



УТВЕРЖДАЮ

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



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

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

3	<p style="text-align: center;">КОНСУЛЬТАЦИЯ ОНКОЛОГА, УЗД СПЕЦИАЛИСТА <i>скрининг молочных желез</i></p> <p style="text-align: center;">К1</p> <p>Сбор жалоб и анамнеза заболевания. Определение общего состояния пациента, измерение артериального давления.</p> <p>Первичный осмотр врачом-онкологом и пальпация молочных желез. Пальпация регионарных лимфоузлов.</p> <p>УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ врачом УЗД (скрининг)</p> <ul style="list-style-type: none"> • молочной железы справа и слева • аксиллярных и надключичных лимфоузлов • протокол УЗИ вносится в медицинскую карту <p>Выдается Консультативное заключение врачом-онкологом с клиническим диагнозом, схемой локализации новообразования, его размерами и рекомендациями и планом проведенной консультации.</p> <p>Врач УЗД выдает на руки пациенту второй экземпляр протокола УЗИ</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут.</p> <p style="text-align: center;">код В04.027.001 код А04.20.002</p>	6 000
---	---	-------

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

6	<p style="text-align: center;">ПОВТОРНАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ <i>после получения гистологического исследования</i> КС2</p> <p>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</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут. код В04.027.00</p>	1 000
7	<p style="text-align: center;">ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ОНКОЛОГОМ через 30 дней после выполненной криодеструкции ДН*</p> <p>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</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут. код В04.027.001</p>	2 000

8	<p>ДИСПАНСЕРНЫЙ ПРИЕМ ОНКОЛОГОМ через несколько месяцев после лечения новообразования. ДН</p> <p>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</p> <p>Время приема 60 минут.</p> <p>код В04.027.001</p>	2 000
9	<p>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</p> <p>Биопсия выполняется в стерильных условиях, под местной анестезией. Иссекается часть опухоли скальпелем Derm punch, без наложения швов на рану.</p> <p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней</p> <p>Время приема 60 минут.</p> <p>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</p>	10 900

10

**КОНТРОЛЬНАЯ ТРЕПАН-БИОПСИЯ
ИНЦИЗИОННАЯ**

6 900

- 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 Dermo 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

11	<p style="text-align: center;">БИОПСИЯ ЭКСЦИЗИОННАЯ 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 часть опухоли скальпелем Derm punch, без наложения швов на рану.</p> <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p> <p style="text-align: center;">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</p> <p style="text-align: center;">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</p>	12 900
----	---	--------

12	<p style="text-align: center;">БИОПСИЯ ЭКСЦИЗИОННАЯ 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 часть опухоли скальпелем Derm punch,, с наложением швов на рану.</p> <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p> <p style="text-align: center;">код А08.01.001, А08.20.011, А16.01.005, А11.01.001, 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>	14 900
13	<p style="text-align: center;">ТРЕПАН-БИОПСИЯ ИНЦИЗИОННАЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ одного очага лимфоузла, опухоли мягких тканей, новообразования молочной</p> <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО новообразования в течение 5 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p> <p style="text-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>	17 900

14	<p>АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ молочной железы, лимфоузла, мягких тканей</p> <p>ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПУНКТАТА НА СТЕКЛЕ ИЛИ В ЖИДКОСТНОЙ СРЕДЕ в течение 5 рабочих дней</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>код А11.06.001.001, А11.01.004, А08.20.015, А08.06.001</p>	15 900
15	<p>АСПИРАЦИОННАЯ ПУНКЦИЯ ПОД УЗ-КОНТРОЛЕМ ОДНОГО ОЧАГА ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ молочной железы, лимфоузла, мягких тканей</p> <p>ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПУНКТАТА НА СТЕКЛЕ ИЛИ В ЖИДКОСТНОЙ СРЕДЕ в течение 5 рабочих дней</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>код А11.06.001.001, А11.01.004, А08.20.015, А08.06.001</p>	17 900
16	<p>УДАЛЕНИЕ ОДНОГО АТИПИЧНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА</p> <p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БИОПТАТА в течение 5 рабочих дней</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>код А11.06.002, А08.06.003</p>	30 000
17	<p>ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ</p> <p>1 АТ</p>	2 000

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

	КРИОДЕСТРУКЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ	
19	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 5 МИНУТ (удаляется до 30 новообразований)</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p> <p style="text-align: center;">Код А24.01.004.001</p>	5 000
20	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 10 МИНУТ (удаляется до 60 новообразований)</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p> <p style="text-align: center;">Код А24.01.004.001</p>	10 000
21	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 15 МИНУТ (удаляется до 90 новообразований)</p> <p style="text-align: center;">Время приема 60 минут</p> <p style="text-align: center;">Код А24.01.004.001</p>	14 000

22	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ МНОЖЕСТВЕННЫХ кератом, папиллом, гемангиом или их сочетаний размерами ДО 5 ММ НЕ БОЛЕЕ 20 МИНУТ (удаляется до 120 новообразований)</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	18 000
23	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ размерами ДО 5 мм</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	1 000
24	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ размерами более 5 мм</p> <p>БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	10 900
25	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ</p> <p>КОЖНОГО РОГА, ДЕРМАТОФИБРОМЫ, КОЖНОГО ПОЛИПА</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	10 900

26	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ</p> <p>КОЖНОГО РОГА, ДЕРМАТОФИБРОМЫ, КОЖНОГО ПОЛИПА БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОЙ ПАПИЛЛОМЫ, СЕБОРЕЙНОГО КЕРАТОЗА</p> <p>Время приема 60 минут</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	5 900
27	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК</p> <p><i>Количество криопроцедур и длительность лечения зависят от количества очагов</i></p> <p>Код А24.01.004.001</p>	1 000
28	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ БОРОДАВКИ КИСТЕЙ РУК</p> <p><i>Количество криопроцедур и длительность лечения зависят от количества очагов</i></p> <p>Код А24.01.004.001</p>	1 000
29	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОЙ ПОДОШВЕННОЙ БОРОДАВКИ</p> <p><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p>Код А24.01.004.001</p>	4 000

30	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДВУХ ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	6 000
31	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ТРЕХ ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	9 000
32	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ЧЕТЫРЕХ ПОДОШВЕННЫХ БОРОДАВОК</p> <p align="center"><i>Количество криодеструкций и длительность лечения зависят от размеров очага и глубины поражения тканей</i></p> <p align="center">Код А24.01.004.001</p>	12 000
33	<p align="center">ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ 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">Код А24.01.004.001</p>	4 000
34	<p align="center">КРИОДЕСТРУКЦИЯ ГЕАНГИОМЫ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ размерами не более 20 мм под местной анестезией или без местной анестезии</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">Код А24.01.004.001, А24.01.004 В01.003.004.0</p>	10 900

35	<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 60 минут.</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	12 900
36	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 21-30 мм</p> <p>Время приема 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>	17 900
37	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 31-40 мм</p> <p>Время приема 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>	22 900
38	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО КЕЛОИДНОГО РУБЦА КОЖИ размерами 41-50 мм</p> <p>Время приема 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>	27 900

39	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА</p> <p>Время приема 60 минут. Код А24.01.004.001</p>	10 900
40	<p>ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ ОДНОГО НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ АКТИНИЧЕСКОГО КЕРАТОЗА</p> <p>Время приема 60 минут. код А24.01.004.001</p>	5 900
41	<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>с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией</p> <p>Время приема 60 минут. Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	22 900

42	<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>с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией</p> <p>Время приема 60 минут.</p> <p>Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	12 900
43	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ ДИСПЛАЗИИ одной анатомической области не более 20 мм</p> <p>СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ, СЛИЗИСТОЙ ГОЛОВКИ И КРАЙНЕЙ ПЛОТИ ПОЛОВОГО ЧЛЕНА</p> <p>с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией</p> <p>Время приема 60 минут.</p> <p>Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	32 900

44	<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">с подтвержденным гистологическим заключением, под местной анестезией</p> <p align="center">Время приема 60 минут.</p> <p align="center">Код А24.01.004, В01.003.004.001</p>	16 900
45	<p align="center">УДАЛЕНИЕ экзофитной части ОДНОГО невуса кожи, доброкачественного новообразования кожи</p> <p align="center">выполняется под местной анестезией, заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов).</p> <p align="center">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ биоптата ОДНОГО невуса, доброкачественного новообразования кожи выполняется в течение 5 рабочих дней</p> <p align="center">Время приема 60 минут.</p> <p align="center">Код А22.01.003, В01.003.004.001</p>	12 900

46	<p style="text-align: center;">ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА доброкачественного новообразования кожи слизистой</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <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>	14 900
47	<p style="text-align: center;">ИССЕЧЕНИЕ НЕВУСА доброкачественного новообразования кожи слизистой</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного пластикой местными тканями <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <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>	28 900

48	<p style="text-align: center;">ИССЕЧЕНИЕ АТЕРОМЫ, ЛИПОМЫ, ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ размерами до 20 мм</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	16 900
49	<p style="text-align: center;">ИССЕЧЕНИЕ АТЕРОМЫ, ЛИПОМЫ, ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ КОЖИ, СЛИЗИСТОЙ размерами более 20 мм</p> <ul style="list-style-type: none"> • выполняется под местной анестезией • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» <p style="text-align: center;">ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <p style="text-align: center;">код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	32900
50	<p style="text-align: center;">УДАЛЕНИЕ, ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИЯ одной эпидермальной кисты кожи, одной телеангиоэктазии кожи</p> <p style="text-align: center;">выполняется под местной анестезией или без анестезии, заживление раны вторичным натяжением (без наложения швов).</p> <p style="text-align: center;">код А16.01.005, А22.01.00, код В01.003.004.001</p>	6 900

51	<p>ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ, МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0)</p> <ul style="list-style-type: none"> • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна «на себя» <p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <p>код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	32 900
52	<p>ИССЕЧЕНИЕ ДИСПЛАСТИЧЕСКОГО НЕВУСА КОЖИ, МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pTisN0M0)</p> <ul style="list-style-type: none"> • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна пластикой местными тканями <p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <p>Код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	42 900
53	<p>ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ</p> <ul style="list-style-type: none"> • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного изъяна пластикой местными тканями <p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <p>Код В01.003.004.001, код А16.01.005, код А16.01.008, код А08.01.001</p>	59 900

54	<p>ИССЕЧЕНИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ (pT1aN0M0), ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОЖИ</p> <ul style="list-style-type: none"> • операция выполняется под местной анестезией в амбулаторных условиях • иссечение одного новообразования кожи • закрытие послеоперационного свободным кожным трансплантатом <p>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ удаленного блока тканей в течение 5 рабочих дней</p> <p>код В01.003.004.001, А16.01.005, А16.01.008, А16.01.010.003, А08.01.001</p>	94 900
55	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	30 000
56	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	37 000

57	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	47 000
58	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	57 000
59	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	67 000
60	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	77 000

61	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	84 000
63	<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. В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p>Код А24.01.004.001</p>	91 000
64	<p>КРИОДЕСТРУКЦИЯ РАКА КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ 0, I СТАДИИ</p> <p>В эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев</p> <p>код А24.01.004</p>	42 000

65	<p style="text-align: center;">ПОВТОРНАЯ КРИОДЕСТРУКЦИЯ</p> <p style="text-align: center;">РЕЦИДИВА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ПОСЛЕ КРИОДЕСТРУКЦИИ РАКА КОЖИ 0, I, II СТАДИИ, КРАСНОЙ КАЙМЫ ГУБЫ 0, I СТАДИИ, РАКА ШЕЙКИ МАТКИ 0 СТАДИИ</p> <p style="text-align: center;">(в эту сумму входит не более 3-х криодеструкций этой опухоли в течение 2-х месяцев)</p> <p style="text-align: center;">код А24.01.004, код А16.01.003</p>	30 000
----	---	--------

66	<p style="text-align: center;">КРИОДЕСТРУКЦИЯ МЕСТНОРАСПРОСТРАНЕННОЙ (ЗАПУЩЕННОЙ)</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>	30 000
67	<p style="text-align: center;">ПЕРЕВЯЗКА ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ после иссечения, криодеструкции, биопсии</p> <p style="text-align: center;">код A15.01.001</p>	2 000

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