

Протокол № 17

групи технічного супроводу Постійної робочої групи МОЗ з питань профільного супроводу державних закупівель лікарських засобів та медичних виробів для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання

від 19.12.2018

Група технічного супроводу Постійної робочої групи МОЗ з питань профільного супроводу державних закупівель лікарських засобів та виробів медичного призначення для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання (далі-Група) у складі: Волосовець І.П., Гуцал Н.В., О.В. Некрут Н.І., Кицюк., Буряченко О.В., Картавцев Р.Л., Листовнича В.В., Палатний А.О., Роненко О.В.

Порядок денний:

Розгляд протоколу засідання Групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель за напрямком «Централізована закупівля лікарських засобів та виробів медичного призначення для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання» (далі-Група експертів) від 06.12.2018 № 53 щодо пропозицій до номенклатури лікарських засобів та медичних виробів, що закуповуватимуться у 2019 році на виконання державних цільових програм та комплексних заходів програмного характеру, з урахуванням напрямів використання бюджетних коштів, викладених у бюджетному запиті на 2019-2021 роки в частині «Закупівля лікарських засобів та медичних виробів лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання» та листів Департаменту економіки і фінансової політики від 08.11.2018 № 10.5-20/3105 з інформацією для визначення орієнтовної вартості лікарських засобів та медичних виробів, що закуповуватимуться на виконання державних цільових програм та комплексних заходів програмного характеру за державні кошти 2019 року за бюджетною програмою за КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру», у тому числі за напрямом «Закупівля лікарських засобів та медичних виробів лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання» і Програми розвитку ООН в Україні (ПРООН) від 22.11.2018 № UKR/HP/CE/2018/578.

Обговорення:

Членів Групи поінформовано, що окремим терміновим дорученням заступника Міністра з питань європейської інтеграції О. Стефанишиної від 01.08.2018 № 48 Медичному департаменту доручено спільно з групами експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних

закупівель забезпечити підготовку пропозицій до номенклатури лікарських засобів та медичних виробів, що закуповуватимуться у 2019 році на виконання державних цільових програм та комплексних заходів програмного характеру, з урахуванням напрямів використання бюджетних коштів, викладених у бюджетному запиті на 2019-2021 роки. Дані пропозиції необхідно надати на розгляд Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель.

Відповідно до Положення про групи експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель, затвердженого наказом МОЗ України від 02.03.2017 № 200 за результати тривалих обговорень Групою експертів підготовлені пропозиції до номенклатури лікарських засобів та медичних виробів, що закуповуватимуться у 2019 році на виконання державних цільових програм та комплексних заходів програмного характеру, з урахуванням напрямів використання бюджетних коштів, викладених у бюджетному запиті на 2019-2021 роки в частині «Закупівля лікарських засобів та медичних виробів лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання».

Членам Групи запропоновано для розгляду протокол засідання Групи експертів від 06.12.2018 № 53.

За інформацією, викладеною у зазначеному протоколі більшість препаратів, запропонованих до номенклатури 2019 року, внесені у протоколи лікування, що затверджені МОЗ (наказом МОЗ від 28.08.2009 №649 та від 23.07.2010 № 618) та застосовуватимуться у «нових» клінічних протоколах закладів, що здійснюють спеціалізоване лікування злоякісних новоутворів у дітей та застосовувались у пацієнтів зі злоякісними захворюваннями віком до 18 років згідно з клінічними протоколами, затвердженими наказами МОЗ України, локальними протоколами та міжнародними клінічними настановами протягом останніх років.

Групою експертів за основу взято номенклатуру медикаментів та медичних виробів для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання за бюджетною програмою за КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» у частині «Закупівля лікарських засобів та медичних виробів для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання» 2018 року

Групою експертів запропоновано:

А) Виключити з номенклатури позиції, що втратили актуальність у порівнянні із 2018р.: Ертапенем, Тікарцилін/клавуланова кислота, Урокіназа, Урсодезоксихолева кислота, Ламівудин.

Б) Додати до номенклатури позиції: Аспарагіназа Erwinia, Амфотерицин В у вигляді суспензії, Амфотерицин В ліпосомальну форму, Імуноглобулін людини нормальний для внутрішньовенного введення у формі 5%-ну в дозуванні

50 мл, Бевацизумаб, Альбумін людини, Пембролізумаб, Сульбактам/цефеперазон, Динутуксимаб та Динутуксимаб бета, Азацитидин, Ацикловір, Пазопаніб, Третиноїн, Інтерлейкін-2, Тіотепа, Бусульфан в/в форму. Розширити варіанти дозування Еритропоетину-бета і Еритропоетину-альфа.

В) Розділити позицію «Портований центральний венозний катетер типу Port-a-Cath або еквівалент» по розмірах 5 Fr; 6.5Fr; 7Fr для охоплення усіх вікових категорій пацієнтів.

Г) Розширити спектр молекулярно-генетичних тестів у зв'язку з необхідністю забезпечення потреб у даному виді діагностики хворих дітей на злоякісні новоутворення та у зв'язку із появою на ринку України реагентів та витратних матеріалів для автоматичної станції QIAcube.

За результатами обговорення членами Групи висловлені зауваження щодо відсутності у протоколі Групи експертів обґрунтувань (посилань на клінічні протоколи та джерела, які можуть використовуватись у якості нових клінічних протоколів (наказ МОЗ від 29.12.2016 р. № 1422) і розрахунків щодо необхідності включення до номенклатури 2019 року нових препаратів, крім того препарати Амфотерицин В (сусп. 50 мл, флакони.), Динутуксимаб (розчин для приготування розчину для інфузій 17,5 мг/5 мл флакони), Динутуксимаб бета (розчин для приготування розчину для інфузій 20 мг/4.5 мл) та Інтерлейкін-2 (ампули, флакони, шприци 18 000 000 МО), Еритропоетин (ампули, флакони, шприци 30000 МО) ще 10000 МО та 20000 МО, не зареєстровані в Україні.

Таким чином:

Групою висловлені застереження щодо включення до номенклатури 2019 року препаратів: альбумін людини (розчин для інф. 10% по 100 мл. у фл), амфотерицин В (сусп. 50 мл, флакони.), амфотерицин В - ліпосомальний (ампули, флакони, шприци 50 мг), пазопаніб (табл., 200 мг та табл., 400 мг), бевацизумаб (конц.для розчину для інф. 100 мг/4мл. або 400 мг/16 мл), динутуксимаб (розчин для приготування розчину для інфузій 17,5 мг/5 мл флакони), динутуксимаб бета (розчин для приготування розчину для інфузій 20 мг/4.5 мл), інтерлейкін-2 (ампули, флакони, шприци 18000000 МО), пембролізумаб (конц.розчину для інфузій, 25 мг/мл, фл.4 мл.), бусульфан (ампули, флакони, шприци, 6 мг), тіотепа (ампули, флакони, шприци 1000 мг), еритропоетин (ампули, флакони, шприци 30000 МО, 20000 МО, 10000 МО), дорипенем (пор.для розчину для інфузій по 500 мг у фл.), азацитидин (флакони 100 мг).

Групою пропонується погодити включення до номенклатури: Еритропоетин (ампули, флакони, шприци 20000 МО та 10000 МО), оскільки це має розширити конкуренцію, так як більшість виробників еритропоетину альфа має дозування 10000 МО, також це сприятиме раціональнішому використанню лікарського засобу,

Третиноїн (таблетки, капсули, драже, 10 мг), так як він закуповувався в 2017 році.

Аспарагіназа Erwinia (ліофілізат для приготування розчину для ін'єкцій 10000 МО, фл./5 шт.), так як вона складає альтернативу іншими препаратами з номенклатури: аспарагіназі та пегаспаргазі, щодо яких очікуються проблеми з постачанням у 2019 році через недостатню потужність виробництва;

Імуноглобулін людини нормальний для внутрішньовенного введення 5 % (ампули, флакони, шприци 50 мл.), так як він розширює конкуренцію з одноджерельною 10% позицією, яка в Україні представлена лише одним виробником.

Сульбактам/цефеперзон (пор.для розчину для ін'єкцій 1 г/1 г аюл 500 мг\500 мг, фл.), так як вказаний антибіотик має низьку вартість і він може бути закуплений за кошти заощаджені внаслідок виключення з номенклатури ертапенему;

Ацикловір (ампули, флакони, шприци, 250мг), так як він присутній в Національному переліку основних лікарських засобів.

Зважаючи на те, що ціна у листі ПРООН від 22.11.2018 № UKR/HP/CE/2018/578 надана в доларах США, при переводі її у гривні використано офіційний курс Національного банку України станом на 19.12.2018 (100 долар США=2784.7943 грн.).

За результатами обговорення Членами Групи вирішено:

1. Запропонувати номенклатуру, підготовлену групою експертів та фахівців, що залучаються до роботи Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель за напрямком «Централізована закупівля лікарських засобів та виробів медичного призначення для лікування дітей, хворих онкогематологічні та онкологічні захворювання» (протокол від 06.12.2018 № 53) з урахуванням інформації, викладеної у листі Департаменту економіки і фінансової політики від від 08.11.2018 № 10.5-20/3105 та ПРООН від 22.11.2018 № UKR/HP/CE/2018/578, на розгляд Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель.

Зважаючи на наявність застережень щодо включення до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться у 2019 році для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання, препаратів: альбумін людини (розчин для інф. 10% по 100 мл. у фл), амфотерицин В (сусп. 50 мл, флакони.), амфотерицин В - ліпосомальний (ампули, флакони, шприци 50 мг), пазопаніб (табл., 200 мг та табл., 400 мг), бевацизумаб (конц. для розчину для інф. 100 мг/4мл. або 400 мг/16 мл), динутуксимаб (розчин для приготування розчину для інфузій 17,5 мг/5 мл флакони), динутуксимаб бета (розчин для приготування розчину для інфузій 20 мг/4.5 мл), інтерлейкін-2 (ампули, флакони, шприци 18000000 МО), пембролізумаб (конц.розчину для інфузій, 25 мг/мл, фл.4 мл.), бусульфан (ампули, флакони, шприци, 6 мг), тіотепа (ампули, флакони, шприци 1000 мг), еритропоетин (ампули, флакони, шприци 30000 МО, 20000 МО, 10000 МО), дорипенем (пор.для розчину для інфузій по 500 мг у фл.), азацитидин (флакони 100 мг), етопозид (таблетки, капсули, 50 мг) запропонувати винести зазначені

лікарські засоби у номенклатуру до закупівлі у випадку виникнення економії коштів за результатами збору потреби та покриттям 100% потреби за основною номенклатурою

I. Обґрунтування визначення номенклатури:

Розвиток та функціонування сучасної системи надання медичної допомоги дітям з онкологічними захворюваннями в Україні, започаткованої Державною програмою «Дитяча онкологія на 2006 – 2010 роки» на сьогодні потребує бюджетного фінансування забезпечення профільних відділень необхідними для виконання клінічних протоколів лікування дітей з онкологічними та гематологічними захворюваннями лікарськими засобами.

Щорічна потреба у лікарських засобах для забезпечення лікування дітей з онкогематологічними та тяжкими гематологічними захворюваннями має наступні складові:

1. Протокольне лікування (хіміотерапія, супровідне лікування у тому числі дороговартісні ростові фактори, антибіотики, антимікотики, витратні матеріалами для процедур аферезу, тощо) у тому числі:

1.1. протокольне лікування (хіміотерапія, супровідне лікування, у тому числі дороговартісні ростові фактори, антибіотики, антимікотики, тощо та витратні матеріали) у дітей з солідними пухлинами.

1.2. протокольне лікування (хіміотерапія, супровідне лікування у тому числі дороговартісні ростові фактори, антибіотики, антимікотики, витратні матеріалами для процедур аферезу, тощо) у дітей з онкогематологічними (лейкемії, лімфоми, мієлодиспластичний синдром) та важкими гематологічними (апластична анемія, аутоімунна гемолітична анемія, аутоімунна тромбоцитопенічна пурпура) захворюваннями.

2. Забезпечення процедур трансплантації кісткового мозку у дітей з онкологічними та тяжкими гематологічними захворюваннями (хіміотерапія, супровідне лікування, у тому числі дороговартісні ростові фактори, антибіотики, антимікотики, тощо та витратні матеріали для процедур аферезу).

Незважаючи на високу вартість лікувальних протоколів хіміотерапії, реалізація їх в регіонах має гарантований стратегічний напрямок державної медицини - підвищити рівень спеціалізованої допомоги дітям із злоякісними новоутвореннями шляхом реалізації високоспеціалізованих технологій.

Рекомендовані до закупівлі лікарські засоби мають високу лікувальну активність, найвищу перспективність у терапевтичному прогнозі, доведені у відповідність до вимог, що передбачені при виконанні стандартизованої поліхіміотерапії та трансплантації кісткового мозку у дітей згідно з клінічними протоколами надання медичної допомоги дітям, хворим на злоякісні новоутворення та затверджені відповідними наказами МОЗ України в якості галузевих стандартів (№ 364 від 20.07.05, № 320 від 17.06.2008, № 649 від 28.08.2009, № 1083 від 31.12.2009, № 617 від 23.07.2010 та № 619 від 23.07.2010), а також протоколів інтенсивного лікування хворих дитячого віку (наказ МОЗ України від 31.08.2004 № 437) та інших наказів МОЗ України.

Найбільш уживаним показником оцінки ефективності медичної допомоги онкологічним хворим, в тому числі дітям, є показник «5-річна виживаність». За рахунок впровадження сучасних принципів діагностики та лікування дітей із ЗН протягом останніх п'яти років вдалось підвищити рівень загального виживання хворих на 8,5% , який у порівнянні з 2007 роком склав 55,5%, однак, згідно зі статистикою країн Євросоюзу та США, де 5-річна виживаність сягає 70%, ситуація в Україні залишається невтішною.

За рахунок впровадження централізованих закупівель для реалізація зазначених заходів на сьогодні в Україні може бути здійснено будь-який вид протокольної хіміотерапії хворій дитині, впроваджено всі методи хірургічного лікування злоякісних пухлин у дітей, розпочато реалізацію сучасних високотехнологічних стандартів діагностики та лікування, у тому числі і аlogenної трансплантації від сумісних родинних донорів стовбурових гемопоетичних клітин (ТСК), у дітей з онкологічними та гематологічними захворюваннями.

В Україні щорічно реєструється 11-12 нових випадків онкозахворювань на 100 тис. населення молодше 18 років, що складає приблизно 1000 онкологічно хворих дітей на рік. У світі вважається, що 70 % всіх онкологічно хворих дітей мають всі шанси на одужання.

Одним з найбільш дієвих шляхів поліпшення результатів лікування дітей, хворих на злоякісні новоутворення, є чітке дотримання сучасних протоколів лікування, що неможливо без сучасної молекулярно-генетичної диференційної діагностики субтипу пухлини, прогнозування відповіді на лікування, оцінки імовірності розвитку рецидивів. Сучасні молекулярно-генетичні методи досліджень, такі як PCR (полімеразна ланцюгова реакція) та FISH (флуоресцентна *in situ* гібридизація), імуногістохімічні дослідження, є невід'ємною складовою частиною діагностичного комплексу онкогематологічних та онкологічних захворювань у дітей.

Лабораторні реагенти, запропоновані до номенклатури медичних виробів, що закуповуватимуться у 2019 році для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання облігатно необхідні для діагностики, вибору метода лікування та моніторингу онкологічних захворювань. А саме для:

- імуноцитологічної діагностики онкогематологічних захворювань та імуноцитологічного моніторингу мінімальної залишкової хвороби (методом мультипараметрової проточної цитометрії з використанням проточного цитофлюориметра CytoMix F500);
- тканинного типування, досліджень для молекулярно-генетичних досліджень;
- імуногістохімічної і морфологічної діагностики та диференційної діагностики солідних пухлин у дітей;
- лабораторні реагенти для імуноцитологічного дослідження з метою оцінки колекцій стовбурових гемопоетичних клітин, діагностики стану імунної системи у дітей із солідними злоякісними новоутвореннями, що виконуються з використанням проточного цитофлюориметра;
- молекулярно-генетичних досліджень з метою підтвердження діагнозу та вибору тактики лікування солідних

злюкисних пухлин у дітей, виявлення мікрометастазів, мінімальної резидуальної хвороби та проведення моніторингу ефективності терапії методом полімеразної ланцюгової реакції на приладах Applied Biosystems 7300/7500 Real-Time PCR,

- лабораторні реагенти для молекулярно-цитогенетичних досліджень з метою підтвердження діагнозу та вибору тактики лікування, виявлення мікрометастазів, мінімальної резидуальної хвороби та проведення моніторингу ефективності терапії солідних злюкисних пухлин у дітей методом флуоресцентної гібридизації in situ (FISH) на флуоресцентному мікроскопі.

Нові молекулярно-генетичні та молекулярно-цитогенетичні методи діагностики захворювань дозволяють не тільки визначати генетичну основу неоплазії, а також контролювати мінімальну залишкову хворобу найбільш специфічними для неоплазії маркерами, рекомендованими сучасною класифікацією ВООЗ з діагностики онкогематологічних захворювань.

На сьогодні тільки лабораторії НДСЛ «ОХМАТДИТ» МОЗ України та Національного інституту раку МОЗ України забезпечують сучасний рівень лабораторної діагностики злюкисних пухлин дитячого віку для дітей з усіх регіонів України.

Крім того в умовах цих лабораторій здійснюють діагностично-лабораторний супровід такого високотехнологічного виду терапії, як аутологічна трансплантація кісткового мозку, яка для хворих дітей здійснюється тільки у відділенні трансплантації кісткового мозку НДСЛ «ОХМАТДИТ» МОЗ України та відділенні дитячої онкології Національного інституту раку.

Алогенна трансплантація кісткового мозку від родинних донорів для дітей з усіх регіонів України реалізується тільки в умовах НДСЛ «ОХМАТДИТ» МОЗ України та потребує проведення тканинного типування та кріобіології для підбору донорів кісткового мозку, а також високоспецифічного і дороговартісного методу лабораторного контролю приживлення трансплантату, що на сьогодні здійснюється тільки в умовах Референс-лабораторії з діагностики онкогематологічних захворювань НДСЛ «ОХМАТДИТ» МОЗ України.

Закупівля лабораторних реагентів має покращити стратифікацію хворих за рахунок уточнення гістологічного типу та субтипу пухлини, її генетичних характеристик, визначати об'єм залишкової хвороби на молекулярному рівні, що в свою чергу сприятиме суттєвому підвищенню ефективності лікування злюкисних новоутворень у дітей та дозволить реалізувати гарантований стратегічний напрямок державної медицини – забезпечення сучасного рівня медичної допомоги дітям із злюкисними новоутвореннями шляхом реалізації високоспеціалізованих технологій.

II. Мета закупівлі: Забезпечення закладів охорони здоров'я лікарськими засобами та медичними виробами, в тому числі лабораторними реагентами, що найчастіше використовуються для діагностики та протокольного

лікування дітей, хворих на онкологічні і онкогематологічні захворювання.

III. Основні положення: Для централізованих закупівель визначено саме ті лікарські засоби, медичні вироби і лабораторні реагенти, які найчастіше використовуються для діагностики та протокольного лікування онкохворих дітей.

Слід також врахувати, що виконання протокольної хіміотерапії, особливо інтенсивних її видів, буде одночасно вимагати адекватного лікування обов'язкових ускладнень (в першу чергу інфекційного генезу, сепсис-шоку, тощо), що потребує використання життєво необхідних дороговартісних медикаментів супроводу (антибіотиків, антивіротиків, антимікотиків, препаратів альбуміну тощо).

Запропоновані дозування лікарських засобів є оптимальними при виконанні стандартизованих протоколів лікування хворих з онкогематологічними захворюваннями та солідними пухлинами дитячого віку, а також при проведенні аlogenної трансплантації від сумісних родинних донорів стовбурових гемопоетичних клітин (ТСГК) у дітей з онкологічними та гематологічними захворюваннями.

Пропозиції до номенклатури лікарських засобів, що закуповуватимуться у 2019 році для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання

Лікарські засоби для лікування дітей з онкологічними та онкогематологічними захворюваннями

№ з/п	Міжнародна непатентована назва лікарського засобу	Форма випуску	Дозування	Наявність інформації про лікарський засіб в Державному реєстрі лікарських засобів України	Наявність затвердження протоколу лікування (наказ МОЗ України від №)	Відповідність Державному формуляру лікарських засобів або інших доказових джерел	Ціна відповідно до інформації із загальновідомих та доступних джерел, або ціна закупівлі за результатами процедури у попередньому бюджетному періоді (якщо такі закупівлі проводились), грн
1.	Амфотерицин В - ліпідний комплекс	ампули, флакони	50 мг	+	2010/619 (Амфотеріцин В, Ліпідний комплекс	БНФ, ВООЗ. Дітям препарат призначають від 5 місяців	3 910,74

					амфотеріцину В		
2.	Антитимоцитарний глобулін кінський	ампули, флакони	250 мг	+	2005/364 (антимоцитарний глобулін), 2010/619	ДФ. Досвід застосування препарату дітям обмежений; безпечно застосовувався для невеликої кількості реципієнтів алотрансплантата нирки та дітей з апластичною анемією в дозах, рівень яких є порівняним із рівнем доз у дорослих	14 785,39
3.	Антитимоцитарний глобулін кролячий	ампули, флакони	25 мг	+	2005/364 (антимоцитарний глобулін), 2010/619	БНФ Обмежені дані щодо застосування препарату дітям	4 509,84
4.	Аспарагіназа	ампули, флакони, шприци	10 000 МО	+	-	ДФ, БНФ, ВООЗ. Overview of the treatment of acute lymphoblastic leukemia in children and adolescents // UpToDate	6 422,18
5.	Аспарагіназа	ампули, флакони, шприци	5 000 МО	+	-	ДФ, БНФ, ВООЗ. Overview of the treatment of acute lymphoblastic leukemia in children and adolescents // UpToDate	1 970,87
6.	Ацикловір	ампули, флакони, шприци	250 мг	+	-	ДФ, БНФ, ВООЗ. Prevention of viral infections in hematopoietic cell transplant recipients // UpToDate	650,00
7.	Блеоміцин	ампули, флакони	15 мг (15 МО)	+	2013 / № 866 2015 / № 784	ДФ за показанням: хвороба Ходжкіна, неходжкінська лімфома, рак шкіри, карцинома голови та шиї, рак шийки матки, злоякісні пухлини яєчка, рак статевого члена та прямої кишки ВООЗ, плевральний та перитонеальний випіт, спричинений злоякісним інфільтратом. Діти: Не застосовувати. І: Ефективність та безпека застосування блеоміцину у педіатричній практиці не встановлена, тому препарат не слід застосовувати пацієнтам цієї вікової категорії	1 034,98

8.	Бусульфан	таблетки, капсули, драже	2 мг	+	2009/649, 2010/619	БНФ. У дітей хронічний мієлоїдний лейкоз виникає дуже рідко. Бусульфан може бути застосований при захворюванні пацієнтів з наявністю філадельфійської хромосоми, у разі її відсутності лікування неефективне.	74,01
9.	Ванкоміцин	ампули, флакони	500 мг	+	-	ДФ: Показання для застосування ЛЗ: інфекції, спричинені Гр (+) м/о, які є чутливими до ванкоміцину БНФ, а також для пацієнтів з алергією до пеніцилінів і цефалоспоринів в анамнезі: ендокардит БНФ; сепсис ВООЗ, БНФ; остеомієліт БНФ; інфекції ЦНС; інфекції НДШ ВООЗ, БНФ (пневмонія); інфекції шкіри та м'яких тканин БНФ; стафілококовий ентероколіт (для застосування внутрішньо); псевдомембранозний коліт (для застосування внутрішньо); запобігання ендокардиту ВООЗ, БНФ у пацієнтів з підвищеною чутливістю до пеніцилінових а/б, інфекцій після хірургічних процедур у порожнині рота і ЛОР-органів. Staphylococcus aureus in children: Overview of treatment of invasive infections // UpToDate	53,23
10.	Вінкрестин	ампули, флакони, шприци	1 мг	+	2005/364, 2009/649	ДФ, БНФ, ВООЗ	71,56
11.	Вінорельбін	ампули, флакони, шприци	10 мг	+	2009/649	ДФ, ВООЗ. Безпека та ефективність застосування Вінорельбіну дітям не встановлені, тому препарат не рекомендується призначати цій категорії	192,21

						пацієнтів	
12.	Вориконазол	ампули, флакони, шприци	200 мг	+	2010/619 (Вориконазол)	ДФ, БНФ. До 2 років протипоказаний	492,06
13.	Вориконазол	таблетки, капсули, драже	200 мг	+	2010/619 (Вориконазол)	ДФ, БНФ. До 2 років протипоказаний	97,58
14.	Ганцикловір	ампули, флакони, шприци	500 мг	+	-	ДФ, БНФ (With intravenous use: Not licensed for use in children). Призначати можливо лише після ретельного обстеження і лише у випадку, коли, можлива користь від лікування перевищує дуже істотний ризик. Потребує винятково ретельного розгляду через можливість віддаленої канцерогенності і токсичного впливу на репродуктивну функцію. Prevention of viral infections in hematopoietic cell transplant recipients // UpToDate	781,56
15.	Гемцитабін	ампули, флакони, шприци	1000 мг	+	2016/662	ДФ, БНФ_дит: NICE TA285: Bevacizumab in combination with gemcitabine and carboplatin for the treatment of the first recurrence of platinum-sensitive advanced ovarian cancer (May 2013). Дітям не застосовувати, крім випадків очевидної необхідності	439,70
16.	Гідрокортизон	ампули, флакони, шприци	100 мг	+	-	ДФ, БНФ дит: за онкологічними показаннями немає). Treatment of adrenal insufficiency in children // UpToDate	280,92
17.	Дакарбазин	ампули, флакони	100 мг	+	2013 / № 866 2015 / № 784	ДФ за показаннями: злякiswa метастазуюча меланома ВООЗ БНФ, у складі комбінованої терапії: хвороба Ходжкіна ВООЗ БНФ, прогресуючі	176,48

						саркоми м'яких тканин БНФ (крім мезотеліоми та саркоми Капоші) у дорослих. Відсутній достатній досвід застосування; не рекомендується для застосування дітям. I: Дакарбазин не рекомендується для застосування дітям, враховуючи недостатню кількість даних щодо застосування препарату цій категорії пацієнтів	
18.	Дакарбазин	ампули, флакони	200 мг	+	2013 / № 866 2015 / № 784	ДФ за показаннями: злоякісна метастазуюча меланома ВООЗ БНФ, у складі комбінованої терапії: хвороба Ходжкіна ВООЗ БНФ, прогресуючі саркоми м'яких тканин БНФ (крім мезотеліоми та саркоми Капоші) у дорослих. Відсутній достатній досвід застосування; не рекомендується для застосування дітям. I: Дакарбазин не рекомендується для застосування дітям, враховуючи недостатню кількість даних щодо застосування препарату цій категорії пацієнтів	304,83
19.	Дактиноміцин	ампули, флакони, шприци	0,5 мг	+	-	БНФ (Indications and dose: Wilms' tumour Childhood rhabdomyosarcoma and other soft-tissue sarcomas, Ewing's sarcoma, By intravenous injection Child - (consult local protocol). Not licensed for use in children under 12 years. ВООЗ (Wilms' tumour, rhabdomyosarcoma). Treatment and prognosis of Wilms tumor // UpToDate	2 957,08
20.	Даптоміцин	ампули, флакони,	350 мг	+	-	ДФ: Безпека та ефективність даптоміцину для дітей (віком до 18 років) не	2 410,91

		шприци				встановлені. Staphylococcus aureus in children: Overview of treatment of invasive infections // UpToDate	
21.	Доксорубіцин	ампули, флакони, шприци	50 мг	+	2005/364, 2009/649, 2016/662	ДФ, БНФ, ВООЗ	147,85
22.	Доксорубіцин	ампули, флакони, шприци	10 мг	+	2005/364, 2009/649, 2016/662	ДФ, БНФ	100,24
23.	Ервіназа	ампули, флакони, шприци	10000 МО,фл./5 шт.	-	-	Overview of the treatment of acute lymphoblastic leukemia in children and adolescents // UpToDate	120 653.16
24.	Еритропоетин (епоетин-альфа)	ампули, флакони, шприци	10 000 МО	+	2009/649, 2009/1083, 2010/619	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний, але застосовується у дітей тільки за показаннями не пов'язаними з онкологічними захворюваннями * У БНФ наявний, але застосовується у дітей лише за показанням для лікування симптоматичної анемії пов'язаної з хронічною нирковою недостатністю у пацієнтів, що перебувають на гемодіалізі	1751.63
25.	Еритропоетин (епоетин-альфа)	ампули, флакони, шприци	20 000 МО	+	2009/649, 2009/1083, 2010/619	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний, але застосовується у дітей тільки за показаннями не пов'язаними з онкологічними захворюваннями * У БНФ наявний, але застосовується у дітей лише за показанням для лікування симптоматичної анемії пов'язаної з хронічною нирковою недостатністю у пацієнтів, що перебувають на гемодіалізі	1943.22
26.	Еритропоетин (епоетин-альфа)	ампули, флакони, шприци	40 000 МО	+	2009/649, 2009/1083, 2010/619	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний, але застосовується у дітей тільки за показаннями не	2 069,95

						пов'язаними з онкологічними захворюваннями * У БНФ наявний, але застосовується у дітей лише за показанням для лікування симптоматичної анемії пов'язаної з хронічною нирковою недостатністю у пацієнтів, що перебувають на гемодіалізі	
27.	Етопозид	ампули, флакони, шприци	200 мг	+	2005/364, 2009/649, 2009/1083, 2010/619, 2016/662	ДФ***, ВООЗ**, БНФ* *** У ДФ наявний, але у рубриці діти зазначено, що дітям не рекомендований. ** У ВООЗ етопозид наявний лише у дозуванні по 100 мг/фл * У БНФ у дітей використовується лише за незаліцензованими показаннями: нейробластома 4 стадії, пухлини зародкових клітин; внутрішньочерепні пухлини зародкових клітин; рабдоміосаркома, саркоми м'яких тканин; нейроектодермальні пухлини (в т. ч. медулобластома); рецидивуюча хвороба Ходжкіна; неходжкінські лімфоми; пухлини Юінга гострий лімфобластний лейкоз; гостра мієлоїдна лейкемія	124,20
28.	Ідарубіцин	ампули, флакони, шприци	5 мг	+	2010/619	ДФ відповідає	1 227,19
29.	Ізотретиноїн	таблетки, капсули, драже	20 мг	+	-	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний, але з показаннями, що не відносяться до онкологічних захворювань: тяжкі форми акне (зокрема вузликів та конглобатні акне, акне зі схильністю до постійного рубцювання), що не піддаються стандартним методам лікування (системна антибактеріальна терапія, місцеве лікування). Окрім того, у	18,04

						<p>рубриці діти зазначено: застосування препарату дітям віком до 12 р. не вивчалось, тому не слід призначати препарат дітям цієї вікової категорії.</p> <p>* У БНФ пероральне застосування у дітей використовується лише за незаліцензованими показаннями, що не відносяться до онкологічних захворювань: важке акне; вугрі, що пов'язані з психологічними проблемами; вугрі, що не відповіли на адекватний курс системної антибактеріальної терапії; вугрі з рубцюванням; системне лікування нодуло-кістозне і сферичне акне. Chemoprevention and screening in oral dysplasia and squamous cell head and neck cancer // UpToDate</p>	
30.	Ізотретиноїн	таблетки, капсули, драже	10 мг	+		<p>ДФ***, БНФ*</p> <p>*** У ДФ наявний, але з показаннями, що не відносяться до онкологічних захворювань: тяжкі форми акне (зокрема вузликів та конглобатні акне, акне зі схильністю до постійного рубцювання), що не піддаються стандартним методам лікування (системна антибактеріальна терапія, місцеве лікування).</p> <p>Окрім того, у рубриці діти зазначено: застосування препарату дітям віком до 12 р. не вивчалось, тому не слід призначати препарат дітям цієї вікової категорії.</p> <p>* У БНФ пероральне застосування у дітей використовується лише за незаліцензованими показаннями, що не відносяться до онкологічних захворювань: важке акне; вугрі, що пов'язані з психологічними проблемами; вугрі, що не відповіли на адекватний курс системної антибактеріальної терапії; вугрі з рубцюванням; системне лікування нодуло-кістозне і сферичне акне. Chemoprevention and</p>	16,56

						screening in oral dysplasia and squamous cell head and neck cancer // UpToDate	
31.	Іматиніб	таблетки, капсули, драже	400 мг	+	2009/1083, 2010/619	ДФ***, БНФ *** У ДФ наявний, у примітці діти зазначено: досвід лікування дітей з ХМЛ віком до 2 років відсутній; з Rh+ ГЛЛ обмежений, а з MDS/MPD, випираючою дерматофібросаркомою, ГІСТ та ГЕС/ХЕЛ - дуже обмежений. Безпека та ефективність дітям віком до 18 років з MDS/MPD, DFSP, ГІСТ і ГЕС/ХЕЛ у ході клінічних досліджень не встановлена, відсутні рекомендації щодо дозування.	44,89
32.	Іматиніб	таблетки, капсули, драже	100 мг	+	2009/1083, 2010/619	ДФ***, БНФ *** У ДФ наявний, у примітці діти зазначено: досвід лікування дітей з ХМЛ віком до 2 років відсутній; з Rh+ ГЛЛ обмежений, а з MDS/MPD, випираючою дерматофібросаркомою, ГІСТ та ГЕС/ХЕЛ - дуже обмежений. Безпека та ефективність дітям віком до 18 років з MDS/MPD, DFSP, ГІСТ і ГЕС/ХЕЛ у ході клінічних досліджень не встановлена, відсутні рекомендації щодо дозування	9,71
33.	Іміпенем у комбінації з циластатином	ампули, флакони, шприци	500 мг/ 500 мг	+	Відсутній	ВООЗ**, БНФ* ** Емпірична терапія, відсутні онкологічні показання: тяжкі аеробні та анаеробні грампозитивні і грамнегативні інфекції внутрішньолікарняні (не показаний для лікування інфекцій ЦНС), в тому числі інфекції, викликані Pseudomonas та Acinetobacter spp. * Емпірична терапія: тяжкі аеробні та анаеробні грампозитивні і грамнегативні інфекції (не показаний для лікування інфекцій ЦНС); госпітальний сепсис;	109,41

						інфекції, спричинені Pseudomonas або інших менш чутливих м/о; емпірична терапія інфекцій у пацієнтів з нейтропенією; небезпечні для життя інфекції; кістозний фіброз. Емпірична терапія від 1 року	
34.	Імуноглобулін людини нормальний для внутрішньовенного введення 10%	ампули, флакони, шприци	50 мл	+	2010/619 (Імуноглобулін людський)	ДФ, БНФ (Застосовується в/в при хворобі Кавасакі)	10 615,91
35.	Імуноглобулін людини нормальний для внутрішньовенного введення 5%	ампули, флакони, шприци	50 мл	+	2010/619 (Імуноглобулін людський)	ДФ, БНФ (Застосовується в/в при хворобі Кавасакі)	1 424,79
36.	Іринотекан	ампули, флакони, шприци	40 мг	+	-	Наявний у ДФ, але для лікування виключно дорослих Призначений для лікування виключно дорослих. Не застосовується для лікування дітей. Treatment of the Ewing sarcoma family of tumors // UpToDate	275,01
37.	Ітраконазол	ампули, флакони, шприци	150 мл (10 мг/мл)	+	2010/619	ДФ***; БНФ* ; *** У ДФ наявний лише у капсулах та розчині пероральному. * у БНФ зазначено, що застосовується у дітей за незаліцензованими показаннями, включно: профілактика системних грибкових інфекцій, чутливих до ітраконазолу, коли стандартна терапія неприйнятна, у пацієнтів зі злоякісними захворюваннями крові або у разі пересадки кісткового мозку з високою ймовірністю нейтропенії. Ітраконазол у ін'єкційних формах в Україні не зареєстрований.	1 411,41

						<p>Наявний у такому ж дозуванні Розчин оральний 10 мг/мл по 150 мл у флаконі. Проте щодо застосування у дітей наявна наступна примітка: оскільки клінічні дані щодо застосування орального розчину дітям обмежені, рекомендується застосовувати лише тоді, коли очікуваний позитивний ефект переважає можливий ризик.</p> <p>Профілактика грибкових інфекцій: клінічні дані щодо застосування розчину орального, дітям з нейтропенію, відсутні. Існують обмежені дані з безпечності застосування дозування 5 мг/кг на добу у два прийоми</p>	
38.	Іфосфамід	ампули, флакони, шприци	1000 мг	+	2009/649, 2010/619, 2016/662	ДФ, БНФ	656,47
39.	Кальцію фолінат	ампули, флакони, шприци	30 мг	+	2009/649, 2016/662	ДФ, ВООЗ, БНФ	79,84
40.	Карбоплатин	ампули, флакони, шприци	50 мг	+	2009/649, 2010/619, 2016/662	<p>ДФ***, ВООЗ, БНФ*</p> <p>*** Наявний у ДФ, але з приміткою, що клінічний досвід застосування препарату дітям відсутній.</p> <p>* у БНФ зазначено, що застосовується у дітей за незаліцензованими показаннями: нейробластома 4 стадії; герміногенні пухлини; високодиференційовані гліоми (включаючи астроцитомі); нейроектодермальні пухлини (в т. ч. медулобластома); рабдоміосаркома (метастатична та неметастатична); саркоми м'яких тканин; ретинобластома; високого ризику пухлини Вільмса; деякі</p>	157,61

						<p>пухлини печінки. Концентрат для приготування розчину для інфузій: безпека та ефективність застосування для дітей та підлітків не встановлена. Не слід застосовувати дітям. Розчин для ін'єкцій: немає достатнього досвіду щодо застосування для лікування дітей, тому не слід призначати пацієнтам цієї вікової категорії. Розчин для інфузій: дітям протипоказаний</p>	
41.	Каспофунгін	ампули, флакони, шприци	50 мг	+	2010/619	<p>ДФ, БНФ. Емпірична терапія при підозрі на грибкові інфекції (<i>Candida</i> або <i>Aspergillus</i>) у дорослих та дітей з фебрильною нейтропенією. Застосовують дітям з 12 місяців.</p>	10 941,19
42.	Колістиметат натрію	ампули, флакони, шприци	2 000 000 МО	+	Відсутній	<p>ДФ, У БНФ наявний за показаннями, що не відносяться до онкологічних захворювань: грам-негативні інфекції, резистентні до інших антибактеріальних засобів, в тому числі викликані <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, <i>Acinetobacter baumannii</i> and <i>Klebsiella pneumoniae</i>; як додаткова терапія до стандартної антибактеріальної терапії для лікування інфекції викликані <i>Pseudomonas aeruginosa</i> при муковісцидозі</p>	93,15
43.	Ламівудин	розчин оральний	1200 мг	+	2010/619	<p>У ДФ наявний, але не за онкологічними показаннями</p>	1 397,38
44.	Ламівудин	таблетки, капсули, драже	100 мг	+	2010/619	<p>ДФ***; БНФ* *** У ДФ наявний, але з показаннями, що не відносяться до онкологічних захворювань * У БНФ наявний у таблетках по 100 мг, але дана форма використовується за</p>	44,59

						незалежними показаннями, а також, показання не пов'язані з онкологічними захворюваннями: лікування хронічного гепатиту В або з компенсованим захворюванням печінки (з ознаками вірусної реплікації і гістології активного запалення печінки або фіброз), коли I лінія лікування не може бути використана, або (в комбінації з іншим протівірусним препаратом без перехресної стійкості до ламівудину) з декомпенсованим захворюванням печінки	
45.	Ленограстим	ампули, флакони, шприци	33,6 млн. МО	+	2010/619, 2016/662	ДФ, БНФ	1 546,26
46.	Лінезолід	розчин для інфузій у системах	300 мл (2 мг/мл)	+	-	ДФ: лікування інфекцій, що спричинені чутливими анаеробними і аеробними Гр(+) м/о, включаючи інфекції, що супроводжуються бактеріємією: госпітальна пневмоніяБНФ; негоспітальна пневмонія; ускладнені інфекції шкіри та її структурБНФ, спричинені St. aureus, Str. pyogenes або Str. agalactiae; неускладнені інфекції шкіри та її структурБНФ, спричинені St. aureus (тільки метицилінчутливими ізолятами) або Str. pyogenes; інфекції, спричинені ентерококами. Staphylococcus aureus in children: Overview of treatment of invasive infections // UpToDate	174,47
47.	Лінезолід	розчин для інфузій	300 мл (2 мг/мл)	+		ДФ: лікування інфекцій, що спричинені чутливими анаеробними і аеробними Гр(+) м/о, включаючи інфекції, що супроводжуються бактеріємією: госпітальна пневмоніяБНФ;	126,27

						негоспітальна пневмонія; ускладнені інфекції шкіри та її структурБНФ, спричинені St. aureus, Str. pyogenes або Str. agalactiae; неускладнені інфекції шкіри та її структурБНФ, спричинені St. aureus (тільки метицилінчутливими ізолятами) або Str. pyogenes; інфекції, спричинені ентерококами. Staphylococcus aureus in children: Overview of treatment of invasive infections // UpToDate	
48.	Лінезолід	розчин для інфузій	100 мл (2 мг/мл)	+		ДФ***, БНФ* *** відсутні онкологічні показання, застосовується з перших днів життя * Не заліцензований до застосування у дітей, використовується за незареєстрованими показаннями: пневмонія, коли інші антибактеріальні засоби не можуть бути застосовні (глікопептиди чи ванкоміцин); інфекційні ускладнення шкіри та м'яких тканин, викликані грам-позитивними бактеріями, коли інші антибактеріальні засоби не можуть бути використані. Staphylococcus aureus in children: Overview of treatment of invasive infections // UpToDate	123.08
49.	Ломустин	таблетки, капсули, драже	40 мг	+	2010/619	ДФ. Лікування онкологічних захворювань (крім пухлин мозку) має проводитися дітям лише у спеціалізованих центрах та у виняткових ситуаціях. Доза для дітей, як і для дорослих, залежить від площі поверхні тіла (120-130 мг/м ² кожні 6-8 +тижнів) і коригується за тими самими критеріями.	260,81
50.	Мелфалан	ампули, флакони,	50 мг	+	2009/649, 2010/619	ДФ***, БНФ* *** У звичайних дозах застосовується	4 498,90

		шприци				рідко, загальних рекомендацій щодо дозування немає. * Високі дози в/в введення гемопоетичних трансплантацій стовбурових клітин при лікуванні дітей молодшого віку з нейроblastомами та деякими іншими розповсюдженими ембріональними пухлинами. Застосовується за незареєстрованим показанням у дітей при ембріональних пухлинах	
51.	Меркаптопурин	таблетки, капсули, драже	50 мг	+	-	ВООЗ, БНФ*. Treatment of Langerhans cell histiocytosis // UpToDate	76,59
52.	Меропенем	ампули, флакони, шприци	500 мг	+	-	ДФ, БНФ* * відсутні онкологічні показання: аеробні та анаеробні, грам позитивні та грам негативні інфекції; госпітальна септицемія, загострення хронічної інфекції нижніх дихальних шляхів, при муковісцидозі; менінгіт. Fever in children with chemotherapy-induced neutropenia // UpToDate	75,41
53.	Месна	ампули, флакони, шприци	400 мг	-	2009/649, 2016/662	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний з приміткою: безпека та ефективність застосування месни для лікування педіатричних пацієнтів встановлені не були. Терапевтичний досвід застосування препарату при лікуванні дітей свідчить про те, що в окремих випадках доцільно вводити препарат частіше (наприклад, до 6 разів) і з коротшими проміжками часу (наприклад, кожні 3 год.) * Застосовується у дітей за незаліцензованими показаннями: профілактика токсичної дії оксазафосфоринів на сечовивідні шляхи;	65,35

						<p>муколітик при муковісцидозі. У ході клінічних досліджень, безпека та ефективність застосування месни для лікування педіатричних пацієнтів встановлені не були. Тим не менше, в медичній літературі згадується про застосування месни для лікування дітей. Терапевтичний досвід застосування препарату при лікуванні дітей свідчить про те, що в окремих випадках доцільно вводити частіше (наприклад, до 6 разів) і з коротшими проміжками часу (наприклад, кожні 3 години).</p>	
54.	Метилпреднізолон	ампули, флакони, шприци	500 мг	+	2010/619	ДФ, БНФ	115,33
55.	Метотрексат	таблетки, капсули, драже	2,5 мг	+	2009/649, 2010/619, 2016/662	Не рекомендується застосовувати для дітям до 3 років, оскільки немає достатньої інформації щодо ефективності та безпеки препарату для цієї групи пацієнтів.	2,96
56.	Метотрексат	ампули, флакони, шприци	1000 мг	+	2009/649, 2010/619, 2016/662	ДФ, БНФ	390,33
57.	Метотрексат	ампули, флакони, шприци	5 000 мг	+	2009/649, 2010/619, 2016/662	ДФ, БНФ	2 957,08
58.	Метотрексат	ампули, флакони, шприци	25 мг/мл по 2 мл	+	2009/649, 2010/619, 2016/662	ДФ, БНФ	51,45
59.	Метотрексат	ампули, флакони, шприци	10 мг/мл по 5 мл	+	2009/649, 2010/619, 2016/662	ДФ	177,42
60.	Мікафунгін	ампули, флакони,	100 мг	+	-	ДФ***, БНФ ***Наявний у ДФ з показанням: діти	10 910,14

		шприци				(включаючи немовлят) віком до 16 років: лікування інвазивного кандидозу; профілактика інфікування збудником Candida у пацієнтів, яким проводиться аlogenна трансплантація гематопоетичних стовбурових клітин або у яких прогнозується нейтропенія (кількість нейтрофілів < 500 клітин на 1 мкл) протягом 10 або більше днів. Застосовують тільки тоді, коли інші протигрибкові засоби застосовувати не можна. Candidemia and invasive candidiasis in children: Management // UpToDate	
61.	Мікафунгін	ампули, флакони, шприци	50 мг	+	-	ДФ***, БНФ ***Наявний у ДФ з показанням: діти (включаючи немовлят) віком до 16 років: лікування інвазивного кандидозу; профілактика інфікування збудником Candida у пацієнтів, яким проводиться аlogenна трансплантація гематопоетичних стовбурових клітин або у яких прогнозується нейтропенія Застосовують тільки тоді, коли інші протигрибкові засоби застосовувати не можна. Candidemia and invasive candidiasis in children: Management // UpToDate	5 454,63
62.	Мітоксантрон	ампули, флакони	10 мг	+	2013 / № 866	ДФ за показаннями: рак молочної залози на пізній стадії і/або метастазуючий рак молочної залози; проміжна і високозлоякісна неходжкінська лімфома (НХЛ) у дорослих при комбінованій терапії БНФ ; г. мієлоїдна лейкемія (ГМЛ) у дорослих при комбінованій терапії; рак передміхурової залози на пізній стадії і гормон-резистентний рак передміхурової залози у комбінації з низькими дозами	739,27

						пероральних ГКС, у т.ч. преднізону та гідрокортизону, для пом'якшення болю пацієнтів, які більше не реагують на аналгетики і яким променева терапія не показана. Діти: Безпека та ефективність не доведена: Досвід застосування препарату Мітоксантрон у педіатричній практиці обмежений	
63.	Мітоксантрон	ампули, флакони	20 мг	+	2013 / № 866	ДФ за показаннями: рак молочної залози на пізній стадії і/або метастазуючий рак молочної залози; проміжна і високозлоякісна неходжкінська лімфома (НХЛ) у дорослих при комбінованій терапії БНФ ; г. мієлоїдна лейкемія (ГМЛ) у дорослих при комбінованій терапії; рак передміхурової залози на пізній стадії і гормон-резистентний рак передміхурової залози у комбінації з низькими дозами пероральних ГКС, у т.ч. преднізону та гідрокортизону, для пом'якшення болю пацієнтів, які більше не реагують на аналгетики і яким променева терапія не показана. Діти: Безпека та ефективність не доведена I: Досвід застосування препарату Мітоксантрон у педіатричній практиці обмежений	739,27
64.	Морфіна сульфат	розчин оральний, флакони	2 мг/мл	+	-	ДФ***, ВООЗ**, БНФ *** Морфіну сульфат в ДФ у формі розчину відсутній, наявний лише у таблетках; у формі розчину для ін'єкцій по 10 мг/мл по 1 мл наявний морфіну гідрохлорид. У наявній у ДФ формі - не рекомендований дітям віком до 2 років. ** Наявний у ВООЗ у вигляді розчину для ін'єкцій по 10 мг/мл (у вигляді	141,94

						сульфату або гідрохлориду). Evaluation and management of pain in children // UpToDate	
65.	Нілотиніб	таблетки, капсули, драже	200 мг	+	2009/1083	У ДФ наявний, але з приміткою, що безпека та ефективність застосування препарату дітям віком до 18 років не встановлені Безпека та ефективність застосування препарату дітям віком до 18 років не встановлені. Лікування уперше діагностованої хронічної фази хронічної мієлоїдної лейкемії (Ph+ ХМЛ), у дорослих пацієнтів з філадельфійською хромосомою. Лікування хронічної та прискореної фази (ФА) хронічної мієлоїдної лейкемії (Ph+ ХМЛ) у дорослих пацієнтів з філадельфійською хромосомою, у разі резистентності або непереносимості попередньої терапії, включаючи терапію іматинібом.	620,39
66.	Ондансетрон	ампули, флакони, шприци	4 мг	+	2010/619	ДФ, ВООЗ, БНФ* * Профілактика та лікування нудоти та блювання, спричинені цитотоксичною хіміотерапією та променевою терапією (при променевої терапії – за незаліцензованими показаннями)	2,16
67.	Пегаспаргаза	ампули, флакони, шприци	3750 МО	+	-	ДФ відповідає. Overview of the treatment of acute lymphoblastic leukemia in children and adolescents // UpToDate	33 267,12
68.	Пегфільграстим	ампули, флакони, шприци	6 мг/0,6 мл	+	2010/619 (Пег-Фільграстим), 2016/662	У дитячому ВООЗ та БНФ – відсутній. У ДФ - відсутній. Відповідно до інструкції до мед. застосування: скорочення тривалості нейтропенії і зменшення частоти фебрильної нейтропенії у дорослих	12 301,44

						хворих, які отримують цитотоксичну хіміотерапію з приводу злоякісних захворювань (за винятком хронічного мієлолейкозу і мієлодиспластичних синдромів). Безпека та ефективність для дітей не встановлені.	
69.	Піперацилін/ Тазобактам	ампули, флакони, шприци	4г/0,5г	+	-	БНФ (Не зареєстрований для застосування у дітей у віці до 12 років, окрім випадків для використання у дітей 2-12 років з нейтропенією і складними інтраабдомінальними інфекціями) У ДФ - відсутній.	92,85
70.	Посаконазол	ампули, флакони, шприци	105 мл (40 мг/мл)	+	2010/619	ДФ наявний, але з приміткою, що препарат не застосовують пацієнтам вікової категорії до 13 років.	18 089,33
71.	Прокарбазин	таблетки, капсули	50 мг	-	2013/866	-	51,91
72.	Ритуксимаб	ампули, флакони, шприци	100 мг	+	2005/364, 2010/619	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний, але з приміткою, що безпека та ефективність ритуксимабу для дітей (віком до 18 років) не встановлені. Даних щодо цього немає * Не зареєстрований до застосування у дітей. Застосовується за незаліцензованими показаннями: лімфопроліферативні захворювання після трансплантації; неходжкінські лімфоми; Ходжкінська лімфома; важкі випадки резистентних імунних захворювань, включаючи ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру, гемолітична анемія, системний червоний вовчак	31 049,31
73.	Ритуксимаб	ампули, флакони,	500 мг	+	2005/364, 2010/619	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний, але з приміткою, що	31 049,31

		шприци				безпеку та ефективність ритуксимабу для дітей (віком до 18 років) не встановлено. Даних щодо цього немає * Не зареєстрований до застосування у дітей. Застосовується за незаліцензованими показаннями: лімфопроліферативні захворювання після трансплантації; неходжкінські лімфоми; Ходжкінська лімфома; важкі випадки резистентних імунних захворювань, включаючи ідіопатичну тромбоцитопенічну пурпуру, гемолітична анемія, системний червоний вовчак	
74.	Сульбактам / цефоперазон	ампули, флакони, шприци	0,5г / 0,5г	+	-	ДФ Застосовувати дітям з перших днів життя. З обережністю призначати новонародженим та недоношеним дітям. При застосуванні новонародженим, особливо недоношеним, та грудним дітям можуть виникати транзиторні порушення функції нирок, печінки та кровотворної системи. Тому перед початком лікування слід ретельно оцінити потенційну користь та можливі ризики терапії. У новонароджених із білірубіновою енцефалопатією цефоперазон не витісняє білірубін зі зв'язку з білками плазми крові.	195.49
75.	Тайгециклін	флакони	50 мг	+	-	У ДФ наявний, але за показаннями, не пов'язаними з онкологічними захворюваннями: ускладнені інфекції шкіри та м'яких тканин за винятком інфекцій діабетичної стопи; ускладнені інфекції черевної порожнини. Ефективність та безпека не встановлені. Є дані щодо зміни забарвлення зубів у	369,04

						дітей віком до 8 років. Не рекомендується до 8 років.	
76.	Такролімус	таблетки, капсули, драже	0,5 мг	+	2010/619	ДФ, У БНФ використовується за наступними показаннями: профілактика відторгнення трансплантата: після трансплантації печінки, починаючи через 12 год після трансплантації; після трансплантації нирок, починаючи протягом 24 год після трансплантації; після трансплантації серця протягом 5 днів після трансплантації; після трансплантації серця без індукції антитіл, протягом 12 год після трансплантації; лікування відторгнення алотрансплантата, резистентного до стандартних режимів імуносупресивної терапії	29,83
77.	Такролімус	таблетки, капсули, драже	1 мг	+	2010/619	ДФ, У БНФ використовується за наступними показаннями: профілактика відторгнення трансплантата: після трансплантації печінки, починаючи через 12 год після трансплантації; після трансплантації нирок, починаючи протягом 24 год після трансплантації; після трансплантації серця протягом 5 днів після трансплантації; після трансплантації серця без індукції антитіл, протягом 12 год після трансплантації; лікування відторгнення алотрансплантата, резистентного до стандартних режимів імуносупресивної терапії	63,32
78.	Такролімус	таблетки, капсули, драже	5 мг	+	2010/619	ДФ***, БНФ* *** У ДФ вказано, що для досягнення подібних рівнів препарату в крові дітям, як правило, потрібні дозування в 1,5-2	256,95

						<p>рази вищі, ніж дорослим. Безпека для дітей з низькою масою тіла при народженні, немовлят та дітей, яких годують груддю, не встановлена для трансплантації нирки та трансплантації кісткового мозку (недостатньо клінічного досвіду). Безпека для дітей не встановлена для трансплантації серця, легенів, підшлункової залози</p> <p>* У БНФ використовується за наступними показаннями: профілактика відторгнення трансплантата: після трансплантації печінки, починаючи через 12 год після трансплантації; після трансплантації нирок, починаючи протягом 24 год після трансплантації; після трансплантації серця протягом 5 днів після трансплантації; після трансплантації серця без індукції антитіл, протягом 12 год після трансплантації; лікування відторгнення алотрансплантата, резистентного до стандартних режимів імуносупресивної терапії.</p> <p>Безпека та ефективність застосування капсул саме пролонгованої дії по 5 м; 1 мг та 0,5 мг (АДВАГРАФ) у дітей не встановлена.</p>	
79.	Такролімус	ампули, флакони, шприци	5 мг/мл	+	2010/619	<p>ДФ, У БНФ використовується, коли пероральна терапія є неможливою за наступними показаннями: профілактика відторгнення трансплантата: після трансплантації печінки, починаючи через 12 год після трансплантації; після трансплантації нирок, починаючи протягом 24 год після трансплантації; після трансплантації серця протягом 5</p>	1 284,78

						днів після трансплантації; після трансплантації серця без індукції антитіл, протягом 12 год після трансплантації; лікування відторгнення алотрансплантата, резистентного до стандартних режимів імуносупресивної терапії	
80.	Тейкопланін	ампули, флакони, шприци	400 мг	+	Відсутній	У ДФ наявний, але за показаннями, не пов'язаними з онкологічними захворюваннями; У БНФ наявний за показаннями, не пов'язаними з онкологічними захворюваннями лікування: потенційно серйозні грампозитивні інфекції, включаючи ендокардит, а також серйозні інфекції викликані <i>Staphylococcus aureus</i> ; тяжкі грампозитивні інфекції (в т. ч. опіки, сепсис, септичний артрит і остеомієліт); застосовується також у дітей за незаліцензованим показанням: хірургічна профілактика	235,09
81.	Темозоломід	ампули, флакони, шприци	100 мг	+	2009/649	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний за показаннями злоякісна гліома у формі мультиформної гліобластоми або анапластичної астроцитоми при наявності рецидиву або прогресування захворювання після стандартної терапії у дітей віком від 3-х років та дорослих. Але у вікових обмеженнях вказано: немає клінічного досвіду застосування темозоломїду дітям віком до 3 років. Досвід застосування препарату дітям віком від 3 років дуже обмежений. * Дітям старше 3 років для лікування рецидивуючої або прогресуючої	9 462,65

						злякисної гліоми	
82.	Темозоломід	таблетки, капсули, драже	20 мг	+	2009/649	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний за показаннями злякисна гліома у формі мультиформної гліобластоми або анапластичної астроцитомии при наявності рецидиву або прогресування захворювання після стандартної терапії у дітей віком від 3-х років та дорослих. Але у вікових обмеженнях вказано: немає клінічного досвіду застосування темозоломїду дітям віком до 3 років. Досвід застосування препарату дітям віком від 3 років дуже обмежений. * Дітям старше 3 років для лікування рецидивуючої або прогресуючої злякисної гліоми	121,54
83.	Темозоломід	таблетки, капсули, драже	100 мг	+	2009/649	ДФ, БНФ (Дітям старше 3 років для лікування рецидивуючої або прогресуючої злякисної гліоми)	121,54
84.	Тіогуанін	таблетки, капсули, драже	40 мг	+	2005/364	ДФ, БНФ	181,76
85.	Топотекан	ампули, флакони, шприци	4 мг	+	2009/649	У ДФ наявний, але дітям не рекомендований	591,42
86.	Треосульфан	ампули, флакони, шприци	1 г	+	2010/619	У дитячому ВООЗ та БНФ – відсутній. У ДФ - відсутній.	4 131,33
87.	Треосульфан	ампули, флакони, шприци	5 г	+	2010/619	У дитячому ВООЗ та БНФ – відсутній. У ДФ - відсутній.	20 656,37
88.	Третиноїн	таблетки, капсули, драже	10 мг	+	-	У дитячому ВООЗ та БНФ – присутній. У ДФ - відсутній. Initial treatment of acute promyelocytic leukemia in adults //	181.84

						UpToDate	
89.	Філграстим	ампули, флакони, шприци	30 млн. МО	+	2016/662	ДФ, БНФ	174,47
90.	Флударабін	ампули, флакони, шприци	50 мг	+	2010/619	ДФ***, БНФ* *** У ДФ вказано: дітям не призначати * Застосовується у дітей лише за незаліцензованими показаннями при: несприятливому прогнозі або рецидиві гострого мієлоїдного лейкозу; при рецидиві гострої лімфобластної лейкемії; у якості кондиціонування перед трансплантацією кісткового мозку	502,70
91.	Фосфоміцин	ампули, флакони, шприци	2 г	+	Відсутній	ДФ***, БНФ* *** У ДФ наявний за показаннями, не пов'язаними з онкологічними захворюваннями: інфекції дихальних шляхів (пневмонія); інфекції сечостатевої системи (пієлонефрит); інфекції травного тракту та черевної порожнини (перитоніт); гінекологічні інфекції (ендометрит); хірургічні інфекції; сепсис. Безпека та ефективність застосування у дітей до 5 років не визначалася * У БНФ наявний за показаннями, не пов'язаними з онкологічними захворюваннями: остеомієліт, у випадку, коли I лінія терапії є неефективною або неприйнятною; внутрішньолікарняні інфекції нижніх дихальних шляхів, коли I лінія терапії є неефективною або неприйнятною; ускладнені інфекції сечостатевої системи, коли I лінія терапії є неефективною або неприйнятною; бактеріальний менінгіт, коли I лінія терапії є неефективною або	497,71

						неприйнятною	
92.	Цефепім	ампули, флакони, шприци	1000 мг	+	-	ДФ: Застосовується у дітей за показаннями: пневмонія; інфекції сечовивідних шляхів, у т. ч. пієлонефрит; інфекції шкірні та підшкірної клітковини; септицемія; емпірична терапія хворих із нейтропенічною гарячкою; бактеріальний менінгіт. Застосовують дітям від 1 місяця. Septic shock in children: Rapid recognition and initial resuscitation (first hour) // UpToDate	39,33
93.	Циклоспорин	флакони, розчин оральний	5000 мг	+	2005/364, 2009/1083, 2010/619	ДФ, БНФ* * Не зареєстрований до застосування у дітей до 3-х місяців. У дітей старше 3-х місяців застосовується за показаннями: рефрактерний виразковий коліт; короткострокове лікування важкого атопічного дерматиту, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; тяжкий псоріаз, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; профілактика відторгнення трансплантата при трансплантації кісткового мозку, нирок, печінки, підшлункової залози, серця, легенів; профілактика реакції «трансплантат проти хазяїна»; нефротичний синдром. Не зареєстрований до застосування у дітей старше 16 років при атопічній екземі чи псоріазі.	3 408,33
94.	Циклоспорин	ампули, флакони, шприци	50 мг	+	2005/364, 2009/1083, 2010/619	ДФ, ВООЗ**, БНФ* ** при трансплантаціях нирок, печінки, серця або трансплантації кісткового мозку, запобігання та лікування реакції «трансплантат проти хазяїна»,	116,45

						<p>нефротичний синдром</p> <p>* Не зареєстрований до застосування у дітей до 3-х місяців. У дітей старше 3-х місяців застосовується за показаннями: рефрактерний виразковий коліт; короткострокове лікування важкого atopічного дерматиту, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; тяжкий псоріаз, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; профілактика відторгнення трансплантата при трансплантації кісткового мозку, нирок, печінки, підшлункової залози, серця, легенів; профілактика реакції «трансплантат проти хазяїна»; нефротичний синдром.</p> <p>Не зареєстрований до застосування у дітей старше 16 років при atopічній екземі чи псоріазі</p>	
95.	Циклоспорин	таблетки, капсули, драже	25 мг	+	2005/364, 2009/1083, 2010/619	<p>ДФ, ВООЗ**, БНФ*</p> <p>** при трансплантаціях нирок, печінки, серця або трансплантації кісткового мозку, запобігання та лікування реакції «трансплантат проти хазяїна», нефротичний синдром</p> <p>* Не зареєстрований до застосування у дітей до 3-х місяців. У дітей старше 3-х місяців застосовується за показаннями: рефрактерний виразковий коліт; короткострокове лікування важкого atopічного дерматиту, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; тяжкий псоріаз, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; профілактика відторгнення трансплантата</p>	5,62

						при трансплантації кісткового мозку, нирок, печінки, підшлункової залози, серця, легенів; профілактика реакції «трансплантат проти хазяїна»; нефротичний синдром. Не зареєстрований до застосування у дітей старше 16 років при atopічній екземі чи псоріазі.	
96.	Циклоспорин	таблетки, капсули, драже	50 мг	+	2005/364, 2009/1083, 2010/619	ДФ, ВООЗ**, БНФ* ** при трансплантаціях нирок, печінки, серця або трансплантації кісткового мозку, запобігання та лікування реакції «трансплантат проти хазяїна», нефротичний синдром * Не зареєстрований до застосування у дітей до 3-х місяців. У дітей старше 3-х місяців застосовується за показаннями: рефрактерний виразковий коліт; короткострокове лікування важкого atopічного дерматиту, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; тяжкий псоріаз, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; профілактика відторгнення трансплантата при трансплантації кісткового мозку, нирок, печінки, підшлункової залози, серця, легенів; профілактика реакції «трансплантат проти хазяїна»; нефротичний синдром. Не зареєстрований до застосування у дітей старше 16 років при atopічній екземі чи псоріазі	8,87
97.	Циклоспорин	таблетки, капсули, драже	100 мг	+	2005/364, 2009/1083, 2010/619	ДФ, БНФ* * Не зареєстрований до застосування у дітей до 3-х місяців. У дітей старше 3-х	16,26

						<p>місяців застосовується за показаннями: рефрактерний виразковий коліт; короткострокове лікування важкого атопічного дерматиту, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; тяжкий псоріаз, у випадку, коли стандартна терапія є неефективною або неприйнятною; профілактика відторгнення трансплантата при трансплантації кісткового мозку, нирок, печінки, підшлункової залози, серця, легенів; профілактика реакції «трансплантат проти хазяїна»; нефротичний синдром. Не зареєстрований до застосування у дітей старше 16 років при атопічній екземі чи псоріазі</p>	
98.	Циклофосфамід	таблетки, капсули, драже	50 мг	+	2005/364, 2009/649, 2010/619	<p>ДФ***, ВООЗ, БНФ* *** Даних щодо застосування дітям недостатньо * Застосовується у дітей за незареєстрованими показаннями: гостра лімфобластна лейкемія, неходжкінські лімфоми, ретинобластома, нейробластома, рабдоміосаркома, саркоми м'яких тканин, саркоми Юінга, нейроектодермальні пухлини (в тому числі медулобластома), пухлини головного мозку у дітей; епендимона, кондиціонування перед пересадкою кісткового мозку, люпус нефрит, стероїдно чутливий нефротичний синдром</p>	18,04
99.	Циклофосфамід	ампули, флакони, шприци	1 000 мг	+	2005/364, 2009/649, 2010/619	<p>ДФ***, ВООЗ, БНФ* *** Даних щодо застосування дітям недостатньо</p>	301,62

						<p>* Застосовується у дітей за незареєстрованими показаннями: гостра лімфобластна лейкемія, неходжкінські лімфоми, ретинобластома, нейробластома, рабдіоміосаркома, саркоми м'яких тканин, саркоми Юінга, нейроектодермальні пухлини (в тому числі медулобластома), пухлини головного мозку у дітей; епендимона, кондиціонування перед пересадкою кісткового мозку, люпус нефрит, стероїдно чутливий нефротичний синдром</p>	
100.	Циклофосфамід	ампули, флакони	200 мг	+	2013 / № 866 2015 № 396 2005/364, 2009/649, 2010/619	ДФ відповідає	102,91
101.	Цисплатин	ампули, флакони, шприци	50 мг	+	2009/649, 2016/662	ДФ, БНФ* * Застосовується в/в інфузійно у дітей за незареєстрованими показаннями: остеогенна саркома, нейробластома 4 стадії; деякі пухлини печінки, пухлини головного мозку у дітей; внутрішньочерепні пухлини зародкових клітин	177,42
102.	Цитарабін	ампули, флакони, шприци	100 мг	+	2005/364, 2009/1083, 2010/619	ДФ, ВООЗ, БНФ* * показаний в/в ін'єкційно, інфузійно та п/ш дітям з: гострою лімфобластною лейкемією гострою мієлоїдною лейкемією неходжкінськими лімфомами Не зареєстрований для використання у дітей саме у вигляді інтратекальних ін'єкцій, при менінгеальній лейкемії, менінгеальних новоутвореннях	106,45

103.	Цитарабін	ампули, флакони, шприци	1 000 мг	+	2005/364, 2009/1083, 2010/619	<p>ДФ, БНФ*</p> <p>* показаний в/в ін'єкційно, інфузійно та п/ш дітям з:</p> <p>гострою лімфобластною лейкемією</p> <p>гострою мієлоїдною лейкемією</p> <p>неходжкінськими лімфомами</p> <p>* Не зареєстрований для використання у дітей саме у вигляді інтратекальних ін'єкцій, при менінгеальній лейкемії, менінгеальних новоутвореннях</p>	230,65
------	-----------	-------------------------------	----------	---	-------------------------------------	---	--------

Пропозиції до номенклатури реагентів, що закуповуватимуться у 2019 році для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання

Медичні вироби для лікування дітей з онкологічними та онкогематологічними захворюваннями

№ з/п	Назва медичного виробу	Одиниця виміру	Інформація щодо наявності доступу на ринок медичних виробів	Ціна відповідно до інформації із загальновідомих та доступних джерел, або ціна закупівлі за результатами процедури у попередньому бюджетному періоді (якщо такі закупівлі проводились), грн.
-------	------------------------	----------------	---	--

Реагенти для імуноцитологічної діагностики онкогематологічних захворювань та імуноцитологічного моніторингу мінімальної залишкової хвороби (методом мультипараметрової проточної цитометрії з використанням проточного цитофлюориметра)

1	Моноклональне антитіло CD2, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	12 531,57
2	Моноклональне антитіло CD2, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	17 822,68
3	Моноклональне антитіло CD3, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	10 442,98
4	Моноклональне антитіло CD3, мічене флюоресцентним барвником ECD, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	12 531,57
5	Моноклональне антитіло CD3, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	18 101,16
6	Моноклональне антитіло CD4, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	9 607,54
7	Моноклональне антитіло CD4, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	12 531,57
8	Моноклональне антитіло CD4, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	17 126,48
9	Моноклональне антитіло CD5, мічене	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком	13 227,77

45	Моноклональне антитіло CD61, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	14 202,45
46	Моноклональне антитіло CD64, мічене флюоресцентним барвником FITC, 2 мл 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	12 531,57
47	Моноклональне антитіло CD65, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	11 974,62
48	Моноклональне антитіло CD79a, мічене флюоресцентним барвником PE, 50 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	10 442,98
49	Моноклональне антитіло CD117, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	16 848,01
50	Моноклональне антитіло CD157, мічене флюоресцентним барвником PE, 50 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	18 101,16
51	Моноклональне антитіло Anti-MPO, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	18 101,16
52	Моноклональне антитіло HLA-DR, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	12 531,57
53	Моноклональне антитіло HLA-DR, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	17 404,96
54	Моноклональне антитіло CD3-FITC/CD(16+56)PE, 50 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	13 227,77
55	Моноклональне антитіло Anti-TdT, мічене флюоресцентним барвником FITC, 50 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	15 316,37
56	Моноклональне антитіло Anti-kappa/Anti-Lambda/CD19, мічене флюоресцентним барвником FITC/PE/ECD, 25 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	18 101,16
57	Лізуючий розчин для внутрішньоклітинного дослідження IntraPrep, 150 тестів або еквівалент	Упаковка	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	18 101,16
58	Обжимна рідина IsoFlow, 10 л або еквівалент	Упаковка	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	1 058,22
59	Лізуючий розчин Optilyse, 200 тестів або еквівалент	Флакони	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	7 240,47
60	Миючий розчин Cleans (5л), або еквівалент	Упаковка	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	1 810,12
61	Test Tube, 12 x 75 mm, Blue (250/ПК) Пробірки для аналізу, 12 x 75 мм, блакитні (250/упак)	Упаковка	Декларація про відповідність, маркуванням знаком відповідності технічним регламентам	974,68

Реагенти для тканинного типування

1	Micro SSPTM HLA Клас I та II ABDR планшет для ДНК типування – Клас I & II, (10 типувань), One Lambda Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	30632,74
2	Micro SSPTM HLA Клас I С Локус специфічний планшет для ДНК типування, (16 типувань), One Lambda Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	12253,09
3	Micro SSPTM Загальний Клас II планшет для ДНК типування - DQB1, (24 типування), One Lambda Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	12253,09
4	Набір для виділення ДНК з крові та біологічних рідин NucleoSpin Blood, 740951.50, Macherey-Nagel GmbH & Co. KG, Німеччина, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6544,27
5	Taq Полімераза, 50 мкл., One Lambda Inc., США, або еквівалент	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7101,23
6	Реагент Agarose, 100 г, Life, Technologies Corporation, США, або еквівалент	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	9746,78
7	5ХТВ буфер з Et Br, 100 мл, One Lambda Inc., США, або еквівалент	Упаковка 50x20 мл.	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1392,40
8	Набір для SBT HLA- типування SeCore A Locus Kit Sequencing, 25 тестів, One Lambda Inc., або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	67113,54
9	Набір для SBT HLA- типування SeCore B Locus Kit Sequencing, 25 тестів, One Lambda Inc., або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	67113,54
10	Набір для SBT HLA- типування SeCore C Locus Kit Sequencing, 25 тестів, One Lambda Inc., або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	67113,54
11	Набір для SBT HLA- типування SeCore DRB1 локусу по ексонам 2 & 3, 25 тестів, One Lambda Inc., або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	65164,19
12	Набір для SBT HLA- типування SeCore DQB1 2AMP Locus Kit Sequencing, 25 тестів, One Lambda Inc., або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	67113,54
13	36 cm, 3130 Capillary Array, 100 тестів, Life, Technologies Corporation, США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	55695,89

14	Полімер POP-7, 7 мл, Life, Technologies Corporation, США, або еквівалент	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	52911,09
15	Буфер Genetic Analyzer 10X Running Buffer with EDTA, 25 мл, або еквівалент	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6961,99
Реагенти для молекулярно-генетичних досліджень				
1	Повний набір для HLA/генотипування KMRtype (24 реакції), GenDx, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	203568,46
2	Повний набір для HLA моніторингу KMRtrack (48 реакції), GenDx, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	365365,01
3	Набір для виділення РНК з крові NucleoSpin RNA Blood, 740200.50, Macherey-Nagel GmbH & Co. KG, Німеччина, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	13645,49
4	НП-40 (октилфеноксиполіетоксіетанол), (2x1000 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	4177,19
5	СЕР X Спектрум оранж/СЕР Y (сателіт III) спектр грін набір ДНК проб для підрахунку хромосом, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	43442,79
6	DAPI II контрастуючий барвник, (2x500 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	3063,27
7	СЕР7 (D7Z1) Альфа Сателіт ДНК проба, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	23670,75
8	LSI BCR/ABL двоколіорова, подвійного злиття транслокаційна ДНК проба, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	41771,91
9	LSI MLL двоколіорова, на точки розриву ДНК проба, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	35784,61
10	LSI PML/RARa двоколіорова транслокаційна ДНК проба, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	41771,91
11	LSI CBFB двоколіорова, на точки розриву FISH ДНК проба, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	35784,61

12	LSI ETV6 (TEL)/RUNX1 (AML) ES двокольоровий набір транслокаційних проб, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	38290,92
13	LSI RUNX1/ RUNX1T1 DF FISH ДНК проби набір, (20 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	38290,92
14	TelVysion проба 7 q спектрум оранж, (5 мкл/уп), Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	11139,18
15	ПЛР мастер мікс TaqMan Universal, (5 мл), Life Technologies Corporation, США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	23670,75
16	Суміш для зворотної транскрипції High Capacity cDNA, (200 реакцій), Life Technologies Corporation, США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	37037,76
17	Середовище RPMI 1640, (100 мл), Life Technologies Corporation, США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	556,96
18	Сироватка Fetal Bovine, (100 мл), Life Technologies Corporation, США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	3620,23
19	Планшет MicroAmp Optical 96-Well Reaction, (10 шт/уп), Life Technologies Corporation, США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	4177,19
20	Плівка MicroAmp Optical Adhesive, (25 шт/уп), Life Technologies Corporation, США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6265,79
21	Набір для генотипування генів системи KIR genotyping SSP kit, dry format методом ПЛР с детекцією в агарозному гелі, (10 тестів), One Lambda Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	22696,07
22	Набір для мультиплексного якісного визначення мутації BCR/ABL1 методом ПЛР з детекцією в агарозному гелі Seeplex Leukemia BCR/ABL, (25 реакцій), SeeGene, Inc., Півд.Корея, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	16987,25
23	Набір для визначення мутації гена FLT3 методом ПЛР з детекцією в агарозному гелі LeukoStrat™ FLT3 Mutation Assay, (33 реакцій), Invivoscribe Technologies, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	55695,89

24	LSI p53 (17p13.1) Spectrum Orange Probe набір транслокаційних проб, Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	55695,89
25	LSI TCF3 Spectrum Green набір транслокаційних проб, Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	55695,89
26	Vysis LSI MECOM Spectrum Orange FISH Probe, Abbott Molecular, Inc., США, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	55695,89
27	Набір для визначення BCR-ABL1 MbcR IS-MMR, ipsogen BCR-ABL1 MbcR IS-MMR Kit, 24 реакції, QIAGEN, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	25063,15
28	Набір для визначення RUNX1-RUNX1T1, ipsogen RUNX1-RUNX1T1 Kit, 24 реакції, QIAGEN, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	41771,91
29	Набір для визначення CBFB-MYH11, ipsogen CBFB-MYH11 A Kit, 24 реакції, QIAGEN, або еквівалент	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	41771,91
Реагенти та засоби медичного призначення для імуногістохімічної і морфологічної діагностики та диференційної діагностики солідних пухлин дитячого віку				
1	AE1/AE3 (ПЦК) Monoclonal Mouse Anti-Human Cytokeratin AE1/AE3	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
2	AFP Polyclonal Rabbit Anti-Human Alpha-1-Fetoprotein	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
3	ALK, CD246 Monoclonal Mouse Anti-Human CD246, ALK Protein	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
4	BCL2 Monoclonal Mouse Anti-Human BCL2 Oncoprotein,	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
5	BCL6 Monoclonal Mouse Anti-Human BCL6 Protein,	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
6	CA125 Monoclonal Mouse Antibody to Human CA125	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
7	Calret Monoclonal Mouse Anti-Human Calretinin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
8	CD1a Monoclonal Mouse Anti-Human CD1a	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
9	CD10 Monoclonal Mouse Anti-Human CD10	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94

10	CD117 Polyclonal Rabbit Anti-Human CD117	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	15177,13
11	CD138 Monoclonal Mouse Anti-Human CD138	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
12	CD15 Monoclonal Mouse Anti-Human CD15	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
13	CD20 Monoclonal Mouse Anti-Human CD20cy	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
14	CD23 Monoclonal Mouse Anti-Human CD23	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
15	CD3 Polyclonal Rabbit Anti-Human CD3	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
16	CD30 Monoclonal Mouse Anti-Human CD30	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
17	CD31 Monoclonal Mouse Anti-Human CD31	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
18	CD34 Monoclonal Mouse Anti-Human CD34	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
19	CD38 Mouse Monoclonal Antibody CD38	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	10999,94
20	CD4 Monoclonal Mouse Anti-Human CD4	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
21	CD45 Monoclonal Mouse Antibody to Human Leukocyte Common Antigen	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
22	CD5 Monoclonal Rabbit Anti-Human CD5	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
23	CD56 Monoclonal Mouse Anti-Human CD56	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
24	CD68 Monoclonal Mouse Anti-Human CD68	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
25	CD8 Monoclonal Mouse Anti-Human CD8	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
26	CD99 Monoclonal Mouse Anti-Human CD99, MIC2 Gene Product Ewing's Sarcoma Marker	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
27	CDX2 Monoclonal Mouse Anti-Human CDX2	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94

28	CEA Monoclonal Mouse Anti-Human Carcinoembryonik Antigen	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
29	CGA Polyclonal Rabbit Anti-Human Chromogranin A	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	8772,10
30	CK20 Monoclonal Mouse Anti-Human Cytokeratin 20	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
31	CK7 Monoclonal Mouse Anti-Human Cytokeratin 7	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
32	Coll. IV Monoclonal Mouse Antibody to Human Collagen IV	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	25341,63
33	Cyclin D1 Monoclonal Rabbit Anti-Human Cyclin D1	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
34	Desm Monoclonal Mouse Anti-Human Desmin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
35	EBV Monoclonal Mouse Anti-Epstein-Barr Virus	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
36	GFAP Polyclonal Rabbit Anti Glial Fibrillary Acidic Protein	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
37	Hepat Monoclonal Mouse Anti-Human Hepatocyte	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
38	HMB45 Monoclonal Mouse Anti-Human Melanosome Clone HMB45	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
39	Inhibin α Monoclonal Mouse Anti-Human Inhibin α	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	15037,89
40	k Polyclonal Rabbit Anti-Human Kappa Light Chains	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
41	Ki-67 Monoclonal Mouse Anti-Human Ki-67 Antigen	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
42	l Polyclonal Rabbit Anti-Human Lambda Light Chains	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
43	MA Monoclonal Mouse Anti-Human Muscle Actin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
44	Melan-A Monoclonal Mouse Anti-Human Melan-A	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
45	MUM1 Monoclonal Mouse Anti-Human MUM1 Protein	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94

46	MyoD1 Monoclonal Mouse Antibody to MyoD1	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	28126,42
47	Myogen Monoclonal Mouse Anti-Myogenin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
48	NSE Monoclonal Mouse Anti-Human Neuron Specific Enolase	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
49	p53 Monoclonal Mouse Anti-Human p53 Protein	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
50	Pax5 Monoclonal Mouse Anti-Human B-Cell-Specific Activator Protein	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
51	PLAP Monoclonal Mouse Anti-Human Placental Alkaline Phosphatase	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
52	PR Monoclonal Mouse Anti-Human Progesteron Receptor	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
53	RCCM Monoclonal Mouse Anti-Human Renal Cell Carcinoma Marker	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
54	S100 Polyclonal Rabbit Anti-S100	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
55	SMA Monoclonal Mouse Anti-Human Smooth Muscle Actin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
56	Synapt Monoclonal Mouse Anti- Synaptophysin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	14202,45
57	Thyrog1 Polyclonal Rabbit Anti-Human Thyroglobulin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
58	TTF-1 Monoclonal Mouse Anti-Thyroid Transcription Factor	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
59	VEGFR-1 (Flt-1R) Monoclonal Mouse Antibody to Human VEGFR-1 (Flt-1 Receptor)	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	18797,36
60	Vim Monoclonal Mouse Anti-Vimentin	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
61	Willbr.F (f VIII) Polyclonal Rabbit Anti Human Von Willebrand Factor	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
62	WT1 Monoclonal Mouse Anti-Human Wilms' Tumor 1 (WT-1) Protein	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7518,94
63	EnVision Система візуалізації для імуногістохімії EnVision FLEX+ високий pH	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	109999,37

64	Наконечники для дозаторів 300 мкм	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	556,96
65	Наконечники для дозаторів 700 мкм	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	556,96
66	Олівець імуногістохімічний гідрофобний	Штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6822,75
67	Ножі для мікротомів	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	3759,47
68	Скельця гістологічні предметні адгезивні 100 шт/пач.	Пачка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	835,44
69	Скельця гістологічні предметні 50 шт/пач.	Пачка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	278,48
70	Скельця гістологічні покривні 24 x 24 мм №50	Пачка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	278,48
71	Скельця гістологічні покривні 24 x 50 мм №50	Пачка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	417,72
72	Бальзам гістологічний синтетичний	Флакон	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	3759,47
73	Формалін 40%, конц.	Літри	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	278,48
74	Парафін для гістологічної проводки та заливки блоків	Plasti Wax кілограм	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	417,72
75	Гематоксилін	Грам	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	55,70
76	Еозин	Кілограм	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	5569,59
77	Етиленгліколь	Літри	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	139,24
78	Ксилол ХЧ	Літри	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	278,48

Перелік реагентів та засобів для проведення імуноцитологічних та молекулярно-генетичних досліджень

1. Лабораторні реагенти для імуноцитологічного дослідження з метою оцінки колекцій стовбурових гемопоетичних клітин, діагностики стану імунної системи у дітей із солідними злоякісними новоутвореннями, що виконуються з використанням проточного цитофлюориметра

1	Моноклональне антитіло CD34, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	17683,44
2	Моноклональне антитіло HLA-DR, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	10442,98
3	Моноклональне антитіло CD11c, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	14063,21
4	Моноклональне антитіло CD69, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	14759,41
5	Моноклональне антитіло CD127, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	18797,36
6	Моноклональне антитіло CD45, мічене флюоресцентним барвником APC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	11696,14
7	Моноклональне антитіло CD56, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	10721,46
8	Моноклональне антитіло CD57, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	8493,62
9	Моноклональне антитіло CD58, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	16291,05
10	Моноклональне антитіло CD90, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	11696,14
11	Моноклональне антитіло CD9, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7658,18
12	Моноклональне антитіло CD81, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	14898,65

13	Моноклональне антитіло CD117, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	13088,53
14	Моноклональне антитіло CD19, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	17544,20
15	Моноклональне антитіло CD3, мічене флюоресцентним барвником FITC, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	10442,98
16	Моноклональне антитіло CD4, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	9607,54
17	Моноклональне антитіло CD10, мічене флюоресцентним барвником PE, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	10442,98
18	Моноклональне антитіло CD38, мічене флюоресцентним барвником PC5, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	10999,94
19	Обжимна рідина IsoFlow, 10 л або еквівалент	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1058,22
20	Миючий розчин Cleans (5 л) або еквівалент	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1810,12
21	Набір моноклональних антитіл CYTO-STAT триXPOM CD45-FITC/CD4-RD1/CD3-PC5, 50 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	18 360,00
22	Моноклональне кон'юговане антитіло IOTest CD8APC, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	17 800,00
23	Набір моноклональних антитіл IOTest CD3-FITC/CD(16+CD56)-PE, 50 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	13 840,00
24	Моноклональне кон'юговане антитіло IOTest CD19-PC5, 100 тестів	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	18 360,00
2. Лабораторні реагенти для молекулярно-генетичних досліджень з метою підтвердження діагнозу та вибору тактики лікування солідних злоякісних пухлин у дітей, виявлення мікрометастазів, мінімальної резидуальної хвороби та проведення моніторингу ефективності терапії методом полімеразної ланцюгової реакції на приладах Applied Biosystems 7300/7500 Real-Time PCR				
1	Праймер Sequence Detection	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2060,75
2	Флюоресцентний зонд TaqMan	Флаконт	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	13784,73

3	ПЛР мастер-мікс TaqMan Universal	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	23670,75
4	Набір для виділення ДНК з крові та біологічних рідин NucleoSpin Blood QuickPure	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6544,27
5	Суміш для зворотної транскрипції High Capacity cDNA	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	37037,76
6	Плівка MicroAmp Optical Adhesive	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6265,79
7	Планшет MicroAmp Optical 96-well Reaction	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	4177,19
8	Єсейна збірка TaqMan SNP Genotyping	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	18518,88
9	Єсейна збірка TaqMan MicroRNA Assay	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	11139,18
10	TaqMan MicroRNA Reverse Transcription Kit	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	13923,97
11	Набір для виділення РНК та ДНК з парафінізованих зразків NucleoSpin FFPE RNA/DNA, 50 виділень/ набір	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	16708,77
12	Набір для виділення мікро РНК та РНК з клітин та тканин NucleoSpin miRNA, 50 виділень/ набір	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	15177,13
13	Набір для виділення РНК з крові NucleoSpin RNA Blood, 50 виділень/ набір	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	13645,49
14	Набір для виділення ДНК з тканин NucleoSpin Tissue, 50 виділень/ набір	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7240,47
15	Набір для виділення РНК з клітин та тканин NucleoSpin RNA II, 50 виділень/ набір	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	12810,05
16	Реагент РНКаза	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	9050,58
17	Реагент Протеїназа К	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	5987,31
18	Розчин RNAlater	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2060,75
19	Сироватка Fetal Bovine	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	13784,73
20	Середовище RPMI 1640	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком	23670,75

			відповідності технічним регламентам	
21	Розчин Versene	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6544,27
22	ПЛР мастер-мікс Sybr Green	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	37037,76
23	Ферменти для рестрикції ДНК	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6265,79
24	Реагент РНК інгібітор	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	4177,19
25	Розчин для депарафінізації (16 ml)	Флакони	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	5040,47
26	Набір для виділення ДНК і РНК з парафінових блоків олпреп (50 виділень)	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6544,27
27	Набір для виділення ДНК і РНК олпреп (50 виділень)	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6544,27
28	Набір для швидкого виділення ДНК з тканин QIAamp (50 виділень)	Набір	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6544,27
29	Накієчники пластикові, 200 μ l (1024) для автоматичної станції QIAcube	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2060,75
30	Накієчники пластикові, 1000 μ l (1024) для автоматичної станції QIAcube	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2060,75
31	Штативи для пляшок 6x30 мл для автоматичної станції QIAcube	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2060,75
32	Пляшки для реагентів 6x30 мл для автоматичної станції QIAcube	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2060,75
33	Роторні адаптери для пробірок (1.5 ml) та колонок одноразові (10 x 24) для автоматичної станції QIAcube	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1204,75

3. Лабораторні реагенти для молекулярно-цитогенетичних досліджень з метою підтвердження діагнозу та вибору тактики лікування, виявлення мікрометастазів, мінімальної резидуальної хвороби та проведення моніторингу ефективності терапії солідних злоякісних

пухлин у дітей методом флюоресцентної гібридизації in situ (FISH) на флюоресцентному мікроскопі

1	LSI 1p36 / LSI 1q25 та LSI 19q13 / LSI 19p13 двокольоровий набір ДНК проб, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	70176,82
2	LSI MLL двокольорова, на точки розриву ДНК проба, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	35784,61
3	TP53 / CEP 17 FISH двокольоровий набір ДНК проб, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	70176,82
4	LSI FOXO1 двокольоровий набір ДНК проб на точки розриву FISH, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	42328,87
5	LSI DDIT3 двокольоровий набір ДНК проб на точки розриву	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	70176,82
6	LSI SS18 двокольоровий набір ДНК проб на точки розриву	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	70176,82
7	LSI FUS двокольоровий набір ДНК проб на точки розриву	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	70176,82
8	LSI N-MYC SG(2q24)/ CEP 2 SO двокольоровий набір ДНК проб, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	63214,83
9	LSI EWSR1 двокольоровий набір ДНК проб на точки розриву, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	41771,91
10	НП – 40 (октилфеноксиполіетоксі-етанол), 2x1000 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	4177,19
11	LSI/WCP гібридизаційний буфер, 2x150 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	7240,47
12	DAPI II контрастуючий барвник, 2x500 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	3063,27
13	Суміш хлориду та цитрату соди, 500 г в упаковці	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	4455,67
14	LSI IGH/MYC/CEP 8 трикольоровий набір ДНК проб, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	70176,82
15	PathVysion HER-2 набір ДНК проб, 20 досліджень/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	97467,80

16	Abbott Vysis ALK Break Apart двокольоровий набір ДНК проб, 20 досліджень/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	139239,72
17	Формаид, ХЧ, Merck	Літри	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2784,79
18	LSI C MYC SO набір ДНК проб, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	40 505,78
19	СЕР 9 SG набір ДНК проб, 20 мкл/ упаковка	Упаковка	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	40 505,78

Пропозиції до номенклатури медичних виробів, що закуповуватимуться у 2019 році для лікування дітей, хворих на онкологічні та онкогематологічні захворювання
Медичні вироби для лікування дітей з онкологічними та онкогематологічними захворюваннями

з/п	Назва медичного виробу	Одиниця виміру	Інформація щодо наявності доступу на ринок медичних виробів	Ціна відповідно до інформації із загальновідомих та доступних джерел, або ціна закупівлі за результатами процедури у попередньому бюджетному періоді (якщо такі закупівлі проводились), ціна за одиницю, грн
Медичні вироби для лікування дітей з онкологічними та онкогематологічними захворюваннями				
1.	Фільтри або пристрій для видалення лейкоцитів з тромбоконтрату (для приліжкового використання)	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	417,71
2.	Фільтри для інфузій (96-годинні)	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	278,48
3.	Фільтри або пристрій для видалення лейкоцитів з еритроцитарної маси (для приліжкового використання)	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	278,48
4.	Стабілізатор SAG-M, пакети з розчином 100 мл	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	278,48
5.	Подвійний контейнер PLASMAFLEX/BLUEFLEX до апарата Macotronic або еквівалент	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	2 951,88
6.	Контейнери для криозаморожування 60 - 100 мл	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності	1 169,61

			технічним регламентам	
7.	Контейнер з розчином антикоагулянту АЦД-А для апарата аферезу	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	91,90
8.	Контейнер для збору кісткового мозку	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	8 660,71
9.	Комплект С5L тромбоцитаферезу (зберігання 5 діб)	КОМПЛЕКТІВ	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	5 263,26
10.	Комплект С4L тромбоцитаферезу (зберігання 5 діб)	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	5 263,26
11.	Комплект для збору Optia до системи аферезу SpectraOptia (або еквівалент)	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6 961,99
12.	Комплект для аферезу «Amicus» МНК з двоголковим доступом або еквівалент	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6 544,27
13.	Комплект для автоматичного цитаферезу клітин крові до клітинного сепаратора «Amicus» одноголоковий або еквівалент	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6 154,40
14.	Комплект для автоматичного цитаферезу клітин крові до клітинного сепаратора «Amicus» двоголоковий або еквівалент	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6 182,24
15.	Комплект TrimaAccel для тромбоцитів LRS, плазми та еритроцитів до системи автоматичного збору компонентів крові TrimaAccel (або еквівалент)	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	5 263,26
16.	Комплект S5L тромбоцитаферезу, одноголке підключення або еквівалент	КОМПЛЕКТІВ	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6043
17.	Комплект PIR до сепаратора клітин крові COM.TEC або еквівалент	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6043
18.	Комплект С4У збору лімфоцитів або периферійних стовбурових клітин крові до сепаратора клітин крові COM.TEC або еквівалент	- " -	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6043
19.	Набір для катетеризації центральних вен двоходовий педіатричний 5 Fr BBraun або еквівалент	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1 002,53
20.	Набір для катетеризації центральних вен двоходовий 7 Fr BBraun або еквівалент	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	696,2
21.	Набір для катетеризації центральних вен двоходовий 7 Fr типу Nickman® або еквівалент	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1 113,92
22.	Набір для катетеризації центральних вен двоходовий 4,2 Fr типу	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1 113,92

	Broviac або еквівалент			
23.	Набір для катетеризації центральних вен двоходовий 6,6 Fr типу Broviac або еквівалент	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	1 113,92
24.	Портований центральний венозний катетер типу Port-a-Cath або еквівалент 5 Fr	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6 961,99
25.	Портований центральний венозний катетер типу Port-a-Cath або еквівалент 6.5 Fr	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6 961,99
26.	Портований центральний венозний катетер типу Port-a-Cath або еквівалент 7 Fr	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	6 961,99
27.	Голка Груббера	штук	Декларація про відповідність, маркування знаком відповідності технічним регламентам	139,24

*Редакція відповідно до рішення Постійної робочої групи МОЗ України з питань профільного супроводу державних закупівель №65 від 19.12.2018 року