

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 ЛЕГКОГО»

ТАШКЕНТ – 2025

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



_____ 2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ЛЕГКОГО»

ТАШКЕНТ – 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ

РАК ЛЕГКОГО (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: C33 C34 C34.0 C34.1 C34.2 C34.3 C34.8 C34.9	Рак легкого	- Торакальный онколог - Онколог - Пульмонолог - Химиотерапевт - Радиолог	- Торакальный хирург - Пульмонолог - Кардиолог - Фтизиатр - Радиолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист - ПЭТ КТ специалист - Врач эндоскопист - Врач УЗИ - Невропатолог - Нейрохирург - Гепатолог - Гинеколог - Оториноларинголог - Офтальмолог	- Торакальный онкохирург - Химиотерапевт - Радиолог - Анестезиолог-реаниматолог - Реабилитолог - Специалист по паллиативному лечению	- Онкоуролог - Онкомаммолог - Онкоколопроктолог - Онкогинеколог - Абдоминальный онколог - ЛОР онколог - Онкоофтальмолог - Онкоморфолог - торакальный хирург - Пульмонолог - Кардиолог - Фтизиатр - Радиолог - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения - КТ специалист
МКБ-11: 2C24 2C24.0 2C24.1 2C24.2 2C24.Y 2C24.Z 2C25 2C25.0					

2C25.1			- Психолог		- ПЭТ КТ специалист
2C25.2			- Психиатр		- Врач эндоскопист
2C25.3			- Проктолог		- Врач УЗИ
2C25.4			- Ревматолог		- Невропатолог
2C25.5			- Уролог		- Нейрохирург
2C25.Y			-		- Гепатолог
					- Гинеколог
					- Оториноларинголог
					- Офтальмолог
					- Психолог
					- Психиатр
					- Проктолог
					- Ревматолог
					- Уролог
					-

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

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Основной специалист (врач) консультант – Торакальный онкохирург	1. Жалобы и сбор анамнеза				+	+	Каждый раз при поступлении	
	2. Объективный осмотр				+	+	Каждый день до выписки пациента	
	3. Физикальные и клинические обследования				+	+	Каждый раз при поступлении	
	4. Ежедневное наблюдение врачом, а также процедуры и поддерживающий уход за больным				+	+	Каждый день до выписки пациента	
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	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

	билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);							
	3. Определение группы крови по системам АВО;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
	4. Определение резус-фактора;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
	5. Общий анализ мочи;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ		+	+	+	+	Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
	11. Анализ крови на онкомаркеры (нейронспецифической енолазы при мелкоклеточном раке легкого, растворимого фрагмента цитокератина 19 (CYFRA 21-1) в крови, антигена плоскоклеточной карциномы (squamous cell carcinoma antigen, SCC) в крови, CYFRA 21-1 в крови,				+	+	Перед первым лечением и по показаниям	

	антигена аденогенных типов рака СА-125 в крови при аденокарциноме, CYFRA 21.1 и SCC в крови, ракового эмбрионального антигена при крупноклеточном раке).							
	12. Цитологическое исследование плевральной, перикардальной и асцитической жидкости				+	+	По показаниям	
	13. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	14. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный материал)*				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

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

Дополнительные лабораторные исследования	1. Вирус Эбштейна-Барр, герпес 1-2 типа, цитомегаловирус, токсоплазмоз методом ПЦР				+	+	По показаниям	-
	2. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	3. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	4. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	-
	5. 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. Для женщин фертильного возраста - тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	12. ИФТ периферической крови				+	+	По показаниям	-
	13. Стандартное – цитогенетическое исследование				+	+	По показаниям	-
	14. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования, трепанобиоптата)				+	+	По показаниям	-
	15. Молекулярно-генетическое исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов, стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК): (EGFR, T790M, ALK, ROS1, PD-L1, BRAF, KRAS, Мутация MET с утратой 14-го экзона)						+	По показаниям

Примечание:

Основные инструментальные исследования	1. Рентген исследование органов грудной клетки			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	2. Мультисрезная компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

	сосудов средостения							
	3. Диагностическая фибробронхоскопия (с биопсией, если имеется “+” ткань)				+	+	Перед первым лечением, по показаниям	
	4. Спирография			+	+	+	Перед первым лечением и по показаниям	
	5. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, надключичных л/узлов, плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	6. ЭКГ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	7. ЭхоКГ			+	+	+	Перед 1-м 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. Рентгенконтрастное исследование пищевода				+	+	По показаниям	-
	3. КТ головы и шеи;			+	+	+	По показаниям	-
	4. Диагностическая				+	+	По показаниям	-

	эзофагогастроскопия (с биопсией, если имеется “+” ткань)							
	5. Диагностическая колоноскопия			+	+	+	По показаниям	-
	6. Цистоскопия			+	+	+	По показаниям	-
	7. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По показаниям	-
	8. МРТ-головного мозга			+	+	+	По показаниям	-
	9. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	По показаниям	-
	10. Холтеровское – мониторирование ЭКГ				+	+	По показаниям	-
	11. УЗДГ сосудов нижних конечностей на предмет тромбообразования				+	+	По показаниям	-
	12. УЗИ органа для определения точки для срезовой биопсии				+	+	По показаниям	-
	13. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По показаниям	-
14. МСКТ органов брюшной полости и малого таза				+	+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	-	

Примечание:

*** ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

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

Для ослабленных пациентов, требующих суточного мониторинга общего состояния рекомендуется госпитализация в стационар.

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения				+	+	50-100 мг / м ²	50-200 мг
Карбоплатин	150, 450 мг во флаконах для в/в введения				+	+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Доцетаксел	10 мг, 20 мг, 80 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	50-60 мг/м ²	75 мг/ м ²
Паклитаксел	30мг, 100мг, 260мг, 300мг флаконда, в/и юбориш учун				+	+	175мг/ м ²	260-300 мг/ м ²
Винорельбин	10 мг/1 мл или 50 мг/5 мл в флаконах, внутривенно				+	+	25–30 мг/ м ²	50–60 мг/ м ²
Бевацизумаб	100мг, 400мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	5мг-15мг/кг	450мг-1500мг
Дурвалумаб	Раствор для внутривенного введения. 50 мг/мл. Флаконы: 2,4 мл и 10 мл				+	+	Пациенты ≥30 кг: 1 500 мг каждые 4 недели или 10 мг/кг каждые 2 недели	Пациенты ≥30 кг: 1 500 мг каждые 4 недели или 10 мг/кг каждые 2 недели. Продолжительность: до 12 месяцев или до прогрессирова

								ния заболевания
Атезолизумаб	Раствор для инфузий 60 мг/мл во флаконах по 14 мл (840 мг) и 20 мл (1200 мг)				+	+	1200 мг каждые 3 недели	1200 мг × 4 цикла в комбинации, затем 1200 мг каждые 3 недели как монотерапия до прогрессирования
Доксорубин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно				+	+	30-60 мг/ м ²	30-60 мг/ м ²
Блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно				+	+	15 мг	15 мг
Ифосфамид+месна	1000 мг/фл+600 мг месна				+	+	2500 мг	10000-16000 мг
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно				+	+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Метатрексат	таблетки 2,5 мг и 5 мг; раствор для инъекций 10 мг/мл, 25 мг/мл, 50 мг/5 мл, 100 мг/10 мл, 1000 мг/20 мл				+	+	40–100 мг/м ² внутривенно 1 раз в неделю	3–6 введений в составе комбинированной химиотерапии (в среднем 200–600 мг/м ² за курс)
Топотекан	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 4 мг/флакон				+	+	1,5 мг/м ² внутривенно 1 раз в день в течение 5 дней	1,5 мг/м ² × 5 дней = 7,5 мг/м ² за курс; курс повторяется

								каждые 21 день
Иринотекан	Раствор для инфузий 20 мг/мл во флаконах по 5 мл и 15 мл					+	+	65 мг/м ² внутривенно на 1-й и 8-й дни цикла 130 мг/м ² за 21-дневный цикл; обычно проводится 4–6 циклов
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно					+	+	100-120 мг / м ² 500-600 мг / м ²
Пеметрексед	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг и 500 мг во флаконах					+	+	500 мг/м ² внутривенно 1 раз в 21 день 500 мг/м ² × 4–6 циклов; при поддерживающей терапии — до прогрессирования заболевания
Темозоломид	Капсулы 5, 20, 100, 140, 180, 250 мг; лиофилизат для инфузий 100 мг/флакон					+	+	200 мг/м ² внутрь 1 раз в день в течение 5 дней 1000 мг/м ² за 28-дневный цикл; курс повторяется каждые 28 дней
Кальция фолинат	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 50 мг/флакон					+	+	200–400 мг/м ² внутривенно капельно в течение 2 часов в 1-й день цикла 200–400 мг/м ² × 1 введение за 14-дневный цикл; количество циклов зависит от схемы лечения
Динатрия фолинат	раствор для внутривенного введения 50 мг/мл во флаконах по 2–10 мл					+	+	200–500 мг/м ² внутривенно капельно в течение 1–2 часов 200–500 мг/м ² × 5 дней = 1000–2500 мг/м ² за курс; курс повторяется

								каждые 4–5 недель
Динатрия левофолинат	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 50 мг/флакон				+	+	100–250 мг/м ² внутривенно в течение 2 часов	100–250 мг/м ² × 5 дней = 500–1250 мг/м ² за 5-дневный курс; курс повторяется каждые
Винбластин	1 флакон 5 мг., внутривенно				+	+	5-7.5 мг/ м ²	5-7.5 мг/ м ²
Винкрестин	флаконы 0,5мг/1мл и 1 мг/2 мл, внутривенно				+	+	2 мг / м ²	2 мг / м ²
Циклофосфамид	порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг, внутривенно, внутрь				+	+	650 мг/ м ²	8–14 г
Ниволумаб	40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно				+	+	3 мг/кг	Индивидуально, до 480 мг/28 дней
Атезолизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий 840 мг/14 мл и 1200 мг/20 мл				+	+	1200 мг внутривенно 1 раз в 3 недели	200 мг × 4–6 введений в составе химиотерапии, затем 1200 мг
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,	+	+	+	+	+	500 -1000мг	500 -3000мг

	4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь							
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	+	+	+	+	+	2-4 мл	Индивидуально по

	для в/в , в/м введения							показаниям
Дифенгидрамин(димедрол)	1%-1,0 мл раствор для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	1-2 мл	Индивидуальн о по показаниям
Баралгин	5мл ампулы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	5мл	Индивидуальн о по показаниям
Калия хлорид	4% раствор в ампулах по 10 мл	+	+	+	+	+	20-40 мл	Индивидуальн о по показаниям

Примечание: Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутрь	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	200—400 мг в сутки	1400—4000 мг
Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин+Тазобактам	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг

	,в/м 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	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	Индивидуально по

	мг/0,8 мл шприцы, подкожно							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
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуальн о по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуальн о по	Индивидуальн о по

							показаниям	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 карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуальн о по показаниям

Цианокобаламин (витамин 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 (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальн о 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 легкого” 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 ¹		+**	+**	+	+
2. Трепан-биопсия периферической опухоли лёгкого ¹				+	+
3. Торакоцентез, дренирование плевральной полости ¹			+**	+	+
4. Перикардиоцентез, дренирование перикардальной полости ¹				+*	+
5. Диагностическая торакоскопия (VATS) с биопсией опухоли лёгкого ¹				+*	+
6. Трансторакальная (КТ-навигационная) биопсия ¹				+*	+
7. Эндобронхиальная биопсия + бронхоскопия с ЭБУС/ТБНА ¹				+	+
8. Частичная (атипичная) резекция лёгкого (wedge-resection) ²				+	+
9. Сегментэктомия (анатомическая сублобарная резекция) ²				+*	+
10. Сегментэктомия с медиастиальной лимфодиссекцией (если планируется как радикальная) ²				+*	+
11. Торакоскопическая (VATS) атипичная резекция лёгкого ²				+*	+

12. Анатомическая лобэктомия ³				+	
13. Билобэктомия ³				+	+
14. Расширенная лоб-/билобэктомия (с лимфодиссекцией) ³				+	+
15. Расширенная лоб-/билобэктомия с резекцией соседнего органа (перикард, диафрагма, сосуды, рёбра и др.) ³				+	+
16. Торакоскопическая (VATS) лоб-/билобэктомия ³				+*	+
17. Пульмонэктомия ⁴				+	+
18. Расширенная пульмонэктомия ⁴				+	+
19. Расширенная пульмонэктомия с резекцией соседнего органа (перикард, диафрагма, сосуды, трахея и др.) ⁴				+	+
20. Торакоскопическая (VATS) пульмонэктомия ⁴					+
21. Лобэктомия с бронхопластикой (бронхопластическая резекция) ⁵					+
22. Расширенная резекция лёгкого с бронхоангиопластикой ⁵					+
23. Резекция трахеи или бифуркации с реконструкцией (каринопластика) ⁵					+
24. Ангиопластика лёгочной артерии или вены ⁵					+
25. Пластика грудной стенки (при резекции рёбер) ⁵					+

26. Резекция диафрагмы с пластикой ⁵					+
27. Установка плеврального катетера (порт-система, PleurX) ⁶			***	+	+
28. Плевродез (тальк, блеомицин) ⁶				+	+
29. Торакоскопическая плеврэктомия (при злокачественном выпоте) ⁶					+

Примечание:

¹ Диагностические и малые вмешательства

² Локальные резекции (сублобарные)

³ Лобэктомия и билобэктомия

⁴ Пульмонэктомия

⁵ Комбинированные и реконструктивные вмешательства

⁶ Паллиативные вмешательства

* при наличии соответствующего оборудования и специалиста

** при внедрении онкологами в клиническую практику учреждения первичного звена

(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 №11			+	+	+
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 ЛЕГКОГО

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

	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза);			+	+	+	По показаниям	
	3. Определение группы крови по системам АВО;			+	+	+	По показаниям	
	4. Определение резус-фактора;			+	+	+	По показаниям	
	5. Общий анализ мочи;			+	+	+	По показаниям	
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);			+	+	+	По показаниям	
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ			+	+	+	По показаниям	
	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА			+	+	+	По показаниям	
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)			+	+	+	По показаниям	
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;			+	+	+	По показаниям	

Примечание:

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

	4. Антитромбин III, Д-димер			+	+	+	По экстренным показаниям	
Примечание:								
Основные инструментальные исследования	1. Рентген исследование органов грудной клетки			+	+	+	По экстренным показаниям	
	2. Мультисрезная компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием сосудов средостения			+	+	+	По экстренным показаниям	
	3. Диагностическая фибробронхоскопия (с биопсией, если имеется "+" ткань)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	4. Спирография			+	+	+	По экстренным показаниям	
	5. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, надключичных л/узлов, плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	
	7. ЭхоКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	
Примечание:								
Дополнительные инструментальные исследования	1. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	2. Рентгенконтрастное исследование пищевода			+	+	+	По экстренным показаниям	

	3. КТ головы, шеи, органов брюшной полости с контрастированием;			+	+	+	По экстренным показаниям	
	4. Диагностическая эзофагогастроскопия (с биопсией, если имеется "+" ткань)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	5. Диагностическая колоноскопия			+	+	+	По экстренным показаниям	
	6. Цистоскопия			+	+	+	По экстренным показаниям	
	7. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	
	8. МРТ-головного мозга			+	+	+	По экстренным показаниям	
	9. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование)			+	+	+	По экстренным показаниям	
	10. Холтеровское – мониторирование ЭКГ						По экстренным показаниям	
	11. ПЭТ/КТ всего тела*			+	+	+	По экстренным показаниям	

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

*** ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- При наблюдении поздних осложнений выполненного хирургического вмешательства;
- проведение сопроводительной терапии для устранения побочных эффектов химио-лучевой терапии;
- случаи, требующие экстренного хирургического вмешательства (кишечная непроходимость, кровотечение и т.д.).

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*				
		СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонны й центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи		
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата							
Преднизолон	5 мг таблетка, внутрь, амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг, 1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема внутрь	+	+	+	+	+	500 -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*		
	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
1. Торакоцентез / установка плеврального дренажа ¹ – при массивном гемотораксе, пневмотораксе, злокачественном экссудативном плеврите с дыхательной недостаточностью			+**	+	+
2. Перикардиоцентез / перикардальное дренирование ¹ – при тампонаде сердца из-за опухолевого экссудата или метастатического перикардита				+*	+
3. Торакотомия с эвакуацией коагулированного гемоторакса / санацией плевральной полости ¹ – при невозможности дренирования плевры, при эмпиеме или гемотораксе			+**	+	+
4. Ушивание разрыва лёгкого / бронха ¹ – при спонтанной перфорации опухоли, сопровождающейся воздушной эмболией или массивным пневмотораксом				+*	+
5. Плевродез (вскоре после торакоцентеза) ² – при рецидивирующем плевральном выпоте				+*	+

6. Санация медиастинита/некрэктомия ² – при прорыве опухоли в средостение и развитии гнойного воспаления				+	+
7. Открытая (эксцизионная) биопсия лимфоузла/органа ³			+	+	+
8. Трепан-биопсия периферической опухоли лёгкого ³			+	+	+
9. Диагностическая торакоскопия (VATS) с биопсией опухоли лёгкого ³				+	+
10. Трансторакальная (КТ-навигационная) биопсия ³				+	+
11. Эндобронхиальная биопсия + бронхоскопия с ЭБУС/ТБНА ³				+	+

Примечание:

¹ Экстренные вмешательства (неотложные, угроза жизни в ближайшие часы/сутки)

² Срочные вмешательства (выполняются в течение 24–72 часов при угрозе осложнений)

³ Срочные диагностические процедуры

* при наличии соответствующего оборудования и специалиста

** при внедрении онкологами в клиническую практику учреждения первичного звена

(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 №11	+	+	+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

Примечание:

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

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

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

	4. Общий анализ мочи	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
--	----------------------	---	---	---	-------

Примечание:

Инструментальные исследования	1. Рентген исследование грудной клетки	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. УЗИ щитовидной железы, плевры, органов брюшной полости, почек, органов малого таза, забрюшинных и периферических лимфоузлов	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	3. МСКТ органов грудной клетки		+	В зависимости от срока наблюдения каждые 6, 12 месяцев	5 лет
	4. ЭКГ;	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет

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

(ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Лабораторные исследования	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);	+	+	Ежегодно	1 год
Примечание:					
Инструментальные исследования	1. Рентген исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	1 год
	2. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов	+	+	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. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год
	2. УЗИ ОБП + почек, ОМТ, мочевого пузыря и периферических лимфоузлов		+	+	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, 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 системам АВО;		+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	Пожизненно
	4. Определение резус-фактора;		+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	Пожизненно
	5. Общий анализ мочи;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ		+	+	Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно

	8. ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно
	9. ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	По показаниям	Пожизненно
	10. Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	Пожизненно
	11. Анализ крови на онкомаркеры (нейронспецифической енолазы при мелкоклеточном раке легкого, растворимого фрагмента цитокератина 19 (CYFRA 21-1) в крови, антигена плоскоклеточной карциномы (squamous cell carcinoma antigen, SCC) в крови, CYFRA 21-1 в крови, антигена аденогенных типов рака СА-125 в крови при аденокарциноме, CYFRA 21.1 и SCC в крови, ракового эмбрионального антигена при крупноклеточном раке).		+	+	Перед первым лечением и по показаниям	Пожизненно
	12. Цитологическое исследование плевральной, перикардальной и асцитической жидкости			+	По показаниям	Пожизненно
	13. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
14. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование, операционный материал)*			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно	
15. Иммуногистохимическое исследование биоптата (лимфоузла, образования,					По показаниям	Пожизненно

	трепанобиоптата)					
	16. Молекулярно-генетическое исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов, стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК): (EGFR, T790M, ALK, ROS1, PD-L1, BRAF, KRAS, Мутация MET с утратой 14-го экзона)				По показаниям	Пожизненно

Примечание:

* Если ранее не проводилась.

Инструментальные исследования	1. Рентген исследование органов грудной клетки		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Мультисрезная компьютерная томография органов грудной клетки с контрастированием сосудов средостения		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. Диагностическая фибробронхоскопия (с биопсией, если имеется "+ ткань)		+	+	Перед первым лечением, через 3 месяцев после хирургического лечения, по показаниям	Пожизненно
	4. Спирография		+	+	Перед первым лечением и по показаниям	Пожизненно
	5. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, надключичных л/узлов,		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно

	плевральной полости, перикарда, периферических лимфоузлов)					
	6. ЭКГ		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. ЭхоКГ			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	

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

Паллиативные виды лечения	1. Паллиативное хирургическое вмешательство			+	По показаниям	По показаниям
	2. Паллиативная химиотерапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой токсичности
	3. Паллиативная лучевая терапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой токсичности
	4. Паллиативная химиолучевая терапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой токсичности
	5. Паллиативная	+	+	+	По показаниям	Пожизненно

	симптоматическая терапия					
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
Цисплатин	25, 50,100 мг во флаконах для в/в введения			+	50-100 мг / м ²	50-200 мг
Карбоплатин	150, 450 мг во флаконах для в/в введения			+	100- 400 мг/ м ²	150-750 мг
Доцетаксел	10 мг, 20 мг, 80 мг флаконда в/и юбориш учун			+	50-60 мг/м ²	75 мг/ м ²
Паклитаксел	30мг, 100мг, 260мг, 300мг флаконда, в/и юбориш учун			+	175мг/ м ²	260-300 мг/ м ²
Винорельбин	10 мг/1 мл или 50 мг/5 мл в флаконах, внутривенно			+	25–30 мг/ м ²	50–60 мг/ м ²
Бевацизумаб	100мг, 400мг флаконда в/и юбориш учун			+	5мг-15мг/кг	450мг-1500мг
Дурвалумаб	Раствор для внутривенного введения. 50 мг/мл. Флаконы: 2,4 мл и 10 мл			+	Пациенты ≥30 кг: 1 500 мг каждые 4 недели или 10 мг/кг каждые 2 недели	Пациенты ≥30 кг: 1 500 мг каждые 4 недели или 10 мг/кг каждые 2 недели. Продолжительность: до 12 месяцев или до прогрессирования заболевания
Атезолизумаб	Раствор для инфузий 60 мг/мл во флаконах по 14 мл (840 мг) и 20 мл (1200 мг)			+	1200 мг каждые 3 недели	1200 мг × 4 цикла в комбинации, затем 1200 мг каждые 3 недели как монотерапия до прогрессирования
Доксорубицин	10 мг, 50 мг в флаконах, внутривенно			+	30-60 мг/ м ²	30-60 мг/ м ²

Блеомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций 5 мг и 15 мг, внутривенно				+	15 мг	15 мг
Ифосфамид+месна	1000 мг/фл+600 мг месна				+	2500 мг	10000-16000 мг
Гемцитабин	200 мг, 1000 мг в флаконах, внутривенно				+	1250 мг/ м ²	2500 мг/ м ²
Метатрексат	таблетки 2,5 мг и 5 мг; раствор для инъекций 10 мг/мл, 25 мг/мл, 50 мг/5 мл, 100 мг/10 мл, 1000 мг/20 мл				+	40–100 мг/м ² внутривенно 1 раз в неделю	3–6 введений в составе комбинированной химиотерапии (в среднем 200–600 мг/м ² за курс)
Топотекан	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 4 мг/флакон				+	1,5 мг/м ² внутривенно 1 раз в день в течение 5 дней	1,5 мг/м ² × 5 дней = 7,5 мг/м ² за курс; курс повторяется каждые 21 день
Иринотекан	Раствор для инфузий 20 мг/мл во флаконах по 5 мл и 15 мл				+	65 мг/м ² внутривенно на 1-й и 8-й дни цикла	130 мг/м ² за 21-дневный цикл; обычно проводится 4–6 циклов
Этопозид	100 мг, 200 мг, 400 мг, во флаконах, внутривенно				+	100-120 мг / м ²	500-600 мг / м ²
Пеметрексед	Лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 100 мг и 500 мг во флаконах				+	500 мг/м ² внутривенно 1 раз в 21 день	500 мг/м ² × 4–6 циклов; при поддерживающей терапии — до прогрессирования заболевания
Темозоломид	Капсулы 5, 20, 100, 140, 180, 250 мг; лиофилизат для инфузий 100 мг/флакон				+	200 мг/м ² внутрь 1 раз в день в течение 5 дней	1000 мг/м ² за 28-дневный цикл; курс повторяется каждые 28 дней
Кальция фолинат	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий				+	200–400 мг/м ² внутривенно капельно в	200–400 мг/м ² × 1 введение за 14-дневный цикл; количество циклов

	50 мг/флакон				течение 2 часов в 1-й день цикла	зависит от схемы лечения
Динатрия фолинат	раствор для внутривенного введения 50 мг/мл во флаконах по 2–10 мл			+	200–500 мг/м ² внутривенно капельно в течение 1–2 часов	200–500 мг/м ² × 5 дней = 1000–2500 мг/м ² за курс; курс повторяется каждые 4–5 недель
Динатрия левофолинат	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 50 мг/флакон			+	100–250 мг/м ² внутривенно в течение 2 часов	100–250 мг/м ² × 5 дней = 500–1250 мг/м ² за 5-дневный курс; курс повторяется каждые
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
Циклофосфамид	порошок во флаконах по 200 мг 500, 1000 мг, таблетки по 50 мг, внутривенно, внутрь			+	650 мг/ м ²	8–14 г
Ниволумаб	40 мг, 100 мг во флаконах, внутривенно			+	3 мг/кг	Индивидуально, до 480 мг/28 дней
Атезолизумаб	концентрат для приготовления раствора для инфузий 840 мг/14 мл и 1200 мг/20 мл			+	1200 мг внутривенно 1 раз в 3 недели	200 мг × 4–6 введений в составе химиотерапии, затем 1200 мг
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,	+	+	+	16 мг	80 мг

	внутримышечно					
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, внутрь, ампулы для в/в введения 15 мг	+	+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям
Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	10 мг	Индивидуально по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно, 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	150 мг	Индивидуально по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	40 мг	Индивидуально по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуально по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	25-100 мг	Индивидуально по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы(глазные капли)	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	5 мг	Индивидуально по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуально по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	20-60 мг	Индивидуально по показаниям

Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки 500 мг для приема внутрь	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуально по показаниям
Раствор Инозин + меглюмин + метионин + никотинамид + янтарная кислота	400 мл раствор для инфузий	+	+	+	400-800 мл/сут	Индивидуально по показаниям
Препараты железа : Железа [III] гидроксид сахарозный комплекс, Железа карбоксимальтозат, Железа [III] гидроксид декстран, Железа [III] гидроксид олигоизомальтозат	200 мг /фл, 500 мг//фл, 1000 мг/фл для в/в введения	+	+	+	200-1000 мг	Индивидуально по показаниям
Цианокобаламин (витамин В12)	500-1000 мкг амп/1мл	+	+	+	500-1000 мкг	Индивидуально по показаниям
Пиридоксина гидрохлорид(Витамин В6)	Амп 5%-1мл	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Золендроновая кислота	4 мг/фл для в/в инфузий	+	+	+	4 мг	4мг/28 дней, индивидуально по показаниям
Деносумаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней индивидуально по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуально По показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Морфин	Ампулы морфина гидрохлорид 1%-1 мл	+	+	+	1мл для инъекционного	Индивидуально по показаниям

	для в/в, в/м инъекций, таблетки с пролонгированным высвобождением покрытые пленочной оболочкой 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг				раствора, В таблетках доза индивидуальна	
Промедол	Ампулы промедол 1%-1мл, 2%-1 мл для в/в, в/м введения	+	+	+	1-мл	Индивидуально по показаниям
Оmnopон	Ампулы 2%-1 мл	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Фентаниловые трансдермальные системы (патчи-пластыри)	Пластыри по 12,5, 25, 50, 75, 100 мкг /час фентанила	+	+	+	1 пластырь на 72 часа	Индивидуально по показаниям

Примечание:

В онкологической клинике в случае, если лечение не отвечает требованиям радикальности, оно называется паллиативным. Паллиативное лечение может быть хирургическим, 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.