевая терапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой токсичности
	3. Паллиативная химиолучевая терапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой

						токсичности
	4. Паллиативная симптоматическая терапия	+	+	+	По показаниям	Пожизненно

Примечание:

Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)

Название лекарственных средств	Дозировка и способ применения препарата	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В стационарных условиях	Средняя суточная доза	Курсовая доза
Доксорубицин	10 мг, 20 мг, 50 мг, Флаконларда лиофилланган кукун шаклида, вена ичига томчилаб			+	50–60 мг/м ² в/и 1-чи кун	50–60 мг/м ² . 300–550 мг/м ² умумий доза (кумулятив доза)
Цисплатин	25, 50,100 мг флаконда в/и юбориш учун			+	55-60 мг / м ²	50-75 мг / м ²
Паклитаксел	30мг, 100мг, 260мг, 300мг флаконда, в/и юбориш учун			+	175мг/ м ²	260-300 мг/ м ²
Карбоплатин	150, 450 мг флаконда в/и юбориш учун			+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Ифосфамид	200 мг, 500 мг, 1 г, 2 г. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига томчилаб			+	1,2–2,4 г/м ² /кун	жами 6–12 г/м ² /курс
Доцетаксел	10 мг, 20 мг, 80 мг флаконда в/и юбориш учун			+	50-60 мг/м ²	75 мг/ м ²
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг флаконда, вена ичига			+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Иринотекан	20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун			+	125 мг/ м ²	375 мг/ м ²
Топотекан	Лиофилизат флаконда 1 мг ва 4 мг, вена ичига			+	1,5 мг/м ²	7,5 мг/ м ²
Оксалиплатин	50 мг, 100 мг. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига			+	130 мг/м ²	130 мг/м ²

	томчилаб					
Винорелбин	10 мг, 50 мг флаконда в/и юбориш учун			+	30 мг/ м ²	60 мг/ м ²
Бевацизумаб	100мг, 400мг флаконда в/и юбориш учун			+	5мг-15мг/кг	450мг-1500мг
Пембролизумаб	100 мг флаконда, вена ичига			+	2 мг/кг	200 мг/21 кун
Преднизолон	5 мг таблетка, внутри, 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 -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 внутри	+	+	+	25-50мг	Индивидуально по показаниям
Эритропоэтин рекомбинантный	2000, 4000, 10000 Ед в 1 мл фл для п/к, в/в введения инъекций	+	+	+	4000-10000	Индивидуально по показаниям
Физиологический раствор натрия хлорида 0,9%	50, 100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	50-3000 мл	Индивидуально по показаниям
Раствор глюкозы 5%	100, 250, 500 мл для в/в введения	+	+	+	100-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Полиионные растворы (Рингер, ацесоль, лактосол, реосорбилакт)	250, 500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Натрия гидрокарбонат	4% раствор - 200 мл	+	+	+	200-400 мл	Индивидуально по показаниям

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

	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, 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, внутрь	+	+	+	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 таблетки, внутри	+	+	+	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 [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	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней,

	инфузий					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 гидроксипроксиэтилкрахмала (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 неходжкинской лимфоме не используется), химиотерапевтическим, радиотерапевтическим, химиолучевым и симптоматическим (в онкологии нужно симптоматическую терапию отделять от паллиативной отдельно, как терапия не самого заболевания, а симптомов заболевания)

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