



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

05.10.2026

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 (первичное посещение) • 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. Время приема не более 60 минут. код В04.027.001	5 000

2	КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА <i>новообразований слизистой полости рта</i> <i>и красной каймы губы и по желанию пациента осмотр</i> <i>всей поверхности кожи</i> К1(первичное посещение) • 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. Время приема не более 60 минут. код B04.027.001	5 000
---	---	-------

3	КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА <i>новообразований слизистой наружных мужских половых органов и по желанию пациента осмотр всей поверхности кожи</i> К1(первичное посещение) • 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. Время приема не более 60 минут. код В04.027.001	5 000
---	--	-------

4	КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА – ХИМИОТЕРАПЕВТА • Сбор жалоб и анамнеза заболевания. • Изучение выписных эпикризов, протоколов обследования и их копирование • Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления. • Первичный осмотр (повторный осмотр) пациента. • Выдается Консультативное заключение с рекомендациями и планом проведенной консультации. Время приема не более 60 минут. код В04.027.001	10 000
5	КОНСИЛИУМ • 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. Время приема не более 60 минут. код В04.027.001	10 000

6	ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ (осмотр) К2 • 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 Время приема не более 60 минут. код В04.027.00	3 000
7	ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ОНКОЛОГА Через 3-6-9-12 месяцев после лечения новообразования. ДН • 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 Время приема не более 60 минут. код В04.027.001	5 000

8	ТРЕПАН-БИОПСИЯ 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	14 900
---	--	--------

9	БИОПСИЯ 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 вся опухоль Dermo punch или скальпелем, с наложением швов на рану. Время приема не более 60 минут 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	19 900
10	МЕСТНАЯ АНЕСТЕЗИЯ В01.003.004.001	2000
11	ПРЕДМАНИПУЛЯЦИОННАЯ ПРЕМЕДИКАЦИЯ	3000
12	ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Punch-биоптата и биоптата молочной железы ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней А08.30.046	2000
13	ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ малого операционного материала иссечение лоскута кожи от 1 см в течение 5 рабочих дней А08.30.046	3000

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

19	ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ с 5 и более антителами 08.30.013	3000
20	ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ Рецепторного статуса +Her-2Neu при раке молочной железы 08.30.013	10500
21	ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ одного очага лимфоузла, опухоли мягких тканей, новообразования молочной 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	27 900
22	ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ одного очага лимфоузла, опухоли мягких тканей, новообразования молочной 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	27 900
23	АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ молочной железы, лимфоузла, мягких тканей Время приема не более 60 минут код A11.06.001.001, A11.01.004, A08.20.015, A08.06.001	25 900

24	АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ молочной железы, лимфоузла, мягких тканей Время приема не более 60 минут код А11.06.001.001, А11.01.004, А08.20.015, А08.06.001	27 900
25	УДАЛЕНИЕ ОДНОГО АТИПИЧНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА Время приема не более 60 минут код А11.06.002, А08.06.003	30 000

	КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ	
26	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ (удаляется от 60 новообразований) <i>Для излечения всех новообразований кожи тела возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	12 000
27	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ (удаляется от 90 новообразований) <i>Для излечения всех новообразований кожи тела возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	15 000

28	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 20 МИНУТ (удаляется от 120 новообразований) <i>Для излечения всех новообразований кожи тела возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	20 000
29	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ (папилломы, кератомы, гемангиомы кожи) размерами ДО 5 мм Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	2 000
30	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ размерами более 5 мм БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА <i>Для излечения новообразований кожи возможно проведение нескольких криодеструкций</i> Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	12 000

31	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ С БИОПСИЕЙ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА <i>Для излечения новообразований кожи возможно проведение нескольких криодеструкций</i> Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	19 000
32	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ДЕРМАТОФИБРОМЫ, КОЖНОГО ПОЛИПА <i>ля излечения новообразований кожи возможно проведение нескольких криодеструкций</i> Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	12 000
33	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ С БИОПСИЕЙ ДЕРМАТОФИБРОМЫ, КОЖНОГО ПОЛИПА Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	19 000

34	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА, КОЖНОГО РОГА Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	14 900
35	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ С БИОПСИЕЙ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРТАТОЗА, КОЖНОГО РОГА Время приема не более 60 минут Код А24.01.004.001	19 000
36	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Время приема не более 60 минут. Код А24.01.004.001	1 500
37	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Время приема не более 60 минут. Код А24.01.004.001	1 000

38	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Размерами до 5 мм Время приема не более 60 минут. Код A24.01.004.001	5 900
39	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Размерами более 5 мм Время приема не более 60 минут. Код A24.01.004.001	10 900
40	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ <i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i> Время приема не более 60 минут. Код A24.01.004.001	5 900
41	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПИОГЕННОЙ ГЕАНГИОМЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ размерами не более 20 мм (одна криодеструкция в одно посещение, количество криодеструкций и длительность лечения зависит от размеров очага и глубины поражения тканей) Время приема не более 60 минут. Код A24.01.004.001, A24.01.004 B01.003.004.0	12 000

42	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПИОГЕННОЙ ГЕМАНГИОМЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ С БИОПСИЕЙ И ГИСТОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ размерами не более 20 мм <i>(одна криодеструкция в одно посещение, количество криодеструкций и длительность лечения зависит от размеров очага и глубины поражения тканей)</i> Время приема не более 60 минут. Код A24.01.004.001, A24.01.004 B01.003.004.0	19 000
43	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ГЕМАНГИОМЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, ГЕНИТАЛИЙ размерами не более 20 мм <i>(одна криодеструкция в одно посещение, количество криодеструкций и длительность лечения зависит от размеров очага и глубины поражения тканей)</i> Время приема не более 60 минут. Код A24.01.004.001, A24.01.004 B01.003.004.0	12 000
44	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 не более 60 минут. Код A24.01.004.001	19 900

45	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 21-30 мм Время приема не более 60 минут. <i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Код А24.01.004.001	24 900
46	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 31-40 мм Время приема не более 60 минут. <i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Код А24.01.004.001	34 900
47	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 41-50 мм Время приема не более 60 минут. <i>Для излечения келоидного рубца возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> Код А24.01.004.001	44 900
48	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА Время приема не более 60 минут. Код А24.01.004, В01.003.004.001	22 900

49	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА Время приема 60 минут. Код А24.01.004, В01.003.004.001	12 900
50	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДИСПЛАЗИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА Время приема 60 минут. Код А24.01.004, В01.003.004.001	32 900
51	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДИСПЛАЗИИ одной анатомической области не более 20 мм СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА Время приема 60 минут. Код А24.01.004, В01.003.004.001	16 900

52	УДАЛЕНИЕ ИГЛОЙ одной эпидермальной кисты кожи ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ одной телеангиоэктазии кожи заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов). код А16.01.005, А22.01.00, код В01.003.004.001	5 900
53	ИССЕЧЕНИЕ АТЕРОМЫ, ЛИПОМЫ • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	29 900
54	УДАЛЕНИЕ экзофитной части ОДНОГО невуса кожи заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов). Время приема 60 минут. Код А22.01.003, В01.003.004.001	14 900
55	ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА, ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ кожи, слизистой • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» Время приема 60 минут. код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	19 900

56	ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ кожи, слизистой • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного пластика местными тканями Время приема 60 минут. код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	38 900
57	ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ MELTUMP КОЖИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0) • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязва «на себя» код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	35 900
58	ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ MELTUMP КОЖИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0) • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязва пластикой местными тканями Код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001	55 900

59	ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ SAMPUS КОЖИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъязна пластикой местными тканями Код B01.003.004.001, код A16.01.005, код A16.01.008, код A08.01.001	65 900
60	ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), МЕЛАНОЦИТАРНОЙ ОПУХОЛИ SAMPUS КОЖИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного свободным кожным трансплантатом код B01.003.004.001, A16.01.005, A16.01.008, A16.01.010.003, A08.01.001	90 900
61	КРИОДЕСТРУКЦИЯ БАЗАЛИОМЫ КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 1 мм - 10 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	30 000
62	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 1 мм - 10 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	40 000

63	КРИОДЕСТРУКЦИЯ БАЗАЛИОМЫ КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 11 мм - 20 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001	40 000
64	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 11 мм - 20 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001	50 000
65	КРИОДЕСТРУКЦИЯ БАЗАЛИОМЫ КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 21 мм – 30 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001	50 000
66	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 21 мм – 30 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код А24.01.004.001	60 000

67	КРИОДЕСТРУКЦИЯ БАЗАЛИОМЫ КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 31 мм – 35 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	60 000
68	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 31 мм – 35 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	70 000
69	КРИОДЕСТРУКЦИЯ БАЗАЛИОМЫ КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 36 мм – 40 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	70 000
70	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ 36 мм – 40 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	80 000

71	КРИОДЕСТРУКЦИЯ БАЗАЛИОМЫ КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ больше 40 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	80 000
72	КРИОДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОПУХОЛЬ РАЗМЕРАМИ больше 40 мм (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	90 000
73	ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КОЖИ любых размеров после первой криодеструкции <i>Для излечения рака кожи возможно проведение нескольких криодеструкций в течение нескольких месяцев</i> (без метастазов, периневральной и периваскулярной инвазии, глубиной инвазии I-IV по Кларку. Код A24.01.004.001	20 000
74	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ 0, I СТАДИИ код A24.01.004	60 000

75	КРИОДЕСТРУКЦИЯ РЕЦИДИВА РАКА КОЖИ, РАКА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ 0, I СТАДИИ в период диспансерного наблюдения ПОСЛЕ КРИОДЕСТРУКЦИИ код А24.01.004, код А16.01.003	20 000
----	---	--------

76	КРИОДЕСТРУКЦИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОЙ (ЗАПУЩЕННОЙ) ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ III, IV СТАДИИ 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, МНОЖЕСТВЕННЫМИ ВНУТРИКОЖНЫМИ МЕТАСТАЗАМИ) •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 А24.01.004, код А16.01.003	40 000
----	---	--------

77	ПЕРЕВЯЗКА ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после биопсии, криодеструкции, иссечения код А15.01.001	2000
78	ПЕРЕВЯЗКА ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после криодеструкции местно-распространенной опухоли код А15.01.001	5 000
79	НЕКРЭКТОМИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после криодеструкции код А15.01.001	8 000
80	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
81	Лабораторное исследование мазка на ВПЧ	2 900
82	Системная внутривенная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» до 10 мл в течение 60 минут	42 000
83	Системная внутривенная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» до 10 мл в течение 120 минут	54 000
84	Системная внутривенная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» до 20 мл в течение 60 минут	72 000
85	Системная внутривенная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» до 20 мл в течение 120 минут	84 000

86	Флюоресцентная диагностика местного распространения опухоли	10 000
87	Локальная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» с временем экспозиции до 30 минут	15 000
88	Локальная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» с временем экспозиции до 60 минут	30 000
89	Локальная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» с временем экспозиции до 90 минут	60 000
90	Локальная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» с временем экспозиции до 120 минут	90 000
91	Локальная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» с временем экспозиции до 150 минут	120 000
92	Локальная ФДТ с препаратом «ФОТОДИТАЗИН» с временем экспозиции до 180 минут	150 000

