



**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 12.07.2017

№ 1026

г. Кемерово

**Об организации ПЭТ-КТ исследований для жителей Кемеровской  
области за пределами региона**

С целью упорядочения потока пациентов, направляемых на ПЭТ-КТ исследования и повышения эффективности использования ресурсов здравоохранения,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить алгоритм направления пациентов на ПЭТ-КТ исследования за счет средств ОМС в «Сибирский клинический центр Федерального медико-биологического агентства» г. Красноярск, далее центр-ПЭТ (приложение);

2. Руководителям государственных медицинских организаций:

2.1. обеспечить использование в работе утвержденный алгоритм организации ПЭТ-КТ исследований для жителей Кемеровской области за пределами региона, назначить лицо, ответственное за направление пациентов на исследование (из числа заместителей руководителя);

2.2. осуществлять направление медицинских документов пациентов в центр ПЭТ с использованием защищенного канала связи;

2.3. организовать выдачу пациентам, направляемым для проведения ПЭТ/КТ направлений по форме 057/у-04, оформленных на официальном бланке и заверенных печатью медицинской организации, с обоснованием необходимости проведения исследований.

3. Директору ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» Д.Е. Беглову опубликовать настоящий приказ на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

4. Ответственность за исполнение приказа возложить на первого заместителя начальника департамента А.В. Брежнева.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник департамента

В.М. Шан-Син

Приложение  
к приказу департамента  
охраны здоровья населения  
Кемеровской области  
от \_\_\_\_\_ 2017 № \_\_\_\_\_

**Алгоритм направления на ПЭТ-КТ исследования за счет средств  
ОМС в «Сибирский клинический центр Федерального медико-биологи-  
ческого агентства» г. Красноярск**

1. Показания к проведению ПЭТ/КТ исследования по профилю «онкология» определяет лечебно-консультативная комиссия ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», [ГБУЗ](#) «Новокузнецкий клинический онкологический диспансер», ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4», а также профильные федеральные учреждения здравоохранения (Национальный научно-практический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачёва, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина» Минздрава России, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Московский научный исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена», Научно-исследовательский институт онкологии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук», Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт фундаментальной и клинической иммунологии» г. Новосибирск). При наличии рекомендаций по выполнению ПЭТ/КТ из федеральных центров больного в ГБУЗ КО «Областной клинический онкологический диспансер», [ГБУЗ](#) «Новокузнецкий клинический онкологический диспансер», ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» для «подтверждения» не направлять.
2. Показания к проведению ПЭТ/КТ исследования у детей определяет главный детский онколог (ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4»). При наличии рекомендаций по проведению ПЭТ/КТ исследования у детей из профильных федеральных учреждений здравоохранения (Национальный научно-практический центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачёва, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина» Минздрава России) пациентов в ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» для «подтверждения» не направлять.
3. Для проведения ПЭТ/КТ исследования пациенту выдается направление установленного образца (форма № 057/у-04), в котором указывается метод и цель исследования, его обоснование с четким определением области исследу-

дования. По одному направлению допускается назначение только одного исследования.

4. К направлению должны быть приложены подробная выписка из медицинской карты амбулаторного пациента или медицинской карты стационарного больного, а также результаты предыдущих исследований, в том числе рентгенограммы, СД-диск с результатами исследований.

5. Заместители руководителей медицинских организаций, ответственные за направление пациентов на ПЭТ/КТ предварительно, по защищенным каналам связи передают медицинские документы в центр ПЭТ, после чего пациенту назначается дата исследования.

6. Адрес центра ПЭТ: Красноярский край, г. Красноярск, ул. 1-я Смоленская, дом 16, стр. 10, 11, 660133; телефон ПЭТ +7 (391) 257-93-48 факс +7 (391) 262-40-28; электронная почта skc@skc-fmba.ru.

### **Медицинские показания для проведения ПЭТ/КТ по профилю «онкология»:**

1. Опухоли головы и шеи:
  - дифференциальная диагностика злокачественного и доброкачественного процесса;
  - выявление метастазов в регионарные лимфоузлы;
  - выявление отдаленных метастазов;
  - определение рецидива опухоли.
2. Опухоли щитовидной железы:
  - дифференцированная карцинома: определение стадии опухоли;
  - медуллярная карцинома: определение стадии опухоли.
3. Опухоли неясной локализации (при выявленных отдаленных метастазах):
  - локализация первичной опухоли .
4. Рак легкого:
  - немелкоклеточный рак: выявление метастазов в регионарные лимфоузлы, выявление отдаленных метастазов, определение рецидива опухоли;
  - дифференциальная диагностика злокачественного и доброкачественного процесса при одиночном узле в легком.
5. Рак молочной железы:
  - выявление метастазов в регионарные лимфоузлы;
  - выявление отдаленных метастазов;
  - оценка эффективности терапии.
6. Рак пищевода и желудка:

- выявление метастазов в регионарные лимфоузлы
  - выявление отдаленных метастазов.
7. Рак толстой кишки:
- выявление метастазов в регионарные лимфоузлы;
  - выявление отдаленных метастазов;
  - определение рецидива опухоли.
8. Рак поджелудочной железы:
- выявление отдаленных метастазов
9. Лимфома (болезнь Ходжкина и неходжкинская лимфома):
- определение стадии заболевания;
  - оценка эффективности терапии;
  - определение рецидива.
10. Меланома:
- выявление метастазов в регионарные лимфоузлы при индексе Бреслоу более 1,5 мм;
  - выявление отдаленных метастазов при индексе Бреслоу более 1,5 мм;
  - определение рецидива.
11. Опухоли костей и мягких тканей:
- дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей;
  - выявление отдаленных метастазов.
12. Опухоли мочеполовой системы:
- выявление отдаленных метастазов.
13. Опухоли головного мозга:
- уточнение опухолевого генеза очагового образования головного мозга;
  - определение точных границ и размеров опухоли при неясных КТ или МРТ данных;
  - определение степени злокачественности опухолей;
  - выбор мишени для стереотаксической биопсии;
  - оценка радикальности удаления опухоли;
  - дифференциальная диагностика между продолженным ростом опухоли и лучевым поражением;
  - мониторинг эффективности лучевого и химиотерапевтического лечения.

**Медицинские противопоказания для проведения диагностики методом ПЭТ/КТ**

1. Беременность, период лактации;
2. Уровень глюкозы крови более 11 ммоль/л (для исследования с использованием  $^{18}\text{F}$ -фтордезоксиглюкозы);
3. Абсолютными противопоказаниями для направления на ПЭТ/КТ исследования являются терминальные состояния, а также острые состояния, угрожающие жизни больного (острое нарушение мозгового кровообращения, кровотечение, острый инфаркт миокарда, «острый живот» и др.), требующие оказания экстренной медицинской помощи, сохраняемая беременность.