



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ № 351

г. Петропавловск-Камчатский

«17» июля 2017

О внесении изменений
в Приложение 4 приказа
МЗ КК № 482 от 29.06.2015 года
«Об организации оказания
медицинской помощи пациентам
с новообразованиями, в том числе
злокачественными, в Камчатском
крае»

В связи с вступлением в силу приказа Министерства здравоохранения Камчатского края от 17.07.2017 № 350 «О мерах, направленных на совершенствование организации онкологической помощи населению Камчатского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Считать утратившими силу пункты 2, 5, 8, 11 Приложения 4 приказа Министерства здравоохранения Камчатского края от 29.06.2015 №482 «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с новообразованиями, в том числе злокачественными, в Камчатском крае» (прилагается к настоящему приказу).
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И. о. Министра

М.В. Волкова

Приложение 4
к приказу Министерства
здравоохранения Камчатского
края №482
от « 29 » июня 2015
(к п. 3 настоящего приказа)

Объем первичного диагностического обследования при подозрении на онкологическое заболевание

1. Общие принципы проведения обследования

Объем обязательного первичного диагностического обследования при подозрении на ЗНО проводится в течение 10 дней с момента выявления подозрения. Рекомендуемое обследование проводится исходя из возможностей учреждения здравоохранения.

Кроме перечисленных ниже всем пациентам при подозрении на ЗНО проводятся следующие обязательные исследования: общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ крови на RW, анализ крови на ВИЧ, анализ крови на гепатиты В и С, ЭКГ, обзорная рентгенография или флюорография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости.

Общий анализ крови, общий анализ мочи, RW, ЭКГ, рентгенологическое, ультразвуковое, эндоскопическое исследования проводятся не более чем за 10 дней до направления в онкологический диспансер.

Анализ крови на ВИЧ, гепатиты проводится не более чем за 30 дней до направления в онкологический диспансер.

2. При подозрении на рак губы (Шифр по МКБ X C00) - УТРАТИЛ СИЛУ

Обязательное обследование:

- 1) соскоб с очага и цитологическое исследование;
- 2) биопсия;
- 3) патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ лимфатических узлов шеи.

3. При подозрении на рак гортани (Шифр по МКБ X C32.0-C32.2)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр ЛОР-врача и непрямая ларингоскопия;
- 2) рентгенологическая томография гортани;
- 3) фиброларингоскопия с биопсией;
- 4) цитологическое, гистологическое исследование.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ лимфатических узлов шеи.

4. При подозрении на рак гортаноглотки (Шифр по МКБ X C12-C13)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр ЛОР-врача и ларингоскопия;
- 2) фиброларингоскопия с биопсией;
- 3) рентгенологическая томография гортани;
- 4) цитологическое, гистологическое исследование;
- 5) эзофагоскопия.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ лимфатических узлов шеи

5. При подозрении на рак слизистой оболочки полости рта (Шифр по МКБХС02-С06) – УТРАТИЛ СИЛУ

Обязательное обследование:

- 1) Биопсия;
- 2) патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ лимфатических узлов шеи

6. При подозрении на рак носоглотки, рак ротоглотки (Шифр по МКБ ХС11, С01, С05, С09, С10)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр ЛОР-врача;
- 2) рентгенологическое исследование черепа и лицевого скелета;
- 3) назофарингоскопия с биопсией опухоли;
- 4) патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) консультация невролога;
- 2) осмотр офтальмолога;
- 3) УЗИ лимфатических узлов шеи;
- 4) КТ черепа и лицевого скелета.

7. При подозрении на рак придаточных пазух носа (Шифр по МКБ ХС31.9)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр ЛОР-врача;
- 2) рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа;
- 3) рентгенологическая томография костей лицевого скелета;
- 4) рентгенологическая томография придаточных пазух носа;
- 5) биопсия образования при росте опухоли в полость рта, носа;
- 6) патоморфологическое исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ лимфатических узлов шеи;
- 2) КТ черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа

8. При подозрении на рак слюнных желез (Шифр по МКБ ХС07, С08) – УТРАТИЛ СИЛУ

Обязательное обследование:

- 1) рентгенологическое исследование черепа;
- 2) пункционная биопсия опухоли;
- 3) патоморфологическое исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ лимфатических узлов шеи

9. При подозрении на рак щитовидной железы (Шифр по МКБ X C73)

Обязательное обследование:

- 1) консультация эндокринолога;
- 2) УЗИ щитовидной железы;
- 3) пункционная биопсия опухоли;
- 4) патоморфологическое исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) рентгенологическая томография срединной тени;
- 2) УЗИ лимфатических узлов шеи.

10. При подозрении на рак легкого (Шифр по МКБ X C34.0-C34.3)

Обязательное обследование:

1) рентгенография органов грудной клетки: обзорные прямая и боковая со стороны поражения, две томограммы срединной тени на глубине половины диаметра грудной клетки с шагом 1 см, рентгенологическая томография патологической тени; при периферическом образовании - две боковые томограммы через тень с шагом 1 см (глубину измерять по прямой рентгенограмме в см от стола до остистых отростков минус значение до центра тени от середины);

- 2) ФОГ архив органов грудной клетки;
- 3) ФБС с биопсией новообразования;
- 4) патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) анализ мокроты на БК;
- 2) Эхокардиография;
- 3) ФВД;
- 4) УЗИ брюшинного пространства.

11. При подозрении на рак пищевода, рак кардиального отдела желудка, рак верхней трети желудка с переходом на пищевод (Шифр по МКБ X C15.0; C15.3-5; C16.0-16.1) — УТРАТИЛ СИЛУ

Обязательное обследование:

1) рентгенограммы органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгенологическая томография срединной тени)

2) рентгенологическое исследование пищевода и желудка в нескольких проекциях с контрастированием;

3) рентгенологическая томография пищевода производится только в боковой проекции с контрастированием, оценивается мягкотканый компонент; глубина среза выбирается в боковой проекции от стола до уровня остистых отростков (два среза через 1 см);

- 4) ФОГ архив грудной клетки;
- 5) ФЭГС с биопсией новообразования;
- 6) патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) анализ мокроты на БК;
- 2) Эхокардиография;
- 3) ФВД;
- 4) ФБС;
- 5) УЗИ забрюшинного пространства.

12. При подозрении на рак молочной железы (Шифр по МКБ ХС50)

Обязательное обследование:

- 1) маммография обеих молочных желез;
- 2) УЗИ молочных желез;
- 3) биопсия новообразования или биопсия новообразования под контролем УЗИ;
- 4) патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) осмотр гинеколога (для женщин).

13. При подозрении на рак желудка (Шифр по МКБ X C 16.0-C 16.9)

Обязательное обследование:

- 1) рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием);
- 2) ФГДС с биопсией;
- 3) патоморфологическое исследование биопсионного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов;
- 2) консультация гинеколога (для женщин);
- 3) пальцевое исследование прямой кишки.

14. При подозрении на рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки (Шифр по МКБ X C19.0-C21.8)

Обязательное обследование:

- 1) пальцевое исследование прямой кишки;
- 2) консультация гинеколога (для женщин), ректовагинальное исследование (для женщин);
- 3) ирригоскопия/ирригография;
- 4) ФКС или RRS с биопсией;
- 5) патоморфологическое исследование биопсионного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ забрюшинных лимфатических узлов;
- 2) УЗИ паховых лимфатических узлов;

- 3) УЗИ органов малого таза;
- 4) трансвагинальное УЗИ органов малого таза (для женщин);
- 5) при неподвижной опухоли или ее росте в другие органы - КТ малого таза.

15. При подозрении на рак ободочной кишки (Шифр по МКБ X C18-C18.9)

Обязательное обследование:

- 1) пальцевое исследование прямой кишки;
- 2) ФКС с биопсией;
- 3) ирригоскопия/ирригография;
- 4) патоморфологическое исследование биопсийного материала;
- 5) при локализации образования в поперечно-ободочной кишке – рентгенологическое исследование желудка с контрастированием (рентгенография, рентгеноскопия).

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ забрюшинных лимфатических узлов;
- 2) консультация гинеколога (для женщин).

16. При подозрении на рак печени и внутрипеченочных желчных протоков (Шифр по МКБ X C22.0)

Обязательное обследование:

- 1) консультация терапевта или инфекциониста;
- 2) УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, парааортальных лимфатических узлов;
- 3) ФЭГДС;
- 4) пункционная биопсия под контролем УЗИ или лапароскопическая биопсия;
- 5) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) биохимический анализ крови: уровень глюкозы, билирубин и его фракции, белок и его фракции, мочевины, креатинина, АЛТ коэффициент, АСТ, АЛТ, калий, натрий, альфа-амилаза, щелочная фосфатаза, коагулограмма;
- 2) определение уровня альфа-фетопротеина;
- 3) УЗИ почек и органов малого таза;
- 4) консультация гинеколога (для женщин).

17. При подозрении на рак тела матки (Шифр по МКБ X C 54.0-C 54.9, C 55, C 55.9)

Обязательное обследование:

- 1) консультация гинеколога, ректовагинальное исследование;
- 2) УЗИ органов малого таза или эндовагинальное УЗИ органов малого таза;
- 3) цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала;
- 4) гистрероскопия;
- 5) раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала;

б) при прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия, цистоскопия.

18. При подозрении на рак шейки матки (Шифр по МКБ X C53-53.9)

Обязательное обследование:

- 1) консультация гинеколога, ректовагинальное исследование;
- 2) УЗИ органов малого таза или эндовагинальное УЗИ органов малого таза;
- 3) кольпоскопия;
- 4) цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала;
- 5) биопсия новообразования шейки матки;
- 6) патоморфологическое исследование биопсийного материала;
- 7) при прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия, цистоскопия.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ органов брюшной полости с оценкой парааортальных лимфоузлов.

19. При подозрении на рак вульвы (Шифр по МКБ XC51-C51.9)

Обязательное обследование:

- 1) консультация гинеколога;
- 2) трансвагинальное УЗИ или УЗИ органов малого таза;
- 3) цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала;
- 4) биопсия новообразования;
- 5) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

20. При подозрении на опухоль яичников (Шифр по МКБ X C56, C56.9)

Обязательное обследование:

- 1) консультация гинеколога;
- 2) определение уровня опухолевого маркера СА-125;
- 3) УЗИ органов малого таза или эндовагинальное УЗИ органов малого таза;
- 4) рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография);
- 5) ФГС;
- 6) ФКС;
- 7) аспирация или соскоб эндометрия;
- 8) пункция заднего свода влагалища при инфильтрации опухоли в ректовагинальное пространство (Дугласово) или лапароскопия и биопсия опухоли;
- 9) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) ирригоскопия/ирригография.

21. При подозрении на рак паренхимы почки (Шифр по МКБ X C64)

Обязательное обследование:

- 1) биохимический анализ крови: ФПП, мочевины, креатинина, общий белок;
- 2) анализ мочи по Зимницкому;
- 3) УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды;
- 4) обзорная, экскреторная урография;
- 5) пункционная биопсия новообразования под контролем УЗИ;
- 6) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) рентгенография костей таза.

22. При подозрении на рак почечной лоханки, мочеточника (Шифр по МКБ X C65, C66)

Обязательное обследование:

- 1) биохимический анализ крови: ФПП, мочевины, креатинина, общий белок;
- 2) УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды;
- 3) обзорная, экскреторная урография;
- 4) цистоскопия с биопсией новообразования мочеточника;
- 5) пункционная биопсия новообразования почечной лоханки под контролем УЗИ;
- 6) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) рентгенография костей таза.

23. При подозрении на рак мочевого пузыря (Шифр по МКБ X C67)

Обязательное обследование:

- 1) трансректальное УЗИ органов малого таза;
- 2) УЗИ мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды;
- 3) обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией;
- 4) цистоскопия с биопсией новообразования;
- 5) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) рентгенография костей таза.

24. При подозрении на рак простаты (Шифр по МКБ X C61)

Обязательное обследование:

- 1) пальцевое ректальное исследование;
- 2) УЗИ органов малого таза и простаты, или трансректальное УЗИ простаты;
- 3) УЗИ почек, парааортальной области;

- 4) определение уровня онкомаркера ПСА общий;
 - 5) пункционная биопсия опухоли предстательной железы или то же под контролем УЗИ;
 - 6) патоморфологическое исследование биопсийного материала.
- Рекомендуемое обследование:
- 1) рентгенография костей таза.

25. При подозрении на рак полового члена (Шифр по МКБ X C60)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр венеролога;
- 2) биопсия опухоли;
- 3) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ органов малого таза;
- 2) УЗИ забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.

26. При подозрении на рак уретры (Шифр по МКБ X C68)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр венеролога;
- 2) осмотр гинеколога (для женщин);
- 3) УЗИ органов малого таза или трансректальное (для мужчин), УЗИ органов малого таза и эндовагинальное (для женщин), УЗИ органов малого таза;
- 4) уретроцистоскопия с биопсией опухоли;
- 5) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.

27. При подозрении на опухоль яичка (Шифр по МКБ X C62)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр венеролога;
- 2) анализ крови на альфа-фетопроtein, хореонический гонадотропин, ЛДГ;
- 3) УЗИ органов мошонки;
- 4) биопсия опухоли;
- 5) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ органов малого таза;
- 2) УЗИ забрюшинных, подвздошных лимфоузлов.

28. При подозрении на саркому мягких тканей (Шифр по МКБ X C49.0-С 49.9)

Обязательное обследование:

- 1) открытая биопсия опухоли;
- 2) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ забрюшинных лимфатических узлов;
- 2) УЗИ региональных лимфатических узлов;

3) консультация гинеколога (для женщин).

29. При подозрении на опухоли костей (Шифр по МКБ X C40)

Обязательное обследование:

- 1) консультация травматолога;
- 2) рентгенография пораженного отдела скелета;
- 3) открытая биопсия опухоли;
- 4) патоморфологическое исследование биопсийного материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) биохимическое исследование крови: билирубин и его фракции, белок и его фракции, глюкоза, мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, амилаза, коагулограмма;
- 2) остеосцинтиграфия;
- 3) УЗИ зоны локализации опухоли и регионарных лимфатических узлов;
- 4) УЗИ предстательной железы;
- 5) УЗИ щитовидной железы;
- 6) маммография (для женщин);
- 7) консультация гинеколога (для женщин).

30. При подозрении на меланому кожи (Шифр по МКБ X C43.5-C43.9 (кроме меланомы кожи головы-шеи - C43.1-C43.4 и меланомы кожи половых органов - C51-C52, C60, C63)

Обязательное обследование:

- 1) цитологическое исследование мазка — отпечатка при наличии изъязвления поверхности опухоли;
- 2) детальное описание локального статуса;
- 3) направление в онкологический диспансер.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ забрюшинных лимфатических узлов;
- 2) УЗИ регионарных лимфатических узлов;
- 3) ФГС;
- 4) ФКС;
- 5) консультация гинеколога (для женщин).

Примечание: Биопсия опухоли под местной анестезией, пункция или соскоб с ее поверхности при подозрении на меланому кожи недопустимы!

31. При подозрении на рак кожи (Шифр по МКБ X C44.5-C44.8)

Обязательное обследование:

- 1) биопсия опухоли;
- 2) цитологическое и/или гистологическое исследование материала.

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов;
- 2) УЗИ регионарных лимфатических узлов;
- 3) консультация гинеколога (для женщин).

32. При подозрении на лимфому (Шифр по МКБ X C81.0-81.9, C83.0-83.9)

Обязательное обследование:

- 1) биопсия пораженных лимфатических узлов;
- 2) патоморфологическое исследование биопсийного материала;
- 3) иммуногистохимическое исследование биопсийного материала;
- 4) рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях;
- 5) рентгенологическая томография срединной тени;
- 6) УЗИ органов брюшной полости с обязательным осмотром селезенки;
- 7) УЗИ почек и забрюшинных лимфоузлов.

Рекомендуемое обследование:

- 1) при увеличении внутригрудных лимфоузлов – ФБС;
- 2) КТ органов грудной и брюшной полости;
- 3) осмотр ЛОР-врача для исключения поражения кольца Пирогова-Вальдейра;
- 4) биохимический анализ крови: щелочная фосфатаза, фибриноген, а-2-глобулин;

33. При подозрении на опухоль головного мозга (Шифр по МКБ ХС70-72)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр невролога;
- 2) консультация офтальмолога и осмотр глазного дна;
- 3) консультация нейрохирурга, его заключение о возможности и объеме оперативного вмешательства, в том числе биопсии опухоли.

Рекомендуемое обследование:

- 1) КТ, МРТ головного мозга (обязательно наличие снимков и описания).

34. При подозрении на увеальную меланому (Шифр по МКБ ХС69.3)

Обязательное обследование:

- 1) стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия).

Рекомендуемое обследование:

- 1) осмотр гинеколога (для женщин);
- 2) УЗИ орбит;
- 3) при подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит.

35. При подозрении на ретинобластому (Шифр по МКБ ХС69.2)

Обязательное обследование:

- 1) осмотр педиатра, окулиста;
- 2) стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия).

Рекомендуемое обследование:

- 1) УЗИ орбит;
- 2) при подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит.

36. При подозрении на базальноклеточный и плоскоклеточный рак вспомогательного аппарата и переднего отдела глаза (Шифр по МКБ ХС44.1 (при локализации на веках)

Обязательное обследование:

- 1) стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия);
- 2) соскоб с опухоли;
- 3) цитологическое исследование.

Рекомендуемое обследование:

- 1) осмотр гинеколога (для женщин);
- 2) УЗИ орбит;
- 3) при подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит.

37. При подозрении на опухоли орбиты (Шифр по МКБ ХС69.6)

Обязательное обследование:

- 1) стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, экзофтальмометрия).

Рекомендуемое обследование:

- 1) осмотр гинеколога (для женщин);
- 2) УЗИ орбит;
- 3) КТ орбит.

Список использованных сокращений и аббревиатур

1. БК – бактерии Коха;
2. ВИЧ - вирус иммунодефицита человека;
3. ЗНО - злокачественное новообразование;
4. КТ – компьютерная томография;
5. ЛДГ – лактатдегидрогеназа;
6. МКБ – международная классификация болезней;
7. ПСА - простатспецифический антиген;
8. УЗИ - ультразвуковое исследование;
9. ФБС – фибробронхоскопия;
10. ФВД – функция внешнего дыхания;
11. ФГС – фиброгастроскопия;
12. ФКС – фиброколоноскопия;
13. ФОГ – флюорография;
14. ФПП – функциональные пробы печени;
15. ФЭГДС – фиброэзофагогастродуоденоскопия;
16. ФЭГС – фиброэзофагогастроскопия;
17. ЭКГ - электрокардиография;
18. RRS – ректороманоскопия;
19. RW – реакция Вассермана