КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

22 декабря 2021 № 6 97-0

Санкт-Петербург

Об утверждении порядка маршрутизации пациентов с онкологическими заболеваниями на территории Ленинградской области

В целях организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» жителям Ленинградской области и реализации статьи 46 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» (далее – Порядок):

1. Утвердить:

1.1. Схему маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении онкологических заболеваний в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области (далее - Схема маршрутизации) согласно приложению 1 к настоящему распоряжению;

1.2. Рекомендованные алгоритмы диагностики пациентов с подозрением или выявлением злокачественных новообразований согласно приложению 2 к настоящему распоряжению.

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ленинградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь:

2.1. Обеспечить обследование пациентов в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Ленинградской области по алгоритму в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению;

2.2. Обеспечить соответствие сроков обследования пациентов с впервые выявленными злокачественными заболеваниями согласно Порядку;

2.3. Организовать направление пациентов в поликлиническое отделение ГБУЗ ЛОКОД и консультативную поликлинику ГБУЗ ЛОКБ в соответствии со Схемой маршрутизации;

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

2.4. Организовать направление пациентов в медицинские организации, обеспечивающие оказание медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю «онкология» в соответствии со Схемой маршрутизации, предусмотрев при наличии медицинских показаний доставку санитарным транспортом;

2.5. Обеспечить контроль регистрации и ведения учета больных злокачественными новообразованиями врачами-онкологами в соответствии с приказом Минздрава России от 19 апреля 1999 года №135 «О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра».

3. Главным врачам ГБУЗ ЛОКОД и ГБУЗ ЛОКБ:

3.1. При подозрении или первичном выявлении у пациента новообразования обеспечить консультацию врача-онколога поликлинического отделения ГБУЗ ЛОКОД или поликлиники ГБУЗ ЛОКБ не позднее 5-ти рабочих дней с момента обращения;

3.2. Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в ГБУЗ ЛОКОД и ГБУЗ ЛОКБ, не должен превышать 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показания для про ведения патологоанатомических исследований в амбулаторных условиях);

3.3. Обеспечить контроль регистрации и ведения учета больных злокачественными новообразованиями врачами-онкологами в соответствии с приказом Минздрава России от 19 апреля 1999 №135 года "О совершенствовании системы Государственного Ракового Регистра".

4. И.о.начальника ГБУЗ ЛО «БСМЭ» Андрееву А.А. организовать выполнение патологоанатомических исследований с целью гистологической верификации злокачественного процесс, а в сроки не более 15 рабочих дней с даты поступления биопсионного (операционного) материала.

5. Главному внештатному специалисту-онкологу Комитета по здравоохранению Ленинградской области Алексееву С.М.:

5.1. Осуществлять методическую помощь в работе онкологических отделений ГБУЗ ЛОКОД и ГБУЗ ЛОКБ в соответствии с настоящим распоряжением и действующим законодательством;

5.2. Контролировать соблюдение Схемы маршрутизации при организации оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»;

5.3. Проводить ежеквартальный анализ смертности по профилю «онкология»;

5.4. Представлять предложения председателю Комитета по снижению смертности по профилю «онкология»;

5.5. Разрабатывать меры, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

6. Признать утратившими силу распоряжения Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 20 декабря 2020 года №456-О «О маршрутизации пациентов жителей Ленинградской области по профилю «онкология» при подозрении или при выявлении онкологического заболевания»; от 15 июня 2020 года №258-О «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 20 декабря 2019 года №№456-О «О маршрутизации пациентов жителей Ленинградской области по профилю «онкологи» при подозрении или при выявлении онкологического заболевания»;

7. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области А.В.Вальденберга.

Председатель Комитета С.В.Вылегжанин

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Комитета по
здравоохранению Ленинградской
области
от «27» ноября 2021 г. №2770
(приложение 1)

Схема маршрутизации пациентов при подозрении или выявлении онкологических заболеваний в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области

1. При подозрении и (или) выявлении у пациента онкологического заболевания лечащий врач в установленном порядке направляет пациента на обследование, согласно рекомендованным алгоритмам диагностики пациентов с подозрением или выявлением злокачественных новообразований (приложение 2). Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Западного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее - ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ». Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Восточного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ». Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Южного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее - ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ». Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Центрального медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее - ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ «ЛОКОД» в пгт.Кузьмоловский. Обследование жителей, прикрепившихся к медицинским организациям, входящим в состав Северного медицинского округа, осуществляется в центре амбулаторной онкологической помощи ГБУЗ «ЛОКОД» (далее ЦАОП), организованном на базе ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ». Состав медицинских округов установлен приложением 2 к приказу Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 19.05.2015г. №10 «Об утверждении Порядка создания и организации медицинских округов Ленинградской области и Перечня медицинских округов Ленинградской области и их структурных подразделений». Срок проведения лабораторных и инструментальных исследований при подозрении на злокачественное новообразование не должен превышать 7 рабочих дней со дня их назначения.

2. После завершения обследования пациента, при подтверждении онкологического заболевания или при невозможности установить диагноз и/или выполнить морфологическую верификацию в условиях ЦАОП,

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, лечащий врач направляет пациента на консультацию к врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ по следующей схеме:

2.1. При подозрении или первичном выявлении у пациента новообразования легких, пациент направляется на консультацию в прикреплённый по территориальному признаку ЦАОП к онкологу и далее к торакальному хирургу поликлиники ГБУЗ ЛОКБ или торакальному онкологу ГБУЗ ЛОКОД. При направлении на консультацию оформляются:

2.1.1. форма № 057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением;

2.1.2. 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.).

2.2. При подозрении или первичном выявлении у пациента новообразования ЦНС, пациент направляется в прикреплённый по территориальному признаку ЦАОП к онкологу и далее на консультацию к нейрохирургу ГБУЗ ЛОКБ. При направлении на консультацию оформляются:

2.2.1. форма №057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением;

2.2.2. 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.).

2.3. При подозрении или первичном выявлении у пациента новообразования всех других локализаций (за исключением новообразований легких и ЦНС) пациент направляется в прикреплённый по территориальному признаку ЦАОП к онкологу и далее на консультацию к врачу-онкологу ГБУЗ ЛОКОД. При направлении на консультацию оформляются:

2.3.1. форма №057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением); в направлении необходимо разборчиво указать диагноз и специализацию онколога ГБУЗ ЛОКОД к которому следует обратиться пациенту (маммолог, уролог, хирург, специалист по новообразованиям головы и шеи). Запись пациентов на консультацию ГБУЗ ЛОКОД осуществляется сотрудниками контакт-центра по многоканальному телефону, при первичном обращении не позднее 5-ти рабочих дней с момента обращения пациента в контакт-центр.

2.3.2. 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.).

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

2.4. Пациенты, не достигшие 18 лет с подозрением на злокачественное заболевание, направляются на консультацию детского онколога в ЛОГБУЗ «ДКБ» (г.Санкт-Петербург, ул.Комсомола д.6, кабинет №37). Прием осуществляется, еженедельно по средам с 14:00 до 16:00 по предварительной записи контакт-центра ГБУЗ ЛОКОД. При направлении на консультацию оформляются:

2.4.1. форма № 057-у с указанием фамилии врача, направившего пациента, направление должно быть подписано заведующим отделением;

2.4.2. 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.).

2.5. Пациенты с лимфоаденопатией не уточненного генеза, требующей гистологической верификации для исключения злокачественного процесса подлежат госпитализации в медицинские организации (далее - МО) государственной системы здравоохранения в соответствии распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области №150-0 от 21.03.2019 «Об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара в зависимости от групп оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» и «детская хирургия» в Ленинградской области».

2.6. Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, выявленное в ходе обследования и лечения в стационарных отделениях многопрофильных больниц, направляются на консультацию к врачу-онкологу поликлинического отделения ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ.

3. При подтверждении впервые выявленного злокачественного новообразования, пациент не позднее 5 рабочих дней направляется на врачебный консилиум ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ, в состав которого входят профильные специалисты онкологи, с привлечением, при необходимости, врачей других специальностей для определения: тактики ведения пациента, показаний к направлению на специализированное лечение, сроков госпитализации, определения объемов оперативного вмешательства (если возможно), выбора лекарственной терапии, определения показаний к лучевой терапии или направлению на лечение или обследование в другие медицинские организации (в том числе на высокотехнологичные методы лечения).

4. Для проведения лекарственной противоопухолевой терапии в условиях дневного стационара пациент решением врачебного консилиума ГБУЗ ЛОКОД направляется в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в условиях дневного стационара по профилю «онкология» в соответствии со схемой маршрутизации:

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Схема маршрутизации для проведения лекарственной противоопухолевой терапии в условиях дневного стационара

МО, оказывающая медицинскую помощь	МО, имеющая прикрепленное в условиях дневного стационара по население профилю "онкология"
ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД гп Кузьмолово
ГБУЗ ЛО «Токсовская РБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД гп Кузьмолово
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД гп Кузьмолово
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»
ГБУЗ ЛО «Приморская РБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»
ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»
ГБУЗ ЛО «Рощинская РБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»
ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛОКОД гп Кузьмолово
ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»
ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»
ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»
ФГБУЗ ЦМСЧ №38 ФМБА России	ГБУЗ ЛОКОД
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»
ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ЦАОП - ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»

4.2. В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара по профилю «онкология» (за исключением ГБУЗ ЛОКОД) возможно проведение только некоторых видов противоопухолевой лекарственной терапии (определяется решением врачебного консилиума ГБУЗ ЛОКОД).

4.3. В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара по профилю «онкология» кроме проведения некоторых видов лекарственной противоопухолевой терапии осуществляется оценка переносимости проведённой противоопухолевой лекарственной терапии, при этом оценка эффективности осуществляется врачебным консилиумом ГБУЗ ЛОКОД.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

4.4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная и лекарственная противоопухолевая терапия осуществляется пациентам с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях, подведомственных Комитету по здравоохранению Ленинградской области а именно ГБУЗ ЛОКОД и ГБУЗ ЛОКБ, а так же в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, порядок направления в которые установлен Приказом МЗ РФ от 23 декабря 2020 года № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

4.5. В сложных клинических случаях и при онкологических заболеваниях, входящих в рубрики С37, С38, С40 - С41, С45 - С49, С58, D39, С62, С69-С70, С72, С74 МКБ-10, а также соответствующих кодам международной классификации болезней - онкология (МКБ-О), 3 издания 8936, 906 - 909, 8247/3, 8013/3, 8240/3, 8244/3, 8246/3, 8249/3, врачи-онкологи ГБУЗ ЛОКОД и ГБУЗ ЛОКБ для определения лечебной тактики лечения пациента проводят консилиум врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология». Полученные рекомендации отражаются в протоколе консилиума врачей ГБУЗ ЛОКОД или ГБУЗ ЛОКБ как «Особое мнение участника консилиума».

5. Все пациенты с солидными опухолями, подлежащие паллиативной лекарственной терапии направляются в ГБУЗ ЛОКОД, где врачебным консилиумом принимается решение о назначении соответствующей лекарственной терапии (таргетной, цитостатической, иммунотерапии). Решение врачебного консилиума оформляется протоколом, который подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую карту больного.

6. Организация медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, имеющими показания к оказанию паллиативной медицинской помощи (подлежащие только симптоматическому лечению) осуществляется в соответствии приказом Минздрава России №345н/, Минтруда России №372н от 31.05.2019г. «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья» и распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 7 мая 2018 года №195-0 «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам, страдающим онкологическими заболеваниями, в Ленинградской области».

7. При наличии у больного медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (далее - ВМП), пациент направляется в ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛОКОД или в федеральные специализированные клиники, в соответствии с приказом Минздрава России от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

8. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному динамическому диспансерному наблюдению в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении медицинской организации, а также в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями. Если течение заболевания не требует изменения сроков диспансерного наблюдения больного согласно клиническим рекомендациям, то 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.

В случае выявления в процессе диспансерного наблюдения рецидива заболевания, пациент подлежит направлению в специализированные медицинские организации согласно пунктам 2, 3 настоящей Схемы маршрутизации.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением Комитета по
здравоохранению Ленинградской области
от «21» декабря 2021 г. №674-О
(приложение 2)

Рекомендованные алгоритмы диагностики пациентов с подозрением или выявлением злокачественных новообразований

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ПИЩЕВОДА

Лабораторная диагностика:
- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

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

При подтверждении диагноза злокачественного новообразования пищевода:
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки и органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ шеи и надключичных зон
- Колоноскопия
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД
- Фибробронхоскопия

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЖЕЛУДКА

Лабораторная диагностика:
- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

Инструментальные исследования:

- рентгеноконтрастное исследование желудка при распространении опухоли на пищевод (при установлении диагноза)
- ЭГДС с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием биоптата.

При подтверждении диагноза злокачественного новообразования желудка:

- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием

органов грудной клетки

- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- УЗИ шеи и надключичных зон
- экг
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)
- Ca 19-9

Инструментальные исследования:

- ректороманоскопия;
- колоноскопия с биопсией с последующим патоморфологическим исследованием биоптата;
- компьютерная томография, магнитно-резонансная томография

При подтверждении диагноза злокачественного новообразования толстой кишки:

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ шеи и надключичных зон
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОИ ЖЕЛЕЗЫ

Лабораторная диагностика:
- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)
- Ca 19-9

Инструментальные исследования:
- ЭГДС
- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ПЕЧЕНИ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

Лабораторная диагностика:
- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)
- АФП
- РЭА

Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- ЭГДС
- Тотальная колоноскопия
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ПОЧКИ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малогот таза и/или МРТ малого таза
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ПРОСТАТЫ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)
- определение уровня ПСА в сыворотке крови

Инструментальные исследования (при повышении уровня ПСА):

- МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- ТРУЗИ
- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)
- определение уровня ПСА в сыворотке крови (у мужчин)

Инструментальные исследования:

- УЗИ мочевого пузыря

При подозрении на злокачественные новообразования мочевого пузыря по данным УЗИ:

- МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЯИЧКА

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)
- определение уровня АФП в сыворотке крови
- определение уровня ХГЧ в сыворотке крови

Инструментальные исследования (при повышении уровня АФП и/или ХГЧ):

- УЗИ мошонки
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ТРАХЕИ/БРОНХОВ/ЛЕГКИХ/СРЕДОСТЕНЬЯ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

Инструментальные исследования:

- Фибробронхоскопия с биопсией с последующим патоморфологическим исследованием биоптата
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки или МРТ органов грудной клетки

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

При подтверждении диагноза злокачественного новообразования трахеи/бронхов/ легких/ средостенья:

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- УЗИ шеи и надключичных зон
- ЭГДС
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)
- исследование гормонального статуса щитовидной железы: ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный.

Инструментальные исследования:

- УЗИ щитовидной железы, шеи и надключичных зон
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ЯИЧНИКОВ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

- анализ на Са-125

- цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала

Инструментальные исследования:

- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза

При подозрении на злокачественное новообразование яичников по данным

УЗИ/МРТ или МСКТ:

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ. с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости

- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки

- Маммография (женщинам моложе 40 лет УЗИ молочных желез и регионарных лимфоузлов)

- ЭГДС

- Тотальная колоноскопия

- ЭКГ

- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ТЕЛА МАТКИ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab

- группа крови и резус фактор

- общий анализ крови

- общий анализ мочи

- коагулограмма

- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

- анализ на Са-125

- цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала

Инструментальные исследования:

- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза

При подозрении на злокачественное новообразование тела матки по данным УЗИ/МРТ или МСКТ:

- раздельное диагностическое выскабливании полости матки и цервикального канала и/или е аспирационная биопсия эндометрия

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости

- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки

- Маммография (женщинам моложе 40 лет УЗИ молочных желез и регионарных лимфоузлов)

- ЭКГ

- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

Инструментальные исследования:

- биопсия шейки матки и/или цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза

При подтверждении диагноза или подозрении на злокачественное новообразование шейки матки по данным УЗИ/МРТ или МСКТ:

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- Маммография (женщинам моложе 40 лет УЗИ молочных желез и регионарных лимфоузлов)
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

Инструментальные исследования:

- билатеральная маммография и/или УЗИ молочных желез и регионарных лимфоузлов и/или МРТ молочных желез

При подозрении на злокачественное новообразование молочных желез по данным маммографии, УЗИ или МРТ:

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ КОЖИ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

Инструментальные исследования:

- УЗИ регионарных лимфоузлов

При подтверждении диагноза злокачественного новообразования кожи и мягких тканей:

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- ЭКГ

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЕ НОВООБРАЗОВАНИЕ ОРГАНОВ ГОЛОВЫ И ШЕИ

Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, HBsAg и HCVab
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевина, ЩФ, ЛДГ)

Инструментальные исследования:

- УЗИ органов шеи и регионарных лимфоузлов и/или МСКТ с контрастированием органов шеи и/или МРТ органов шеи

При подтверждении диагноза злокачественного новообразования органов головы и шеи:

- УЗИ органов брюшной полости (комплексное) и забрюшинного пространства и/или МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства и/или МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография органов грудной клетки и/или МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов малого таза и/или МСКТ с контрастированием органов малого таза и/или МРТ малого таза
- ЭГДС
- Фибробронхоскопия
- ФВД
- ЭКГ

Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет).

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ