



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 25.10. 13 г.

№\_632\_

Об организации медицинской помощи  
взрослому населению Костромской области  
по профилю «онкология»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях на территории Костромской области

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) рекомендации по реализации Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях на территории Костромской области (приложение №1);

2) этапы маршрутизации пациентов при подозрении и выявлении злокачественных новообразований в медицинских организациях Костромской области (приложение №2);

3) обязательные объемы обследования пациентов при направлении в медицинские учреждения, осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь больным при злокачественных новообразованиях в Костромской области (приложение №3);

4) перечень медицинских учреждений Костромской области, осуществляющих специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях в Костромской области (приложение №4).

2. Главным врачам ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1» А.Н.Богданову, ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2» А.И.Иванову, ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница» В.Н.Сперанскому, ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.» В.А.Почтоеву, ОГБУЗ «Буйская городская больница» А.В.Щеголевой, ОГБУЗ «Городская поликлиника №4» В.Н.Базанову открыть до 01.01.2014 года первичные онкологические кабинеты на базе поликлинических отделений подведомственных медицинских учреждений.

3. Главным врачам ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» Е.В.Нечаеву, ОГБУЗ «Волгореченская городская больница» М.С.Хабарову,

ОГБУЗ «Вохомская районная больница» Г.И.Ситниковой, ОГБУЗ «Кадыйская районная больница» В.Ф.Нечаевой, ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница» Л.Н. Налетову, ОГБУЗ «Макарьевская районная больница» С.В.Забродину, ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница» Ю.И.Мешалкину открыть до 01.05.2014 года первичные онкологические кабинеты на базе поликлинических отделений подведомственных медицинских учреждений.

4. Главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения Костромской области:

1) обеспечить оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Костромской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»;

2) разработать положения об организации деятельности соответствующих структурных подразделений медицинских учреждений Костромской области в соответствии с положениями, прилагаемыми к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» с внесением (при необходимости) изменений в функциональные обязанности медицинских работников;

3) принять меры к приведению оснащения онкологических отделений, кабинетов медицинских учреждений Костромской области в соответствие со стандартами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»;

4) в медицинских организациях Костромской области 2 этапа маршрутизации пациентов онкологического профиля (районные, городские больницы), в которых согласно настоящему приказу не предусмотрено открытие первичных онкологических кабинетов, назначить врача, ответственного за организацию медицинской помощи пациентам онкологического профиля, предпочтительнее заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической службе или заместителя главного врача по лечебной работе. Информацию о назначенных врачах представить в организационно-методический отдел ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» до 01.01.2014 года.

5. Рекомендовать руководителям федеральных государственных учреждений здравоохранения и учреждений здравоохранения иной формы собственности, расположенных на территории Костромской области, обеспечить направление пациента в случае подозрения или выявления злокачественного новообразования при обследовании и лечении в подведомственном учреждении, в медицинское учреждение по месту жительства, где должны быть проведены диагностические и лечебные мероприятия в порядке, установленном настоящим приказом, или организовать проведение диагностических и лечебных мероприятий в подведомственном учреждении в соответствии с приложением №3 к настоящему приказу.

6. Главному врачу ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» И.Н. Яблокову:

1) организовать работу в подведомственном учреждении в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология»;

2) проводить совместно с главным внештатным специалистом онкологом департамента здравоохранения Костромской области В.Э. Королем анализ полноты и сроков обследования вновь выявленных больных с подозрением или установленным диагнозом злокачественного новообразования в лечебных учреждениях Костромской области и представлять ежеквартально в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, обобщенные данные анализа в департамент здравоохранения Костромской области;

3) оказывать методическую и консультативную помощь медицинским учреждениям Костромской области по организации работы в соответствии с настоящим приказом.

7. Главному внештатному специалисту-онкологу департамента здравоохранения Костромской области В.Э.Королю:

1) провести в IV квартале 2013 года семинар для врачей-онкологов Костромской области по внедрению настоящего приказа;

2) осуществлять оказание методической помощи медицинским учреждениям Костромской области по реализации настоящего приказа;

3) в срок до 01.01.2014 года обеспечить проведение анализа оснащенности и укомплектованности кадрами онкологической службы медицинских учреждений Костромской области, представить отчет в департамент здравоохранения Костромской области.

8. Директору ОГБУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова» О.Н.Шушлиной проводить 2 раза в год с фельдшерами и акушерками ФАПов, ФП, медицинскими сестрами смотровых кабинетов медицинских учреждений Костромской области обучающие семинары по ранней диагностике и выявлению рака шейки матки.

9. Признать утратившими силу приказы департамента здравоохранения Костромской области от 23.08.2010 №355 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению Костромской области при онкологических заболеваниях» и от 28.10.2009 №811 «О порядке направления пациентов в ОГБУЗ «Областной онкологический диспансер».

10. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области Д.В. Сурикова.

/Директор департамента



А.В. Князев

Рекомендации по обеспечению реализации Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях на территории Костромской области

1. Оказание медицинской помощи больным онкологического уровня в Костромской области базируется на принципах маршрутизации. В основе маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении злокачественного новообразования лежит выделение трех этапов маршрутизации (Приложение №2).

Объем диагностических и лечебных мероприятий с момента возникновения подозрения или при выявлении злокачественного новообразования осуществляется в зависимости от этапа оказания медицинской помощи.

2. Оказание плановой медицинской помощи пациентам при подозрении или с выявленными онкологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях Костромской области 1 и 2 этапов маршрутизации пациентов онкологического профиля.

3. Плановая помощь больным со злокачественными новообразованиями в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях Костромской области оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения: врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов и врачей - районных онкологов первичных онкологических кабинетов или врачей, ответственных за организацию медицинской помощи больным онкологического профиля в районе.

В амбулаторно-поликлинических учреждениях Костромской области врачи выявляют риск развития онкологических заболеваний, выполняют мероприятия по своевременному выявлению, обследованию и организации лечения пациентов с предраковыми заболеваниями.

4. При отсутствии в городских, районных больницах возможностей для проведения полного объема обследований согласно приложению №3 настоящего приказа пациенты направляются в окружные больницы в соответствии с территориальным принципом:

- из г. Кострома - в ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»;
- из г. Волгореченск, Красносельского, Нерехтского, Островского, Судиславского районов – в ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»;
- из Сусанинского района - ОГБУЗ «Буйская городская больница»;
- из Антроповского, Парфеньевского, Солигаличского, Чухломского районов - в ОГБУЗ «Галичская окружная больница»;
- из Кадыйского, Кологривского, Макарьевского, Межевского и Нейского районов - в ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»;

- из Вохомского, Октябрьского, Павинского, Поназыревского и Пыщугского районов - в ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.».

5. При обоснованном подозрении или выявлении злокачественного новообразования в медицинских организациях Костромской области 2 уровня в результате проведенных диагностических и лечебных мероприятий согласно приложению №3 настоящего Приказа, пациент направляется в медицинские учреждения Костромской области 3 уровня маршрутизации, оказывающие специализированную онкологическую помощь с уведомлением (направление «Извещения о больном с впервые выявленным злокачественным новообразованием» в порядке и по форме, установленной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.04.1999 №135 «О совершенствовании системы Государственного ракового регистра») направляющей медицинской организацией в организационно-методический отдел онкологического диспансера для постановки больного на учет (с его добровольного информированного согласия).

Выбор конкретного лечебного учреждения 3 уровня осуществляется на основе нозологической группой заболевания, выявленного или заподозренного у пациента (Приложение №4).

В случае подтверждения в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» или в медицинском учреждении Костромской области у пациента факта наличия злокачественного новообразования, информация о диагнозе пациента направляется из организационно-методического отдела ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» в первичный онкологический кабинет по месту жительства пациента для последующего диспансерного наблюдения.

6. Оказание специализированной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями осуществляется в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», а также в других учреждениях здравоохранения Костромской области, перечисленным в приложении №4 настоящего приказа.

7. При выявлении у больного в медицинских учреждениях Костромской области 3 уровня медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения, он направляется на лечение в федеральные учреждения здравоохранения в соответствии с порядком, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации на соответствующий год.

8. Больные злокачественными новообразованиями подлежат пожизненному диспансерному наблюдению в первичных онкологических кабинетах, в Костромском онкологическом диспансере или в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями.

9. Паллиативная помощь онкологическим больным взрослого населения оказывается в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», медицинских учреждениях Костромской области не онкологического профиля (на дому, в амбулаторно-поликлинических, стационарозамещающих подразделениях, в стационарах) согласно приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации №1343н от 21.12.2012 «Об утверждении порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

10. Симптоматическая помощь онкологическим больным оказывается в медицинских учреждениях неонкологического профиля Костромской области (на дому, в амбулаторно-поликлинических, стационарозамещающих подразделениях,

в стационарах).

11. Скорая медицинская помощь больным злокачественными новообразованиями оказывается ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Костромы» и отделениями скорой медицинской помощи районных, центральных районных, городских, окружных медицинских учреждений Костромской области.

12. При подозрении или выявлении злокачественного новообразования в ходе оказания скорой медицинской помощи:

- пациентов, не нуждающихся в экстренной либо неотложной помощи, после проведения в медицинском учреждении по месту жительства диагностических и лечебных мероприятий в соответствии с Приложением №3 настоящего приказа, в плановом порядке направляют в лечебные учреждения Костромской области 3 этапа маршрутизации согласно Приложению №4 с учетом нозологической группы выявленной патологии для определения тактики ведения и необходимости применения дополнительно других методов специализированного противоопухолевого лечения. О направленных пациентах лечащий врач стационара информирует врача первичного онкологического кабинета;

- при необходимости оказания экстренной или неотложной помощи пациент направляется в учреждение здравоохранения Костромской области общей лечебной сети.

**Этапы маршрутизации пациентов при подозрении и выявлении  
злокачественных новообразований в медицинских организациях  
Костромской области**

(в основе - Методические рекомендации «Выявление злокачественных новообразований и оказание медицинской помощи онкологическим больным» (утв. Министерством здравоохранения и социального развития РФ от 27.12.2007 N 9588-ВС)

**1 этап. Смотровой кабинет, фельдшерско-акушерский пункт,  
участковая больница, амбулатория.**

**1) Основные задачи:**

- выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций (губы, языка, слизистых полости рта, глотки, небной миндалины, околоушной слюнной железы, прямой кишки, анального канала, кожи, мошонки, полового члена, молочных желез, влагалища, шейки матки, щитовидной железы, яичка);
- направление больных с подозрением на злокачественное новообразование или предраковое заболевание в ЛПУ 2-го этапа для обследования.

**2) Требования к квалификации кадров:**

- рекомендуется повышение квалификации на рабочем месте в онкологическом диспансере 1 раз в 5 лет в объеме 72 учебных часов;
- знание принципов диагностики предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций;
- знание методов симптоматического лечения в онкологии;
- знание схем маршрутизации онкологического больного и пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

**3) Объемы медицинской помощи:**

- возможности обследования: объективное физикальное обследование функционального состояния органов и систем больного, в том числе осмотр и пальпация визуальных локализаций: двуручное гинекологическое обследование; пальцевое исследование прямой кишки, пальпация молочных желез, щитовидной железы, лимфатических узлов, живота; осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости.
- лечебные возможности: симптоматическое лечение онкологических больных IV клинической группы (по назначению врача-специалиста).

**4) Направление на следующий этап:**

- больные с предраковыми заболеваниями направляются к профильному специалисту 2 этапа маршрутизации;

- при выявлении или подозрении злокачественного новообразования пациенты направляются к врачу первичного онкологического кабинета района или врачу, ответственному за организацию медицинской помощи больным онкологического профиля.

**2 этап. Первичные онкологические кабинеты, районные, городские и окружные больницы Костромской области, не оказывающие специализированную медицинскую помощь при злокачественных опухолях.**

**1) Основные задачи:**

- организация ранней диагностики злокачественных новообразований;
- выявление и санация предраковых заболеваний;
- диспансеризация групп повышенного онкологического риска и больных с предраковыми заболеваниями;
- комплексное первичное обследование больных при подозрении или выявлении злокачественного новообразования в соответствии с Приложением N3 настоящего Приказа;
- диспансеризация онкологических больных;
- направление больных с подозрением или с подтвержденным диагнозом злокачественного новообразования в онкологический диспансер или в другое учреждение здравоохранения, оказывающее специализированную онкологическую помощь при отсутствии противопоказаний для проведения планового дообследования и специального лечения в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения злокачественной опухоли);
- оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями по рекомендациям онкологических диспансеров;
- восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных;
- оказание скорой, экстренной и неотложной медицинской помощи больным при осложнениях онкологического заболевания;
- симптоматическое и паллиативное лечение онкологических больных IV клинической группы.

**2) Требования к квалификации кадров:**

- врачам неонкологических специальностей рекомендуется повышение квалификации на цикле тематического усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 72 учебных часов;
- врачам-онкологам - повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов;
- знание организационных основ ранней диагностики злокачественных новообразований;
- владение методами и схемами клинического обследования для диагностики злокачественных новообразований;
- знание клинического течения онкологических заболеваний;
- владение методами экстренной помощи при осложнениях онкологического заболевания;
- знание методов симптоматического и паллиативного лечения в онкологии;



- знание методов восстановительной медицины в онкологии;
- знание схем маршрутизации онкологического больного и пациента с подозрением на злокачественное новообразование.

Организация работы онкологических кабинетов - в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2009 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях».

### 3) Объемы медицинской помощи:

Возможности обследования:

- объективное физикальное обследование функционального состояния органов и систем больного, в том числе осмотр и пальпация визуальных локализаций: двуручное гинекологическое обследование; пальцевое исследование прямой кишки, пальпация молочных желез, щитовидной железы, лимфатических узлов, живота; осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости;
- забор материала для морфологических исследований: забор мазков шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование; забор цитологического и гистологического материала: пункция, биопсия молочных желез, лимфоузлов, опухолей мягких тканей, кожи и видимых слизистых; диагностическое выскабливание полости матки;
- общеклиническое обследование, в том числе лабораторные (клинические, биохимические) исследования; патоморфологические (цитологические, гистологические) исследования;
- лучевое обследование: рентгенологические исследования; ультразвуковые исследования и манипуляции; компьютерная томография, магнито-резонансная томография;
- эндоскопические исследования и манипуляции с забором материала;
- функциональные исследования;
- определение уровня онкомаркеров.

Лечебные мероприятия:

- санация и лечение групп повышенного риска, предраковых заболеваний;
- лечение онкологических больных (по рекомендациям онкологических учреждений);
- восстановительное лечение и реабилитация онкологических больных (по рекомендациям онкологических учреждений);
- экстренная помощь при осложнениях онкологического заболевания;
- симптоматическое и паллиативное (в том числе химиогормонотерапия), лечение онкологических больных по рекомендациям учреждений здравоохранения, оказывающих специализированную онкологическую помощь.

### 4) Направление на следующий этап:

- медицинские организации 2 этапа при отсутствии возможностей для соответствующего обследования направляют пациентов для обследования в окружные больницы в соответствии с территориальным принципом;
- больные с обоснованным подозрением или при выявлении злокачественного новообразования (при отсутствии противопоказаний к плановому дообследованию и лечению в связи с тяжестью состояния) после проведения обследования в объеме, указанном в приложении №3 настоящего приказа, направляются в медицинские учреждения 3 этапа маршрутизации в

**этап. ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и медицинские учреждения неонкологического профиля, оказывающие специализированную помощь при злокачественных новообразованиях**

**1) Основные задачи:**

- оказание консультативной помощи первичным пациентам со злокачественными новообразованиями, выявленным в текущем году в регионе обслуживания с определением дальнейшей тактики ведения и лечения;
- уточняющая диагностика распространенности злокачественного процесса при отсутствии противопоказаний для планового дообследования и специального лечения в связи с тяжестью общего состояния (сопутствующая патология, острые состояния, осложнения злокачественных опухолей);
- обеспечение специализированной лечебной помощи больным со злокачественными новообразованиями (с использованием хирургических, лучевых, лекарственных и иных методов воздействия);
- паллиативная и реабилитационная помощь онкологическим больным;
- своевременное направление онкологических больных при наличии медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения в соответствующие медицинские учреждения.

ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» решает также следующие задачи:

- диспансерное наблюдение онкологических больных;
  - организационно-методическое руководство медицинскими учреждениями региона обслуживания по вопросам маршрутизации пациентов, профилактики, ранней диагностики злокачественных новообразований и предраковых заболеваний;
  - систематический анализ онкологической ситуации в регионе обслуживания.
- 2) Требования к квалификации кадров:**
- повышение квалификации на циклах сертификационного или общего усовершенствования 1 раз в 5 лет в объеме не менее 144 часов;
  - знание правовых основ организации онкологической помощи;
  - владение методами клинического обследования;
  - владение современными методами диагностики и лечения злокачественных новообразований;
  - знание возможных осложнений специального лечения, методов их устранения и профилактики;
  - владение методами восстановительной медицины в онкологии;
  - знание методов анализа состояния онкологической помощи и ее эффективности.

Организация работы ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» - в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 №915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология».

**3) Объемы медицинской помощи:**

Возможности обследования: Все виды диагностических мероприятий (рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические и пр.) с целью уточнения диагноза при полном объеме первичного обследования по месту жительства для определения распространенности процесса, а также для выработки плана лечения, оценки динамики процесса от проведенного лечения.

Лечебные мероприятия: Специальное лечение (хирургическое, лучевое, лекарственное и пр.).

4) Направление на следующий этап:

- при выявлении показаний к высокотехнологичным методам лечения пациент направляется в соответствующие федеральные учреждения здравоохранения в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения РФ на соответствующий год.

Обязательные объемы обследования пациентов при направлении в медицинские учреждения, осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь больным при злокачественных новообразованиях в Костромской области

### Общие принципы проведения обследования

Минимальный объем обследования пациентов в медицинских организациях не онкологического профиля при выявлении подозрения на злокачественное новообразование и при направлении их в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и в другие учреждения здравоохранения, осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь при злокачественных новообразованиях в Костромской области (далее - минимальный объем обследования) должен быть выполнен качественно и в кратчайшие сроки, в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи и с настоящим приказом.

Соблюдение общих принципов проведения обследования направлено на обеспечение своевременного выявления онкологической патологии (ранняя выявляемость), увеличение показателя пятилетней выживаемости, снижение смертности (в т.ч. одногодичной) от злокачественных новообразований, увеличение продолжительности жизни населения Костромской области.

Минимальный объем обследования включает в себя полное объективное физикальное обследование, общеклиническое обследование и специальное обследование (по локализациям злокачественных новообразований).

Минимальный объем обследования должен быть выполнен всем пациентам при направлении в ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер» и в другие учреждения здравоохранения, оказывающие плановую специализированную помощь при злокачественных новообразованиях независимо от предполагаемого (направительного) диагноза, в том числе с доброкачественными опухолями и с неопухолевыми патологиями.

В случае когда минимальный объем обследования в соответствии с настоящим Приложением полностью выполнен, а диагноз не ясен, объем обследования расширяется до установления точного диагноза.

В сложных клинических случаях решение о направлении пациента на консультацию в специализированное учреждение здравоохранения принимается в медицинской организации комиссионно (врачебная комиссия медицинского учреждения с привлечением врача, ответственного за маршрутизацию, ведущих специалистов медицинского учреждения).

Минимальный объем обследования с соблюдением общих принципов проведения обследования выполняется всеми медицинскими организациями в Костромской области.

### Объективное физикальное обследование

Объективное физикальное обследование включает в себя сбор анамнеза, осмотр, пальпацию, аускультацию, перкуссию по системам и органам.

#### Общеклиническое обследование

Общеклиническое обследование при подозрении на злокачественное новообразование проводится в срок до 10 рабочих дней с момента выявления подозрения, в сложных случаях - до 30 дней.

Всем пациентам при подозрении на онкопатологию в медицинских учреждениях 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; для женщин - осмотр гинеколога с обследованием молочных желез и цитологическим исследованием мазков с шейки матки.

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

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

#### Специальное обследование (по локализациям злокачественных новообразований)

Обследования при подозрении на онкопатологию проводятся в срок до 10 рабочих дней с момента выявления подозрения, в сложных случаях - до 30 дней.

При подозрении на рак губы

Шифр по МКБ X C00

Обязательное обследование:

1. Соскоб с очага и цитологическое исследование.
2. Биопсия (при отрицательном цитологич. заключении).
3. Патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов.
4. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак гортани

Шифр по МКБ C32.0 - C32.2

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача и непрямая ларингоскопия (подробное описание).
2. Рентгеномография гортани.
3. Фиброларингоскопия с биопсией.
4. Цитологическое, гистологическое исследование.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак гортаноглотки

Шифр по МКБ X C12 - C13

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача и ларингоскопия.
2. Фиброларингоскопия с биопсией.
3. Рентгеномография гортани.
4. Цитологическое, гистологическое исследование.
5. Эзофагоскопия.
6. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак слизистой оболочки полости рта  
Шифр по МКБ X C02 - C06

Обязательное обследование:

соскоб с очага и цитологическое исследование.

1. Биопсия.
2. Патоморфологическое (гистологическое или цитологическое) исследование препаратов.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак носоглотки, ротоглотки  
шифр МКБ X C11, C01, C05, C09, C10

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача.
2. Рентгенологическое исследование черепа и лицевого скелета.
3. Назофарингоскопия с биопсией опухоли.
4. Патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.
5. Соскоб с очага и цитологическое исследование.
6. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак придаточных пазух носа  
Шифр по МКБ X C31.9

Обязательное обследование:

1. Осмотр ЛОР-врача.
2. Рентгенологическое исследование черепа, лицевого скелета и придаточных пазух носа.
3. Рентгеномография костей лицевого скелета.
4. Рентгеномография придаточных пазух носа.
5. Биопсия образования при росте опухоли в полость рта, носа.
6. Патоморфологическое исследование препаратов.
7. Пункция придаточных пазух с забором материала цитологического и гистологического исследования.
8. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак слюнных желез  
Шифр по МКБ X C07, C08

Обязательное обследование:

1. Пункционная биопсия опухоли.
2. Патоморфологическое исследование препаратов.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

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.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

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.
2. ФБС с биопсией новообразования.
3. Патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.
4. Консультация гинеколога (для женщин).
5. Функция внешнего дыхания (спирометрия).

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

Обязательное обследование:

1. Рентгенограммы органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгеномография срединной тени).
2. Рентгенологическое исследование пищевода и желудка в нескольких проекциях с контрастированием.
3. ФЭГС с биопсией новообразования.
4. Патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак молочной железы  
Шифр МКБ X C50.0

Обязательное обследование:

1. Маммография обеих молочных желез.
2. УЗИ молочных желез.
3. Пункционная биопсия новообразования или биопсия новообразования под контролем УЗИ.

4. Патоморфологическое (цитологическое, гистологическое) исследование препаратов.

5. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак желудка  
Шифр по МКБ X C16.0 - C16.9

Обязательное обследование:

1. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием).
2. ФГС с биопсией.
3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
4. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов.
5. Консультация гинеколога (для женщин).
6. Пальцевое исследование прямой кишки.

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. Ирригоскопия/ирригография.
3. Фиброколоноскопия или RRS с биопсией.
4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
5. Консультация гинеколога (для женщин).

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

Обязательное обследование:

1. Пальцевое исследование прямой кишки.
2. Фиброколоноскопия 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).
6. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак печени, желчных протоков, поджелудочной железы  
Шифр по МКБ X C22.0

Обязательное обследование:

1. Консультация инфекциониста.
2. УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, парааортальных лимфатических узлов.



3. Фиброэзофагогастродуоденоскопия.
4. Пункционная биопсия под контролем УЗИ или лапароскопическая биопсия.
5. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
6. Консультация гинеколога (для женщин).
7. КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

При подозрении на рак тела матки  
Шифр по МКБ X C54.0 - C54.9, C55, C55.9

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. Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала с последующим патоморфологическим исследованием материала.
5. При прорастании опухоли в окружающие ткани - ректоскопия, цистоскопия.

При подозрении на рак шейки матки  
Шифр по МКБ 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.

При подозрении на рак вульвы, влагалища  
Шифр по МКБ МКБ X C51

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.

При подозрении на опухоль яичников

## Шифр по МКБ X C56

Обязательное обследование:

1. Консультация гинеколога.
2. УЗИ органов малого таза или эндовагинальное УЗИ органов малого таза.
3. Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография), толстого кишечника (ирригоскопия).
4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

При подозрении на рак паренхимы почки

## Шифр по МКБ X C64

Обязательное обследование:

1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды.
2. Обзорная, экскреторная урография.
3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
4. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак почечной лоханки, мочеточника

## Шифр по МКБ X C65, C66

Обязательное обследование:

1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов и инвазии в крупные сосуды.
2. Обзорная, экскреторная урография консультация гинеколога (для женщин).

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.
- Консультация гинеколога (для женщин).

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.

При подозрении на рак полового члена

Шифр по МКБ X C60

Обязательное обследование:

1. Осмотр венеролога.
2. Биопсия опухоли.
3. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

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.

При подозрении на опухоль яичка

Шифр по МКБ X C62

Обязательное обследование:

1. Осмотр венеролога.
2. Анализ крови на альфа-фетопротеин, хореонический гонадотропин, ДЦГ.
3. УЗИ органов мошонки.
4. Забор материала для цитологического исследования (пункция).
5. Цитологическое исследование.

При подозрении на саркому мягких тканей

Шифр по МКБ X C49.0 - C49.9

Обязательное обследование:

1. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли.
  2. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
- Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на опухоли костей

Шифр по МКБ X C40

Обязательное обследование:

1. Консультация травматолога.
2. Рентгенография пораженного отдела скелета.

3. Пункционная биопсия или открытая биопсия опухоли.
  4. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.
- Консультация гинеколога (для женщин).

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. Консультация гинеколога (для женщин).

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

При подозрении на рак кожи

Шифр по МКБ МКБ X C44.5 - C44.8

Обязательное обследование:

1. Биопсия опухоли при неинформативности цитологическом исследовании.
2. Цитологическое и/или гистологическое исследование материала.
3. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на лимфому, лимфогранулематоз

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. Рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях.
4. Рентгеномография срединной тени.
5. УЗИ органов брюшной полости с обязательным осмотром селезенки.
6. УЗИ почек и забрюшинных лимфоузлов.
7. Консультация гинеколога (для женщин).

При подозрении на опухоль головного мозга

Шифр по МКБ X C70 - 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.

Консультация гинеколога (для женщин).

Рекомендуемое обследование:

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

При подозрении на увеальную меланому  
Шифр по МКБ X C69.3

Обязательное обследование:

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

Консультация гинеколога (для женщин).

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит.

2. При подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит.

При подозрении на ретинобластому  
Шифр по МКБ X C69.2

Обязательное обследование:

1. Осмотр педиатра, окулиста.

2. Стандартное офтальмологическое обследование (визометрия, тонометрия, периметрия, биомикроскопия, офтальмоскопия).

Консультация гинеколога (для женщин).

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит.

2. При подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит.

При подозрении на базальноклеточный и плоскоклеточный рак  
вспомогательного аппарата и переднего отдела глаза  
Шифр по МКБ X C44.1 (при локализации на веках)

Обязательное обследование:

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

2. Соскоб с опухоли.

3. Цитологическое исследование.

Консультация гинеколога (для женщин).

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит.

2. При подозрении на прорастание в окружающие ткани - КТ орбит.

При подозрении на опухоли орбиты  
Шифр по МКБ X C69.6

Обязательное обследование:

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

Консультация гинеколога (для женщин).

Рекомендуемое обследование:

1. УЗИ орбит.

## 2. КТ орбит.

Метастазы из невыявленного очага, диагноз неясен (жалобы, клиника, лабораторные данные и т.д.)

Обязательное обследование:

Последовательное (от простого к сложному) объективное физикальное, инструментальное и лабораторное обследование по системам и органам до установления диагноза.

Список сокращенных наименований и аббревиатур

1. ВИЧ - вирус иммунодефицита человека.
2. ЗНО - злокачественное новообразование.
3. КТ - компьютерная томография.
4. МКБ - международная классификация болезней.
5. ПСА - простатспецифический антиген.
6. УЗИ - ультразвуковое исследование.
7. ФБС - фибробронхоскопия.
8. ФГС - фиброгастроскопия.
9. ФЭГС - фиброэзофагогастроскопия.
10. ЭКГ - электрокардиография.
11. RRS - ректороманоскопия.
12. RW - реакция Вассермана.

Перечень медицинских учреждений Костромской области, осуществляющих  
специализированную медицинскую помощь при злокачественных  
новообразованиях в Костромской области

№п/п	Наименование медицинского учреждения	Нозологическая группа
1	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	1. ЗНО губы, полости рта и глотки 2. ЗНО пищевода, желудка и кишечника 3. ЗНО костей и суставных хрящей 4. Меланома и другие ЗНО кожи 5. ЗНО мезотелиальной и мягких тканей 6. ЗНО молочной железы 7. ЗНО женских половых органов 8. ЗНО мужских половых органов 9. ЗНО мочевых путей 10. ЗНО надпочечников 11. ЗНО неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций 12. Злокачественные лимфомы, болезнь Ходжкина
2	ОГБУЗ «Костромская областная больница»	1. ЗНО печени, желчного пузыря и поджелудочной железы 2. ЗНО глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы 3. ЗНО органов дыхания и грудной клетки 4. ЗНО щитовидной железы 5. Лейкозы и другие ЗНО кроветворной, лимфоидной и родственных им тканей
3	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»	1. ЗНО толстой и прямой кишки

ЗНО – злокачественные новообразования