

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 СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «ЛИМФОМА ХОДЖКИНА»

ТАШКЕНТ – 2025

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

М.Н. Тилляшайхов



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «ЛИМФОМА ХОДЖКИНА»

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

ХОДЖКИНСКАЯ ЛИМФОМА (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 C81 C81.0 C81.1 C81.2 C81.3 C81.4 C81.7 C81.9 | Ходжкинская лимфома | - Онколог - Врач общей практики - Реабилитолог | - Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог | - Химиотерапевт - Радиолог - Онколог - Реабилитолог | - Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог |
| МКБ-11 2B30 2B30.0 2B30.1 2B30.10 2B30.12 2B30.13 2B30.11 2B30.1Z | | | | | |

| | | | | | |
|--------|--|--|---|--|---|
| 2B30.Z | | | - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения | | - Хирург - Челюстно-лицевой Хирург - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения |
|--------|--|--|---|--|---|

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ ХОДЖКИНСКАЯ ЛИМФОМА

| 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 | + | + | + | + | + | 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 | + | + | + | + | + | 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, общий билирубин, прямой, | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |

| | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|--|---|
| | билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза); | | | | | | | |
| | 3. Определение группы крови по системам АВО; | + | + | + | + | + | Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией | - |
| | 4. Определение резус-фактора; | + | + | + | + | + | Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией | - |
| | 5. Общий анализ мочи; | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген); | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 7. Определение 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. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)* | | | | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям | - |
| | 13. Гистологическое исследование костного мозга из крыла подвздошной кости и миелограмма (трепан-биопсия)** | | | | + | + | Перед первым лечением и по показаниям | - |
| | 14. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, | | | | + | + | Перед первым лечением и по показаниям | - |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|---------------------------------------|
| | трепанобиоптата) | | | | | | | |
| | 15. Молекулярно-генетическое исследование (NGS, ПЦР, FISH) | | | | | | + | Перед первым лечением и по показаниям |

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

** 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 исследования | 1. Рентген исследование грудной клетки | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 2. ЭКГ | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 3. ЭхоКГ | | + | + | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям | - |
| | 4. УЗИ периферических лимфоузлов, органов брюшной полости,малого таза,почек | + | + | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 5. ПЭТ/КТ всего тела* | | | | | + | Перед первым лечением, затем после каждого 4 курса ПХТ | - |
| | 6. КТ с контрастированием** | | | | + | + | Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям | - |
| | 7. МРТ головного мозга с контрастированием | | | | + | + | Перед первым лечением и по показаниям | - |

Примечание:

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

соответствующее оборудование и сертификацию, за счет собственных средств.

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

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

| | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------------|---|
| Дополнительные инструментальные исследования | 1. Рентгенография придаточных пазух носа; | | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 2. Ортопантограмма; | | | | + | + | По показаниям | - |
| | 3. Компьютерная томография грудной клетки | | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 4. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием; | | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 5. ФГДС; | | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 6. Бронхоскопия; | | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 7. Колоноскопия; | | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 8. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий); | | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 9. Спирография | + | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 10. УЗИ плевральной полости, мочевого пузыря, простаты, молочных желез, мягких тканей, щитовидной и паращитовидной желез, орбиты глаза, органов мошонки. | + | + | + | + | + | По показаниям | - |
| | 11. Холтеровское – мониторирование ЭКГ | | | | + | + | По показаниям | - |
| | 12. Бак посева крови, экссудата, спинномозговой жидкости | | + | + | + | + | По показаниям | - |

Примечание:

*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

1. 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.

2. Проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;

3.Случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).

4. 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 | | | | | | | |
| Блеомицин | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно | | | | + | + | 15 мг | 15 мг |
| Бендамустин | 25 мг, 100 мг, флакон, внутривенно | | | | + | + | 90 мг/ м ² /сутки | 180 мг/ м ² |
| Винбластин | 1 флакон 5 мг., внутривенно | | | | + | + | 5-7.5 мг/ м ² | 5-7.5 мг/ м ² |
| Винкристин | флаконы 0,5мг/1мл и 1 мг/2 мл, внутривенно | | | | + | + | 2 мг / м ² | 2 мг / м ² |
| Винорельбин | 10 мг/1 мл или 50 мг/5 мл в флаконах, внутривенно | | | | + | + | 25–30 мг/ м ² | 50–60 мг/ м ² |
| Гемцитабин | 200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно | | | | + | + | 1250 мг/ м ² | 2500 мг/ м ² |
| Доксорубицин | 10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно | | | | + | + | 30-60 мг/ м ² | 30-60 мг/ м ² |
| Дакарбазин | 500 мг в флаконах, внутривенно | | | | + | + | 375 мг/ м ² | 375 мг/ м ² |
| Даунорубицин | 40 мг/8 мл в флаконах, внутривенно | | | | + | + | 30—60 мг/м ² | 30—60 мг/м ² |
| Прокарбазин | Капсулы 50 мг: 50 шт., внутрь | | | | + | + | 250–300 мг | 5000–6000 мг |

| | | | | | | | | |
|----------------------|--|---|---|---|---|---|---------------------------------|----------------------------------|
| Циклофосфамид | порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг, внутривенно, внутрь | | | | + | + | 650 мг/ м ² | 8–14 г |
| Ифосфамид+месна | 1000 мг/фл+600 мг месна | | | | + | + | 2500 мг | 10000-16000 мг |
| Мелфалан | 50 мг во флаконах для в/в введения | | | | + | + | 50-250 мг | Индивидуально по показаниям |
| Цитарабин | 100, 500 мг во флаконах, внутривенно | | | | + | + | 100-500 мг/ м ² /сут | 500–9000 мг |
| 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 |
| Оксалиплатин | 50, 100 мг во флаконах для в/в введения | | | | + | + | 50-130 мг/м ² | 50-250 мг |
| Этопозид | 100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно | | | | + | + | 100-120 мг / м ² | 500-600 мг / м ² |
| Ритуксимаб | 100 мг/10 мл и 500 мг/50 мл во флаконах, внутривенно | | | | + | + | 375 мг/ м ² | 375 мг/ м ² |
| Брентуксимаб-ведотин | 50 мг во флаконах, внутривенно | | | | + | + | 1.8 мг/кг | 1.8 мг/кг |
| Ниволумаб | 40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно | | | | + | + | 3 мг/кг | Индивидуально, до 480 мг/28 дней |
| Пембролизумаб | 100 мг во флаконах, внутривенно | | | | + | + | 200 мг | 200 мг/21 день |
| Преднизолон | 5 мг таблетка, внутрь,амп по 25,30 | + | + | + | + | + | 100 мг | 500 мг |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|---|---------------|-----------------------------|
| | мг для в/в и в/м введения | | | | | | | |
| 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 |

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 | | | | |
| | | СВП/СП | ЦМП | Районная (городская) больница | Областные медицинские учреждения | Республиканские медицинские учреждения | | |
| Название лекарственных средств (международное непатентованное) | Дозировка и способ применения препарата | | | | | | | |
| Аллопуринол | 100 мг, 300 мг 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 | + | + | + | + | + | 12гр+1,5 гр/сут | 120 гр+15 гр |

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|-----------------|---------------|
| | введения | | | | | | | |
| 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 |
| Левофлоксацин | 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, | + | + | + | + | + | 80 мг/кг/сут | 800 мг/кг/сут |

| | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|---|---|---|------------------------|------------------------------------|
| | внутривенно, 200 мг таблетки внутри | | | | | | | |
| 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 таблетки, внутри | + | + | + | + | + | 40-80 мг 3 раза/сут | Индивидуальн о по показаниям |
| Каптоприл | 25 мг; 50 мг таблетки, внутри | + | + | + | + | + | 150 мг | Индивидуальн о по показаниям |
| Лизиноприл | 10 мг, 20 мг таблетки, внутри | + | + | + | + | + | 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 |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|------------------------------------|------------------------------------|
| Спинонолактон | 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 инфузий, таблетки 500 мг для приема внутри | + | + | + | + | + | 1000 мг/сут | Индивидуальн о по показаниям |
| Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота | 400 мл раствор для инфузий | + | + | + | + | + | 400-800 мл/сут | Индивидуальн о по показаниям |
| Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа | 200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения | + | + | + | + | + | 200-1000 мг | Индивидуальн о по показаниям |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---|---|---|---|---|-----------------------|--|
| карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат | | | | | | | | |
| Цианокобаламин (витамин В12) | 500-1000 мкг амп/1мл | + | + | + | + | + | 500-1000 мкг | Индивидуальн о по показаниям |
| Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6) | 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 |
| Деносуаб | 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 внутрь | + | + | + | + | + | 30000-75000 Ед/сут | Индивидуальн о По показаниям |
| Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси.жировые эмульсии) | 250,500,1000 мл | + | + | + | + | + | 500-1000 мл | Индивидуальн о по показаниям |
| Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси) | 250,500 мл | + | + | + | + | + | 250-500 мл | Индивидуальн о по показаниям |
| Растворы гидроксиэтилкрахмала | 250,500 мл | + | + | + | + | + | 250-500 мл | Индивидуальн о по |

| | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (ГЭК 130/200) | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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. Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа | | + | + | + | + |

Примечание:

Показаниями к открытой (эксцизионной) биопсии лимфоузла/органа являются:

1. Гистологическая верификация заболевания;
2. Циторедуктивная, диагностическая операция, когда остается единичный очаг поражения;
3. Повторная биопсия при рецидивах, резистентных формах и прогрессирующих формах заболевания;

(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 №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 ХОДЖКИНСКАЯ ЛИМФОМА

| 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; | | | + | + | + | При поступлении и по показаниям | - |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|---|---------------------------------|---|
| | 2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза); | | | + | + | + | При поступлении и по показаниям | - |
| | 3. Определение группы крови по системе АВО; | | | + | + | + | Перед каждой гемотрансфузией | - |
| | 4. Определение резус-фактора; | | | + | + | + | Перед каждой гемотрансфузией | - |
| | 5. Общий анализ мочи; | | | + | + | + | При поступлении и по показаниям | - |
| | 6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген); | | | + | + | + | При поступлении и по показаниям | - |
| | 7. Определение СКФ; | | | - | + | + | По экстренным показаниям | - |

Примечание:

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|---|--------------------------|---|
| Дополнительные лабораторные исследования | 1. ПЦР на COVID-19 | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 2. Определение КЩС и газов крови; | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 3. Исследование спинномозговой жидкости: общий анализ ликвора +/- вирусологическое, бактериологическое исследование | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 4. Определение: ферритин, фолат, сывороточное железо, Витамин В12; | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|--|---|---|---|--------------------------|---|
| | 5. Антитромбин III, Д-димер | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 6. Миелограмма; | | | - | + | + | По экстренным показаниям | - |

Примечание:

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|---|---------------------------------------|---|
| Основные инструментальные исследования | 1. Рентген исследование грудной клетки | | | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 2. ЭКГ; | | | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 3. ЭхоКГ. | | | + | + | + | Перед 1-м лечением и по показаниям | - |
| | 4. УЗИ плевральной полости, органов брюшной полости, органов малого таза, почек | | | + | + | + | Перед каждым лечением и по показаниям | - |
| | 5. | | | | | | | |

Примечание:

| | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|---|--------------------------|---|
| Дополнительные инструментальные исследования | 1. Компьютерная томография грудной клетки | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 2. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием; | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 3. ФГДС; | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 4. Бронхоскопия; | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 5. Колоноскопия; | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 6. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий); | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 7. Спирография. | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|---|--|---|
| | 8. МРТ-головного мозга с контрастированием | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 9. УЗИ мочевого пузыря, простаты | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 10. Холтеровское – мониторирование ЭКГ | | | + | + | + | По экстренным показаниям | - |
| | 11. 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 |
| Спинолактон | 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 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 |
| 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* | | |
| Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения | СМП/ в домашних условиях | СП/ СВП/ ЦМП | Межрайонный центр экстренной помощи | Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи | РСНПМЦ экстренной медицинской помощи |
| Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа | | | + | + | + |

Примечание: При поступлении больного в экстренном порядке, показаниями открытой (эксцизионной) биопсии лимфоузла/органа являются:
 - Гистологическая верификация заболевания, если ранее не была проведена;

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

| Режим питания | Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи | | | | |
|--|---|--------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| | Амбулаторная помощь | | Стационарная помощь* | | |
| Диетический стол и его продолжительность | СМП/ в домашних условиях | СП/ СВП/ ЦМП | Межрайонный центр экстренной помощи | Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи | РСНПМЦ экстренной медицинской помощи |
| Стол №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, мочевины, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза); | + | + | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет |
| Примечание: | | | | | |
| Инструментальные исследования | 1. Рентген исследование грудной клетки | + | + | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет |
| | 2. ЭКГ; | + | + | В зависимости от | 5 лет |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|-------|
| | | | | срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | |
| | 3. УЗИ органов брюшной полости, почек, периферических лимфоузлов | + | + | В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев | 5 лет |
| Примечание: Пациентам с ХЛ 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, мочевая кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза); | + | + | Ежегодно | 1 год |
| Примечание: | | | | | |
| Инструментальные исследования | 1. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов | + | + | Ежегодно | 1 год |
| | 2. Рентген исследование грудной клетки | + | + | Ежегодно | 1 год |
| | 3. МСКТ грудной клетки 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. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов | | + | + | Ежегодно | 1 год |
| | 2. Рентген исследование грудной клетки | | + | + | Ежегодно | 1 год |
| | 3. МСКТ грудной клетки 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 | + | + | + | 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, 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 СКФ | | + | + | По показаниям | Пожизненно |
| | 8. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ | | + | + | 1 раз в 6 месяцев и по показаниям | Пожизненно |
| | 9. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti- | | + | + | 1 раз в 6 месяцев и | Пожизненно |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|---|------------------------------------|------------|
| | HIV) методом ИФА | | | | по показаниям | |
| | 10. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно) | | + | + | По показаниям | Пожизненно |
| | 11. Комплекс серологических реакций на сифилис; | | + | + | 1 раз в 6 месяцев и по показаниям | Пожизненно |
| | 12. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)* | | | + | Перед 1-м лечением и по показаниям | Пожизненно |
| | 13. Гистологическое исследование костного мозга (трепан-биопсия крыла подвздошной кости**) | | | + | Перед 1-м лечением и по показаниям | Пожизненно |
| | 14. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата) | | | + | Перед 1-м лечением и по показаниям | Пожизненно |

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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

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

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

апии

Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:

1. Проведение паллиативных 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 |
| Блеомицин | лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно | | | + | 15 мг | 15 мг |

| | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|---|---------------------------------|-----------------------------|
| Бендамустин | 25 мг, 100 мг, флакон, внутривенно | | | | + | 90 мг/ м ² /сутки | 180 мг/ м ² |
| Винбластин | 1 флакон 5 мг., внутривенно | | | | + | 5-7.5 мг/ м ² | 5-7.5 мг/ м ² |
| Винкристин | флаконы 0,5мг/1мл и 1 мг/2 мл, внутривенно | | | | + | 2 мг / м ² | 2 мг / м ² |
| Винорельбин | 10 мг/1 мл или 50 мг/5 мл в флаконах, внутривенно | | | | + | 25–30 мг/ м ² | 50–60 мг/ м ² |
| Гемцитабин | 200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно | | | | + | 1250 мг/ м ² | 2500 мг/ м ² |
| Доксорубицин | 10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно | | | | + | 30-60 мг/ м ² | 30-60 мг/ м ² |
| Дакарбазин | 500 мг в флаконах, внутривенно | | | | + | 375 мг/ м ² | 375 мг/ м ² |
| Даунорубицин | 40 мг/8 мл в флаконах, внутривенно | | | | + | 30—60 мг/м ² | 30—60 мг/м ² |
| Прокарбазин | Капсулы 50 мг: 50 шт., внутрь | | | | + | 250–300 мг | 5000–6000 мг |
| Циклофосфамид | порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг, внутривенно, внутрь | | | | + | 650 мг/ м ² | 8–14 г |
| Ифосфамид+месна | 1000 мг/фл+600 мг месна | | | | + | 2500 мг | 10000-16000 мг |
| Мелфалан | 50 мг во флаконах для в/в введения | | | | + | 50-250 мг | Индивидуально по показаниям |
| Цитарабин | 100, 500 мг во флаконах, внутривенно | | | | + | 100-500 мг/ м ² /сут | 500–9000 мг |
| 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 |
| Оксалиплатин | 50, 100 мг во флаконах для в/в введения | | | | + | 50-130 мг/м ² | 50-250 мг |
| Этопозид | 100 мг, 200 мг, 400 мг, | | | | + | 100-120 мг / м ² | 500-600 мг / м ² |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|------------------------|----------------------------------|
| | во флаконах, внутривенно | | | | | |
| Ритуксимаб | 100 мг/10 мл и 500 мг/50 мл во флаконах, внутривенно | | | + | 375 мг/ м ² | 375 мг/ м ² |
| Брентуксимаб-ведотин | 50 мг во флаконах, внутривенно | | | + | 1.8 мг/кг | 1.8 мг/кг |
| Ниволумаб | 40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно | | | + | 3 мг/кг | Индивидуально, до 480 мг/28 дней |
| Пембролизумаб | 100 мг во флаконах, внутривенно | | | + | 200 мг | 200 мг/21 день |
| Преднизолон | 5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения | + | + | + | 100 мг | 500 мг |
| Метилпреднизолон | 500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь | + | + | + | 500 -1000мг | 500 -3000мг |
| Дексаметазон | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутримышечно | + | + | + | 16 мг | 80 мг |
| Ондансетрон | 4 мг, 8 мг в ампулах, внутривенно | + | + | + | 16 мг | 80 мг |
| Трамадол | 5% в ампулах по 1 и 2 мл, в/в, в/м | + | + | + | До 400 мг | - |
| Филграстим | 30/48 млн. ЕД/1 мл, флаконы, 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 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, 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, внутрь | + | + | + | 150 мг | Индивидуально по показаниям |
| Лизиноприл | 10 мг, 20 мг таблетки, внутрь | + | + | + | 40 мг | Индивидуально по показаниям |
| Лактулоза | 100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь | + | + | + | 45 мл 3-4 раза/сут | Индивидуально по показаниям |
| Спиринолактон | 25,50,100 мг таблетки, внутрь | + | + | + | 25-100 мг | Индивидуально по показаниям |
| Повидон – йод | 500 мл во флаконах, наружно | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Тобрамицин | 5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли) | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Торасемид | 5 мг таблетки, внутрь | + | + | + | 5 мг | Индивидуально по показаниям |
| Фолиевая кислота | 1 мг таблетки, внутрь | + | + | + | 50-100 мкг | Индивидуально по показаниям |
| Фуросемид | 10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь | + | + | + | 20-60 мг | Индивидуально по показаниям |
| Хлоргексидин | 0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно | + | + | + | Индивидуально по показаниям | Индивидуально по показаниям |
| Адметионин | 400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь | + | + | + | 1000 мг/сут | Индивидуально по показаниям |
| Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота | 400 мл раствор для инфузий | + | + | + | 400-800 мл/сут | Индивидуально по показаниям |
| Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [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 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.