



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

г. Черкесск, Дом Правительства, тел/факс 8 (8782) 26-65-29, факс: 8 (8782) 26-67-52
e-mail: minzdrav-kchr@mail.ru

П Р И К А З

от 11.02.2019г

№ 52-0

**О порядке направления пациентов в Карачаево-Черкесской Республике
на позитронно-эмиссионную томографию**

В рамках реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2019г и плановый период 2020-2021 годы, утверждённой Постановлением Правительства Карачаево-Черкесской Республики от 27.12.2018 г. №294, в целях совершенствования оказания специализированной онкологической помощи, повышения доступности медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями методом позитронно-эмиссионной томографии, выполнения стандартов обследования, клинических рекомендаций (протоколов) лечения больных со злокачественными заболеваниями

1. Утвердить:

- Порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрениями на них на обследование методом позитронно-эмиссионной томографии (ПЭТ-КТ) в Медицинский центр "Пэтскан" (Ставропольский край, Шпаковский район, с. Надежда, Микрорайон, 1) (приложение № 1),
- перечень заболеваний, для диагностики которых необходимо ПЭТ обследование (приложение №2);

2. Руководителям государственных медицинских организаций Карачаево-Черкесской Республики при направлении пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрениями на них на обследование методом позитронно-эмиссионной томографии руководствоваться данным приказом.

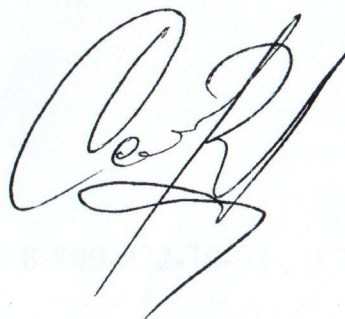
3. И. о. Главного врача РГБ ЛПУ "Карачаево-Черкесский онкологический диспансер им С.П. Бутова" З.Д. Махову обеспечить:

3.1. направление пациентов онкологического профиля для обследования методом позитронно-эмиссионной томографии в соответствии с показаниями, по заключению врачебной комиссии РГБ ЛПУ "КЧОД им С П Бутова" с оформлением бланка направления на обследование, утвержденной формы.

3.2. учет оказанных объемов обследований методом позитронно-эмиссионной томографии за счет средств обязательного медицинского страхования.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения КЧР Т. У. Кипкееву.

Министр Здравоохранения



К. А. Шаманов

**ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИЛИ ПОДОЗРЕНИЯМИ НА НИХ НА
ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕТОДОМ ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННОЙ
ТОМОГРАФИИ**

Настоящий порядок регламентирует правила направления пациентов онкологическими заболеваниями или подозрениями на обследование методом позитронно-эмиссионной томографии в Медицинский центр “Пэтскан” (Ставропольский край, Шпаковский район, с. Надежда, Микрорайон, 1)

Телефон

+7 (8652) 52-30-30

8-800-222-10-33

+7 (8652) 52-52-30

Email: info@petscan.ru

Запись на исследование по телефону 8-800-222-10-33, +7 (8652) 52-52-30 с 09час 00 мин до 18час 00 мин,

кроме субботы, воскресенья и праздничных дней

При ПЭТ-КТ исследовании осуществляется: ранняя диагностика онкологического заболевания, определение локализации первичного очага, дифференциальная диагностика злокачественных новообразований, определение распространенности опухолевого процесса (стадирование, рестадирование), оценка эффективности противоопухолевого лечения.

Решение о направлении пациента на ПЭТ-КТ диагностику принимает **Консультативное бюро РГБЛПУ «КЧОД им С П Бутова»** при личном освидетельствовании больного с оформлением бланка направления, утвержденной формы, и регистрацией направлений в Министерстве здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики.

Для проведения ПЭТ-КТ исследования в рамках обязательного медицинского страхования пациентов со злокачественными новообразованиями необходимо предоставить следующие документы: паспорт, страховой медицинский полис ОМС, выписку из медицинской карты, данные обследования, направление на обследование установленного образца (направление— форма 057/у-04, утвержденная Приказом Минсоцразвития России №255 от 22/11/2004г)

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО ПЭТ ОБСЛЕДОВАНИЕ
Общие положения

ПЭТ/КТ проводится в сроки:

- через 1 - 3 месяца после оперативного вмешательства (в зависимости от характера проведенных мероприятий и наличия последующих осложнений);
- через 2 - 4 недели после полного курса химиотерапии. При необходимости определения эффективности подобранной химиотерапии, исследование можно проводить через 3 - 7 дней после последнего введения химиопрепаратов. Такие исследования проводятся только при наличии первичного ПЭТ/КТ, проведенного до начала лечения;
- через 3 - 6 месяцев после лучевой терапии;
- в зависимости от цели исследования сроки его проведения относительно оперативных вмешательств, лучевой и химиотерапии могут меняться;
- при несоблюдении сроков проведения ПЭТ-КТ высока вероятность ложных результатов.

Показания к обследованию методом ПЭТ-КТ

- Опухоли головы и шеи, CUP-синдром - определение поражения лимфатических узлов, диагностика рецидивов, CUP-синдром.
- Рак легкого - дифференциальная диагностика злокачественных и доброкачественных образований у больных с повышенным операционным риском, определение стадии поражения лимфатических узлов при немелкоклеточном раке легкого, диагностика рецидивов и выявление отдаленных метастазов.
- Рак пищевода - определение поражения лимфатических узлов и отдаленных метастазов.
- Рак поджелудочной железы - дифференциальная диагностика воспаления злокачественных опухолей.
- Колоректальный рак - рестадирование при подозрении на рецидив (например, при повышении онкомаркеров).
- Агрессивные НХЛ - оценка эффективности лечения.
- Злокачественная меланома - диспансерное наблюдение при pT3 и pT4 диагностика рецидивов.
- Нейроэндокринные опухоли/опухоли эндокринной системы: рестадирование позитивных образований.
- Рак поджелудочной железы - диагностика рецидива.
- Рак молочной железы - N-стадирование (без учета мелких метастазов);
- Рак легкого - дифференциальная диагностика СУЛ у пациентов без высокого хирургического риска.
- Болезнь Ходжкина - стадирование и контроль лечения.

-Агрессивные неходжкинские лимфомы – стадирование.

Противопоказания к обследованию методом ПЭТ-КТ

- возраст пациента - дети до 18 лет.
- беременность, период лактации.
- выраженный тиреотоксикоз.
- выраженный болевой синдром.
- эмфизема легких.
- повышенная чувствительность к йодсодержащим рентгеноконтрастным средствам.
- уровень глюкозы крови > 11 ммоль/л (обязательно - консультация эндокринолога, исследование выполняется при нормализации уровня сахара до 8,32 ммоль/л).
- трудности транспортировки в лабораторию, невозможность выдержать время исследования.
- тяжелые декомпенсированные состояния:
 - тяжелая почечная и печеночная недостаточность;
 - тяжелая сердечно-сосудистая недостаточность.