



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

24.06.2024

№ 509-00

г. Улан-Удэ

О правилах направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией, в ООО «Центр тераностики»

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению Республики Бурятия, организации отбора и направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией, приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Правила направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией, в ООО «Центр тераностики» (далее – Правила), согласно приложению №1 к настоящему приказу;

1.2. Форму отчетности о количестве выполненных исследований позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией, согласно приложению №2 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций Республики Бурятия, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология», «гематология», «детская онкология», обеспечить направление пациентов, нуждающихся в проведении позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией, (далее – ПЭТ/КТ) в ООО «Центр тераностики» в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Бурятия, в соответствии с Правилами.

3. Генеральному директору ООО «Центр тераностики» Короид О.А. (по согласованию):

– предоставлять в организационно-методический отдел ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер» по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Пирогова 32, сведения о количестве выполненных исследований ПЭТ/КТ ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, по форме согласно приложению №2 к настоящему приказу;

– обеспечить внесение в медицинскую документацию ООО «Центр тераностики» (ф.025У) копий/скан-копии протоколов врачебных комиссий и онкологических консилиумов.

4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 18.12.2023г. №1010-ОД «О правилах направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией, в ООО «Центр тераностики»» признать утратившим силу.

5. Настоящий приказ вступает в действие с 15 июля 2024 года.

6. Отделу организационно-правовой работы Министерства здравоохранения Республики Бурятия обеспечить:

6.1. Размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Бурятия в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://egov-buryatia.ru/minzdrav>);

6.2. Доведение настоящего приказа до сведения медицинских организаций Республики Бурятия.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра – председателя Комитета медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Республики Бурятия Логину Н.Ю.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Бурятия –
министр здравоохранения Республики Бурятия



Е.Ю. Лудупова

С.Д. Ошорова (3012) 21-32-21, Т.В. Цырендоржиева Т.В. (3012) 21-42-57
О.А.Короид, И.А. Шагдурова (3012) 43-72-40
Е.Л. Юмов, В.Б. Ханеев

Правила направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией, в ООО «Центр тераностики»

1. Позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с рентгеновской компьютерной томографией (далее - ПЭТ/КТ), проводится по медицинским показаниям.

2. Медицинские показания определяет врач-специалист (онколог, терапевт, гематолог, нейрохирург, невролог, педиатр и др.) в рамках перечня показаний и противопоказаний с учетом стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) или врачебная комиссия медицинской организации по вопросам оказания медицинской помощи с учетом показаний и противопоказаний (приложение №1, №2 к Правилам).

3. Выдачу направления на исследование по форме № 057/у-04 и выписки из протоколов врачебной комиссии или онкологического консилиума, (если их проведение необходимо согласно приложению №1 к Правилам), осуществляет:

3.1. взрослому населению:

- врач-онколог первичного онкологического кабинета;
- врач-онколог центра амбулаторной онкологической помощи;
- врач-онколог ГБУЗ «Бурятский республиканский клинический онкологический диспансер»;
- врач-специалист (терапевт, гематолог, нейрохирург, невролог и др.).

3.2 детям:

- врач-детский онколог;
- врач-детский онколог-гематолог;
- врач-педиатр.

4. В направлении по форме №057/у-04 указывается полный диагноз заболевания, цель исследования (первичное стадирование, подтверждение прогрессирования, контроль эффективности лечения), стадия заболевания (если определено).

5. Врач выдает пациенту номер телефона ООО «Центр тераностики» для самостоятельной записи на исследование. Запись осуществляется по телефону +7(3012) 59-98-89, 8-800-600-39-03 с понедельника по пятницу с 08:00 до 17:00.

6. При проведении исследования пациент должен иметь при себе следующие документы:

– оригинал или скан-копию направления по форме №057/у-04 на ПЭТ/КТ, оформленное в соответствии с пунктами 3 и 4 Правил (срок действия направления 3 месяца на дату проведения исследования);

– оригинал или скан-копию выписки из протокола врачебной комиссии или онкологического консилиума, если их проведение необходимо согласно приложению №1 к Правилам;

- паспорт гражданина РФ;
- полис ОМС;
- СНИЛС;
- результат анализа крови на креатинин (срок действия результата анализа не более 30 календарных дней на дату проведения исследования);
- результат анализа крови на свободный простатспецифичный антиген в крови (PSA) сроком давности не более 30 календарных дней - при злокачественных новообразованиях предстательной железы (при наличии);
- данные предыдущих медицинских исследований, относящихся к данному заболеванию, на бумажных и электронных носителях (при наличии).

7. Оформление протоколов ПЭТ/КТ исследований выполняется в течение 3 рабочих дней (не включая дату проведения исследования).

8. На основании письменного согласия пациента протокол исследования может быть передан по защищенным каналам связи лечащему врачу пациента.

9. Основаниями для переноса сроков проведения ПЭТ/КТ являются:

- несоблюдение пациентом правил подготовки к проведению ПЭТ/КТ (приложения №4, 5 Правил);
- неисправность медицинского оборудования.

10. Основаниями для отказа в проведении исследования ПЭТ/КТ являются:

- наличие противопоказаний для проведения ПЭТ/КТ (приложение №2 Правил);
- несоблюдение пациентом правил внутреннего распорядка медицинской организации.

11. В случае отказа пациенту в проведении ПЭТ/КТ, врач-специалист ООО «Центр тераностики» обязан указать в направлении причину отказа. Запись заверяется подписью и личной печатью врача-специалиста, а также печатью медицинской организации, проводящей ПЭТ/КТ.

12. При необходимости исследование может проводиться в срочном порядке со сроком ожидания не более 3-х суток.

Перечень медицинских показаний при направлении на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией

№.№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
1	S00	ЗНО губы	Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, дерматовенеролог, стоматолог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
2	S02.0- S02.3, S02.8, S02.9, S03-S04, S05.0, S06	ЗНО полости рта (спинки языка, передних 2/3 языка неуточненной части, языка, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций, и неуточненных частей языка, десны, дна полости рта, твердого неба, других и неуточненных отделов рта)	Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, стоматолог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
3	S07, S08	ЗНО слюнных желез	Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, стоматолог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
4	S01, S02.4, S05.1, S05.2, S09,	ЗНО полости рта и глотки (основания языка, язычной миндалины, мягкого неба, язычка, миндалины, ротоглотки)	Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, стоматолог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
	C10		прогрессирования	хирург, терапевт, невролог, педиатр, и др.)		
5	C11	ЗНО носоглотки	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования			
6	C12, C13	ЗНО грушевидного синуса и нижней части глотки	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (челюстно-лицевой хирург, оториноларинголог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования			
7	C15	ЗНО пищевода	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
				Врач-специалист (гастроэнтеролог, хирург, терапевт, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
8	C16	ЗНО желудка	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
				Врач-специалист (гастроэнтеролог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
9	C18, C19	ЗНО ободочной кишки и ректосигмоидного соединения	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
				Врач-специалист (гастроэнтеролог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
10	C20, C21	ЗНО прямой кишки, анального канала	Контроль эффективности	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
			лечения	онколог		
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (хирург, проктолог, гастроэнтеролог, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
11	C22.0	Печеночноклеточный рак	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (гастроэнтеролог, инфекционист, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
12	C22.1, C23, C24.	ЗНО желчевыводящей системы (внутрипеченочного желчного протока, желчного пузыря, других и неуточненных частей желчевыводящих путей)	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (гастроэнтеролог, инфекционист, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
13	C25	ЗНО поджелудочной железы	Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
				Врач-специалист (гастроэнтеролог, эндокринолог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
14	C30, C31	ЗНО полости носа, среднего уха и придаточных пазух	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (оториноларинголог, терапевт, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования			
15	C32	ЗНО гортани	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (оториноларинголог, хирург, терапевт, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
16	S33	ЗНО трахеи	Подтверждение прогрессирования Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (пульмонолог, терапевт, педиатр, хирург и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
17	S34	ЗНО бронхов и легкого	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (пульмонолог, фтизиатр, терапевт, педиатр, хирург и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
18	S37	ЗНО вилочковой железы	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (эндокринолог, терапевт, педиатр, хирург и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
19	S38	ЗНО сердца, средостения и плевры	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (кардиохирург, кардиолог, терапевт, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
			Подтверждение прогрессирования			
20	S40, S41	ЗНО костей и суставных хрящей	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (травматолог-ортопед, хирург, терапевт, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума	
21	S43	Злокачественная меланома кожи (или меланома по локализациям C51, C60.9, C63.2, C69.0, C00-C26, C30-C32, C52, C53 C77, C78, C79, D03.0-D03.9)	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (дерматовенеролог, терапевт, нейрохирург, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования			
22	S45.0, S48, S49	ЗНО мезотелиальной и мягких тканей (мезотелиома плевры, брюшинного пространства и брюшины, других типов соединительной и мягких тканей)	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (хирург, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования			
23	S45.1-S45.9, S46, S47	ЗНО мезотелиальной и мягких тканей (мезотелиома брюшины, перикарда, других локализаций, неуточненная, Саркома Капоши, периферических нервов и вегетативной нервной системы)	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (терапевт, нейрохирург, невролог, хирург, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования			
24	S50	ЗНО молочной железы	Контроль эффективности	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
			лечения	онколог		
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, хирург, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
25	C51	ЗНО вульвы	Первичное Стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования			
26	C52	ЗНО влагалища	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
27	C53	ЗНО шейки матки	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования			
28	C54	ЗНО тела матки	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
29	C55	ЗНО матки неуточненной локализации	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ

№.№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
30	S56, S57	ЗНО яичника, других и неуточнённых женских половых органов	Подтверждение прогрессирования Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, педиатр и др.) Врач-онколог ПOK, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (акушер-гинеколог, терапевт, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
31	S61	ЗНО предстательной железы	Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПOK, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД» Врач-специалист (уролог, хирург, терапевт, и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-PSMA
32	S62, S63	ЗНО яичка, других и неуточнённых мужских половых органов	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПOK, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (уролог, хирург, терапевт, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
33	S64	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПOK, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (нефролог, уролог, терапевт, хирург, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
34	S67	ЗНО мочевого пузыря	Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПOK, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (нефролог, уролог, терапевт, хирург, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
35	S73	ЗНО щитовидной железы	Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПOK, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (эндокринолог, терапевт, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ

№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
36	C74	ЗНО надпочечника	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения	педиатр и др.) Врач-онколог ПМК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог Врач-специалист (эндокринолог, терапевт, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
37	C76-C80	ЗНО неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций (метастазы без выявленного первичного очага)	Первичное стадирование	Врач-онколог ПМК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог Врач-специалист (терапевт, хирург, гематолог, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
38	C81	Лимфома Ходжкина	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПМК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог Врач-специалист (терапевт, гематолог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
39	C82	Фолликулярная лимфома	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПМК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог Врач-специалист (терапевт, гематолог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
40	C83	Нефолликулярная лимфома	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПМК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог Врач-специалист (терапевт, гематолог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
41	S84.5, S84.6, S84.7, S84.9, S85.2, S86.0, S86.5,	Зрелые T/NK-клеточные лимфомы (другие и неуточненная) зрелые T/NK-клеточные лимфомы, анапластическая крупноклеточная лимфома (ALK-позитивная, ALK-негативная)). Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы (средостенная (тимусная) большая В-клеточная лимфома). Другие уточненные типы T/NK-клеточной лимфомы (экстранодальная T/NK-клеточная лимфома, назальный тип, ангиоиммунобластическая Т-клеточная лимфома)	Подтверждение прогрессирования Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог Врач-специалист (терапевт, гематолог, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)	Врач самостоятельно выдает направление Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
42	S84.0, S84.1, S84.4, S84.8, S85.1, S85.7, S85.9, S86.1, S86.2, S86.3, S86.4, S86.6	Зрелые T/NK-клеточные лимфомы (грибовидный микоз, болезнь Сезари, периферическая Т-клеточная лимфома, не классифицированная в других рубриках, кожная Т-клеточная лимфома неуточненная). Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы (В-клеточная лимфома неуточненная, другие уточненные типы неходжкинской лимфомы, неходжкинская лимфома неуточненная). Другие уточненные типы T/NK-клеточной лимфомы (печеночно-селезеночная Т-клеточная лимфома, Т-клеточная лимфома энтеропатического (кишечного) типа, подкожная паникулитоподобная Т-клеточная лимфома, бластическая NK-клеточная лимфома, первичные кожные CD30-позитивные Т-клеточные пролиферации)	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог Врач-специалист (терапевт, гематолог, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
43	S90	Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ

№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
		новообразования		онколог, врач-детский онколог-гематолог		
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (терапевт, гематолог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования			
44	S91.1	В-клеточный хронический лимфоцитарный лейкоз	Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог	Врач самостоятельно выдает направление	18F-ФДГ
				Врач-специалист (гематолог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии	
45	S96	Другие и уточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кровяной и родственных им тканей	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Врач-специалист (гематолог, терапевт, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования			
46	S97	Злокачественное новообразование самостоятельных (первичных) множественных локализаций	Контроль эффективности лечения	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	Врач-специалист (терапевт, хирург, гематолог, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума	
47	D38.1	Новообразование неопределенного или неизвестного характера трахеи, бронхов и легкого	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
				Врач-специалист (пульмонолог, фтизиатр, терапевт, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)	Решение онкологического консилиума	
48	D47.0	Гистиоцитарные и тучноклеточные опухоли неопределенного или неизвестного характера	Первичное стадирование	Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Контроль			

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
49	D47.7	Другие уточненные новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кровяной и родственных им тканей.	<p>эффективности лечения</p> <p>Подтверждение прогрессирования</p> <p>Первичное стадирование</p> <p>Контроль эффективности лечения</p> <p>Подтверждение прогрессирования</p>	<p>Врач-специалист (терапевт, гематолог, нейрохирург, педиатр и др.)</p> <p>Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог</p> <p>Врач-специалист (гематолог, терапевт, педиатр и др.)</p>	<p>Решение онкологического консилиума</p> <p>Решение онкологического консилиума</p> <p>Решение онкологического консилиума</p>	18F-ФДГ
50	D76	Другие уточненные заболевания с вовлечением лимфорецикулярной ткани и ретикулогистиоцитарной системы	<p>Первичное стадирование</p> <p>Контроль эффективности лечения</p> <p>Подтверждение прогрессирования</p>	<p>Врач-онколог ПОК, врач-онколог ЦАОП, врач-онколог ГБУЗ «БРКОД», врач-детский онколог, врач-детский онколог-гематолог</p> <p>Врач-специалист (терапевт, гематолог, нейрохирург, невролог, педиатр и др.)</p>	<p>Решение онкологического консилиума</p> <p>Решение онкологического консилиума</p>	18F-ФДГ
51	M31.4	Синдром дуги аорты (Такаясу)	Диагностика	Врач-специалист (терапевт, ревматолог, невролог, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии. Направляется только по согласованию главного внештатного специалиста ревматолога	18F-ФДГ
52	M31.5	Гигантоклеточный артериит с ревматической полимиалгией	Диагностика	Врач-специалист (ревматолог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии. Направляется только по согласованию главного внештатного специалиста ревматолога	18F-ФДГ
53	M35.0	Сухой синдром (Шегрена)	Диагностика	Врач-специалист (ревматолог, терапевт, педиатр и др.)	Решение врачебной комиссии. Направляется только по согласованию главного внештатного специалиста	18F-ФДГ

№№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Направляющий специалист	Условия направления	РФП
1	2	3	4	5	6	7
54	Иные	Нозологические формы, не указанные выше	Первичное стадирование Контроль эффективности лечения Подтверждение прогрессирования	Врач-онколог ГБУЗ «БРКОД»	ревматолога Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ/ 18F-PSMA

Противопоказания для проведения позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией

1. Состояние беременности.
2. Острое патологическое состояние.
3. Инфекционное заболевание в активной фазе.
4. Тяжелое соматическое состояние больного, в т.ч. состояние, не позволяющее находиться в статичном лежачем положении в течение 30 мин.
5. Гипергликемия и содержание глюкозы в сыворотке крови выше 11 ммоль/л (при исследовании с ФДГ).

Не рекомендуется проведение позитронно-эмиссионной томографии, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией с¹⁸Р-ФДГ:

1. Ранее, чем через 12 дней после завершения курса химиотерапии при гематологических заболеваниях.
2. Ранее, чем через 21 день после завершения курса химиотерапии.
3. Ранее, чем через 12 недель после завершения лучевой терапии.
4. Ранее, чем через 8 недель после проведения оперативного вмешательства.
5. Ранее, чем через 5 дней после проведения биопсии.
6. После проведенных рентгеноскопических исследований с применением рентгеноконтрастных взвесей (на основе солей бария) — требуется их полное удаление из ЖКТ.

При необходимости проведения исследования ПЭТ/КТ после медицинских манипуляций раньше указанных сроков, пациент направляется на исследование с обоснованием изменения сроков, указания цели исследования.

Гормонотерапия, иммунотерапия, лечение таргетными препаратами не являются ограничением к исследованию.

ПАМЯТКА пациента, получившего направление на ПЭТ/КТ

Для прохождения ПЭТ/КТ в день исследования необходимо иметь следующие документы:

1. Паспорт гражданина РФ.
2. Полис ОМС.
3. СНИЛС
4. Направление на ПЭТ/КТ (оригинал или скан-копия).
5. Результат анализа крови на креатинин сроком давности **не более 30 календарных дней** на момент исследования.
6. Результат анализа крови на свободный простатспецифичный антиген в крови (PSA) сроком давности не более 30 календарных дней - при злокачественных новообразованиях предстательной железы (при наличии).

Для оценки полной картины заболевания и проведенного лечения рекомендуется предоставить копии следующих документов:

1. Выписки из стационара (если проводилось стационарное лечение).
2. Результаты гистологических исследований (при наличии).
3. Протоколы проведенных ранее КТ и МРТ исследований.
4. Протоколы предыдущих ПЭТ/КТ исследований, диск с исследованием (при наличии).

При отсутствии указанных выше документов интерпретация данных исследования ПЭТ/КТ может быть неполной.

ПАМЯТКА

по подготовке пациентов к проведению позитронно-эмиссионной томографии с ^{18}F -ФДГ, совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией

(выдается лечащим врачом в день выписки направления)

Подготовка к проведению ПЭТ/КТ с ^{18}F -ФДГ:

За 24 часа до исследования:

1. Исключить физические нагрузки;
2. Исключить из пищевого рациона продукты с высоким содержанием углеводов или сахара.

**Продукты, которые желательно
исключить из рациона за 24 часа до
исследования:**

1. Картофель
2. Рис
3. Хлеб
4. Крекеры
5. Макароны
6. Свекла
7. Морковь
8. Помидоры
9. Кукуруза
10. Все фрукты
11. Соки
12. Соусы
13. Приправы
14. Искусственные подсластители
15. Кондитерские изделия

Рекомендуемые продукты питания:

1. Говядина
2. Рыба
3. Курица
4. Свинина
5. Тунец
6. Яйца
7. Овощи:
все зеленые овощи (брокколи,
спаржа, кабачки, зеленая фасоль,
цветная капуста)
8. Грибы
9. Десерт - сыр, творог без сахара
10. Вода и напитки:
негазированная вода, черный кофе,
несладкий чай

Пациентам, страдающим сахарным диабетом:

• Получающим инъекции инсулина: в день обследования прием пищи с одновременным введением инсулина должен быть за 4 часа до прихода в отделение. Минимально допустимое время между инъекциями инсулина и введением радиофармпрепарата (РФП) составляет 5 часов.

• При приеме таблетированных форм сахароснижающих препаратов из группы сульфанилмочевины (глибенкламид, манинил и т.п.), необходимо проконсультироваться с врачом-эндокринологом о возможности замены либо отмены

препаратов данной группы на день исследования. Препараты группы бигуанидов (метформин, глюкофаж) и тиазолидиндионов (росиглитазон) следует принимать согласно назначениям лечащего врача, соблюдая указанные выше рекомендации по режиму питания.

- В случае, если имеются показания к проведению исследования с внутривенным введением йодсодержащего препарата (контрастное вещество), необходимо заранее проконсультироваться с врачом-эндокринологом о возможном перерыве приема пациентом препаратов группы бигуанидов (метформин, глюкофаж) на 24 часа после исследования.

В день исследования:

- Исследование выполняется строго натощак (до исследования исключить прием пищи минимум за 6 часов до назначенного времени).

- Разрешается пить только чистую питьевую воду (несладкую и негазированную).

- Не жевать жевательную резинку.

- На исследование Вы должны прийти в теплой, удобной одежде без молний, металлических пуговиц или заклепок и т.д.

- Обязательно необходимо иметь с собой направление на ПЭТ/КТ по форме №057/у (оригинал или скан-копия), паспорт гражданина РФ, полис ОМС, СНИЛС, а также результат анализа крови на креатинин сроком давности **не более 30 календарных дней**.

- Также необходимо взять с собой данные и результаты иных исследований, проведенных ранее (УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ/КТ, ОФЭКТ и т.д.), иные медицинские документы (эпикризы, заключения специалистов) при наличии.

- Накануне исследования сотрудники регистратуры ООО «Центр терагностики» связываются с пациентом, дают все необходимые рекомендации по подготовке к процедуре, а также о необходимых документах.

ПАМЯТКА
по подготовке пациентов к проведению позитронно-эмиссионной
томографии с ^{18}F -ингибитором простатспецифического мембранного антигена
(PSMA),
совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией
(выдается лечащим врачом в день выписки направления)

ПЭТ/КТ исследование с ^{18}F -ингибитором простатспецифического мембранного антигена (PSMA) выполняется для диагностики злокачественных новообразований предстательной железы (код МКБ-10 С61).

Подготовка к проведению ПЭТ/КТ с ^{18}F -PSMA:

- Полный отказ от пищи минимум за 6 часов до назначенного времени исследования.
- Разрешается пить только чистую питьевую воду (несладкую и негазированную).
- Не жевать жевательную резинку.
- На исследование Вы должны прийти в теплой, удобной одежде без молний, металлических пуговиц или заклепок и т.д. При необходимости Вам следует переодеться в халат.
- Обязательно необходимо иметь с собой направление на ПЭТ/КТ по форме №057/у (оригинал или скан-копия), паспорт гражданина РФ, полис ОМС, СНИЛС, а также результат анализа крови на креатинин сроком давности **не более 30 календарных дней** и анализ на свободный простатспецифический антиген в крови (PSA) сроком давности **не более 30 календарных дней** (при наличии).
- Также необходимо взять с собой данные и результаты иных исследований, проведенных ранее (УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ/КТ, ОФЭКТ и т.д.), иные медицинские документы (эпикризы, заключения специалистов).
- Пациентам с сахарным диабетом специальной подготовки не требуется, кроме случаев проведения исследований с введением неионного йодсодержащего препарата*.
- Накануне исследования сотрудники регистратуры ООО «Центр тераностики» связываются с пациентом, дают все необходимые рекомендации по подготовке к процедуре, а также о необходимых документах.

*В случае, если имеются показания к проведению исследования с внутривенным введением неионного йодсодержащего препарата (контрастное вещество), необходимо заранее проконсультироваться с врачом-эндокринологом о возможном перерыве приема пациентом препаратов группы бигуанидов на 24 часа после исследования.

Форма отчетности
о количестве выполненных исследований позитронно-эмиссионной томографии,
совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией

_____ 202 года
месяц

Медицинская организация _____

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Пол (мужской/женский)	Дата рождения	Возраст	Прикрепление пациента (Республика Бурятия/Иногородний)	Основной диагноз по МКБ-10	Дата выдачи направления	Цель исследования (первичное стадирование, Подтверждение прогрессирования, контроль лечения)	Дата проведения исследования	Наименование медицинской организации, выдавшей направление	Используемый радиофармацевтический препарат (РФП)	Причина отказа в проведении исследования

Руководитель медицинской организации: _____

Ф.И.О., подпись