



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

18.12.2015

№ 1087

**О дальнейшем совершенствовании
организации оказания специализированной
медицинской помощи по профилю
«онкология» в медицинских организациях
государственной системы здравоохранения
города Москвы**

В целях дальнейшего совершенствования организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках реализации мероприятий Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение) на 2012-2020 годы», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию по оказанию специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 1).

1.2. План маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 2).

1.3. Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «онкология» (приложение 3).

1.4. Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы стационарного типа для плановой госпитализации больных с онкологическими заболеваниями (приложение 4).

1.5. Алгоритмы обследования пациентов с подозрением на наличие злокачественных новообразований в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение 5).

2. Директору Государственного казенного учреждения города Москвы «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы» **А. В. Белостоцкому**, директору Государственного казенного учреждения города Москвы «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Троицкого и Новомосковского

административных округов города Москвы» **В. Б. Грицаюку**, руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы:

2.1. Обеспечить проведение обследования пациентов с подозрением на злокачественные новообразования (приложение 5).

2.2. Организовать направление на плановую госпитализацию пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения специализированного лечения в стационарных условиях (приложение 4).

2.3. Исключить направление больных с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в плановом хирургическом лечении, в непрофильные отделения медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы.

3. Руководителям ГБУЗ «МКНЦ ДЗМ», ГБУЗ ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ, ГБУЗ ГКБ № 1 имени Н.И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 57», ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ», ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» обеспечить плановую госпитализацию для лечения в условиях стационара больных с онкологическими заболеваниями по направлениям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющих оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, в срок не позднее 10 дней с момента обращения пациента во вверенное учреждение.

4. Главному внештатному специалисту онкологу Департамента здравоохранения города Москвы **И. Е. Хатькову** осуществлять постоянный контроль за организацией взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы в соответствии с положениями настоящего приказа.

5. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 19.09.2014 № 816 «О дальнейшем совершенствовании оказания онкологической помощи жителям города Москвы».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Н. Н. Потекаева**.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А. И. Хрипун

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ОКАЗАНИЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

1. Оказание плановой медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы: медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь (онкологических диспансерах, онкологических отделениях/кабинетах поликлиник) и медицинских организациях стационарного типа (ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ», ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ», онкологические отделения ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 50 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 57», ГБУЗ ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ, ГБУЗ «МКНЦ ДЗМ», ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова ДЗМ), имеющих соответствующую лицензию.

2. При подозрении и (или) выявлении у пациента онкологического заболевания лечащий врач в установленном порядке направляют пациента на обследование, согласно утвержденным алгоритмам обследования пациента с подозрением на наличие злокачественных новообразований (приложение 5). Обследование осуществляется в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Срок проведения обследования пациента с подозрением на злокачественное заболевание не должен превышать 10 дней.

Ответственным за полноту выполнения алгоритмов обследования и соблюдения сроков является участковый врач-терапевт (врач общей практики).

3. В случае невозможности установить диагноз и/или выполнить морфологическую верификацию в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, пациент в установленном порядке направляется на консультацию к врачу-онкологу в медицинскую организацию согласно приложению 3.

При направлении на консультацию оформляются:

- направление на консультацию (форма N 057-у),
- выписка из медицинской карты пациента с результатами клинико-инструментальных и лабораторных исследований (рентгеновские снимки, КТ, МРТ, данные ультразвукового, эндоскопического и гистологического исследования, результаты лабораторной диагностики и пр.).

Направление и выписка должны быть подписаны заведующим отделением.

4. В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «онкология», в 10-дневный срок проводятся необходимые дополнительные обследования.

5. При установлении онкологического диагноза и его морфологическом подтверждении или в случае невозможности его исключения в амбулаторных

условиях пациент направляется на госпитализацию в специализированные отделения городских стационаров (приложение 4). Направление и выписка должны быть подписаны заместителем главного врача поликлиники или заведующим отделением.

6. Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, выявленное в ходе обследования и лечения в стационарных отделениях общесоматического профиля, по согласованию с заведующим профильным онкологическим отделением, подлежат переводу в специализированные отделения стационаров (приложение 4).

7. В случае отказа в госпитализации в заключении указывается причина отказа (медицинские противопоказания связанные с наличием основного и/или сопутствующего заболевания) и рекомендации по дальнейшему лечению.

8. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, тактика клинко-лабораторного, инструментального обследования и лечения устанавливается консилиумом врачей-онкологов (специалистов по хирургическому и лекарственному методам лечения) и врачей-радиотерапевтов, с привлечением, при необходимости, врачей-специалистов других специальностей. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, который подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую карту стационарного больного.

9. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному динамическому диспансерному наблюдению врачом-онкологом. Если течение заболевания не требует изменения сроков диспансерного наблюдения больного, после проведенного лечения диспансерные осмотры проводятся:

- в течение первого года – один раз в три месяца;
- в течение второго года – один раз в шесть месяцев;
- в дальнейшем – один раз в год.

10. В случае выявления в процессе диспансерного наблюдения рецидива заболевания, пациент подлежит направлению в онкологический стационар по месту ранее проведенного лечения.

**Начальник Управления
организации стационарной
медицинской помощи Департамента
здравоохранения города Москвы**



А. В. Микрюков

**Главный внештатный специалист-
онколог Департамента здравоохранения
города Москвы**



И. Е. Хатьков

**ПЛАН
МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ И (ИЛИ) ВЫЯВЛЕНИИ
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**



Приложение 3
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы
от « 18 » 11 2015 г. № 1087

**РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА
МОСКВЫ ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ПО
ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»**

Административный округ	Онкология	Онкогинекология	Онкоурология	Опухоли головы и шеи
ЦАО	ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ» филиал № 3 ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ» филиал № 1 ГБУЗ «ГП № 3 ДЗМ» филиал № 2 ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ» филиал № 1	ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ» филиал № 3 ГБУЗ ГП № 5 ДЗМ филиал №1	ГБУЗ «ГП № 3 ДЗМ» филиал № 2	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»
ВАО	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ №57» обособленное подразделение	ГБУЗ «ГКБ №57» обособленное подразделение	ГБУЗ «ГКБ №57» обособленное подразделение	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»
СВАО	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ» филиал №1 ГБУЗ «ГП №107 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ» филиал №1 ГБУЗ ГП №107 ДЗМ	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»
ЮВАО	ГБУЗ «ГКБ № 53 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»

	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»			
ЮЗАО	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» филиал № 4 ГБУЗ «КДЦ № 121 ДЗМ», филиал 1 ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 3 ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 5	ГБУЗ «КДЦ № 121 ДЗМ», филиал 1 ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 3 ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 5	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» филиал №4	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»
ЗАО	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ» ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ», филиал № 2 ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ» филиал №1 ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ» ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ» филиал №1 ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»
ЮАО	ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»
САО, СЗАО	Поликлинический отдел ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	Поликлинический отдел ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	Поликлинический отдел ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	Поликлинический отдел ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»
ТиНАО	ГБУЗ «Троицкая ГБ ДЗМ»		ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» филиал №4	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»
Зеленоград	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» филиал № 1	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» филиал №1	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» филиал №1	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»

**Начальник Управления организации
стационарной медицинской помощи
Департамента здравоохранения города Москвы**

**Главный внештатный специалист онколог
Департамента здравоохранения города Москвы**



А. В. Микрюков



И. Е. Хатьков

Приложение 4
к приказу Департамента здравоохранения
города Москвы
от «18» 12 2015 г. № 1087

**РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ СТАЦИОНАРНОГО ТИПА ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Административный округ	Онко-хирургия	Онкогинекология		Урология	Область головы и шеи	Колопроктология	Торакальная хирургия	Опухоли опорно-двигательного аппарата	Радиология	Химиотерапия	Хирургия опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны
		Оперативная	Сочетанная лучевая терапия								
ВАО	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ
ЗАО	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ
САО	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ
СВАО	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ	ГБУЗ «ГКБ	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ ГКБ им.

							ДЗМ»	№ 62 ДЗМ»	№ 40 ДЗМ»		С.П. Боткина ДЗМ
СЗАО	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»
ЦАО	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ «ГКБ № 50 ДЗМ» ГБУЗ ГКБ им.С.П. Боткина ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ
ЮАО	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 50 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ (поджелудоч ная железа)
ЮВАО	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1» ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ

					ДЗМ						
ЮЗАО	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ ГКБ № 1 имени Н.И. Пирогова ДЗМ
ЗелАО	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ	ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ
ТиНАО	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 57» ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»

**Начальник Управления организации
стационарной медицинской помощи
Департамента здравоохранения города Москвы**

**Главный внештатный специалист онколог
Департамента здравоохранения города Москвы**




А. В. Микрюков

И. Е. Хатьков

**АЛГОРИТМЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА
НАЛИЧИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-
САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ**

**АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО
НОВООБРАЗОВАНИЯ ПИЩЕВОДА**

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К+, Na+)
- онкомаркер SCC (антиген плоскоклеточной карциномы).

1.2. Инструментальные исследования:

- рентгеноконтрастное исследование пищевода
- ЭГДС с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием биоптата.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки и органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- УЗИ шеи и надключичных зон
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Фибробронхоскопия (при расположении опухоли на уровне или выше зоны бифуркации трахеи)*
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЖЕЛУДКА

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К⁺, Na⁺)
- онкомаркеры РЭА, СА-72,4, СА-19,9
- онкомаркер СА-125 для женщин.

1.2. Инструментальные исследования:

- ЭГДС с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием биоптата;
- рентгеноконтрастное исследование желудка.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ шеи, надключичных зон
- УЗИ органов брюшной полости (не обязательно при наличии КТ органов брюшной полости)
- УЗИ органов малого таза
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- ЭКГ
- ФВД
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К⁺, Na⁺)
- онкомаркеры: РЭА, СА-19,9
- онкомаркеры: СА-125 для женщин, ПСА для мужчин.

1.2. Инструментальные исследования:

- Колоноскопия с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием удаленных биоптатов.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- МРТ органов малого таза при опухоли прямой кишки
- ЭГДС
- ЭКГ
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Внутривенная урография*
- Цистоскопия (при подозрении распространения опухоли на мочевой пузырь)*
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови: (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К+, Na+)
- онкомаркеры РЭА, СА-19,9.

1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов малого таза
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОЧКИ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К⁺, Na⁺)
- анализ крови на ПСА общий и свободный (мужчины старше 45 лет)
- бактериологический посев мочи.

1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ или МРТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- УЗИ органов малого таза
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- Радионуклидная ренография*
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПРОСТАТЫ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К⁺, Na⁺)
- анализ крови на ПСА общий и свободный
- общий анализ мочи
- бактериологический посев мочи.

1.2. Инструментальные исследования:

- ТРУЗИ
- МРТ органов малого таза с контрастированием

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов брюшной полости
- Остеосцинтиграфия (при наличии показаний)
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Внутривенная урография*
- Консультация уролога.

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К⁺, Na⁺)
- анализ крови на ПСА общий и свободный
- общий анализ мочи
- бактериологический посев мочи.

1.2. Инструментальные исследования:

- УЗИ мочевого пузыря
- Цистоскопия с биопсией.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МРТ малого таза с контрастом
- Экскреторная урография
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- Радиоизотопная ренография (при выявлении признаков нарушения функции почек)
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия и ректоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Остеосцинтиграфия*
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЛЕГКОГО

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К⁺, Na⁺)
- онкомаркер SCC (антиген плоскоклеточной карциномы).

1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ органов грудной клетки.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- Остеосцинтиграфия
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД (функция внешнего дыхания)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (гликемия, креатинин, общий белок, билирубин)
- исследование уровня Кальцитонина сыворотки крови (более 1,46 нмоль/л у женщин; более 2,46 нмоль/л у мужчин – подозрение на медуллярный рак)
- исследование гормонального статуса щитовидной железы: ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный.

1.2. Инструментальные исследования:

- УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов шеи.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- Рентгенография пищевода
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Консультация эндокринолога
- Консультация ЛОР-врача
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ НАДПОЧЕЧНИКА

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (гликемия, креатинин, мочевины общий белок, билирубин, калий, натрий)
- исследование гормонального статуса надпочечников: Альдостерон, Активность ренина плазмы, АКТГ, Кортизол (малая дексаметазоновая проба);
- исследование уровня Метанефрина и Норметанефрина в суточной моче

1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов малого таза
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Консультация эндокринолога
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- клинический анализ крови
- клинический анализ мочи
- коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертывания время кровотечения) –
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочевины, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий)
- кровь на онкомаркер СА 125 до операции

1.2. Инструментальные исследования:

- Осмотр гинеколога
- УЗИ органов малого таза (влагалищного датчиком).

II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ВНУТРИ - И ВНЕПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочеви́на, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий)
- онкомаркеры: альфа-фетопротеин, карциноэмбриональный (раковый эмбриональный) антиген (СЕА или РЭА), Карбоангидратный антиген (СА 19-9), Карбогидратный антиген (СА 125);
- анализ крови на наличие антител к эхинококку (при выявлении кистозных очаговых образований в печени)

1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

II этап (уточнение распространенности процесса)

- УЗИ органов малого таза
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- Гепатосцинтиграфия
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

I этап (диагностический)

1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочеви́на, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий)

1.2. Инструментальные исследования:

- Маммография (после 35 лет)
- УЗИ молочных желез + регионарные зоны; – направление к онкологу.

**Начальник Управления
организации стационарной
медицинской помощи Департамента
здравоохранения города Москвы**



А. В. Микрюков

**Главный внештатный специалист
онколог Департамента здравоохранения
города Москвы**



И. Е. Хатьков

*при наличии технических возможностей