



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16.02.2022

№ 33

О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021 №116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» в целях раннего выявления злокачественных новообразований, повышения доступности, качества и эффективности оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в Ивановской области, **п р и к а з ы в а ю**:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению Ивановской области при онкологических заболеваниях (приложение 1);

1.2. Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями в Ивановской области в рамках реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области (приложение 2);

1.3. Перечень исследований при подозрении на онкологические заболевания при направлении в поликлиническое отделение ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» (приложение 3);

1.4. Перечень состояний, требующих коррекции в условиях общей лечебной сети или специализированных учреждениях в процессе или перед началом специального противоопухолевого лечения (приложение 4);

1.5. Порядок проведения профилактического осмотра с целью выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций (приложение 5);

1.6. Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачами-терапевтами, врачами-специалистами (приложение 6).

2. Главным врачам медицинских организаций Ивановской области:

2.1. Обеспечить:

- оказание медицинской помощи по профилю «онкология» в соответствии с настоящим приказом;

- выполнение пациентам с подозрением на онкологическое заболевание в полном объеме перечня исследований в сроки, не превышающие 7 рабочих дней со дня назначения исследований и консультаций врачей-специалистов, в сроки, не превышающие 3 рабочих дня;

2.2. Назначить ответственных лиц не ниже заместителя руководителя за соблюдением сроков и качества выполнения объема диагностических исследований и консультаций больным с подозрением на онкологические заболевания;

2.3. Организовать активные вызовы населения на профилактические и диспансерные осмотры;

2.4. Обеспечить оказание симптоматической помощи, в том числе обезболивающей терапии, онкологическим больным;

2.5. Ежемесячно проводить анализ выполнения показателей смертности от злокачественных новообразований, показателей регионального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» с предоставлением данных в Департамент здравоохранения Ивановской области до 15-го числа каждого месяца, следующего за отчетным.

3. Главным врачам ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер» (Козлову В.А.), ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (Волкову И.Е.), начальнику ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» (Герасимову Д.Н.) обеспечить дообследование направленных к ним больных в случае отсутствия возможности проведения методов исследования у направляющих медицинских организаций в сроки, не превышающие 7 рабочих дней со дня назначения исследований.

4. Главному внештатному специалисту Департамента здравоохранения Ивановской области по организации онкологической помощи населению (Козлову В.А.), главному внештатному специалисту онкологу Департамента здравоохранения Ивановской области (Чистякову А.В.):

4.1. Обеспечить организационно-методическую помощь медицинским организациям в части организации медицинской помощи по профилю «онкология»;

4.2. Организовать проведение регулярного анализа медицинской документации пациентов со злокачественными новообразованиями как в первичном звене, так и в ОБУЗ «ИвООД» на предмет своевременности постановки диагноза и качества оказания медицинской помощи;

4.3. По результатам проведенного анализа ежемесячно до 20 числа, следующим за отчетным, направлять в Департамент здравоохранения Ивановской области аналитическую справку, включающую в том числе оценку взаимодействия ОБУЗ «ИвООД» и направляющих организаций и предложения по мерам, направленным на повышение качества и доступности оказания медицинской помощи.

5. Признать утратившими силу:

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 26.12.2018 № 261 «О совершенствовании оказания онкологической помощи взрослому населению Ивановской области»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 03.04.2019 № 96 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 26.12.2018 № 261 «О совершенствовании оказания онкологической помощи взрослому населению Ивановской области»»;

приказ Департамента здравоохранения Ивановской области №145 от 05.06.2019 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 26.12.2018 №261 «О совершенствовании оказания онкологической помощи взрослому населению Ивановской области»».

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ивановской области Лесных С.Н.

**Член Правительства Ивановской области - директор
Департамента здравоохранения
Ивановской области**

А.М.Фокин

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 16.02.2022 № 33

**Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению
Ивановской области при онкологических заболеваниях**

Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи взрослым с онкологическими заболеваниями, входящими в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра (далее соответственно - онкологические заболевания, МКБ-10), а также с подозрением на онкологические заболевания (далее - пациенты).

Медицинская помощь пациентам оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) паллиативной медицинской помощи.

При подозрении (наличии клинических, лабораторных и/или инструментальных данных, которые позволяют предположить наличие онкологического заболевания и/или не позволяют его исключить) или выявлении у пациента онкологического заболевания врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, средние медицинские работники направляют пациента для оказания первичной специализированной медицинской помощи в центр амбулаторной онкологической помощи, в первичный онкологический кабинет медицинской организации или поликлиническое отделение ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер» (далее – ОБУЗ «ИвООД»), а также к врачам-специалистам поликлиник ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» (далее – ОБУЗ «ИвОКБ») и ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн» (далее – ОГВВ) в соответствии с приложением 2 настоящего приказа.

Информация о выявленном подозрении на онкологическое заболевание направляется медицинским работником врачу-онкологу медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную медицинскую помощь.

8. Срок проведения консультации врача-онколога/врача-специалиста не должен превышать 3 дней.

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-онкологом в центре амбулаторной онкологической помощи, в первичном онкологическом кабинете или поликлиническом отделении ОБУЗ «ИвСОД», а также врачами-специалистами ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ и включает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению онкологических заболеваний и медицинской реабилитации.

10. Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи, врач-онколог первичного онкологического кабинета или поликлинического отделения ОБУЗ «ИвООД», а также врач-специалист поликлиник ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ в течение одного дня с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует взятие биологического материала для цитологического исследования и (или) биопсийного (операционного) материала и направление в патолого-анатомическое отделение в соответствии с правилами проведения патолого-анатомических исследований, а также организует выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания.

В случае невозможности взятия в медицинской организации, биопсийного (операционного) материала, или проведения иных диагностических исследований пациент направляется в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ.

11. Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 дней.

12. Диагноз онкологического заболевания устанавливается врачом-онкологом, а при злокачественных новообразованиях лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, входящих в рубрики МКБ-10 С81 - С96, также врачом-гематологом.

13. Врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи (первичного онкологического кабинета) направляет пациента в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность онкологического процесса и стадию заболевания), определения тактики лечения, а также в случае наличия медицинских показаний для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

14. При онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69 - С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3 врач-онколог ОБУЗ «ИвООД», врач-специалист ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ для определения лечебной тактики организует проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь. Протокол консилиума оформляется согласно приказу Министерства здравоохранения РФ от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».

15. В сложных клинических случаях для уточнения диагноза (в случае невозможности установления диагноза, включая распространенность

онкологического процесса и стадию заболевания) в целях проведения оценки, интерпретации и описания результатов врач-онколог ОБУЗ «ИвООД», врач-специалист ОБУЗ «ИвОКБ» и ОГВВ организует направление:

цифровых изображений, полученных по результатам патоморфологических исследований, в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр) путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

цифровых изображений, полученных по результатам лучевых методов исследований, в дистанционный консультативный центр лучевой диагностики, путем информационного взаимодействия, в том числе с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

биопсийного (операционного) материала для повторного проведения патоморфологических, иммуногистохимических, и молекулярно-генетических исследований: в патологоанатомическое бюро (отделение) четвертой группы (референс-центр), а также в молекулярно-генетические лаборатории для проведения молекулярно-генетических исследований.

16. Для определения тактики лечения онкологических заболеваний (за исключением заболеваний, входящих в рубрики МКБ-10 C88-C96, D45, D46.0-D46.9) врач-онколог, врач-специалист медицинских организаций указанных в приложении 2 настоящего Приказа, направляет пациента на консилиум врачей (онкологический), организованный на базе ОБУЗ «ИвООД». В состав консилиума входят: врачи-онкологи и врачи-радиотерапевты ОБУЗ «ИвООД», при необходимости врач-нейрохирург ОБУЗ «ИвОКБ» и врач травматолог-ортопед ОГВВ, а также при необходимости другие врачи-специалисты.

Для определения тактики лечения онкологических заболеваний кроветворной и родственных тканей (коды МКБ: C88-C96, D45, D46.0-D46.9) проводится консилиум, организованный на базе ОБУЗ «ИвОКБ». В состав консилиума входит: заместитель главного врача по медицинской части (терапия), врачи-гематологи, при необходимости врач-онколог и врач-радиотерапевт ОБУЗ «ИвООД».

Проведение консилиумов возможно, в том числе, с применением телемедицинских технологий.

При изменении метода лечения проведение консилиумов обязательно.

Решение консилиумов оформляется протоколом на бумажном носителе, заполненном разборчиво от руки или в печатном виде и подписанном участниками консилиума, либо в форме электронного документа, подписанного с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи участников консилиума. Форма протокола утверждена приказом Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 г. N 116н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях".

Решение консилиумов, оформленные протоколом, вносятся в медицинскую документацию пациента.

17. Диспансерное наблюдение врача-онколога/врача-гематолога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием устанавливается и осуществляется в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 05.10.2020 № 164 «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями в Ивановской области».

Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

18. Каждый случай онкологического заболевания, выявленный впервые в жизни, подлежит обязательной регистрации посредством заполнения формы № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» (далее - Извещение).

Извещение заполняется врачами всех медицинских организаций Ивановской области всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай злокачественного новообразования, включая стационарные медицинские организации всех профилей, и направляется в организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД», в том числе с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в течение 3 рабочих дней со дня его выявления.

В случае подтверждения у пациента наличия онкологического заболевания информация об уточненном диагнозе направляется из ОБУЗ «ИвООД» в медицинскую организацию, осуществляющую диспансерное наблюдение пациента. При отсутствии врача-онколога в медицинской организации диспансерное наблюдение осуществляется врачами -онкологами ОБУЗ «ИвООД».

На каждого пациента с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования IV стадии, а также III стадии злокачественного новообразования при визуальной локализации заполняется форма № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» (далее - Протокол). Протокол заполняется врачами всех медицинских организаций Ивановской области всех форм собственности и подчиненности, выявившими новый случай злокачественного новообразования в запущенной форме, включая стационарные учреждения всех профилей.

Учетные формы № 090/У «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» и № 027-2/У «Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования» заполняются также врачами-патологоанатомами и врачами-судебно-медицинскими экспертами в случаях, когда диагноз злокачественного новообразования был установлен посмертно вне зависимости от того, явилось ли оно основной причиной смерти, и в течение 3 рабочих дней должны быть направлены в организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД».

Форма № 027-1/У «Выписка из медицинской карты стационарного больного злокачественным новообразованием» (далее – Выписка) заполняется лечащим врачом по окончании периода лечения каждого больного злокачественным новообразованием в стационаре. Выписка заполняется как на больных с впервые в жизни в течение данной госпитализации установленным диагнозом злокачественного новообразования, в том числе с преинвазивным раком (*carcinoma in situ*), так и на больных с диагнозом, установленным ранее. Выписка не заполняется на больных с заболеваниями, подозрительными на злокачественное новообразование, больных с предопухолевыми заболеваниями, больных с доброкачественными опухолями. Заполнение Выписки обязательно по окончании каждой госпитализации, вне зависимости от продолжительности, исхода последней и дальнейших планов лечения.

Форма № 027-1/У должна быть заполнена в день выписки больного из стационара и направлена в организационно-методический отдел ОБУЗ «ИвООД» в течение 3 рабочих дней с момента заполнения.

Форма №030-6/У «Контрольная карта диспансерного наблюдения больного злокачественным новообразованием», (далее Контрольная карта) составляется и хранится в ОБУЗ «ИвООД», на основании Контрольной карты сотрудники организационно-методического отдела ОБУЗ «ИвООД» вносят информацию в областной Канцер-регистр.

9. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ, а также в иных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями в рамках Территориальной программы оказывается по медицинским показаниям, предусмотренным положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской.

20. Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния).

21. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

22. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний для проведения медицинской реабилитации врач-онколог организует ее проведение в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых.

23. При наличии у пациента с онкологическим заболеванием медицинских показаний к санаторно-курортному лечению врач-онколог

организует его в соответствии порядком организации санаторно-курортного лечения.

24. Паллиативная медицинская помощь пациенту с онкологическими заболеваниями оказывается в соответствии с положением об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья.

25. Скорая медицинская помощь оказывается фельдшерскими и врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

При возникновении у больного с установленным диагнозом «злокачественное онкологическое заболевание» (далее - ЗНО) безболевого формы механической желтухи после исключения ее инфекционной природы, клиники кишечной непроходимости бригадой скорой помощи больного доставляют в онкохирургическое отделение для экстренных больных ОБУЗ «ИвООД».

26. Медицинская помощь пациентам может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой.

27. Медицинские организации вносят информацию об оказанной медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологические заболевания, а также пациентам с установленным диагнозом онкологического заболевания в медицинскую информационную систему медицинской организации для последующей передачи сведений в государственную информационную систему в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, в том числе для последующей передачи в подсистему ведения вертикально-интегрированной медицинской информационной системы по профилю «онкология», единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

28. Между медицинскими организациями с учетом определенного уровня доступа как к персонализированной, так и к деперсонализированной информации о состоянии здоровья в электронном виде, осуществляется передача сведений об оказанной медицинской помощи пациенту с подозрением на онкологическое заболевание, а также пациенту с установленным диагнозом онкологического заболевания, и его маршрутизации.

29. Медицинские организации Ивановской области, оказывающие медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 2 - № 37 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2021

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 16.02.2022 № 33

**Порядок маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями
в Ивановской области в рамках реализации Территориальной
программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам
медицинской помощи на территории Ивановской области**

1. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями и осуществляющих диспансерное наблюдение

| Наименование медицинской организации | Виды оказываемой медицинской помощи | Условия оказания медицинской помощи | Формы оказания медицинской помощи |
|---|---|---|-----------------------------------|
| ОБУЗ «ИвООД» Адрес: г.Иваново, ул.Любимова, д.5 | 1)Первичная специализированная медико-санитарная помощь; 2) Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная; 3) Паллиативная | 1) Амбулаторная; 2) В дневном стационаре; 3) Стационарная | 1) Неотложная; 2) Плановая |
| ОБУЗ «ИвОКБ» Адрес: г.Иваново, ул.Любимова, д.1 | 1)Первичная специализированная медико-санитарная помощь; 2) Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная | 1) Амбулаторная; 2) В дневном стационаре; 3) Стационарная | 1) Неотложная 2) Плановая |
| ОГВВ Адрес: г.Иваново, ул.Демидова, д.9 | 1)Первичная специализированная медико-санитарная помощь; 2) Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная | 1) Амбулаторная; 2) Стационарная | 1) Неотложная. 2) Плановая |
| ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» Адрес: г. Шуя, ул. Металлистов 1-я, д. 1а | 1)Первичная специализированная медико-санитарная помощь; 2) Специализированная 3) Паллиативная | 1) Амбулаторная; 2) В дневном стационаре | 1) Плановая |
| ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» Адрес: г. Кинешма, ул. Текстильная, д. 6 | 1)Первичная специализированная медико-санитарная помощь; 2) Специализированная; 3) Паллиативная | 1) Амбулаторная; 2) В дневном стационаре | 1) Плановая |

| | | | |
|--|---|---|-------------|
| ОБУЗ ГКБ №7 Адрес: г. Иваново, ул. Воронина, д. 10 | 1)Первичная специализированная медико-санитарная помощь; 2) Специализированная | 1) Амбулаторная; 2) В дневном стационаре | 1) Плановая |
| ОБУЗ 1-я ГКБ Адреса: к. Иваново, ул. Красных Зорь, д. 17/15 (поликлиника №1); г. Иваново, ул. Зеленая, д. 20 (поликлиника №5); Ивановский район, с. Новоталицы, ул. Школьная, д. 4 (поликлиника с. Новоталицы) | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторная | Плановая |
| ОБУЗ «ИКБ им Куваевых» Адрес: г. Иваново, ул. Мальцева, д.45 (поликлиника №2) | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторная | Плановая |
| ОБУЗ «ГКБ №3 г.Иванова» Адрес: г. Иваново, ул. Постышева, д. 57/3 (поликлиника №3) | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторная | Плановая |
| ОБУЗ «Лежневская ЦРБ» Адрес: п. Лежнево, ул. Советская, д. 13 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторная | Плановая |
| ОБУЗ «Приволжская ЦРБ» Адрес: г. Приволжск, ул. М. Московская, д. 37 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторная | Плановая |
| ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» Адрес: г. Родники, ул. Любимова, д. 7 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторная | Плановая |
| ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» Адрес: г. Фурманов, ул. Тимирязева, д. 14 | Первичная специализированная медико-санитарная помощь | Амбулаторная | Плановая |
| ООО МЦ «Европа» | 1)Первичная специализированная медико-санитарная помощь 2)Специализированная | 1) Амбулаторная; 2) Стационарная. | Плановая |

2. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями и участвующих в реализации Территориальной программы

| Наименование медицинской организации (структурных подразделений), оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями | Прикрепленные медицинские организации |
|--|---|
| ОБУЗ «ИвООД» | Все медицинские организации Ивановской области |
| ОБУЗ «ИвОКБ» | Все медицинские организации Ивановской области |
| ОГВВ | Все медицинские организации Ивановской области |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ В-Ландеховская ЦРБ ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ» ОБУЗ «Палехская ЦРБ» |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ «Лухская ЦРБ» ОБУЗ Пучежская ЦРБ |
| ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7 | ОБУЗ ГКБ №7 |
| Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ 1-я ГКБ | ОБУЗ 1- ГКБ |
| Первичный онкологический кабинет ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова» | ОБУЗ «ГКБ №3 г.Иванова» |
| Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ | ОБУЗ Лежневская ЦРБ |
| Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ Приволжская ЦРБ | ОБУЗ Приволжская ЦРБ |
| Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» | ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» |
| Первичный онкологический кабинет на базе ОБУЗ «Фурмановская ЦРБ» | ОБУЗ Фурмановская ЦРБ |
| ООО МЦ «Европа» | Все медицинские организации Ивановской области |

Маршрутизация пациентов при оказании первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях при подозрении на отдельные виды онкологических заболеваний

| Медицинская организация | Специализированный консультативный прием | Виды ЗНО |
|-------------------------|--|--|
| ОБУЗ «ИвООД» | Врач-онколог | <p>Меланома и другие ЗНО кожи, кроме локализации голова-шея (C43.5-C43.9, C44.5-C44.9)</p> <p>Саркома Капоши, кроме локализации голова-шея (C46)</p> <p>ЗНО забрюшинного пространства и брюшины (C48)</p> <p>ЗНО других типов соединительной и мягких тканей, кроме локализации голова-шея (C49)</p> <p>Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, кроме локализации голова-шея (C77)</p> <p>Вторичное ЗНО кожи (C79.2)</p> <p>Меланома in situ, кроме локализации голова-шеи (D03)</p> <p>Карцинома in situ кожи, кроме локализации голова-шея (D04)</p> <p>Лимфогранулематоз и лимфомы (C81-C87)</p> <p>ДНО других уточненных эндокринных желез (D35.7)</p> <p>ДНО поражение более чем одной эндокринной железы (D35.8)</p> <p>ДНО эндокринной железы неуточненной (D35.9)</p> <p>НО поражение более чем одной эндокринной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.8)</p> <p>НО эндокринной железы неуточненной неопределенного или неизвестного характера (D44.9)</p> <p>НО кожи неопределенного или неизвестного характера (D48.5)</p> <p>НО молочной железы неопределенного или неизвестного характера (D48.6)</p> <p>НО других уточненных локализаций неопределенного или неизвестного характера (D48.7)</p> <p>НО неуточненное неопределенного или неизвестного характера (D48.9)</p> |
| | Онколог-маммолог | <p>ЗНО молочной железы (C50)</p> <p>Карцинома in situ молочной железы (D05)</p> |
| | Онколог-гинеколог | <p>ЗНО женских половых органов (C51-C58)</p> <p>Вторичное ЗНО яичника (C79.6)</p> <p>Карцинома in situ шейки матки (D06) и других женских половых органов (D07)</p> <p>НО женских половых органов неопределенного или неизвестного характера (D39.0-D39.2, D39.7, D39.9)</p> |
| | Онколог-уролог | <p>ЗНО мужских половых органов (C60-C63)</p> <p>ЗНО мочевых путей (C64-C69)</p> <p>ЗНО надпочечника (C74)</p> <p>Вторичное ЗНО органов мочевыделительной системы (C79.0-C79.1) и надпочечника (C79.7)</p> <p>Карцинома in situ мужских половых органов (D07)</p> <p>ДНС надпочечника (D35.0)</p> <p>НО неопределенного или неизвестного характера мужских половых органов (D40.0-D40.1, D40.7, D40.9)</p> <p>НО неопределенного или неизвестного характера мочевых органов (D41.0-D41.4, D41.7, D41.9)</p> <p>НО неопределенного или неизвестного характера надпочечника (D44.1)</p> |

| | | |
|--|-------------------------|---|
| | Онколог-пульмонолог | <p>ЗНО трахеи (C33) ЗНО бронхов и легкого (C34) ЗНО вилочковой железы (C37) ЗНО сердца, средостения и плевры (C38) ЗНО других и неточно обозначенных локализаций органов дыхания и внутригрудных органов (C39) Мезотелиома плевры (C45.0) и перикарда (C45.2) Вторичное ЗНО органов дыхания (C78.0-C78.3) НО трахеи, бронхов и легкого, плевры, средостения, вилочковой железы неопределенного или неизвестного характера (D38.1-D38.1-4)</p> |
| | Онколог-колопроктолог | <p>ЗНО ободочной кишки, прямой кишки и анального канала (C18-C21) ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26) Вторичное ЗНО толстого кишечника и прямой кишки (C78.5) Карцинома in situ ободочной кишки, прямой кишки, анального канала (D01.0-D01.3) НО ободочной кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.4) НО прямой кишки неопределенного или неизвестного характера (D37.5)</p> |
| | Онколог-гастроэнтеролог | <p>ЗНО пищевода, желудка, тонкого кишечника (C15-C17) ЗНО печени, внутрипеченочных протоков, желчного пузыря (C22-C24) ЗНО поджелудочной железы (C25) ЗНО других и неточно обозначенных органов пищеварения (C26) Мезотелиома брюшины (C45.1) Вторичное ЗНО тонкого кишечника, забрюшинного пространства и брюшины, печени (C78.4, C78.6, C78.7) Карцинома in situ пищевода и желудка (D00.1, D00.2) НО желудка неопределенного или неизвестного характера (D37.1) НО тонкого кишечника неопределенного или неизвестного характера (D37.2)</p> <p>НО червеобразного отростка неопределенного или неизвестного характера (D37.3) НО печени, желчного пузыря и желчных протоков неопределенного или неизвестного характера (D37.6) НО других органов пищеварения неопределенного или неизвестного характера (D37.7) НО органов пищеварения неуточненных неопределенного или неизвестного характера (D37.9) НО забрюшинного пространства неопределенного или неизвестного характера (D48.3) НО брюшины неопределенного или неизвестного характера (D4-48.4)</p> |

| | | |
|---------------------|--|---|
| | <p>Специалист по опухолям головы и шеи</p> | <p>ЗНО полости рта и глотки (C00-C14) ЗНО полости носа, среднего уха, придаточных пазух, гортани (C30-C32) ЗНО костей лица (C41.0), нижней челюсти (C41.1) Меланома и другие ЗНО кожи, локализация голова-шея (C43.0-C43.4, C44.0-C44.4) Саркома Капоши, локализация голова-шея (C46) ЗНО других типов соединительной и мягких тканей, локализация голова-шея (C49) ЗНО щитовидной и паращитовидной желез (C73, C75.0) Вторичное и неуточненное ЗНО лимфатических узлов, локализация голова-шея (C77) Карцинома in situ полости рта (D00.0), гортани (D02.0), трахеи (D02.1), придаточных пазух, среднего уха и полости носа (D02.3) Меланома in situ, локализация голова-шея (D03) Карцинома in situ кожи, локализация голова-шея (D04) ДНО паращитовидной железы (D35.1) ДНО каротидного гломуса (D35.5) ДНО аортального гломуса и других параганглиев (D35) НО неопределенного или неизвестного характера губы, полости рта и глотки (D37.0) НО гортани неопределенного или неизвестного характера (D38.0) НО других органов дыхания неопределенного или неизвестного характера (D38.5) НО органов дыхания неуточненных неопределенного или неизвестного характера (D38.6) НО щитовидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.0) НО паращитовидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.2) НО каротидного гломуса неопределенного или неизвестного характера (D44.6) НО аортального гломуса и других параганглиев неопределенного или неизвестного характера (D44.7) НО соединительной и других мягких тканей неопределенного или неизвестного характера (D48.1)</p> |
| <p>ОБУЗ «ИВОКБ»</p> | <p>Врач-гематолог</p> | <p>ЗНО лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C88-C96) Полицитемия истинная (D45) Миелодиспластические синдромы (D46.0-D46.9) Другие новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (D47.0-D47.9)</p> |

| | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|
| | Врач-нейрохирург | <p>ЗНО костей черепа (C41.0), позвоночного столба (C41.2)</p> <p>ЗНО периферических нервов и вегетативной нервной системы (C47)</p> <p>ЗНО головного мозга и других отделов ЦНС (C70 - C72)</p> <p>ЗНО других эндокринных желез и родственных структур (C75)</p> <p>Вторичное ЗНО головного мозга и других отделов нервной системы (C79.3-C79.4)</p> <p>ДНО мозговых оболочек (D32., D32.1, D32.9)</p> <p>ДНО головного мозга и других отделов ЦНС (D33.0-33.4, D33.7, D33.9)</p> <p>ДНО гипофиза (D35.2)</p> <p>ДНО краниофарингеального протока D (35.3)</p> <p>ДНО шишковидной железы D (35.4)</p> <p>НО мозговых оболочек неопределенного или неизвестного характера (D42.0, D42.1, D42.9)</p> <p>НО головного мозга и ЦНС неопределенного или неизвестного характера (D43.0-D43.4, D43.7, D43.9)</p> <p>НО гипофиза неопределенного или неизвестного характера (D44.3)</p> <p>НО краниофарингеального протока неопределенного или неизвестного характера (D44.4)</p> <p>НО шишковидной железы неопределенного или неизвестного характера (D44.5)</p> <p>НО периферических нервов и вегетативной нервной системы неопределенного или неизвестного характера (D48.2)</p> |
| | Врач-офтальмолог | <p>ЗНО глаза и его придаточного аппарата (C69)</p> <p>ДНО глаза и его придаточного аппарата (D31.0-D31.9)</p> <p>НО других уточненных локализаций неопределенного или неизвестного характера (D48.7)</p> |
| | Врач-хирург | <p>ЗНО желчного пузыря, желчного протока, фатерова сосочка, желчных путей и поджелудочной железы (C23, C24, C25) для проведения операции панкреатодуоденальной резекции</p> <p>Первичные и метастатические ЗНО печени (C22, C78.7, C24.0) для внутриартериальной эмболизации (химиоэмболизации) опухолей</p> |
| | Врач-уролог | <p>ЗНО мочевого пузыря (I-IV стадия) (C67) для трансуретральной резекции мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением</p> |
| ОГВВ | Врач травматолог-ортопед | <p>ЗНО костей и суставных хрящей конечностей (C40)</p> <p>ЗНО костей таза, крестца и копчика (C41.3-C41.4)</p> <p>Вторичное ЗНО костей (C79.5)</p> <p>НО костей и суставных хрящей неопределенного или неизвестного характера (D48.0)</p> |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» | Онколог | <p>Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них</p> |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская | Онколог | <p>Онкологические заболевания, входящие в рубрики C00 - C97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них</p> |

| | | |
|--------------------------------------|---------|---|
| ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ № 7 | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ «1-я ГКБ» г.Иваново | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ «ИКБ им Куваевых» | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ «ГКБ №3 г.Иванова» | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ ГКБ №7 | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ Ильинская ЦРБ | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ Лежневская ЦРБ | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ Приволжская ЦРБ | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ПОК на базе ОБУЗ Фурмановская ЦРБ | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрики С00 - С97, D00 - D09, D21, D31 - 33 и D35 - D48, а также подозрения на них |
| ООО МЦ «Европа» | Онколог | Онкологические заболевания, входящие в рубрику С44 |

3. Территориальное закрепление медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам с онкологическими заболеваниями и участвующих в реализации Территориальной программы

| Наименования медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях | Прикрепленные медицинские организации |
|---|--|
| ОБУЗ «ИвООД» | Все медицинские организации Ивановской области |
| ОБУЗ «ИвОКБ» | Все медицинские организации Ивановской области |
| ОГБВ | Все медицинские организации Ивановской области |
| ООО МЦ «Европа» | Все медицинские организации Ивановской области |

Маршрутизация и показания для госпитализации в дневной/круглосуточный стационар пациентов в целях оказания специализированной помощи при различных локализациях новообразований в медицинские организации Ивановской области

| Наименования медицинских организаций, осуществляющие госпитализацию | Прикрепленные медицинские организации | Врачи-специалисты, направляющие пациента на госпитализацию | Показания для госпитализации |
|---|--|--|--|
| ОБУЗ «ИвООД» | Все медицинские организации Ивановской области | Врачи-онкологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвООД» | Хирургическое лечение опухолей всех локализаций, кроме опухолей центральной и периферической нервной системы, глаз, костей и суставов Лучевая терапия больных с первичными и рецидивирующими опухолями, в том числе в предоперационном, послеоперационном периодах и в сочетании с противоопухолевыми лекарственными препаратами. Противоопухолевая лекарственная терапия Паллиативная медицинская помощь |
| ОБУЗ «ИвОКБ» | Все медицинские организации Ивановской области | Врачи-гематологи, врачи-нейрохирурги | Хирургическое лечение опухолей головного мозга различных локализаций (глиомы, менингиомы, невриномы, аденомы гипофиза и т.д.), опухолей спинного мозга с наличием |

| | | | |
|---------------------------------|---|---|---|
| | | офтальмологи, хирурги, урологи консультативной поликлиники ОБУЗ «ИвОКБ» | <p>деструкции позвоночника или без нее, опухолей вторичного (метастатического) характера, объемных образований внутрипозвоночного канала с наличием неврологических нарушений или без неврологической симптоматики.</p> <p>Лечение злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей.</p> <p>Цитологическое исследование костного мозга (стеральная пункция), гистологическое исследование костного мозга (трепанобиопсия).</p> <p>Лечение злокачественных новообразований глаза и его придаточного аппарата</p> <p>Проведение панкреатодуоденальной резекции у пациентов с ЗНО желчного пузыря, желчного протока, фатерова сосочка, желчных путей и поджелудочной железы для</p> <p>Проведение внутриартериальной эмболизации (химиоэмболизации) опухолей у пациентов с первичным и метастатическим ЗНО печени</p> <p>Проведение трансуретральной резекции мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением у пациентов с ЗНО мочевого пузыря (I-IV стадия)</p> |
| ОГВВ | Все медицинские организации Ивановской области | Травматолог-ортопед консультативного приема ОГВВ | Хирургическое лечение опухолей мягких тканей, костей за исключением костей черепа, ребер и позвоночника. |
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» | ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ» ОБУЗ «Палехская ЦРБ» | Онколог ОБУЗ «ИвООД» | Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с ЗНО любых локализаций |

| | | | |
|--|--|-------------------------|--|
| ЦАОП на базе ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» | ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ «Лухская ЦРБ» ОБУЗ Пучежская ЦРБ | Онколог ОБУЗ «ИвООД» | Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с ЗНО любых локализаций |
| ЦАОП на базе ОБУЗ ГКБ №7 | ОБУЗ ГКБ №7 | Онколог ОБУЗ «ИвООД» | Проведение противоопухолевой лекарственной терапии в условиях дневного стационара пациентам с ЗНО любых локализаций |
| ООО МЦ «Европа» | Все медицинские организации Ивановской области | Онколог ОБУЗ «ИвООД» | Проведение фотодинамической терапии поверхностного базальноклеточного рака кожи с низким риском |

Приложение 3
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 16.02.2022 № 33

Перечень исследований при подозрении на онкологические заболевания при направлении в поликлиническое отделение ОБУЗ «Ивановский областной онкологический диспансер», ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница», ОБУЗ «Ивановский областной госпиталь для ветеранов войн»

При направлении на консультативные приемы независимо от профиля заболевания пациенты должны иметь результаты следующих обязательных обследований с указанием даты:

- общий анализ крови, общий анализ мочи;
- флюорография/обзорная рентгенограмма органов грудной клетки/компьютерная томография органов грудной клетки (срок давности не более 1 года);
- биохимический анализ крови (общий белок, сахар, мочевины, креатинин, билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза), свертываемость крови;
- ЭКГ (после 40 лет) (срок давности не более 1 мес.);
- осмотр гинекологом (для женщин) (срок давности не более 1 мес.);
- анализ крови на ВИЧ, RW, гепатит В и С
- при наличии сопутствующей патологии – осмотр профильного специалиста с рекомендациями по лечению.

Перечень дополнительных исследований:

| № | Локализация новообразования | Перечень дополнительных обследований |
|----|-------------------------------------|---|
| 1. | Губа | Соскоб с новообразования и цитологическое исследование УЗИ лимфатических узлов шеи |
| 2. | Гортань, гортаноглотка | Осмотр врача-оториноларинголога Ларингоскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием УЗИ лимфатических узлов шеи |
| 3. | Полость рта | Соскоб с новообразования, цитологическое или гистологическое исследование препаратов УЗИ лимфатических узлов шеи |
| 4. | Придаточные пазухи носа, носоглотка | Осмотр врача-оториноларинголога Рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа УЗИ лимфатических узлов шеи |
| 5. | Ротоглотка | Осмотр врача-оториноларинголога УЗИ лимфатических узлов шеи |
| 6. | Слюнные железы | Пункционная биопсия новообразования с результатами цитологического или гистологического исследования биопсийного |

| | | |
|-----|---|---|
| | | материала |
| | | УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи |
| 7. | Щитовидная железа | Исследования на ТТГ, Т3, Т4, кальцитонин |
| | | Консультация эндокринолога |
| | | УЗИ щитовидной железы и лимфатических узлов шеи |
| 8. | Трахея, бронхи, легкое | Флюорографический архив из поликлиники по месту жительства за последние 3 года |
| | | При наличии периферического новообразования – консультация фтизиатра |
| | | Бронхоскопия (при наличии центральной опухоли – биопсия с гистологическим исследованием) |
| | | УЗИ органов брюшной полости |
| | | Компьютерная томография органов грудной клетки нативная |
| 9. | Пищевод, желудок | Рентгенография пищевода и желудка |
| | | ЭГДС с биопсией новообразования и гистологическим исследованием |
| | | УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства |
| 10. | Прямая кишка, анальный канал, ректосигмоидный отдел толстой кишки | Пальцевое исследование прямой кишки |
| | | Осмотр гинеколога с ректовагинальным исследованием (для женщин) |
| | | Ректороманоскопия/Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием |
| | | Ирригоскопия (при невозможности проведения ректороманоскопии или колоноскопии). |
| | | УЗИ печени |
| | | ЭГДС (давность не более 1 мес.) |
| 11. | Ободочная кишка | Пальцевое исследование прямой кишки |
| | | Колоноскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием |
| | | ЭГДС (давность не более 1 мес.) |
| | | Ирригоскопия (при невозможности проведения колоноскопии) |
| | | УЗИ печени |
| 12. | Печень и желчные протоки, поджелудочная железа | При наличии желтухи - консультация инфекциониста |
| | | УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек |
| | | ЭГДС (при наличии новообразования в области Фатерова соска – биопсия с гистологическим исследованием) |
| | | Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием |
| 13. | Молочная железа | Маммография обеих молочных желез |
| | | УЗИ молочных желез, регионарных лимфатических узлов и органов брюшной полости |
| 14. | Тело матки | Осмотр гинеколога |
| | | УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов |
| | | Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала |
| | | Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим гистологическим исследованием материала |
| | | Мазки на флору |
| | | Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием |
| 15. | Шейка матки | Осмотр гинеколога |

| | | |
|-----|---|---|
| | | УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря) |
| | | Кольпоскопия |
| | | Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала |
| | | Биопсия новообразования с гистологическим исследованием |
| | | УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов |
| | | Мазки на флору |
| | | Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием |
| 16. | Вульва, влагалище | Осмотр гинеколога |
| | | УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости, паховых и забрюшинных лимфатических узлов |
| | | Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала |
| | | Биопсия новообразования с гистологическим исследованием |
| | | Мазки на флору |
| 17. | Яичники и маточные трубы | Осмотр гинеколога |
| | | Определение уровня опухолевых маркеров СА-125 |
| | | УЗИ органов малого таза (в т.ч. мочевого пузыря), органов брюшной полости, забрюшинных и лимфатических узлов |
| | | ЭГДС |
| | | Ирригоскопия |
| | | Пункция заднего свода влагалища при инфильтрации опухоли в ректовагинальное (Дугласово) пространство |
| | | Цитологическое исследование биопсийного материала |
| | | Мазки на флору |
| | | Компьютерная томография органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием |
| 18. | Паренхима почки, почечная лоханка, мочеточник | УЗИ почек, мочеточников, забрюшинного пространства |
| | | Компьютерная томография с внутривенным контрастированием/Магнитно-резонансная томография нативная |
| 19. | Мочевой пузырь | Осмотр уролога |
| | | УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства |
| | | Цистоскопия с биопсией новообразования и гистологическим исследованием |
| 20. | Предстательная железа | Осмотр уролога |
| | | Пальцевое ректальное исследование предстательной железы |
| | | УЗИ органов малого таза, предстательной железы, почек |
| | | Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий) |
| | | Биопсия предстательной железы с гистологическим исследованием |
| 21. | Половой член | Осмотр уролога |
| | | Консультация дерматовенеролога |
| | | Биопсия новообразования с гистологическим исследованием |
| 22. | Яичко | Осмотр уролога/хирурга |
| | | Анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ) |
| | | УЗИ органов мошонки |
| | | УЗИ органов малого таза, забрюшинных, подвздошных лимфоузлов |
| | | Компьютерная томография органов малого таза и забрюшинного |

| | | |
|-----|---|--|
| 24. | Меланома кожи | При наличии эрозированной поверхности мазок-отпечаток, цитологическое исследование мазка УЗИ регионарных лимфатических узлов |
| 25. | Рак кожи | Биопсия новообразования; при размере новообразования до 1 см. – тотальная биопсия Цитологическое и/или гистологическое исследование материала УЗИ регионарных лимфатических узлов |
| 26. | Кости | Компьютерная томография нативная или рентгенография пораженного отдела скелета Определение уровня онкомаркера простатспецифического антигена (ПСА общий) (у мужчин) УЗИ щитовидной железы Маммография (у женщин) |
| 27. | Головной или спинной мозг | Магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием или Компьютерная томография с внутривенным контрастированием головного или пораженного сегмента спинного мозга Компьютерная томография грудной, брюшной полостей, малого таза и забрюшинного пространства (для исключения метастатической природы поражения головного и спинного мозга) с внутривенным контрастированием |
| 28. | Глаз и его придаточный аппарат | Магнитно-резонансная томография головного мозга Рентгенограмма органов грудной клетки УЗИ органов брюшной полости |
| 29. | Лимфоидная, кроветворная и родственные им ткани | Общий анализ крови с подсчетом ретикулоцитов, тромбоцитов Коагулограмма При подозрении на миеломную болезнь рентгенограмма и /или компьютерная томография пораженного отдела скелета При подозрении на лимфопролиферативное заболевание — УЗИ органов брюшной полости |

При направлении пациента к специалистам поликлиники ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ и при наличии у них цитологического или гистологического исследования препараты должны быть выданы на руки пациенту.

В случае невозможности проведения в направляющей медицинской организации дополнительных исследований пациент направляется в ОБУЗ «ИвООД», ОБУЗ «ИвОКБ», ОГВВ.

**Перечень, состояний, требующих коррекции в условиях общей
лечебной сети или специализированных учреждений в процессе или
перед началом специального противоопухолевого лечения**

1. Нарушения ритма, требующие коррекции.
2. Почечная недостаточность (клиренс креатинина крови меньше 50мл/мин).
3. Печеночная недостаточность, острый гепатит (концентрация сывороточного билирубина выше 20 мкмоль/л, повышение трансаминаз выше, чем в 2,5 раза от нормального значения, протромбиновый индекс менее 70%).
4. Тяжелая дыхательная недостаточность – одышка более 26-28 дыхательных движений в минуту.
5. Острые инфекционные заболевания и сепсис.
6. Тяжелые психические нарушения (бред, тяжелый депрессивный синдром и другая продуктивная симптоматика).
7. Декомпенсированный сахарный диабет (глюкоза крови выше 15 ммоль/л).
8. Тиреотоксикоз при подозрении на рак щитовидной железы.
9. Кахексия (содержание общего белка ниже 35 г/л).
10. Обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, эрозивного гастрита, дуоденита.
11. Анемия (гемоглобин менее 90 г/л).
12. Сердечная недостаточность Н2Б.

Порядок проведения профилактического осмотра с целью выявления онкологических заболеваний визуальных локализаций

I. Минимальный объем профилактического осмотра на визуальные формы ЗНО врачами различных специальностей:

Врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, молочные железы, щитовидная железа, пальпация живота.

Гастроэнтеролог, невропатолог, кардиолог, пульмонолог, инфекционист – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, пальпация живота.

Эндокринолог - слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, щитовидная железа, пальпация живота.

Врач-стоматолог, зубной врач – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, регионарные лимфатические узлы.

Оториноларинголог – слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, гортань, регионарные лимфатические узлы головы и шеи.

Офтальмолог – регионарные лимфатические узлы головы и шеи, кожные покровы головы и шеи.

Хирург – кожные покровы, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы, щитовидная железа, пальпация живота, анальная область, пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы, при наличии жалоб независимо от возраста), наружные половые органы у мужчин.

Уролог – кожные покровы, щитовидная железа, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы, пальпация живота, анальная область и пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы; при наличии жалоб – независимо от возраста) и наружные половые органы у женщин и мужчин.

Акушер-гинеколог – кожные покровы, щитовидная железа, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, молочные железы, пальпация живота, бимануальное влагалищное исследование, осмотр шейки матки в зеркалах, забор мазка на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, периферические лимфатические узлы, анальная

область, пальцевое исследование прямой кишки с 40 лет, а при наличии жалоб независимо от возраста.

Дерматовенеролог – кожные покровы, слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, периферические лимфатические узлы.

II Объем профилактического осмотра на визуальные формы злокачественных новообразований работниками смотровых кабинетов поликлиник, фельдшерско-акушерских пунктов, офисов врачей общей практики, врачебных амбулаторий:

слизистые губ, ротовой полости, язык, слюнные железы, небные миндалины, кожные покровы, периферические лимфатические узлы, молочные железы, щитовидная железа, живот, бимануальное влагалищное исследование, осмотр шейки матки в зеркалах, забор мазка на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, наружные мужские половые органы, анальная область и пальцевое исследование прямой кишки (женщины после 40 лет; мужчины после 30 лет с оценкой состояния предстательной железы; при наличии жалоб – не независимо от возраста).

Проведение осмотра в обязательном порядке фиксируется в амбулаторной карте записью: «Онкоосмотр проведен. Патологии не выявлено» и подписью врача.

Приложение 6
к приказу Департамента здравоохранения
Ивановской области
от 16.02.2022 № 33

Перечень хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, которые предшествуют развитию злокачественных новообразований, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачами-терапевтами, врачами-специалистами

| № п/п | Код по МКБ, 10-го пересмотра | Хроническое заболевание, функциональное расстройство, иное состояний | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога |
|--|------------------------------|---|---|
| Диспансерное наблюдение у врача-терапевта | | | |
| 1. | K21.0 | Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом и цилиндроклеточной метаплазией – пищевод Барретта | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям |
| 2. | K25 | Язва желудка | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям |
| 3. | K31.7 | Полип желудка | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям |
| 4. | K29.4, K29.5 | Хронический атрофический гастрит; хронический гастрит неуточненный | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 5. | D12.6 | Семейный полипоз толстой кишки, синдром Гартнера, синдром Пейца-Егерса, синдром Турко | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 6. | K31.7 | Полипы желудка и двенадцатиперстной кишки | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 7. | D12.8, K62.1 | Полип прямой кишки | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 8. | K50, K51 | Болезнь Крона (региональный энтерит); язвенный колит | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 9. | K22.0, K22.2 | Ахалазия кардиальной части пищевода, непроходимость пищевода | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии) |
| 10. | K22.7 | Пищевод Барретта | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | | | результатам биопсии) |
| 11. | K70.3, K74.3-K74.6 | Алкогольный цирроз печени. Первичный билиарный цирроз печени, вторичный билиарный цирроз неуточненный; другое и неуточненный цирроз печени | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, появление и/или рост дополнительных объемных образований в паренхиме печени) |
| 12. | D13.4 | Гепатоцеллюлярная аденома | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, или увеличение размеров и/или васкуляризации аденомы, злокачественный рост по данным биопсии) |
| 13. | D37.6 | Полип желчного пузыря | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров полипа, появление инвазии) |
| Диспансерное наблюдение у врача-инфекциониста | | | |
| 14. | B18.0-B18.2 | Хроническая вирусный гепатит В (HBV) и(или) хронический вирусный гепатит С (HCV) | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения уровня АФП сыворотки крови отличающиеся от референсных значений, появление или увеличение размеров дополнительных объемных образований в паренхиме печени) |
| Диспансерное наблюдение у врача-эндокринолога | | | |
| 15. | E34.8 D13.7 D35.0 D35.1 D35.2 D35.8 | Множественный эндокринный аденоматоз, тип I (МЭА-I, синдром Вернера) (Синдром множественной эндокринной неоплазии 1 типа (МЭН I)) | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (атипия клеток в пунктате). (TIRADS ≥ 4 , и(или) наличие типии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda \geq III), Дисплазия или аденокарцинома по результатам ЭГДС с множественной биопсией, изменения уровня, хромогранина А, глюкагона, гастрина вазоинтестинального полипептида, панкреатического полипептида крови, паратиреоидного гормона, кальция (общего и ионизированного), фосфора крови, кальция мочи отличающиеся от референсных значений) |
| 16. | D44.8 D35.0 D35.1 D35.8 | Множественная эндокринная неоплазия: тип 2А (Синдром Сиппла); тип 2В (Синдром Горлина) | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (TIRADS ≥ 4 , и(или) наличие атипии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda \geq III), изменение уровня гормонов щитовидной железы (согласно клиническим рекомендациям) и паратиреоидного гормона, кальцитонина крови, раково-эмбриональный |

| | | | |
|--|--------------------------------------|--|---|
| | | | антиген19, хромогранина А, метанефринов и норметанефринов суточной мочи или крови (отличающиеся от референсных значений), кальция крови, скорректированного по альбумину или ионизированного, отличающиеся от референсных значений, наличие объемных образований по результатам УЗИ шеи, КТ или МРТ надпочечников |
| 17. | E34.5 | Группа заболеваний с нарушением формирования пола (варианты дисгенезии гонад и синдромов резистентности к андрогенам) | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменение уровня АФП, ХГЧ, ЛДГ в крови отличающиеся от референсных значений, наличие объемных образований по данным УЗИ) |
| 18. | E22.0 | Акромегалия | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия или аденокарцинома по результатам биопсии, наличие объемных образований щитовидной железы по данным УЗИ и молочных желез по данным УЗИ и маммографии). При семейном полипозе толстой кишки – решение вопроса о выполнении профилактической колэктомии. |
| 19. | E04.1; E04.2; E05.1; E05.2; | Нетоксический одноузловой зоб. Нетоксический многоузловой зоб. Тиреотоксикоз с токсическим одноузловым зобом. Тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом. | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям, TIRADS ≥ 4 и/или наличие атипичии клеток по результатам цитологического исследования пунктата (Bethesda \geq III), повышение кальцитонина крови у женщин более 10 пг/мл, у мужчин более 15 пг/мл. |
| 20. | D35.1, E21 | Аденома паращитовидной железы. Первичный гиперпаратиреоз | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: уровень общего кальция, скорректированного на альбумин >3 ммоль/л, размер опухоли >3 см. Морфологическая картина типической аденомы по данным послеоперационного гистологического исследования. Множественные аденомы паращитовидных желез (синдром МЭН1, МЭН2А и др) |
| 21. | D35.0 | Аденома надпочечника | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: Размер опухоли >4 см. Подозрение на ЗНО надпочечника по данным Компьютерной томографии с контрастом (высокая нативная плотность – более 20 ЕД Н и низкое выведение контраста). Морфологическая картина феохромоцитомы, адренокортикального рака или метастаза в надпочечник по данным послеоперационного гистологического исследования |
| Диспансерное наблюдение у врача-невролога | | | |

| | | | |
|--|-------|---|---|
| 22. | Q85.1 | Туберозный склероз | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие объемных образований по данным МРТ) |
| Диспансерное наблюдение у врача-хирурга | | | |
| 23. | D11 | Доброкачественное новообразование больших слюнных желез | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии) |
| 24. | Q78.1 | Полиостозная дисплазия фиброзная | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| Диспансерное наблюдение у врача-уролога | | | |
| 25. | D30.3 | Папилломы, полипы мочевого пузыря | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии) |
| 26. | D30.4 | Папилломы, полипы мочеиспускательного канала | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам пункции/биопсии) |
| 27. | N48.0 | Лейкоплакия полового члена | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, наличие данных за злокачественный процесс по результатам цитологического исследования (дисплазия, рак in situ, инвазивный рак) |
| 28. | D41.0 | Сложные кисты почки | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, накопления контрастного вещества, наличие внутренних перегородок и увеличение их количества, изменение градации по Bosniak) |
| 29. | D30.0 | Ангиомиолиптома почки | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образований, накопление контрастного вещества) |
| 30. | D29.1 | Простатическая интраэпителиальная неоплазия простаты | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (рост образования по данным УЗИ и физикального осмотра, изменение уровня ПСА в сыворотке крови отличающиеся от референсных значений, наличие данных за злокачественный процесс по результатам морфологического исследования пунктата) |
| Диспансерное наблюдение у врача-травматолога-ортопеда | | | |

| | | | |
|---|------------|---|--|
| 31. | M96 | Состояние после оперативных вмешательств на опорно-двигательном аппарате в связи с опухолевым и системным поражением | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие признаков гиперостоза или деструкции по результатам рентгенографии костей и суставов и/или КТ и/или МРТ костей и суставов) |
| 32. | M88 | Болезнь Педжета (костей) деформирующий остеоит | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие структурных изменений костной ткани по данным рентгенографии костей и суставов и/или КТ и/или МРТ, наличие данных за ЗНО по результатам биопсии) |
| 33. | D16 | Солитарные и множественные остеохондромы | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии) |
| 34. | M85 | Фиброзная дисплазия | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии) |
| 35. | D16 | Солитарные и множественные энхондромы | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии) |
| 36. | M85 | Фиброзная дисплазия | Прием, осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии) |
| 37. | Q78.4 | Энхондроматоз (дисхондроплазия, болезнь Оллье). | Прием, осмотр, консультация врача-онколога по медицинским показаниям (при росте опухоли по данным осмотра и лучевых методов диагностики, появлении болевого синдрома, нарушении функции, наличие данных о ЗНО по результатам биопсии) |
| Диспансерное наблюдение у врача-офтальмолога | | | |
| 38. | D31, D23.1 | Доброкачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата; Доброкачественные новообразования кожи века, включая спайку век | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (изменения при фоторегистрации переднего и заднего отрезков глаза, при ультразвуковом исследовании переднего и заднего отрезка глаза, орбиты, флюоресцентной ангиографии, оптической когерентной томографии, КТ/МРТ орбит, признаки атипии по данным морфологического исследования и (или) |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|---|
| | | | изменения клинических параметров образования кожи века) |
| Диспансерное наблюдение у врача-оториноларинголога | | | |
| 39. | J38.1 | Полип голосовой складки и гортани | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (нарастающая осиплость, фиксация голосовой складки, признаки атипии при морфологическом исследовании биоптата) |
| 40. | D14.1 | Папилломатоз, фиброматоз гортани | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (нарастающая осиплость, фиксация голосовой складки, признаки атипии при морфологическом исследовании биоптата) |
| 41. | D14.2 | Доброкачественное новообразование трахеи | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии) |
| 42. | D14.0 | Инвертированная папиллома полости носа | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии) |
| 43. | J33 | Полип полости носа | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии) |
| 44. | D14 | Новообразование среднего уха | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии) |
| 45. | D10.4, D10.5, D10.6, D10.7, D10.9 | Доброкачественное новообразование миндалин; доброкачественное новообразование других частей ротоглотки; доброкачественное новообразование носоглотки; доброкачественное новообразование гортаноглотки; доброкачественное новообразование глотки неуточненной локализации | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии) |
| 46. | J37 | Хронический ларингит и | Прием (осмотр, консультация) врача- |

| | | | |
|--|-------------------------------------|---|---|
| | | ларинготрахеит | онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии) |
| 47. | J31 | Хронический ринит, назофарингит, фарингит | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (увеличение размеров объемного образования, появление новых очагов, контактная кровоточивость, появление эрозий на его поверхности, а также дисплазия/рак по результатам биопсии) |
| Диспансерное наблюдение у врача-стоматолога | | | |
| 48. | K13.2 | Лейкоплакия и другие изменения эпителия полости рта, включая языка | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (дисплазия/ рак по результатам биопсии) |
| 49. | K13.0 | Абразивный хейлит Манганотти, ограниченный гиперкератоз, бородавчатый предрак | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 50. | D10.0, D10.1, D10.2, D10.3 | Доброкачественное новообразование губы; доброкачественное новообразование языка; доброкачественное новообразование дна полости рта; доброкачественное новообразование других неуточненных частей рта | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 51. | K13.7 | Меланоз полости рта | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 52. | Q78.1 | Полиостозная фиброзная дисплазия | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 53. | L43 | Красный плоский лишай (плоский лишай слизистой оболочки рта) | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и(или) изменение клинических параметров образования) |
| Диспансерное наблюдение у врача-дерматовенеролога | | | |
| 54. | D22 | Синдром диспластических невусов, синдром FAMM (семейный | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям |

| | | | |
|---|-------|--|--|
| | | синдром атипических множественных невусов), синдром FAMMM (семейный синдром атипических множественных невусов с меланомой) | (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 55. | Q82.5 | Врожденные гигантские и крупные невусы | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 56. | D23 | Невус Ядассона, синдром Горлина-Гольца, синдром Базекса, синдром Рембо | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 57. | L57.1 | Актинический кератоз | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 58. | L82 | Эруптивный себорейный кератоз (как проявление фотоповреждения кожи) | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| 59. | Q82.1 | Ксеродерма пигментная | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (признаки атипии по данным морфологического исследования и/или изменение клинических параметров образования) |
| Диспансерное наблюдение у врача-гинеколога | | | |
| 60. | N84 | Полипы шейки матки и эндометрия | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие в полученном материале интраэпителиальной неоплазии, атипической гиперплазии эндометрия, аденокарциномы, рака (in situ, инвазивного)) |
| 61. | E28.2 | Синдром поликистоза яичников | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (тенденция к увеличению уровня онкомаркеров СА-125 и HE4 при динамическом наблюдении, гиперплазия эндометрия, а также появление ультразвуковых признаков малигнизации, появление объемных образований по результатам УЗИ щитовидной железы, паращитовидных желез и органов малого таза). |

| | | | |
|-----|-------|--|--|
| 62. | N88.0 | Лейкоплакия шейки матки | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CIN III), рака in situ, инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки) |
| 63. | N85.0 | Железистая гиперплазия эндометрия | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие рецидивирующей гиперплазии в постменопаузе по результатам УЗИ), увеличение М-эхо в динамике по результатам УЗИ, наличие атипии клеток в полученном материале (эндометриальная интраэпителиальная неоплазия, атипическая гиперплазия эндометрия, аденокарцинома) |
| 64. | N85.1 | Аденоматозная гиперплазия эндометрия | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие патологии эндометрия (полип, гиперплазия по результатам УЗИ), увеличение М-эхо в динамике, наличие атипии клеток в полученном материале (эндометриальная интраэпителиальная неоплазия, атипическая гиперплазия эндометрия аденокарцинома) |
| 65. | N87.1 | Умеренная дисплазия шейки матки | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CINIII), рака in situ, инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки) |
| 66. | N87.2 | Резко выраженная дисплазия шейки матки, не классифицированная в других рубриках Цервикальная интраэпителиальная неоплазия (CIN) III степени | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (наличие атипических клеток по результатам цитологического исследования, тяжелой дисплазии (CINIII), рака in situ, инвазивного рака по результатам морфологического исследования биоптата шейки матки) |
| 67. | D39.1 | Новообразования неопределенного или неизвестного характера яичника | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям (появление ультразвуковых признаков малигнизации, тенденция к увеличению уровня сывороточных онкомаркеров СА-125, HE4, ингибин В, ЛДГ, АФП, РЭА, ХГЧ; при выявлении мутации генов BRCA1 и BRCA2, CHEC) |
| 68. | D24 | Доброкачественное новообразование молочной железы | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: изменения по данным осмотра, пальпации молочных желез, шейно-надключичных и подмышечных зон; появление признаков роста и изменения степени васкуляризации по инструментальным методам исследования |

| | | | |
|-----|-----|---|--|
| | | | (УЗИ, маммография); появление данных о ЗНО по результатам биопсии, цитологического исследования пункционного материала. |
| 69. | N60 | Доброкачественная дисплазия молочной железы | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога по медицинским показаниям: появление данных о ЗНО по результатам биопсии, цитологического исследования пункционного материала. |