



АНО «МЦ ЕленаКэнтон»

Онкологический центр криодеструкции

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

11.02.2025

ПЕРЕЧЕНЬ цен на платные медицинские услуги по онкологии

ДИАГНОСТИКА		
Код внутреннего учета	Наименование медицинской услуги Код медицинской услуги (код)	ЦЕНА, в рублях
1	КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА <i>новообразований кожи</i> К1 Сбор жалоб и анамнеза заболевания. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Первичный осмотр всей поверхности кожи, одной или нескольких опухолей, цифровая дерматоскопия новообразований кожи, злокачественной опухоли или новообразования, подозрительного на злокачественную опухоль. Пальпация регионарных лимфоузлов. Выдается Консультативное заключение с клиническим диагнозом опухоли, схемой локализации новообразования, его размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации. Время приема 60 минут. код В04.027.001	3 000

2	КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА <i>новообразований слизистой полости рта и красной каймы губы</i> К1 Сбор жалоб и анамнеза заболевания. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Первичный осмотр слизистой полости рта, красной каймы губы. Пальпация регионарных лимфоузлов. Выдается Консультативное заключение с клиническим диагнозом опухоли, схемой локализации новообразования, его размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации. Время приема 60 минут. код В04.027.001	3 000
---	---	-------

3	КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА, УЗД СПЕЦИАЛИСТА <i>скрининг молочных желез</i> К1 Сбор жалоб и анамнеза заболевания. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Первичный осмотр врачом-онкологом и пальпация молочных желез. Пальпация регионарных лимфоузлов. УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ врачом УЗД (скрининг) • молочной железы справа и слева • аксиллярных и надключичных лимфоузлов • протокол УЗИ вносится в медицинскую карту Выдается Консультативное заключение врачом-онкологом с клиническим диагнозом, схемой локализации новообразования, его размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации. Врач УЗД выдает на руки пациенту второй экземпляр протокола УЗИ Время приема 60 минут. код В04.027.001 код А04.20.002	6 000
---	---	-------

4	КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА <i>новообразований кожи и слизистой наружных мужских половых органов.</i> К1 Сбор жалоб и анамнеза заболевания. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Первичный осмотр кожи и слизистой наружных мужских половых органов. Пальпация регионарных лимфоузлов. Выдается Консультативное заключение с клиническим диагнозом опухоли, схемой локализации новообразования, его размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации. Время приема 60 минут. код В04.027.001	3 000
5	ПОВТОРНЫЙ ОСМОТР ОНКОЛОГОМ К2 Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Осмотр раны врачом-онкологом после криодеструкции, иссечения, некрэктомии. Выдача Консультативного заключения с планом проведенного лечения и рекомендациями Время приема 60 минут. код В04.027.00	1 000

6	ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ <i>после получения гистологического исследования</i> КС2 Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Осмотр раны врачом-онкологом после биопсии. Выдача копий гистологического заключения, Консультативного заключения с окончательным онкологическим диагнозом (клинический диагноз + гистологический диагноз), планом проведенного лечения и рекомендациями Время приема 60 минут. код В04.027.00	1 000
7	ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ОНКОЛОГОМ через 30 дней после выполненной криодеструкции ДН* Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Осмотр рубца после криодеструкции новообразования кожи, слизистой полости рта, языка, красной каймы нижней губы и пальпация регионарных лимфоузлов. Выдача Консультативного заключения с планом проведенного лечения и рекомендациями Время приема 60 минут. код В04.027.001	2 000

8	ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ОНКОЛОГОМ через несколько месяцев после лечения новообразования. ДН Сбор жалоб. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. Осмотр рубца после криодеструкции новообразования(й) кожи, слизистой полости рта, языка, красной каймы нижней губы и пальпация регионарных лимфоузлов. Повторный осмотр всей поверхности кожных покровов и дерматоскопия с целью выявления новых новообразований. Выдача Консультативного заключения с планом проведенного лечения и рекомендациями Время приема 60 минут. код В04.027.001	2 000
9	ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ - иссечение кусочка из ОДНОЙ опухоли кожи, атипичного невуса, меланомы, новообразования слизистой полости рта, красной каймы губы, молочной железы, слизистой женских и мужских половых органов Биопсия выполняется в стерильных условиях, под местной анестезией. Иссекается часть опухоли скальпелем Dermo punch, без наложения швов на рану. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут. коды А11.30.014, 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	10 900

10	КОНТРОЛЬНАЯ ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ - кусочек из ОДНОЙ опухоли кожи, атипичного невуса, меланомы, новообразования слизистой полости рта, красной каймы губы, слизистой женских и мужских половых органов Биопсия выполняется в стерильных условиях, под местной анестезией. Иссекается часть опухоли скальпелем Dermot punch, без наложения швов на рану. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней выполняется при наличии: • цитологического заключения, подтверждающего рак кожи • в период заживления раны или рубца после криодеструкции рака кожи, слизистой • в период лечения криодеструкцией местно- распространенной опухоли или заживления раны после криодеструкции местно- распространенной опухоли • во время первой криодеструкции келоидного рубца, актинического кератоза, кожного рога, базальноклеточной папилломы, себорейного кератоза, дерматофибромы, кожного полипа, папиллярной гемангиомы, гранулемы на инородное тело Время приема 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	6 900
----	--	-------

11	БИОПСИЯ ЭКСЦИЗИОННАЯ удаление ВСЕЙ ОДНОЙ злокачественной или подозрительной на злокачественную опухоль кожи или слизистой, атипичного меланоформного невуса, меланомы Биопсия выполняется в стерильных условиях, под местной анестезией. Иссекается часть опухоли скальпелем Dermo punch, без наложения швов на рану. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней Время приема 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 код A08.01.001, A08.20.011, A16.01.005, A11.01.001, A11.30.014, 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, A16.01.008	12 900
----	--	--------

12	БИОПСИЯ ЭКСЦИЗИОННАЯ удаление ВСЕЙ ОДНОЙ злокачественной или подозрительной на злокачественную опухоль кожи или слизистой, атипичного меланоформного невуса, меланомы Биопсия выполняется в стерильных условиях, под местной анестезией. Иссекается часть опухоли скальпелем Derm punch,, с наложением швов на рану. ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут код A08.01.001, A08.20.011, A16.01.005, A11.01.001, A11.30.014, 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, A16.01.008	14 900
13	ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ одного очага лимфоузла, опухоли мягких тканей, новообразования молочной ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут код A11.30.014, A11.01.004, 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	17 900

14	АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ молочной железы, лимфоузла, мягких тканей ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПУНКТАТА НА СТЕКЛЕ ИЛИ В ЖИДКОСТНОЙ СРЕДЕ в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут код A11.06.001.001, A11.01.004, A08.20.015, A08.06.001	15 900
15	АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ молочной железы, лимфоузла, мягких тканей ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПУНКТАТА НА СТЕКЛЕ ИЛИ В ЖИДКОСТНОЙ СРЕДЕ в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут код A11.06.001.001, A11.01.004, A08.20.015, A08.06.001	17 900
16	УДАЛЕНИЕ ОДНОГО АТИПИЧНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПТАТА в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут код A11.06.002, A08.06.003	30 000
17	ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 1 АТ	2 000

18	ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ 4 АТ (рецепторы и her2)	7 000
----	---	-------

	КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ	
19	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 5 МИНУТ (удаляется до 30 новообразований) Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	5 000
20	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ (удаляется до 60 новообразований) Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	10 000
21	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ (удаляется до 90 новообразований) Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	14 000

22	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 20 МИНУТ (удаляется до 120 новообразований) Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	18 000
23	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ размерами ДО 5 мм Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	1 000
24	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ размерами более 5 мм БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	10 900
25	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖНОГО РОГА, ДЕРМАТОФИБРОМЫ, КОЖНОГО ПОЛИПА Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	10 900

26	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖНОГО РОГА, ДЕРМАТОФИБРОМЫ, КОЖНОГО ПОЛИПА БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА Время приема 60 минут Код A24.01.004.001	5 900
27	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК <i>Количество криопроцедур и длительность лечения зависят от количества очагов</i> Код A24.01.004.001	1 000
28	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК <i>Количество криопроцедур и длительность лечения зависят от количества очагов</i> Код A24.01.004.001	1 000
29	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Код A24.01.004.001	4 000

30	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДВУХ ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Код A24.01.004.001	6 000
31	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ТРЕХ ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Код A24.01.004.001	9 000
32	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЧЕТЫРЕХ ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Код A24.01.004.001	12 000
33	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Код A24.01.004.001	4 000
34	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ГЕМАНГИОМЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ размерами не более 20 мм под местной анестезией или без местной анестезии <i>(одна криодеструкция в одно посещение, количество криодеструкций и длительность лечения зависит от размеров очага и глубины поражения тканей)</i> Код A24.01.004.001, A24.01.004 B01.003.004.0	10 900

35	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами не более 20 мм <i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Время приема 60 минут. Код A24.01.004.001	12 900
36	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 21-30 мм Время приема 60 минут. <i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Код A24.01.004.001	17 900
37	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 31-40 мм Время приема 60 минут. <i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Код A24.01.004.001	22 900
38	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 41-50 мм Время приема 60 минут. <i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Код A24.01.004.001	27 900

39	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА Время приема 60 минут. Код A24.01.004.001	10 900
40	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА Время приема 60 минут. код A24.01.004.001	5 900
41	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией Время приема 60 минут. Код A24.01.004, B01.003.004.001	22 900

42	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией Время приема 60 минут. Код A24.01.004, B01.003.004.001	12 900
43	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДИСПЛАЗИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией Время приема 60 минут. Код A24.01.004, B01.003.004.001	32 900

44	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДИСПЛАЗИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией Время приема 60 минут. Код A24.01.004, B01.003.004.001	16 900
45	УДАЛЕНИЕ экзофитной части ОДНОГО невуса кожи, доброкачественного новообразования кожи выполняется под местной анестезией, заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов). ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО невуса, доброкачественного новообразования кожи выполняется в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут. Код A22.01.003, B01.003.004.001	12 900

46	ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА доброкачественного новообразования кожи слизистой • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут. код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	14 900
47	ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА доброкачественного новообразования кожи слизистой • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного пластикой местными тканями ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней Время приема 60 минут. код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	28 900

48	ИССЕЧЕНИЕ АТЕРОМЫ, ЛИПОМЫ, ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ размерами до 20 мм • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязна «на себя» ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	16 900
49	ИССЕЧЕНИЕ АТЕРОМЫ, ЛИПОМЫ, ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ размерами более 20 мм • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязна «на себя» ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	32900
50	УДАЛЕНИЕ, ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ одной эпидермальной кисты кожи, одной телеангиоэктазии кожи выполняется под местной анестезией или без анестезии, заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов). код А16.01.005, А22.01.00, код В01.003.004.001	6 900

51	ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ, МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0) • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязна «на себя» ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	32 900
52	ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ, МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0) • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязна пластикой местными тканями ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней Код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	42 900
53	ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязна пластикой местными тканями ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней Код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	59 900

54	ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного свободным кожным трансплантатом ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней код B01.003.004.001, A16.01.005, A16.01.008, A16.01.010.003, A08.01.001	94 900
55	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 1 мм - 5 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	30 000
56	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 6 мм - 10 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	37 000

57	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 11 мм - 15 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	47 000
58	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 16 мм - 20 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	57 000
59	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, I СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 21 мм - 25 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	67 000

60	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, II СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 26 мм - 30 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	77 000
61	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, II СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 31 мм - 35 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	84 000
63	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ 0, II СТАДИИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 36 мм - 40 мм II стадия ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ больше 36 мм 0 стадия (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) Код A24.01.004.001	91 000
64	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ 0, I СТАДИИ В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев код A24.01.004	42 000

65	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ПОСЛЕ КРИОДЕСТРУКЦИИ РАКА КОЖИ 0, I, II СТАДИИ, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ 0, I СТАДИИ, РАКА ШЕЙКИ МАТКИ 0 СТАДИИ (в эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев) код A24.01.004, код A16.01.003	30 000
----	--	--------

66	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОЙ (ЗАПУЩЕННОЙ) с целью остановки кровотечения и уменьшение объема опухоли (одна процедура) •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 Количество криодеструкций зависит от объема опухоли и состояния пациента Код A24.01.004, код A16.01.003	30 000
67	ПЕРЕВЯЗКА ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после иссечения, криодеструкции, биопсии код A15.01.001	2 000

68	ПЕРЕВЯЗКА ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после криодеструкции местно-распространенной опухоли код А15.01.001	4 000
69	НЕКРЭКТОМИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после криодеструкции код А15.01.001	7 000
70	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)	2000
71	Лабораторное исследование мазка на ВПЧ	2 900