Приложение №5 к приказу Департамента здравоохранения

 Тюменской области от 03.08.2022 г.№ 269

**Перечень обследований**

**при подозрении на онкологическое заболевание при направлении**

**в консультативную поликлинику ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский**

**город»**

При направлении пациента в консультативную поликлинику ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город», направление должно быть создано в электронном виде, оригиналы обследований не требуются, если к электронному направлению прикреплены электронные результаты обследований, рентгенологические исследования должны быть загружены в региональной радиологической информационной системе - РРИС, пациент предоставляет стекло-препараты (блоки), при наличии.

В случае, если направление в консультативную поликлинику ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город» на бумажном носителе, то к такому направлению должны прилагаться оригиналы всех проведенных диагностических и лабораторных обследований, предоставить рентгенологические исследования на цифровом носителе (при отсутствии исследований в региональной радиологической информационной системе) и при наличии стекло-препараты (блоки).

Для проведения сложных диагностических инвазивных процедур (биопсии новообразований легких, печени, почек, поджелудочной железы, образований забрюшинного пространства, при подозрении на лимфому, саркомы мягких тканей и костей, меланому и др.) пациенты направляются в ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город».

Давность всех диагностических, инструментальных исследований не должна превышать 1 месяц.

Дополнительный объем исследований при направлении к специалистам

консультативной поликлиники ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»

При подозрении на рак губы - опухолевая язва на губе незаживающая на фоне лечения более 3х недель, выполняется:

1. УЗИ лимфатических узлов шеи.

2. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

3. Соскоб с очага и цитологическое исследование (выполняется в центре амбулаторной онкологической помощи, при невозможности биопсия выполняется в поликлинике ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»).

При подозрении на рак гортани, гортаноглотки - затруднение акта глотания, изменение голоса, выполняется:

1. Осмотр врача-оториноларинголога и непрямая ларингоскопия.

2. Фиброларингоскопия, при наличии образования выполняется биопсия (выполняется в центре амбулаторной онкологической помощи, при невозможности биопсия выполняется в поликлинике ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»).

3. УЗИ лимфатических узлов шеи.

4. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

При подозрении на рак слизистой оболочки полости рта - незаживающая опухолевая язва в полости рта, выполняется:

1. УЗИ лимфатических узлов шеи.

2. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

3. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

4. Биопсия опухоли (выполняется в центре амбулаторной онкологической помощи, при невозможности биопсия выполняется в поликлинике ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»).

При подозрении на рак полости носа, придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак основания языка, рак ротоглотки - наличие новообразования, носового дыхания, затруднение дыхания, выполняется:

1. Осмотр врача-оториноларинголога.

2. УЗИ лимфатических узлов шеи.

3. КТ лицевого отдела черепа.

4. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

5. Биопсия опухоли (выполняется в центре амбулаторной онкологической помощи, при невозможности биопсия выполняется в поликлинике ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»).

При подозрении на рак слюнных желез - наличие опухолевидного образования в области слюнных желёз, выполняется:

1. УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи.

2. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

3. Биопсия опухоли (выполняется в центре амбулаторной онкологической помощи, при невозможности биопсия выполняется в поликлинике ГАУЗ ТО «МКМЦ «Медицинский город»).

При подозрении на рак щитовидной железы и паращитовидных желез -

деформация шеи, наличие образования при пальпации и/или по данным УЗИ, выполняется:

1. Консультация эндокринолога.

2. Определение уровня кальцитонина в крови.

3. УЗИ щитовидной железы, шеи и брюшной полости.

4. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

5. Тонкоигольная пункционная биопсия опухоли.

При подозрении на рак легкого - подозрение на наличие новообразования по данным рентгеновского обследования, выполняется:

1. КТ органов грудной клетки.

2. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

3. УЗИ шейных и надключичных лимфатических узлов.

4. Фибробронхоскопия, при наличии образования выполняется биопсия.

При подозрении на рак пищевода и кардии - дисфагия, похудание, выполняется:

1. КТ органов грудной клетки.

2. Рентгеноскопия пищевода и желудка.

3. ЭФГДС с биопсией новообразования.

4. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства.

5. УЗИ шейных и надключичных лимфатических узлов

6. Бронхоскопия (при поражении верхней и средней трети пищевода).

При подозрении на рак молочной железы - опухолевидное образование в молочных железах, либо наличие образования по данным ММГ или УЗИ, выполняется:

1. Маммография обеих молочных желез.

2. УЗИ молочных желез, аксиллярных, надключичных и подключичных лимфатических узлов.

3. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

4. УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства.

5. УЗИ органов малого таза.

6. Осмотр врача акушера-гинеколога.

При подозрении на рак желудка - диспепсия, похудание, анемия, выполняется:

1. Рентгеноскопия пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки.

2. КТ органов грудной клетки, КТ органов брюшной полости с в/в контрастированием.

3. ЭФГДС с биопсией.

4. Анализ уровня опухолевых маркеров в крови (РЭА, СА 19-9, СА-153).

5. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфатических узлов.

6. УЗИ шейных и надключичных лимфатических узлов.

7. Консультация врача акушера-гинеколога (для женщин).

8. Пальцевое исследование прямой кишки.

При подозрении на рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки - запоры, слизь, кровь в кале, похудание, анемия, выполняется:

1. Пальцевое исследование прямой кишки.

2. Анализ уровня опухолевых маркеров в крови (РЭА, СА 19-9).

3. Консультация врача акушера-гинеколога, ректовагинальное исследование (для женщин).

4. Тотальная фиброколоноскопия с биопсией опухоли.

5. Ирригоскопия/ирригография, при невозможности выполнения фиброколоноскопии с биопсией.

6. УЗИ брюшной полости, забрюшинных лимфатических узлов.

7. УЗИ паховых лимфатических узлов.

8. УЗИ органов малого таза.

9. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

При подозрении на рак ободочной кишки и ректосигмоидного отдела -

неустойчивый стул, анемия, кровь в кале, похудание, выполняется:

1. Пальцевое исследование прямой кишки.

2. Анализ уровня опухолевых маркеров в крови (РЭА, СА 19-9).

3. Тотальная фиброколоноскопия с биопсией опухоли.

4. Ирригоскопия, при невозможности фиброколоноскопии с биопсией.

5. При локализации образования в поперечно-ободочной кишке выполняется рентгенологическое исследование желудка с контрастированием (рентгенография,

рентгеноскопия).

6. УЗИ брюшной полости, забрюшинных лимфатических узлов и органов малого

таза.

7. КТ органов грудной клетки.

8. Консультация врача акушера-гинеколога (для женщин).

При подозрении на рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы - желтуха, похудание, болевой синдром, выполняется:

1. Консультация терапевта или инфекциониста.

2. Анализ уровня опухолевых маркеров в крови (АФП, РЭА, СА 19-9).

3. УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза.

4. КТ органов брюшной полости с в/в контрастированием.

5. ЭФГДС.

6. Рентгеноскопия пищевода, желудка.

7. Ирригоскопия.

8. Консультация врача акушера-гинеколога (для женщин).

9. КТ органов грудной клетки.

При подозрении на рак тела матки

1. Консультация врача акушера- гинеколога, ректовагинальное исследование.

2. Анализ уровня опухолевого маркера в крови (СА-125).

3. РДВ (раздельное диагностическое выскабливание) с патоморфологическим исследованием.

4. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза.

5. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.

6. Кольпоскопия.

7. КТ органов грудной клетки.

8. Маммография для женщин 40 лет и старше.

При подозрении на рак шейки матки

1. Консультация врача акушера-гинеколога, ректовагинальное исследование.

2. УЗИ органов малого таза, брюшной полости, пахово-бедренных, забрюшинных лимфоузлов (подвздошных и парааортальных), надключичных

лимфатических узлов.

3. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.

4. Кольпоскопия и прицельная биопсия всех подозрительных участков.

5. Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

6. КТ органов грудной клетки.

7. Маммография для женщин 40 лет и старше.

При подозрении на рак вульвы, влагалища

1. Консультация врача акушера-гинеколога, ректовагинальное исследование.

2. УЗИ органов малого таза, брюшной полости, пахово-бедренных, забрюшинных лимфоузлов (подвздошных и парааортальных), надключичных

лимфатических узлов.

3. КТ органов грудной клетки.

4. Цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала.

5. Мазки отпечатки со всех подозрительных участков.

6. Маммография для женщин 40 лет и старше.

При подозрении на рак яичников

1. Консультация врача акушера-гинеколога, ректовагинальное исследование.

2. Анализ уровня опухолевого маркера в крови (СА-125).

3. УЗИ органов малого таза и паховых лимфатических узлов.

4. УЗИ органов брюшной полости и почек.

5. КТ органов грудной клетки.

6. Маммография для женщин 40 лет и старше.

При подозрении на рак паренхимы почки, рак почечной лоханки, мочеточника - гематурия, боли в поясничной области, выполняется:

1. УЗИ почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов.

2. КТ органов брюшной полости с в/в контрастированием.

3. УЗИ мочевого пузыря.

4. Обзорная, экскреторная урография.

5. КТ органов грудной клетки.

При подозрении на рак мочевого пузыря - гематурия, выполняется:

1. УЗИ органов малого таза, мочевого пузыря, почек, забрюшинного пространства с оценкой лимфоузлов.

2. Обзорная, экскреторная урография с нисходящей цистографией.

3. Рентгенография органов грудной клетки.

4. Цистоскопия (выполняется в центре амбулаторной урологии, либо центре амбулаторной онкологической помощи).

При подозрении на рак предстательной железы - дизурия, повышение уровня ПСА, выполняется:

1. Пальцевое ректальное исследование предстательной железы.

2. Исследование уровня ПСА и тестостерона в крови.

3. УЗИ органов малого таза, простаты (ТРУЗИ), почек, парааортальной области, органов брюшной полости.

4. Рентгенография органов грудной клетки в 2х проекциях.

5. Пункционная биопсия опухоли предстательной железы под контролем УЗИ (выполняется в центре амбулаторной урологии, либо центре амбулаторной онкологической помощи). Патоморфологическое исследование биопсийного материала.

При подозрении на рак полового члена - опухолевидное образование,

выполняется:

1. Осмотр врача дермато-венеролога.

2. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, паховых, подвздошных лимфоузлов.

3. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях

4. Биопсия опухоли (либо соскоб, либо мазок-отпечаток) - выполняется в центре амбулаторной урологии, либо центре амбулаторной онкологической помощи).

При подозрении на рак уретры - дизурия, гематурия, выполняется:

1. Осмотр врача дермато- венеролога.

2. Осмотр врача акушера- гинеколога (для женщин).

3. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, паховых, подвздошных лимфоузлов.

4. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

5. Уретроцистоскопия (выполняется в центре амбулаторной урологии, либо центре амбулаторной онкологической помощи).

При подозрении на рак яичка - увеличение яичка, паховых лимфоузлов, выполняется:

1. Осмотр врача дермато- венеролога.

2. Анализ крови на альфа-фетопротеин, хорионический гонадотропин, лактатдегидрогеназу (ЛДГ).

3. УЗИ органов мошонки.

4. УЗИ органов малого таза, забрюшинных, паховых, подвздошных лимфоузлов.

5. КТ органов грудной клетки.

При подозрении на саркому мягких тканей - плотное мягкотканое образование, выполняется.

1. УЗИ (+ цветовое допплеровское картирование) зоны поражения и УЗИ регионарных лимфатических узлов.

2. КТ органов грудной клетки.

3. Компьютерная томография области поражения (для опухолей брюшной полости, малого таза, грудной клетки и забрюшинного пространства).

При подозрении на опухоли костей - боли, патологическая рентгенологическая картина, выполняется:

1. Консультация врача травматолога-травматолога.

2. Рентгенография пораженного отдела скелета и близлежащего сустава в двух проекциях с линейкой.

3. КТ органов грудной клетки.

4. УЗИ зоны локализации опухоли и регионарных лимфатических узлов.

5. УЗИ предстательной железы (у мужчин).

6. ПСА у мужчин.

7. УЗИ щитовидной железы.

8. Маммография для женщин.

9. Консультация врача акушера-гинеколога для женщин.

При подозрении на меланому кожи - пигментное образование, рост и/или изменение цвета выполняется:

1. Детальное описание локального статуса, осмотр врача дермато-венеролога с применением дерматоскопии.

2. УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинных лимфатических узлов.

3. УЗИ региональных лимфатических узлов.

4. УЗИ органов малого таза.

5. КТ органов грудной клетки.

Примечание: Биопсия опухоли и метастатических лимфоузлов -

недопустимы!

При подозрении на рак кожи - беспигментное образование на коже выполняется:

1. Детальное описание локального статуса, осмотр врача дермато¬венеролога с применением дерматоскопии.

2. УЗИ органов брюшной полости (комплексное).

3. УЗИ региональных лимфатических узлов.

4. УЗИ органов малого таза.

5. Рентгенография грудной клетки в 2х проекциях.

При подозрении на лимфому - увеличение лимфатических узлов, гипертермия, выполняется:

1. Развернутый клинический анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы и количества ретикулоцитов.

2. Биохимический анализ крови (ЛДГ, мочевая кислота, мочевина, креатинин, общий белок, альбумины, билирубин, АСТ, АЛТ, щелочная фосфатаза, ионограмма).

3. Для женщин детородного возраста тест на беременность и осмотр врача акушера-гинеколога.

4. Для женщин старше 40 лет маммография.

5. УЗИ периферических лимфатических узлов, внутрибрюшинных и забрюшинных лимфоузлов, УЗИ органов брюшной полости и малого таза.

6. КТ органов грудной клетки, КТ шеи, органов брюшной полости и малого таза с контрастированием.

7. Осмотр врача-оториноларинголога.

Примечание: Пунктировать лимфатические лимфоузлы не допускается!

При подозрении на опухоль головного мозга - головные боли, неврологический дефицит, выполняется:

1. МРТ головного мозга с внутривенным контрастированием (обязательно наличие диска и описания).

2. Осмотр врача-невролога.

3. Консультация врача-офтальмолога и осмотр глазного дна.

4. Консультация врача-нейрохирурга, заключение о возможности и объеме оперативного вмешательства, в том числе биопсии опухоли.

5. КТ органов грудной клетки.

6. УЗИ органов брюшной полости.

8. УЗИ органов малого таза.

При подозрении на увеальную меланому, ретинобластому, другие опухоли глаза и опухоли орбиты - нарушение зрения, дискомфорт в области глаз, выполняется:

1. Осмотр и заключение врача-офтальмолога.

2. Биомикроскопия глаза и/или гониоскопия и/или офтальмоскопия в условиях мидриаза.

3. УЗИ орбит (глазного яблока), шеи.

4. МРТ орбит при подозрении на прорастание внутриглазной опухоли за пределы глаза.

5. КТ органов грудной клетки.

6. УЗИ органов брюшной полости и прицельно печени.

7. Маммография для женщин старше 40 лет.