



АНО «МЦ ЕленаКэнтон»

Онкологический Центр Криомедицины

оказание платных медицинских услуг
по адресу: 196084, г. Санкт-Петербург,
муниципальный округ Измайловское,
Парфеновская ул., д.5, стр.1, пом.15Н

УТВЕРЖДАЮ

Президент
АНО «МЦ ЕленаКэнтон»

_____ С.Г.Приходько

02.02.2026

ПЕРЕЧЕНЬ

цен на платные медицинские услуги

ПО ОНКОЛОГИИ

ДИАГНОСТИКА

Код внутреннего учета	Наименование медицинской услуги Код медицинской услуги (код)	ЦЕНА, в рублях
1	<p data-bbox="555 389 1102 427" style="text-align: center;">КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА</p> <p data-bbox="592 479 1027 557" style="text-align: center;"><i>новообразований кожи</i> К1 (первичное посещение)</p> <ul data-bbox="408 611 1246 1261" style="list-style-type: none">• Сбор жалоб и анамнеза заболевания.• Изучение выписных эпикризов, протоколов обследования и их копирование• Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления.• Первичный осмотр всей поверхности кожи или участка кожи по требованию пациента• Цифровая дерматоскопия новообразований кожи, подозрительных на злокачественную опухоль.• Пальпация регионарных лимфоузлов.• Выдается Консультативное заключение с клиническим диагнозом опухоли(ей), схемой локализации новообразования(ий), его (их) размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации. <p data-bbox="576 1308 1034 1341" style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут.</p> <p data-bbox="695 1388 914 1422" style="text-align: center;">код В04.027.001</p>	5 000

2	<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА <i>новообразований слизистой полости рта и красной каймы губы и по желанию пациента осмотр всей поверхности кожи</i> К1(первичное посещение)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб и анамнеза заболевания. • Изучение выписных эпикризов, протоколов обследования и их копирование • Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. • Первичный осмотр слизистой полости рта, красной каймы губы. • Первичный осмотр всей поверхности кожи или участка кожи по требованию пациента • Цифровая дерматоскопия новообразований кожи, подозрительных на злокачественную опухоль. • Пальпация регионарных лимфоузлов. • Выдается Консультативное заключение с клиническим диагнозом опухоли(ей), схемой локализации новообразования(ий), его (их) размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации. <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В04.027.001</p>	5 000
---	---	-------

3	<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА <i>новообразований слизистой наружных мужских половых органов и по желанию пациента осмотр всей поверхности кожи</i> К1(первичное посещение)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб и анамнеза заболевания. • Изучение выписных эпикризов, протоколов обследования и их копирование • Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. • Первичный осмотр слизистой наружных мужских половых органов. • Первичный осмотр всей поверхности кожи или участка кожи по требованию пациента • Цифровая дерматоскопия новообразований кожи, подозрительных на злокачественную опухоль. • Пальпация регионарных лимфоузлов. • Выдается Консультативное заключение с клиническим диагнозом опухоли(ей), схемой локализации новообразования(ий), его (их) размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации. <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В04.027.001</p>	5 000
---	---	-------

4	<p style="text-align: center;">КОНСИЛИУМ (онколога, врача-химиотерапевта)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб и анамнеза заболевания. • Изучение выписных эпикризов, протоколов обследования и их копирование • Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. • Осмотр в манипуляционной • Пальпация регионарных лимфоузлов. • Выдается Консультативное заключение с рекомендациями и планом проведенной консультации. <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В04.027.001</p>	10 000
5	<p style="text-align: center;">ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (осмотр) К2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. • Осмотр раны врачом-онкологом после <i>биопсии, криодеструкции, иссечения.</i> • Выдача копий гистологического заключения • Консультативного заключения с окончательным онкологическим диагнозом (клинический диагноз + гистологический диагноз), планом проведенного лечения и рекомендациями <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В04.027.00</p>	3 000

6	<p style="text-align: center;">ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ОНКОЛОГА</p> <p style="text-align: center;">Через 3-6-9-12 месяцев после лечения новообразования. ДН</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. • Осмотр рубца после криодеструкции или иссечения новообразования(й) кожи, слизистой полости рта, языка, красной каймы нижней губы, молочной железы • Пальпация регионарных лимфоузлов. • Повторный осмотр всей поверхности кожных покровов и цифровая дерматоскопия опухолей подозрительных на злокачественную опухоль с целью выявления новых новообразований. • Выдача Консультативного заключения с планом проведенного лечения и рекомендациями <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В04.027.001</p>	5 000
---	---	-------

7

ТРЕПАН-БИОПСИЯ

14 900

меланомы, злокачественного новообразования кожи, слизистой полости рта, красной каймы губы, молочной железы, слизистой женских

и мужских половых органов, а также при наличии:

- цитологического заключения, подтверждающего рак кожи
- в период заживления раны или рубца после криодеструкции рака кожи, слизистой
- в период лечения криодеструкцией местнораспространенной опухоли или заживления раны после криодеструкции местнораспространенной опухоли
- во время первой криодеструкции келоидного рубца, актинического кератоза, кожного рога, базальноклеточной папилломы, себорейного кератоза, дерматофибромы, кожного полипа, папиллярной гемангиомы, гранулемы на инородное тело и других новообразований подозрительных на злокачественную опухоль
- атипичного невуса.

Биопсия выполняется в стерильных условиях, под местной анестезией.

Иссекается часть опухоли скальпелем Dermo punch, без наложения швов на рану.

Время приема не более 60 минут.

коды A11.30.014, A08.01.001, A08.20.011, A08.20.017, A08.20.017, A08.20.001, A08.06.003, A08.20.009, A08.07.002, A08.07.005, A08.07.009, A08.30.014

8	<p style="text-align: center;">БИОПСИЯ</p> <p style="text-align: center;">удаление ВСЕЙ ОДНОЙ злокачественной или подозрительной на злокачественную опухоль кожи или слизистой, атипичного меланоформного невуса, меланомы</p> <p style="text-align: center;">Биопсия выполняется в стерильных условиях, под местной анестезией. Иссекается вся опухоль Derm punch или скальпелем, с наложением швов на рану.</p> <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут</p> <p style="text-align: center;">код А08.01.001, А08.20.001, А08.20.008, А08.20.011, А08.20.016, А08.20.011, А16.01.005, А11.01.001, А11.07.001, А11.30.014, А08.20.017, А08.20.017, А08.20.001, А08.06.003, А08.20.009, А08.07.002, А08.07.005, А08.07.009, А08.30.014, А16.01.008</p>	19 900
9	<p style="text-align: center;">МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ</p> <p style="text-align: center;">В01.003.004.001</p>	2000
10	<p style="text-align: center;">ПРЕДМАНИПУЛЯЦИОННАЯ ПРЕМЕДИКАЦИЯ</p>	3000
11	<p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Punch-биоптата и биоптата молочной железы ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">А08.30.046</p>	2000
12	<p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ малого операционного материала иссечение лоскута кожи от 1см в течение 5 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">А08.30.046</p>	3000

13	<p>КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ</p> <p>A08.30.046 (006-015)</p>	3000
14	<p>ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПУНКТАТА НА СТЕКЛЕ ИЛИ В ЖИДКОСТНОЙ СРЕДЕ в течение 5 рабочих дней</p> <p>A08.01.002</p>	2200
15	<p>ИММУНОЦИТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ КОЭКСПРЕССИИ p16 И Ki 67</p> <p>A08.30.004 Исследование до 7 рабочих дней</p>	4000
16	<p>КОМПЛЕКСНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПСИИ ШЕЙКИ МАТКИ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЭКСПРЕССИИ p16ink и Ki67</p> <p>A08.30.13 Исследование до 7 рабочих дней</p>	5000
17	<p>ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</p> <p>с 1 антителом 08.30.013</p>	3000

18	<p align="center">ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</p> <p align="center">с 5 и более антителами 08.30.013</p>	3000
19	<p align="center">ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</p> <p align="center">Рецепторного статуса +Her-2Neu при раке молочной железы 08.30.013</p>	10500
20	<p align="center">ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ</p> <p align="center">одного очага лимфоузла, опухоли мягких тканей, новообразования молочной</p> <p align="center">Время приема 60 минут</p> <p align="center">код А11.30.014, А11.01.004, А08.01.001, А08.20.011, А08.20.017, А08.20.017, А08.20.001, А08.06.003, А08.20.009, А08.07.002, А08.07.005, А08.07.009, А08.30.014</p>	27 900
21	<p align="center">ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ</p> <p align="center">одного очага лимфоузла, опухоли мягких тканей, новообразования молочной</p> <p align="center">Время приема 60 минут</p> <p align="center">код А11.30.014, А11.01.004, А08.01.001, А08.20.011, А08.20.017, А08.20.017, А08.20.001, А08.06.003, А08.20.009, А08.07.002, А08.07.005, А08.07.009, А08.30.014</p>	27 900
22	<p align="center">АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ</p> <p align="center">молочной железы, лимфоузла, мягких тканей</p> <p align="center">Время приема не более 60 минут</p> <p align="center">код А11.06.001.001, А11.01.004, А08.20.015, А08.06.001</p>	25 900

23	<p style="text-align: center;">АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ молочной железы, лимфоузла, мягких тканей</p> <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут</p> <p style="text-align: center;">код А11.06.001.001, А11.01.004, А08.20.015, А08.06.001</p>	27 900
24	<p style="text-align: center;">УДАЛЕНИЕ ОДНОГО АТИПИЧНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА</p> <p style="text-align: center;">Время приема не более 60 минут</p> <p style="text-align: center;">код А11.06.002, А08.06.003</p>	30 000

КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ

	<h2>КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ</h2>	
25	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 5 МИНУТ (удаляется до 30 новообразований)</p> <p><i>Для излечения всех новообразований кожи возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	6 000
26	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ (удаляется до 60 новообразований)</p> <p><i>Для излечения всех новообразований кожи тела возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	10 000

27	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ (удаляется до 90 новообразований)</p> <p><i>Для излечения всех новообразований кожи тела возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	15 000
28	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 20 МИНУТ (удаляется до 120 новообразований)</p> <p><i>Для излечения всех новообразований кожи тела возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	20 000
29	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ (папилломы, кератомы, гемангиомы кожи) размерами ДО 5 мм</p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	2 000

30	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ размерами более 5 мм</p> <p>БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА <i>Для излечения новообразований кожи возможно проведение нескольких криодеструкций</i></p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	10 900
31	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ размерами более 5 мм</p> <p>БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА <i>Для излечения новообразований кожи возможно проведение нескольких криодеструкций</i></p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	3000
32	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ</p> <p>КОЖНОГО РОГА, ДЕРМАТОФИБРОМЫ, КОЖНОГО ПОЛИПА</p> <p>Время приема не более 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	10 900

33	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Время приема не более 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	1 500
34	<p align="center">ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Время приема не более 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	1 000
35	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Размерами до 5 мм</p> <p align="center">Время приема не более 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	5 900
36	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Размерами более 5 мм</p> <p align="center">Время приема не более 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	10 900

37	<p align="center">ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Время приема не более 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	5 900
38	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ГЕМАНГИОМЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, ГЕНЕТАЛИЙ размерами не более 20 мм</p> <p align="center"><i>(одна криодеструкция в одно посещение, количество криодеструкций и длительность лечения зависит от размеров очага и глубины поражения тканей)</i></p> <p align="center">Время приема не более 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004.001, А24.01.004 В01.003.004.0</p>	12 900
39	<p align="center">ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ГЕМАНГИОМЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, ГЕНЕТАЛИЙ размерами не более 20 мм</p> <p align="center"><i>(одна криодеструкция в одно посещение, количество криодеструкций и длительность лечения зависит от размеров очага и глубины поражения тканей)</i></p> <p align="center">Время приема не более 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004.001, А24.01.004 В01.003.004.0</p>	5 900

40	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами не более 20 мм</p> <p><i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Время приема не более 60 минут.</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	19 900
41	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 21-30 мм</p> <p>Время приема не более 60 минут.</p> <p><i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Код А24.01.004.001</p>	24 900
42	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 31-40 мм</p> <p>Время приема не более 60 минут.</p> <p><i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Код А24.01.004.001</p>	34 900
43	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 41-50 мм</p> <p>Время приема не более 60 минут.</p> <p><i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i></p> <p>Код А24.01.004.001</p>	44 900

44	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ</p> <p>АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА</p> <p>Время приема не более 60 минут.</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	14 900
45	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ одной анатомической области не более 20 мм</p> <p>СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА</p> <p>Время приема не более 60 минут.</p> <p>Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	22 900
46	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ одной анатомической области не более 20 мм</p> <p>СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА</p> <p>Время приема 60 минут.</p> <p>Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	12 900

47	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДИСПЛАЗИИ одной анатомической области не более 20 мм</p> <p align="center">СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА</p> <p align="center">Время приема 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	32 900
48	<p align="center">ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДИСПЛАЗИИ одной анатомической области не более 20 мм</p> <p align="center">СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА</p> <p align="center">Время приема 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	16 900
49	<p align="center">УДАЛЕНИЕ экзофитной части ОДНОГО невуса кожи</p> <p align="center">Гистологическое исследование удаленной части невуса</p> <p align="center">заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов).</p> <p align="center">Время приема 60 минут.</p> <p align="center">Код А22.01.003, В01.003.004.001</p>	14 900

50	<p style="text-align: center;">ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА, ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ кожи, слизистой</p> <ul style="list-style-type: none"> • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	19 900
51	<p style="text-align: center;">ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ кожи, слизистой</p> <ul style="list-style-type: none"> • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного пластикой местными тканями <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	38 900
52	<p style="text-align: center;">ИССЕЧЕНИЕ АТЕРОМЫ, ЛИПОМЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» <p style="text-align: center;">код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	29 900

53	<p>УДАЛЕНИЕ ИГЛОЙ одной эпидермальной кисты кожи ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ одной телеангиоэктазии кожи</p> <p>заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов).</p> <p>код А16.01.005, А22.01.00, код В01.003.004.001</p>	5 900
54	<p>ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ MELTUMP КОЖИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0)</p> <ul style="list-style-type: none"> • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» <p>код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	35 900
55	<p>ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ MELTUMP КОЖИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0)</p> <ul style="list-style-type: none"> • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна пластикой местными тканями <p>Код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	55 900

56	<p>ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ SAMPUS КОЖИ</p> <p>ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ</p> <ul style="list-style-type: none"> • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна пластикой местными тканями <p>Код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	65 900
57	<p>ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ SAMPUS КОЖИ</p> <p>ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ</p> <ul style="list-style-type: none"> • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного свободным кожным трансплантатом <p>код В01.003.004.001, А16.01.005, А16.01.008, А16.01.010.003, А08.01.001</p>	90 900
58	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 1 мм - 5 мм</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	30 000
59	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 6 мм - 10 мм</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	40 000

60	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 11 мм - 15 мм</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	50 000
61	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 16 мм - 20 мм</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	60 000
62	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 21 мм - 25 мм</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	70 000
63	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, II СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 26 мм - 30 мм</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	80 000
64	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, II СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 31 мм - 35 мм</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	90 000

65	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, II СТАДИИ</p> <p>ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 36 мм - 40 мм II стадия ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ больше 36 мм 0 стадия</p> <p>(без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001</p>	100 000
66	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ 0, I СТАДИИ</p> <p>код А24.01.004</p>	60 000
67	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ПОСЛЕ КРИОДЕСТРУКЦИИ</p> <p>(рака кожи 0, I, II стадии, красной каймы губы 0, I стадии, рака шейки матки 0 стадии)</p> <p>код А24.01.004, код А16.01.003</p>	20 000

68	<p style="text-align: center;">КРИОДЕСТРУКЦИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОЙ (ЗАПУЩЕННОЙ) ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ III, IV СТАДИИ</p> <p style="text-align: center;">с целью остановки кровотечения и уменьшение объема опухоли (одна процедура)</p> <ul style="list-style-type: none"> • МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (С КРОВОТОЧАЩЕЙ ЯЗВОЙ КОЖИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ТОТАЛЬНЫМ или СУБТОТАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ВЫХОДЯЩЕЙ ЗА ЕЕ ПРЕДЕЛЫ) • РАКА КОЖИ III, IV СТАДИИ T1 T2 с периневральной, периваскулярной инвазией, V уровнем по Кларку, с деструкцией кости, метастазами) или T3, T4 • МЕЛАНОМЫ КОЖИ • РАКА ПОЛОСТИ РТА • РАКА КРАСНОЙ КАМЫ НИЖНЕЙ ГУБЫ • РАКА ВУЛЬВЫ • МНОЖЕСТВЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ КОЖИ ИЗ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ДРУГИХ ОРГАНОВ <p style="text-align: center;">Количество криодеструкций зависит от объема опухоли и состояния пациента</p> <p style="text-align: center;">Код A24.01.004, код A16.01.003</p>	40 000
69	<p style="text-align: center;">ПЕРЕВЯЗКА ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после биопсии, криодеструкции, иссечения</p> <p style="text-align: center;">код A15.01.001</p>	2000

70	<p>ПЕРЕВЯЗКА ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после криодеструкции местно-распространенной опухоли</p> <p>код А15.01.001</p>	5 000
71	<p>НЕКРЭКТОМИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после криодеструкции</p> <p>код А15.01.001</p>	8 000
72	<p>Взятие материала из влагалища и шейки матки, полости рта, полового члена для исследования на ВПЧ (16, 18, 31,35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68)</p>	2000
73	<p>Лабораторное исследование мазка на ВПЧ</p>	2 900