

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

П Р И К А З

г. Красноярск

02.11.2018

№ 1106-ор2

1. В соответствии с пунктами 3.6, 3.13, 3.18, 3.72, Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 № 31-п, внести в приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 23.10.2015 № 725-орг следующие изменения:

дополнить пунктом 2.5. следующего содержания:

«2.5. Перечень лабораторно-диагностических обследований при направлении пациентов с установленным диагнозом онкологического заболевания для проведения диспансерного (динамического) наблюдения в консультативно-диагностическую поликлинику краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского» согласно приложению № 6.»;

дополнить приложением № 6 согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края М. Г. Кузнецову.

Министр здравоохранения
Красноярского края


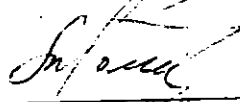
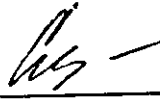
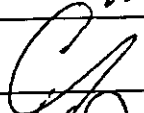




В. С. Денисов

Вх 11625 07 НОЯ 2018

Т.О.О.С. КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

Согласовано:

| | |
|--|---|
| Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно-курортного дела Г. З. Габидуллина |  |
| Начальник отдела планирования объемов и стандартизации медицинской помощи Голубева Т.Н. |  |
| Начальник отдела организации педиатрической и акушерско-гинекологической помощи Г.З. Слепнева |  |
| Начальник юридического отдела Е.А. Толокина |  |
| Главный внештатный специалист – онколог А.А. Модестов |  |
| Подготовили: Наумова Татьяна Николаевна, 222-03-32 Бахметьева Ольга Сергеевна 222-03-35 |  |

Приложение
к приказу министерства
здравоохранения Красноярского
края

от 02.11.2018 № 1106 - орг

Приложение № 6
к приказу министерства
здравоохранения Красноярского
края

от 23.11.2018 № 725 - орг

**Перечень лабораторно-диагностических обследований
при направлении пациентов с установленным диагнозом
онкологического заболевания для проведения диспансерного
(динамического) наблюдения в консультативно-диагностическую
поликлинику в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический
онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского»**

| № | Локализация | Частота диспансерного наблюдения врача онколога КГБУЗ «КККОД» | Алгоритм обследования |
|---|--|---|--|
| 1. | Полость рта, язык, ротоглотка (C01-C06, C09-C10) 1 - й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента с привлечением врача-стоматолога 2. УЗИ лимфоузлов шеи 3. В конце года наблюдения - ФГДС, УЗИ брюшной полости, рентгенография грудной клетки 4. КТ/МРТ лицевого скелета по показаниям в КККОД |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства/зоны облучения, регионарных лимфатических узлах по ходу сосудистого пучка шеи, подчелюстного и бокового треугольников шеи осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 2. | Гортань, гортаноглотка (C32, C13) 1 - й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Эндоскопическое исследование гортани/гортаноглотки, 3. УЗИ лимфоузлов шеи 4. Рентгенография грудной клетки – 1 раз в год 5. ФГДС, УЗИ брюшной полости - в конце года наблюдения. 6. КТ/МРТ лицевого скелета по показаниям в КККОД |

| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства/зоны облучения, регионарных лимфатических узлах, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
|--|--|----------------|--|
| 3. | Щитовидная железа (С73) 1 - й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический анализ крови (при медуллярном раке биохимический анализ крови и определение уровня кальцитонина); 3. УЗИ щитовидной железы, л/у шеи; 4. Рентгенография грудной клетки – 1 раз в 6 мес. 5. УЗИ брюшной полости – 1 раз в 6 мес. |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства/зоны облучения, регионарных лимфатических узлах, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 4. | Рак желудка, пищевода (С15, С16) 1 и 2-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) при каждом посещении 3. ФГДС, УЗИ брюшной полости и малого таза с кратностью наблюдения 4. Рентгенография грудной клетки – 1 раз в 6 мес. 5. КТ/МРТ по показаниям в КККОД |
| | 3 – 5-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, внутрибрюшных л/узлах, печени, яичниках, параректальной клетчатке, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 5. | Рак ободочной кишки (С18) Рак прямой кишки (С19, С20) после R0 при исходно нормальном уровне РЭА 1 и 2-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. Рентгенография грудной клетки 4. УЗИ брюшной полости и малого таза 5. Колоноскопия через 1 и 3 года после операции, затем 1 раз в 5 лет при отсутствии полипов; при их обнаружении – ежегодно. |
| | Рак ободочной кишки (С18) Рак прямой кишки (С19, С20) исходно повышенный уровень РЭА 1 и 2-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. Уровень РЭА каждые 3 месяца 4. Рентгенография грудной клетки - 1 раз в год 5. УЗИ брюшной полости и малого таза - 1 раз в год 6. Колоноскопия через 1 и 3 года после операции. |
| | 3 - 5 год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) |

| | | | |
|--|---|----------------|---|
| | | | 3. Уровень РЭА каждые 6 месяца 4. Рентгенография грудной клетки - 1 раз в год 5. УЗИ брюшной полости и малого таза - 1 раз в год 6. Колоноскопия через 1 и 3 года после операции, затем 1 раз в 5 лет при отсутствии полипов; при их обнаружении - ежегодно |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, внутрибрюшных л/узлах, печени, яичниках, параректальной клетчатке, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 6. | Рак анального канала (C21) 1 и 2-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента в т.ч. ректальное исследование, гинекологический осмотр у женщин 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); SCC при каждом посещении 3. УЗИ брюшной полости и малого таза, паховых л/узлов с кратностью наблюдения 4. Рентгенография грудной клетки - 1 раз в год 5. ТРУЗИ прямой кишки, ректоскопия + биопсия (по показаниям) |
| | 3-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | 1. Осмотр пациента в т.ч. ректальное исследование, гинекологический осмотр у женщин 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); SCC 3. УЗИ брюшной полости и малого таза, паховых л/узлов 4. Рентгенография грудной клетки - 1 раз в год 5. ТРУЗИ прямой кишки, ректоскопия + биопсия (по показаниям) |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, внутрибрюшных л/узлах, печени, яичниках, параректальной клетчатке, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 7. | Рак легкого (C34) Мелкоклеточный рак легкого 1-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. КТ органов грудной клетки 4. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства |
| | 2 - 3-й год наблюдения | 1 раз в 4 мес. | 4. При появлении неврологических симптомов МРТ головного мозга с контрастом, сканирование скелета - при болевом синдроме |
| | 3 - 5-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | |

| | | | |
|---|--|-----------------|--|
| | Немелкоклеточный рак легкого (аденокарцинома, плоскоклеточный рак) 1 - 2-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин); 3. КТ органов грудной клетки; 4. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства |
| | 3 - 5 й год наблюдения | 1 раз в 12 мес. | |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 9. | Меланома кожи (C43) Низкий риск прогрессирования (I- II стадия) 1 - 5 год наблюдения, далее ежегодно | 1 раз в 6 мес. | 1. Осмотр пациента (осмотр кожных покровов и периферических л/узлов) 2. Рентгенография грудной клетки – 1 раз в год 3. УЗИ брюшной полости |
| | Высокий риск прогрессирования (III - IV стадия процесса) 1 - 2-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента (осмотр кожных покровов и периферических л/узлов) 2. УЗИ брюшной полости, периферических л/узлов 3. Рентгенография грудной клетки - 1 раз в 6 мес., первые 2 года наблюдения, затем 1 раз в год |
| | 3 - 5-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | 4. Уровень ЛДГ 5. При появлении неврологических симптомов МРТ головного мозга с контрастом, сканирование скелета - при болевом синдроме |
| | Далее пожизненно | 1 раз в год | |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 10. | Рак молочной железы (C50) 1 - 2-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | 1. Осмотр пациентки 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. УЗИ брюшной полости, УЗИ молочных желез + п/о рубец 4. Рентгенография грудной клетки, маммография – 1 раз в год 5. При проведении гормонотерапии - УЗИ малого таза и осмотр гинеколога 1 раз в 6 мес. |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 11. | Рак шейки матки (C53) 1-2-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Гинекологический осмотр 2. Мазок на цитологию – 1 раз в 6 мес. 3. УЗИ брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства – 1 раз в 6 мес. 4. Уровень SCC – онкомаркера 5. Рентгенография грудной клетки - 1 раз в год |

| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
|---|---|----------------|---|
| 12. | Рак эндометрия (C54) 1 - 3-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Гинекологический осмотр 2. Мазок на цитологию – 1 раз в 6 мес. 3. УЗИ брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства – 1 раз в 6 мес. 3. Уровень СА-125 4. Рентгенография грудной клетки – 1 раз в год |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 13. | Рак яичников (C56) 1 - 2-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Гинекологический осмотр 2. Мазок на цитологию – 1 раз в 6 мес. 3. УЗИ брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства 4. Уровень СА-125 5. Рентгенография - грудной клетки – 1 раз в год |
| | 3 -й год наблюдения | 1 раз в 4 мес. | |
| | 4 - 5-й год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 14. | Рак предстательной железы (C61) I и II стадия после радикального лечения 1-й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | 1. Осмотр пациента в т.ч. ректальное исследование 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. Уровень ПСА при каждом посещении 4. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства – 1 раз в 6 мес. 5. Рентгенография грудной клетки – 1 раз в год |
| | 2-3 год наблюдения | 1 раз в 6 мес. | |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 15. | Почечно-клеточный рак (C64) | 1 раз в 6 мес. | 1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства, 4. Рентгенография грудной клетки – 1 раз в год |
| При появлении специфических изменений в области оперативного вмешательства, печени, легких и средостении осуществляется внеочередная очная консультация в КККОД | | | |
| 16. | Неинвазивный рак мочевого пузыря (C67) Низкодифференцированный рак 1 - 3 й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | Цистоскопия через 3 месяца после ТУР (1-й осмотр) в условиях КККОД |

| | | |
|---|--|--|
| Неинвазивный рак мочевого пузыря (С67) Умеренно дифференцированный рак 1 – 3 й год наблюдения | Первый осмотр через 3 месяца, далее 1 раз в 6 мес. | Цистоскопия через 3 месяца после ТУР (1-й осмотр) в условиях КККОД |
| Неинвазивный рак мочевого пузыря (С67) Высокодифференцированный рак 1 – 3 й год наблюдения | Первый осмотр через 3 месяца, далее 1 раз в 9 мес. | Цистоскопия через 3 месяца после ТУР (1-й осмотр) в условиях КККОД |
| Инвазивный рак мочевого пузыря (С67) после цистэктомии | 1 раз в 6 мес. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Осмотр пациента. 2. Клинический анализ крови, общий анализ мочи; биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, электролиты – калий, натрий, хлор). 3. УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза (при возможности КТ/МРТ, особенно у пациентов с высоким риском прогрессирования) – первые два года после окончания специального лечения – 1 раз в 6 мес., затем ежегодно. Рентгенография органов грудной клетки – 1 раз в год. 4. Сканирование костей скелета – при болевом синдроме. 5. Кратность осмотра после цистэктомии: первые два года после окончания специального лечения – 1 раз в 6 мес., затем ежегодно. 6. В случае выполнения органосохраняющего лечения цистоскопии выполняются по схеме: первые два года ежеквартально, на третьем году – 1 раз в 4 мес., четвертый - пятый год – 1 раз в 6 мес., далее – ежегодно. |
| органосохраняющее лечение 1 - 2 й год наблюдения | 1 раз в 3 мес. | |

1. Запись пациента на диспансерное (динамическое) наблюдение в условиях КГБУЗ «КККОД» осуществляется врачом онкологом, в том числе и на проведение КТ/МРТ, о чем информируется учреждение здравоохранения по месту прикрепления пациента.

Пациенту с установленным диагнозом онкологического заболевания, после проведения комбинированного лечения в условиях онкологического диспансера выдается «маршрутный лист» с указанием даты явки

на диспансерное (динамическое) наблюдение и проведения необходимых диагностических исследований.

2. Учреждение здравоохранения по месту прикрепления пациента: осуществляет диспансерное (динамическое) наблюдение пациента; проводит необходимые диагностические исследования перед явкой пациента в онкологический диспансер;

информирует пациента о необходимости проведения диспансерного (динамического) наблюдения в онкологическом диспансере или организует проведение диспансерного (динамического) наблюдения со специалистами онкологического диспансера в режиме телевидеоконференцсвязи.

3. В течении первого года после проведения специфического лечения диспансерное (динамическое) наблюдение пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания осуществляется врачом онкологом онкологического диспансера и лечащим (участковым) врачом по месту прикрепления пациента.

4. 2 год наблюдения и последующие годы, если не указано иное, диспансерное (динамическое) наблюдение пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания осуществляется лечащим (участковым врачом) врачом по месту прикрепления пациента с направлением в межрайонный центр или в онкологический диспансер – 1 раз в год, или при изменении состояния.

5. В период наблюдения 5 лет и более диспансерное (динамическое) наблюдение пациента с установленным диагнозом онкологического заболевания осуществляется лечащим (участковым врачом) врачом по месту прикрепления пациента.

6. Пациенты с установленным онкологическим заболеванием находятся на диспансерном (динамическом) наблюдении пожизненно.

Начальник отдела организации
медицинской помощи взрослому населению
и санаторно-курортного дела



Г. З. Габидуллина