

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 «РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И  
РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

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



\_\_\_\_\_ 2025 год

## **НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ «РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА»**

**ТАШКЕНТ – 2025**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ**

**РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА**

**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
<b>МКБ-10:</b> C18 C18.0 C18.1 C18.2 C18.3 C18.4 C18.5 C18.6 C18.7 C18.8 C18.9 C19	рак ободочной кишки и ректосигмоидного отдела	- Онколог - Онко-колопроктолог - Колопроктолог - Врач общей практики - Хирург - Реабилитолог	- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Ревматолог - Уролог - Фтизиатр - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения	- Онко-колопроктолог - Химиотерапевт - Радиолог - Реабилитолог - Специалист по паллиативному лечению	- Гепатолог - Гинеколог - Дерматовенеролог - Инфекционист - Кардиолог - Невропатолог - Нейрохирург - Нефролог - Оториноларинголог - Офтальмолог - Психиатр - Психолог - Проктолог - Торакальный хирург - Реаниматолог - Ревматолог - Трансфузиолог - Уролог - Фтизиатр - Хирург
<b>МКБ-11:</b> 2B90-2B9Y 2B90 2B90.0 2B90.00 2B90.0Y 2B90.0Z					

2B90.1 2B90.10 2B90.1Y 2B90.1Z 2B90.2 2B90.20 2B90.2Y 2B90.2Z 2B90.3 2B90.30 2B90.3Y 2B90.3Z 2B90.Y 2B90.Z 2B91 2B91.0 2B91.Y 2B91.Z 2B93 2B93.0 2B93.Y 2B93.Z 2B9Y					- Челюстно-лицевой Хирург - Врач рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения
---	--	--	--	--	---

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА**

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		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	Каждый раз при поступлении	
	2. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки	+	+	+	+	+	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	
<b>Реабилитолог</b>	5. Шкала ФИМ, шкала Бартела, шкала боли и тп.		+	+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки	+	+	+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание:</b> 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.								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий,	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по	-

	кальций, глюкоза, мочеви́на, креатинин, мочева́я кислота, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфотаза);						показаниям	
3.	Определение группы крови по системам АВО;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
4.	Определение резус-фактора;	+	+	+	+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	-
5.	Общий анализ мочи;	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
6.	Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
7.	Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ		+	+	+	+	Перед первым лечением, в последующем 1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
8.	ВИЧ-инфекции (HIVAg/anti-HIV) методом ИФА		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
9.	ПЦР на вирусные гепатиты В и С (качественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
10.	Комплекс серологических реакций на сифилис;		+	+	+	+	1 раз в 6 месяцев и по показаниям	-
11.	Анализ крови на онкомаркеры: АФП, РЭА, СА 242, СА19-9		+		+	+	Перед первым лечением, по показаниям	-
12.	Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
13.	Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*				+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

Примечание:

\* Если ранее не проводилась.

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

<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	1. ПЦР на вирусные гепатиты В, С (количественно)		+	+	+	+	По показаниям	-
	2. ПЦР на COVID-19	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	3. Определение КЩС и газов крови;			+	+	+	По показаниям	-
	4. Прямая и непрямая пробы Кумбса;		+	+	+	+	По показаниям	-
	5. Стандартное цитогенетическое исследование;				+	+	По показаниям	-
	6. Определение ферритина, фолаты, сывороточное железо, Витамин В12;			+	+	+	По показаниям	-
	7. ProBNP			+	+	+	По показаниям	-
	8. Прокальцитонин		+	+	+	+	По показаниям	-
	9. Антитромбин III, Д-димер		+	+	+	+	По показаниям	-
	10. Определение в сыворотке крови уровня ЛДГ, ХГ и АФП			+	+	+	По показаниям	-
	11. Для женщин фертильного возраста- тест на беременность, определение ХГЧ	+	+	+	+	+	По показаниям	-
	12. Иммуногистохимическое исследование биоптата (образования, лимфоузла) *				+	+	По показаниям	-
	13. Анализ биоптата опухоли на мутацию RAS (экзоны 2–4 генов KRAS и NRAS), если диагностированы или заподозрены отдаленные метастазы аденокарциномы					+	По показаниям	-
	14. Молекулярно-генетическое					+	По показаниям	-

	исследования опухолей (биопсийных и послеоперационных материалов, стеклоблоков, жидкостей, свободно циркулирующие опухоли ДНК) при подозрении на указанных случаях в разделе «Инструментальные исследования»								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Примечание:**

<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Тотальная колоноскопия (фиброколоноскопия);			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	2. Ирригоскопия			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	3. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	4. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства;			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	5. МРТ органов малого таза;			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	6. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства, периферических л/узлов);		+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	7. ЭКГ	+	+	+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-

	8. ЭхоКГ		+	+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. Фиброэзофагогастро-дуоденоскопия;		+	+	+	+	По показаниям	-
	2. УЗ-колоноскопия;			+	+	+	По показаниям	-
	3. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием (двойное контрастирование);		+	+	+	+	По показаниям	-
	4. МСКТ органов грудной клетки		+	+	+	+	По показаниям	-
	5. МСКТ головы, шеи с контрастированием;		+	+	+	+	По показаниям	-
	6. МРТ-головного мозга;		+	+	+	+	По показаниям	-
	7. Спирография;		+	+	+	+	По показаниям	-
	8. Рентгенография придаточных пазух носа;		+	+	+	+	По показаниям	-
	9. Сканирование костей скелета;					+	По показаниям	-
	10. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);		+	+	+	+	По показаниям	-
	11. Холтеровское – мониторирование ЭКГ				+	+	По показаниям	-
	12. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По показаниям	-
	13. МСКТ с контрастированием**				+	+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	-

**Примечание:**

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

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

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

**\* ПОКАЗАНИЯ К СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

1.Проведение хирургического лечения

2. Проведение химиотерапии. Для стандартной химиотерапии необходимо использовать условия дневного стационара Республиканского специализированного научно-практического медицинского центра онкологии и радиологии, а также региональных филиалов (амбулаторная химиотерапия). Для ослабленных пациентов, требующих суточного мониторинга общего состояния рекомендуется госпитализация в стационар.

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

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

5. Проведение лучевой терапии необходимо осуществлять в амбулаторных условиях.

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

**(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)**

<b>Лечебные мероприятия (основные)</b>		<b>Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду</b>					<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
		<b>Амбулаторная помощь</b>		<b>Стационарная помощь</b>				
		<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Районная (городская) больница</b>	<b>Областные медицинские учреждения</b>	<b>Республиканские медицинские учреждения</b>		
<b>Название Лекарственных средств (международное непатентованное)</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>							
Бевацизумаб	100мг, 400мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	5мг-15мг/кг	450мг-1500мг
Иринотекан	20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун				+	+	125 мг/ м <sup>2</sup>	375 мг/ м <sup>2</sup>
Кальция фолинат	ампулы 10 мг/мл; таблетки 15 мг				+	+	15–25 мг/м <sup>2</sup>	100–500 мг за курс
Капецитабин	таблетки 150 мг, 500 мг				+	+	1250 мг/м <sup>2</sup> 2 раза в сутки	35000 мг/м <sup>2</sup>
Оксалиплатин	50 мг, 100 мг. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига томчилаб				+	+	130 мг/м <sup>2</sup>	130 мг/м <sup>2</sup>
Панитумумаб*	флаконы 100 мг/5 мл, 400 мг/20 мл				+	+	6 мг/кг 1 раз в неделю или каждые 2 недели	в среднем 48– 72 мг/кг за 8– 12 недель (4–6 введений)
Регорафениб*	таблетки 40 мг				+	+	160 мг 1 раз в сутки	2240 мг за 28- дневный цикл (21 день приёма, 7 дней перерыв)
Рамуцирумаб*	флаконы 100 мг/10 мл, 500 мг/50 мл				+	+	8 мг/кг каждые 2 недели	в среднем 48– 64 мг/кг за 12 недель (6 введений)
Трифлуридин – типипирацил*	таблетки 15 мг/6.14 мг, 20 мг/8.19 мг				+	+	35 мг/м <sup>2</sup> (по трифлуридину	980–1260 мг/м <sup>2</sup> за 28-

	(трифлуридин/типирацил)						) 2 раза в сутки	дневный цикл (10 дней приёма, 18 дней перерыв)	
Фторурацил	ампулы 500 мг/10 мл, 1000 мг/20 мл, 2500 мг/50 мл					+	+	370–600 мг/м <sup>2</sup>	3700–6000 мг/м <sup>2</sup> за 10–15-дневный курс
Цетуксимаб	флаконы 100 мг/20 мл, 200 мг/100 мл, 500 мг/100 мл					+	+	нагрузочная — 400 мг/м <sup>2</sup> , затем 250 мг/м <sup>2</sup> еженедельно	в среднем 1900–2900 мг/м <sup>2</sup> за 6 недель (6–7 введений)
Вемурафениб*	таблетки 240 мг					+	+	960 мг 2 раза в сутки (1920 мг/сутки)	53 760 мг за 28-дневный цикл
Дабрафениб*	капсулы 50 мг, 75 мг					+	+	150 мг 2 раза в сутки (300 мг/сутки)	8400 мг за 28-дневный цикл
Кобиметиниб*	таблетки 20 мг					+	+	60 мг 1 раз в сутки	1260 мг за 28-дневный цикл (21 день приёма, 7 дней перерыв)
Лапатиниб	таблетки 250 мг					+	+	1250–1500 мг 1 раз в сутки	35 000–42 000 мг за 28-дневный цикл
Пембролизумаб	100 мг флаконда, вена ичига					+	+	2 мг/кг	200 мг/21 кун
Пертузумаб*	флаконы 420 мг/14 мл, 600 мг/10 мл (подкожно)					+	+	нагрузочная — 840 мг, затем 420 мг каждые 3 недели	в среднем 2100–2520 мг за 6 недель (2 введения)
Трастузумаб	флаконы 150 мг, 420 мг, 600 мг					+	+	нагрузочная — 8 мг/кг, затем 6 мг/кг каждые 3 недели	в среднем 32–44 мг/кг за 12 недель (4 введения)

Цисплатин	флаконы 10 мг/10 мл, 50 мг/50 мл, 100 мг/100 мл					+	+	50–100 мг/м <sup>2</sup> один раз в 3–4 недели или дробно	200–300 мг/м <sup>2</sup> за 4–6 недель
Карбоплатин	150, 450 мг флаконда в/и юбориш учун					+	+	100- 400 мг/ м <sup>2</sup>	150-750 мг
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

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

**\* Применяется после регистрации в Республике Узбекистан**

Лечебные мероприятия (дополнительные) Медикаментозное лечение		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Аллопуринол	100 мг, 300 мг внутри	+	+	+	+	+	10 мг/кг/сутки	30 мг/кг/сутки
Офлоксацин	2 мг/мл, 400 мг во	+	+	+	+	+	200—400 мг в	1400—4000 мг

	флаконах, внутривенно						сутки	
Цефоперазон +сульбактам	1,5 гр во флаконах, внутривенно, внутримышечно	+	+	+	+	+	3-6 г /сут	30-60 г
Меропенем	500,1000 мг во флаконах внутривенно	+	+	+	+	+	2-4 г/сут	20-40 г
Пиперациллин+Тазобак там	4 гр +0,5 г во флаконах для в/в введения	+	+	+	+	+	12гр+1,5 гр/сут	120 гр+15 гр
Цефоперазон	500 мг,1000 мг во флаконах для в/в, в/м введения	+	+	+	+	+	3000 мг/сут	21000 мг
Цефтриаксон	1000 мг/фл для в/в ,в/м введения	+	+	+	+	+	2000 мг сут	14000 мг
Амикацин	0.25, 1гр флаконы для в/в,в/м введения	+	+	+	+	+	0,5-2 гр/сут	14 гр
Метронидазол	250 мг табл., внутрь, 100 мл/500мг во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	1500 мг/сут	7500 мг
Левифлоксацин	250 мг, 500 мг, 750 мг таблетки, внутрь, 100мл/500мг раствор во флаконах, внутривенно	+	+	+	+	+	500–1000 мг/сут	3500–7000 мг
Ципрофлоксацин	250 мг, 500 мг таблетки, внутрь. 100 мл/500 мг флакон для в/в введения	+	+	+	+	+	1 г/сут	7 г
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы,	+	+	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г

	внутривенно 480 мг таблетки, внутри							
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутри	+	+	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки внутри	+	+	+	+	+	80 мг/кг/сут	800 мг/кг/сут
Эноксапарин	40мг/0,4 мл,60мг/0,6 мл 80 мг/0,8 мл шприцы, подкожно	+	+	+	+	+	40-240 мг/сут	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, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуальн о по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальн о по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутри	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуальн о по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуальн о по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуальн о по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%– флаконы( глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуальн о по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуальн о по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуальн о по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутри	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуальн о по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуальн о по показаниям	Индивидуальн о по показаниям
Адметионин	400, 500 мг во флаконах для в/в инфузий, таблетки	+	+	+	+	+	1000 мг/сут	Индивидуальн о по показаниям

	500 мг для приема внутри							
Раствор Инозин + меглумин + 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 внутри	+	+	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуальн о По показаниям
Средства для парентерального питания (	250,500,1000 мл	+	+	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуальн о по показаниям

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

**Примечание:**

- 1) Для коррекции гематологических осложнений противоопухолевого лечения необходимы гемокомпоненты: эритроцитарная масса, свежезамороженная плазма (СЗП), тромбоконцентрат. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.
- 2) Для коррекции гастроинтестинальных осложнений и недостаточности питания необходима нутритивная поддержка в виде энтеральных и парентеральных смесей. Дозы индивидуальны в зависимости от степени осложнений.
- 3) Дозы лекарственных препаратов рассчитываются индивидуально с учетом статуса пациента ( см. Национальный клинический протокол “Рак ободочной кишки и ректосигмоидного отдела” 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. <b>Правосторонняя гемиколэктомия</b> – при опухолях слепой, восходящей кишки, правого изгиба – удаление: слепая, восходящая, часть поперечной кишки + регионарные лимфоузлы				+	+
2. <b>Расширенная правосторонняя гемиколэктомия</b> – при переходе опухоли на поперечную кишку – удаление до 2/3 поперечной кишки				+	+
3. <b>Трансверзоколэктомия</b> – при опухолях средней части поперечной ободочной кишки – удаление участка поперечной кишки с сосудистыми структурами				+	+
4. <b>Левосторонняя гемиколэктомия</b> – при опухолях селезеночного изгиба и нисходящей ободочной кишки – удаление: нисходящая кишка + часть поперечной/сигмовидной кишки				+	+
5. <b>Резекция селезеночного изгиба (сегментарная)</b> – при ограниченной опухоли в этой зоне – технически сложная зона, требует мобилизации					+
6. <b>Сигмэктомия (резекция сигмовидной кишки)</b> – при опухолях сигмовидной кишки – удаление: сегмент с достаточным лимфодиссекцией и краями резекции				+	+
7. <b>Субтотальная колэктомия</b> – при распространённых опухолях или синхронных новообразованиях – удаление большей части ободочной кишки				+	+

8. <b>Тотальная колэктомия</b> – при наследственных синдромах (FAP, Lynch) или множественных опухолях – всегда сопровождается илеоректоанастомозом или протяженной реконструкцией					+
9. <b>Резекция ректосигмоидного перехода с первичным анастомозом</b> – стандарт при резектабельных опухолях – обязательна тотальная мезоколэктомия (TME) с лимфодиссекцией D2–D3 уровня				+	+
10. <b>Передняя низкая резекция прямой кишки (если опухоль ближе к ампуле)</b> – с сохранением сфинктерного аппарата – применяется при опухолях переходной зоны				+	+
11. <b>Лапароскопическая резекция</b> – минимально инвазивный доступ для всех типов колэктомий (если возможно по показаниям)				+	+
12. <b>Циторедуктивная хирургия + HIPEC</b> – при карциноматозе с резектабельными очагами				+	+
13. <b>Паллиативные операции</b> – обходные анастомозы, дебалкинг, стентирование, формирование колостомы			+	+	+

**Примечание:**

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
Стол №5			+	+	+
Стол №9			+	+	+
Стол №7			+	+	+

Стол №15			+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

**Примечание:**

Своевременное выявление пациентов из группы риска нарушения статуса питания, позволяет защитить больного от прогрессирующей потери массы тела и развития рефрактерной кахексии. Скрининг и мониторинг недостаточности питания должны проводиться на протяжении всего времени лечения онкологического больного. Для мониторинга и выявления нутритивной недостаточности используются ( А)Индекс нарушения питания по Vuzby G. P, Б)Индекс массы тела по Кетле (ИМТ).В)Шкала ESMO. Нутритивная поддержка проводится в виде использования энтеральных и парентеральных смесей. Примечание: См. Медикаментозное лечение. Длительность проведения нутритивной поддержки при химиолучевом лечении: при нутритивной недостаточности — в течении 7–14 дней до начала лечения, в процессе лечения — исходя из клинической ситуации и развившихся осложнений (энтериты, мукозиты и т. д.). Это может быть от 7 до 30 и более дней.

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

**В СЛУЧАЯХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ РАК ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И РЕКТОСИГМОИДНОГО ОТДЕЛА**

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		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b> Врач-реаниматолог, хирург, терапевт	1. Жалобы и сбор анамнеза			+	+	+	При поступлении и по необходимости	
	2. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки			+	+	+	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	
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b> Химиотерапевт, радиолог, онкохирург См. Перечень дополнительных консультантов	1. Жалобы и сбор анамнеза.			+	+	+	По показаниям	
	2. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки			+	+	+	По показаниям	
	3. Физикальное и клиническое обследование			+	+	+	По показаниям	
<b>Примечание:</b>								

<b>Основные лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;			+	+	+	При поступлении и по показаниям	-
	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);			+	+	+	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	-
<b>Примечание:</b>								
<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>	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	-
<b>Примечание:</b>								
<b>Основные инструментальные исследования</b>	1. Тотальная колоноскопия (фиброколоноскопия);			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

	2. Ирригоскопия			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	
	3. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	4. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства;			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	5. МРТ органов малого таза;			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-
	6. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства, периферических л/узлов);			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	7. ЭКГ;			+	+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	-
	8. ЭхоКГ.			+	+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	-

**Примечание:**

<b>Дополнительные инструментальные исследования</b>	1. Фиброэзофагогастро-дуоденоскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	2. УЗ-колоноскопия;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	3. Рентгеноскопическое исследование желудка, 12 перстной кишки и поджелудочной железы с контрастированием			+	+	+	По экстренным показаниям	-

	(двойное контрастирование);							
	4. МСКТ органов грудной клетки			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	5. МСКТ головы, шеи с контрастированием;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	6. МРТ-головного мозга;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	7. Спирография;				+	+	По экстренным показаниям	-
	8. Рентгенография придаточных пазух носа;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	9. Сканирование костей скелета;			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	10. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	11. Холтеровское – мониторирование ЭКГ			+	+	+	По экстренным показаниям	-
	12. ПЭТ/КТ всего тела*					+	По экстренным показаниям. Только на основании консилиума с участием специалиста онколога	-
	13. МСКТ с контрастированием**				+	+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	-

**Примечание:**

**\* ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:**

- при наличии поздних осложнений хирургического лечения, требующие госпитализацию.
- 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 мг	+	+	+	+	+	90 мг	Индивидуально по показаниям

Амлодипин	5 мг, 10 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	10 мг	Индивидуальное по показаниям
Дротаверин	20 мг/мл во флаконах, внутривенно 40 мг, 80 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40-80 мг 3 раза/сут	Индивидуальное по показаниям
Каптоприл	25 мг; 50 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	150 мг	Индивидуальное по показаниям
Лизиноприл	10 мг, 20 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	40 мг	Индивидуальное по показаниям
Лактулоза	100 мл, 200 мл, 500 мл или 1000 мл сиропа во флаконах, внутрь	+	+	+	+	+	45 мл 3-4 раза/сут	Индивидуальное по показаниям
Спиронолактон	25,50,100 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	25-100 мг	Индивидуальное по показаниям
Повидон – йод	500 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Тобрамицин	5 мл /0,3%–флаконы( глазные капли)	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуальное по показаниям
Торасемид	5 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	5 мг	Индивидуальное по показаниям
Фолиевая кислота	1 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	50-100 мкг	Индивидуальное по показаниям
Фуросемид	10 мг/2 мл ампулы, внутривенно 40 мг таблетки, внутрь	+	+	+	+	+	20-60 мг	Индивидуальное по показаниям
Хлоргексидин	0,05% раствор 100 мл, 500 мл, 1000 мл во флаконах, наружно	+	+	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуальное 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	250,500 мл	+	+	+	+	+	250-500 мл	Индивидуальн

гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)								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.**

**(СКОРОЕ И ЭКСТРЕННОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО)**

Лечебные мероприятия (оперативное лечение )	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
	СМП/ в домашних условиях	СП/ СВП/ ЦМП	Межрайонный центр экстренной помощи	Областной филиал РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи
Название хирургической процедуры/вмешательства /лечения					
1. <b>Резекция поражённого сегмента кишки с формированием стомы (операция Гартмана) <sup>1</sup></b> – при опухолях сигмовидной и ректосигмоидной зоны – удаление опухоли, закрытие дистального сегмента, выведение проксимальной колостомы			+	+	+
2. <b>Двухэтапная операция: <sup>1</sup></b> а) Первый этап — формирование проксимальной разгрузочной стомы (колостома, цекостома) б) Второй этап (позже) — радикальная резекция опухоли – применяется при тяжёлой интоксикации или нестабильных пациентах			+	+	+
3. <b>Обходной (боковой) колоэнтероанастомоз <sup>1</sup></b> – при невозможности радикальной резекции и противопоказаниях к стоме – паллиативная мера при неоперабельной опухоли			+	+	+
4. <b>Стентирование (эндоскопическая декомпрессия) <sup>1</sup></b> – в специализированных центрах как "бридж к хирургии" или паллиативное вмешательство – при опухолях левых отделов ободочной кишки			+	+	+

5. <b>Устранение источника перфорации с резекцией опухоли и выведением стомы</b> <sup>2</sup> – экстренная резекция с формированием колостомы (по Гартману) – при генерализованном перитоните — только минимально необходимое вмешательство				+	+	+
6. <b>Промежуточный этап: санация, дренаж, стома</b> <sup>2</sup> – у нестабильных пациентов возможна тактика "damage control surgery" с отсроченной радикализацией				+	+	+
7. <b>Сегментарная резекция кишки с первичным анастомозом или стомой</b> <sup>3</sup> – в зависимости от гемодинамики и объёма поражения – применяется чаще при опухолях поперечной, восходящей, нисходящей кишки				+	+	+
8. <b>Лигирование кровоточащих сосудов / тампонада / локальная коагуляция (возможно эндоскопически)</b> <sup>3</sup> – как временная мера при нестабильном состоянии				+	+	+
9. <b>Дренирование абсцесса (открытое или черезкожное)</b> <sup>4</sup> – предоперационная подготовка перед радикальным этапом				+	+	+
10. <b>Срочная резекция при расплавлении стенки кишки или угрозе перфорации</b> <sup>4</sup> – с наложением стомы при необходимости				+	+	+

**Примечание:**

<sup>1</sup> Экстренные оперативные вмешательства при осложнённом раке ободочной и ректосигмоидной кишки

<sup>2</sup> При перфорации опухоли (перитонит)

<sup>3</sup> При профузном кровотечении

<sup>4</sup> При опухолевом абсцессе / инфильтрате / параколическом флегмоне

**(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)**

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помо				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь*		
	СМП/ в домашних	СП/	Межрайонный центр	Областной филиал	РСНПМЦ экстренной

Диетический стол и его продолжительность	условиях	СВП/ЦМП	экстренной помощи	РСНПМЦ экстренной медицинской помощи	медицинской помощи
Стол №5			+	+	+
Стол№7			+	+	+
Стол№9			+	+	+
Стол №15	+	+	+	+	+
Энтеральное питание	+	+	+	+	+
Парентеральное питание	+	+	+	+	+

**Примечание:**

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

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

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
<b>Консультация специалиста</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	2. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки	+	+	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
<b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, невропатолог, кардиолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты (офтальмолог)					
<b>Лабораторные исследования</b>	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
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	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. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек, забрюшинного пространства, периферических л/узлов)	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	4. МСКТ грудной клетки и брюшной полости	+	+	В зависимости от срока наблюдения каждые 3, 6, 12 месяцев	5 лет
	5. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства или ПЭТ/КТ всего тела	+	+	По показаниям	5 лет

**Примечание:** Пациентам с раком ободочной кишки и ректосигмоидного отдела 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
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	Ежеквартально	постоянно
	2. Проведение разъяснительной работы среди прикрепленного населения о предраковых заболеваниях и раке шейки матки, а также о ВПЧ.	+	+	Ежеквартально	постоянно
	3. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки	+	+	Ежегодно	постоянно
	4. Физикальные и клинические обследования	+	+	Ежегодно	постоянно
<b>Примечание:</b>					
<b>Лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;	+	+	Ежегодно	постоянно
	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	постоянно
<b>Примечание:</b>					
<b>Инструментальные исследования</b>	1. Тотальная колоноскопия (фиброколоноскопия);		+	По показаниям	постоянно
	2. Ирригоскопия		+	По показаниям	постоянно
	3. УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза: мочевого пузыря, придатков матки, а также периферических и забрюшинных лимфатических узлов	+	+	Ежегодно	постоянно

	4. Рентген исследование грудной клетки	+	+	Ежегодно	постоянно
	5. МСКТ брюшной полости, МРТ малого таза или ПЭТ/КТ всего тела*;		+	По показаниям	постоянно

**Примечание:**

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

<b>Виды профилактики</b>	1. Первичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно
	2. Вторичная профилактика	+	+	1 раз в год	Постоянно
	3. Третичная профилактика	+	+	Постоянно	Постоянно

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

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)**

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	Ежегодно	1 год
	2. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки	+	+	+	Ежегодно	1 год
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	Ежегодно	1 год
<b>Осмотр Реабилитолога</b>	1. Измерение и оценка шкалы (шкала Карновского и тп.).		+	+	Ежегодно	1 год
	2. Физическая реабилитация		+	+	Ежегодно	1 год
	3. Управление энергией и усталостью		+	+	Ежегодно	1 год
	4. Адаптация рабочего места и дома		+	+	Ежегодно	1 год
	5. Психосоциальная поддержка		+	+	Ежегодно	1 год
<b>Примечание:</b>						
<b>Лабораторные исследования</b>	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
<b>Примечание:</b>						
<b>Инструментальные исследования</b>	1. УЗИ органов брюшной полости, почек, малого таза: мочевого пузыря, придатков матки, а также периферических и забрюшинных		+	+	Ежегодно	1 год

	лимфатических узлов					
	2. Рентген исследование грудной клетки		+	+	Ежегодно	1 год
	3. МСКТ грудной клетки, брюшной полости, МРТ малого таза или ПЭТ/КТ всего тела*;				По показаниям	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
<b>Консультация специалиста (врача)</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	2. Объективный осмотр/пальцевое исследование прямой кишки	+	+	+	По показаниям	Пожизненно
	3. Физикальные и клинические обследования		+	+	По показаниям	Пожизненно
<b>Примечание:</b>						
<b>Лабораторные исследования</b>	1. ОАК с лейкоформулой, подсчетом количества тромбоцитов;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Биохимический анализ крови (натрий, калий, кальций, глюкоза, мочевины, креатинин, мочевины, мочевины, общий белок, альбумин, общий билирубин, прямой, билирубин, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, щелочная фосфатаза);		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. Определение группы крови по системам АВО;		+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	Пожизненно
	4. Определение резус-фактора;		+	+	Впервые в жизни и перед каждой гемотрансфузией	Пожизненно
	5. Общий анализ мочи;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	6. Коагулограмма (АЧТВ, ПВ, МНО, ПТИ, фибриноген);		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	7. Определение маркеров вирусного гепатита В и С методом ИФА или ИХЛ		+	+	Перед первым лечением, в последующем 1 раз в	Пожизненно

					6 месяцев и по показаниям	
	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: АФП, РЭА, СА 242, СА19-9			+	Перед первым лечением, по показаниям	Пожизненно
	12. Цитологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*				Перед 1-м лечением и по показаниям	
	13. Гистологическое исследование биоптата (лимфоузел, образование)*				Перед 1-м лечением и по показаниям	

**Примечание:**

\* Если ранее не проводилась.

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

<b>Инструментальные исследования</b>	1. Тотальная колоноскопия (фиброколоноскопия);		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	2. Ирригоскопия		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	3. Рентген исследование (скопия, графия) грудной клетки;		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	4. МСКТ с контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства;		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	5. МРТ органов малого таза;		+	+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	6. Ультразвуковая диагностика комплексная (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка, почек,		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно

	забрюшинного пространства, периферических л/узлов);					
	7. ЭКГ		+	+	Перед каждым лечением и по показаниям	Пожизненно
	8. ЭхоКГ			+	Перед 1-м лечением и по показаниям	Пожизненно
	9. МСКТ органов грудной клетки		+	+	По показаниям	Пожизненно
	10. МРТ-головного мозга;		+	+	По показаниям	Пожизненно
	11. Сканирование костей скелета;			+	По показаниям	Пожизненно
	12. УЗДГ сосудов (вен и/или артерий);		+	+	По показаниям	Пожизненно
	13. Холтеровское – мониторирование ЭКГ			+	По показаниям	Пожизненно
	14. ПЭТ/КТ всего тела*			+	По показаниям	Пожизненно
	15. МСКТ грудной клетки и брюшной полости, МРТ малого таза **			+	Если не проведена ПЭТ/КТ или по показаниям	Пожизненно

**Примечание:**

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

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

**Показания для госпитализации в организацию по оказанию паллиативной медицинской помощи:**

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

<b>Паллиативные виды лечения</b>	1. Паллиативная хирургическая операция			+	По показаниям	По показаниям
	2. Паллиативная химиотерапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или

						непереносимой токсичности
	3. Паллиативная лучевая терапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой токсичности
	4. Паллиативная химиолучевая терапия			+	По показаниям	До неэффективности лечения или непереносимой токсичности
	5. Паллиативная симптоматическая терапия	+	+	+	По показаниям	Пожизненно

**Примечание:**

<b>Лечебные мероприятия (медикаментозные/немедикаментозные)</b>						
<b>Название лекарственных средств</b>	<b>Дозировка и способ применения препарата</b>	<b>В домашних условиях</b>	<b>СВП/СП/ЦМП</b>	<b>В стационарных условиях</b>	<b>Средняя суточная доза</b>	<b>Курсовая доза</b>
Бевацизумаб	100мг, 400мг флаконда в/и юбориш учун			+	5мг-15мг/кг	450мг-1500мг
Иринотекан	20, 100, 300 мг флаконда в/и юбориш учун			+	125 мг/ м <sup>2</sup>	375 мг/ м <sup>2</sup>
Кальция фолинат	ампулы 10 мг/мл; таблетки 15 мг			+	15–25 мг/м <sup>2</sup>	100–500 мг за курс
Капецитабин	таблетки 150 мг, 500 мг			+	1250 мг/м <sup>2</sup> 2 раза в сутки	35000 мг/м <sup>2</sup>
Оксалиплатин	50 мг, 100 мг. Флаконларда кукун шаклида, вена ичига томчилаб			+	130 мг/м <sup>2</sup>	130 мг/м <sup>2</sup>
Панитумумаб*	флаконы 100 мг/5 мл, 400 мг/20 мл			+	6 мг/кг 1 раз в неделю или каждые 2 недели	в среднем 48–72 мг/кг за 8–12 недель (4–6 введений)
Регорафениб*	таблетки 40 мг			+	160 мг 1 раз в сутки	2240 мг за 28-дневный цикл (21 день приёма, 7 дней перерыв)

Рамуцирумаб*	флаконы 100 мг/10 мл, 500 мг/50 мл				+	8 мг/кг каждые 2 недели	в среднем 48–64 мг/кг за 12 недель (6 введений)
Трифлуридин –типирацил*	таблетки 15 мг/6.14 мг, 20 мг/8.19 мг (трифлуридин/типирацил)				+	35 мг/м <sup>2</sup> (по трифлуридину) 2 раза в сутки	980–1260 мг/м <sup>2</sup> за 28- дневный цикл (10 дней приёма, 18 дней перерыв)
Фторурацил	ампулы 500 мг/10 мл, 1000 мг/20 мл, 2500 мг/50 мл				+	370–600 мг/м <sup>2</sup>	3700–6000 мг/м <sup>2</sup> за 10– 15-дневный курс
Цетуксимаб	флаконы 100 мг/20 мл, 200 мг/100 мл, 500 мг/100 мл				+	нагрузочная — 400 мг/м <sup>2</sup> , затем 250 мг/м <sup>2</sup> еженедельно	в среднем 1900–2900 мг/м <sup>2</sup> за 6 недель (6–7 введений)
Вемурафениб*	таблетки 240 мг				+	960 мг 2 раза в сутки (1920 мг/сутки)	53 760 мг за 28-дневный цикл
Дабрафениб*	капсулы 50 мг, 75 мг				+	150 мг 2 раза в сутки (300 мг/сутки)	8400 мг за 28-дневный цикл
Кобиметиниб*	таблетки 20 мг					60 мг 1 раз в сутки	1260 мг за 28-дневный цикл (21 день приёма, 7 дней перерыв)
Лапатиниб	таблетки 250 мг					1250–1500 мг 1 раз в сутки	35 000–42 000 мг за 28- дневный цикл
Пембролизумаб	100 мг флаконда, вена ичига					2 мг/кг	200 мг/21 кун
Пертузумаб*	флаконы 420 мг/14 мл, 600 мг/10 мл (подкожно)					нагрузочная — 840 мг, затем 420 мг каждые 3 недели	в среднем 2100–2520 мг за 6 недель (2 введения)
Трастузумаб	флаконы 150 мг, 420 мг, 600 мг					нагрузочная — 8 мг/кг, затем 6 мг/кг каждые 3 недели	в среднем 32–44 мг/кг за 12 недель (4 введения)
Цисплатин	флаконы 10 мг/10 мл, 50 мг/50 мл, 100 мг/100 мл					50–100 мг/м <sup>2</sup> один раз в 3–4 недели или дробно	200–300 мг/м <sup>2</sup> за 4–6 недель

Карбоплатин	150, 450 мг флаконда в/и юбориш учун				100- 400 мг/ м <sup>2</sup>	150-750 мг
Преднизолон	5 мг таблетка, внутри,амп по 25,30 мг для в/в и в/м введения	+	+	+	100 мг	500 мг
Метилпреднизолон	500 мг,1000 мг во флаконах, для в/в введения, 4,16,24 мг в таблетках для приема 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	+	+	+	1 г/сут	7 г

	мл/500 мг флакон для в/в введения					
Сульфаметоксазол /триметоприм	480 мг /5 мл ампулы, внутривенно 480 мг таблетки, внутрь	+	+	+	0.8-4 г/сут	4-28 г
Вориконазол	200 мг флакон внутривенно	+	+	+	400 мг/сут	2800 мг
Флуконазол	200 мг флакон, внутривенно капсулы, 50 мг и 150 мг, внутрь	+	+	+	200 мг/сут	600 мг
Ацикловир	250мг во флаконах, внутривенно, 200 мг таблетки 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

Спинонолактон	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
Деносуаб	120 мг/фл для в/м	+	+	+	120 мг	До 480 мг/28 дней

						индивидуально по показаниям
Ферментные препараты, улучшающие пищеварение	10000,25000 Ед капсулы внутрь	+	+	+	30000-75000 Ед/сут	Индивидуально По показаниям
Средства для парентерального питания (аминокислотные смеси, поликомпонентные смеси, жировые эмульсии)	250,500,1000 мл	+	+	+	500-1000 мл	Индивидуально по показаниям
Средства для энтерального питания (поликомпонентные смеси)	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Растворы гидроксиэтилкрахмала (ГЭК 130/200)	250,500 мл	+	+	+	250-500 мл	Индивидуально по показаниям
Морфин	Ампулы морфина гидрохлорид 1%-1 мл для в/в,в/м инъекций, таблетки с пролонгированным высвобождением покрытые пленочной оболочкой 10 мг, 30 мг, 60 мг, 100 мг	+	+	+	1мл для инъекционного раствора, В таблетках доза индивидуальна	Индивидуально по показаниям
Промедол	Ампулы промедол 1%-1мл, 2%-1 мл для в/в, в/м введения	+	+	+	1-мл	Индивидуально по показаниям
Омнопон	Ампулы 2%-1 мл	+	+	+	1 мл	Индивидуально по показаниям
Фентаниловые трансдермальные системы (патчи-пластыри)	Пластыри по12,5, 25,50,75,100 мкг /час фентанила	+	+	+	1 пластырь на 72 часа	Индивидуально по показаниям

**Примечание:**

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

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