



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

18.12.2015

№ 1087

**О дальнейшем совершенствовании  
организации оказания специализированной  
медицинской помощи по профилю  
«онкология» в медицинских организациях  
государственной системы здравоохранения  
города Москвы**

В целях дальнейшего совершенствования организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы в рамках реализации мероприятий Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение) на 2012-2020 годы», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Инструкцию по оказанию специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 1).

1.2. План маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 2).

1.3. Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «онкология» (приложение 3).

1.4. Реестр медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы стационарного типа для плановой госпитализации больных с онкологическими заболеваниями (приложение 4).

1.5. Алгоритмы обследования пациентов с подозрением на наличие злокачественных новообразований в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение 5).

2. Директору Государственного казенного учреждения города Москвы «Дирекция по координации деятельности медицинских организаций Департамента здравоохранения города Москвы» **А. В. Белостоцкому**, директору Государственного казенного учреждения города Москвы «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Троицкого и Новомосковского

административных округов города Москвы» **В. Б. Грицаюку**, руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы:

2.1. Обеспечить проведение обследования пациентов с подозрением на злокачественные новообразования (приложение 5).

2.2. Организовать направление на плановую госпитализацию пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения специализированного лечения в стационарных условиях (приложение 4).

2.3. Исключить направление больных с онкологическими заболеваниями, нуждающихся в плановом хирургическом лечении, в непрофильные отделения медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы.

3. Руководителям ГБУЗ «МКНЦ ДЗМ», ГБУЗ ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ, ГБУЗ ГКБ № 1 имени Н.И. Пирогова ДЗМ, ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 57», ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ», ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ» обеспечить плановую госпитализацию для лечения в условиях стационара больных с онкологическими заболеваниями по направлениям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, осуществляющих оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, в срок не позднее 10 дней с момента обращения пациента во вверенное учреждение.

4. Главному внештатному специалисту онкологу Департамента здравоохранения города Москвы **И. Е. Хатькову** осуществлять постоянный контроль за организацией взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы в соответствии с положениями настоящего приказа.

5. Считать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 19.09.2014 № 816 «О дальнейшем совершенствовании оказания онкологической помощи жителям города Москвы».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Н. Н. Потекаева**.

**Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А. И. Хрипун**

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ОКАЗАНИЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

1. Оказание плановой медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями осуществляется в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы: медицинских организациях, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь (онкологических диспансерах, онкологических отделениях/кабинетах поликлиник) и медицинских организациях стационарного типа (ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ», ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ», онкологические отделения ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 50 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 57», ГБУЗ ГКБ им. С. П. Боткина ДЗМ, ГБУЗ «МКНЦ ДЗМ», ГБУЗ ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова ДЗМ), имеющих соответствующую лицензию.

2. При подозрении и (или) выявлении у пациента онкологического заболевания лечащий врач в установленном порядке направляют пациента на обследование, согласно утвержденным алгоритмам обследования пациента с подозрением на наличие злокачественных новообразований (приложение 5). Обследование осуществляется в медицинской организации, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Срок проведения обследования пациента с подозрением на злокачественное заболевание не должен превышать 10 дней.

Ответственным за полноту выполнения алгоритмов обследования и соблюдения сроков является участковый врач-терапевт (врач общей практики).

3. В случае невозможности установить диагноз и/или выполнить морфологическую верификацию в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, пациент в установленном порядке направляется на консультацию к врачу-онкологу в медицинскую организацию согласно приложению 3.

При направлении на консультацию оформляются:

- направление на консультацию (форма N 057-у),
- 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.).

Направление и выписка должны быть подписаны заведующим отделением.

4. В медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю «онкология», в 10-дневный срок проводятся необходимые дополнительные обследования.

5. При установлении онкологического диагноза и его морфологическом подтверждении или в случае невозможности его исключения в амбулаторных

условиях пациент направляется на госпитализацию в специализированные отделения городских стационаров (приложение 4). Направление и выписка должны быть подписаны заместителем главного врача поликлиники или заведующим отделением.

6. Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, выявленное в ходе обследования и лечения в стационарных отделениях общесоматического профиля, по согласованию с заведующим профильным онкологическим отделением, подлежат переводу в специализированные отделения стационаров (приложение 4).

7. В случае отказа в госпитализации в заключении указывается причина отказа (медицинские противопоказания связанные с наличием основного и/или сопутствующего заболевания) и рекомендации по дальнейшему лечению.

8. В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями, тактика клинко-лабораторного, инструментального обследования и лечения устанавливается консилиумом врачей-онкологов (специалистов по хирургическому и лекарственному методам лечения) и врачей-радиотерапевтов, с привлечением, при необходимости, врачей-специалистов других специальностей. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, который подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую карту стационарного больного.

9. Больные с онкологическими заболеваниями подлежат пожизненному динамическому диспансерному наблюдению врачом-онкологом. Если течение заболевания не требует изменения сроков диспансерного наблюдения больного, 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.

10. В случае выявления в процессе диспансерного наблюдения рецидива заболевания, пациент подлежит направлению в онкологический стационар по месту ранее проведенного лечения.

**Начальник Управления  
организации стационарной  
медицинской помощи Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А. В. Микрюков**

**Главный внештатный специалист-  
онколог Департамента здравоохранения  
города Москвы**



**И. Е. Хатьков**

**ПЛАН  
МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ И (ИЛИ) ВЫЯВЛЕНИИ  
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**



Приложение 3  
к приказу Департамента здравоохранения  
города Москвы  
от « 18 » 11 2015 г. № 1087

**РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»**

Административный округ	Онкология	Онкогинекология	Онкоурология	Опухоли головы и шеи
АО	ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ» филиал № 3  ГБУЗ «ГП № 5 ДЗМ» филиал № 1  ГБУЗ «ГП № 3 ДЗМ» филиал № 2  ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ» филиал № 1	ГБУЗ «ГП № 68 ДЗМ» филиал № 3  ГБУЗ ГП № 5 ДЗМ филиал №1	ГБУЗ «ГП № 3 ДЗМ» филиал № 2	ГБУЗ «ОКД ДЗМ» филиал № 1
АО	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»  ГБУЗ «ГКБ №57» обособленное подразделение	ГБУЗ «ГКБ №57» обособленное подразделение	ГБУЗ «ГКБ №57» обособленное подразделение	ГБУЗ «ОКД ДЗМ» филиал № 1
АО	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ» филиал №1  ГБУЗ «ГП №107 ДЗМ»  ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ» филиал №1  ГБУЗ ГП №107 ДЗМ	ГБУЗ «ГП № 218 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД ДЗМ» филиал № 1
АО	ГБУЗ «ГКБ № 53 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД ДЗМ» филиал № 1

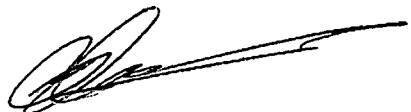
	ГБУЗ «ОД № 5 ДЗМ»			
АО	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» филиал № 4  ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ», филиал 1  ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 3  ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 5	ГБУЗ «КДП № 121 ДЗМ», филиал 1  ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 3  ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал № 5	ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» филиал №4	ГБУЗ «ОКД
О	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ»  ГБУЗ «КДЦ № 4 ДЗМ», филиал № 2  ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ» филиал №1  ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ»	ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ»  ГБУЗ «ГП № 212 ДЗМ» филиал №1  ГБУЗ «ГП № 195 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД №1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД
О	ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ОД № 4 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД
СЗАО	Поликлинический отдел ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	Поликлинический отдел ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	Поликлинический отдел ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	Поликлиниче ГАУЗ «МГО
АО	ГБУЗ «Троицкая ГБ ДЗМ»		ГБУЗ «ГП № 11 ДЗМ» филиал №4	ГБУЗ «ОКД
град	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» филиал № 1	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» филиал №1	ГБУЗ «ГП № 201 ДЗМ» филиал №1	ГБУЗ «ОКД

**директор** Управления организации  
первой медицинской помощи  
департамента здравоохранения города Москвы

**главный** внештатный специалист онколог  
департамента здравоохранения города Москвы



**А. В. Микрюков**



**И. Е. Хатьков**

Приложение 4  
к приказу Департамента здравоохранения  
города Москвы  
от «В» 12 2015 г. № 1087

**СПИСОК МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ СТАЦИОНАРНОГО ТИПА ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ  
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

Специализация	Онкогинекология		Урология	Область головы и шеи	Колопроктология	Торакальная хирургия	Опухоли опорно-двигательного аппарата	Радиология	Химиотерапия
	Оперативная	Сочетанная лучевая терапия							
ГКБ	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»  ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ  ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ № 57
ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ  ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ  ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ  ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ
Б ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»  ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»
ГКБ ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40	ГАУЗ «МГОБ	ГБУЗ «ГКБ	ГБУЗ № 40



						ДЗМ»	№ 62 ДЗМ»	№ 40 ДЗМ»	
Б № М»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»
«ОКД ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД ДЗМ»
Д ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ		ГБУЗ «ГКБ № 50 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»		ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ»
«ГКБ ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ № 5 ,
«ГКБ ДЗМ»			ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»		ГБУЗ ГКБ им. С.П. Боткина ДЗМ			ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ № 40
Д ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1» ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ»
	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ		ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»			
				ГБУЗ МКНЦ	ГБУЗ «ГКБ № 24 ДЗМ»				

				ДЗМ					
«ГКБ »	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»  ГБУЗ «ГКБ № 31 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 57»  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ»	ГБУЗ «ОКД ДЗМ»  ГБУЗ МКН ДЗМ»  ГБУЗ № 57
«ГКБ ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ	ГБУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62
«ГКБ »	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»	ГБУЗ «ГКБ № 57»  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 5 ДЗМ»  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 57»  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГАУЗ «МГОБ № 62 ДЗМ»	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ»	ГБУЗ № 57

**Главный врач Центра организации  
государственной медицинской помощи  
департатам здравоохранения города Москвы**

**Первый заместитель главного врача  
департатам здравоохранения города Москвы**




**А. В. Микрюков**

**И. Е. Хатьков**

**АЛГОРИТМЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА  
НАЛИЧИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-  
САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ**

**АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО  
НОВООБРАЗОВАНИЯ ПИЩЕВОДА**

**I этап (диагностический)**

**1.1. Лабораторная диагностика:**

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочевины, ЩФ, амилаза, К+, Na+)
- онкомаркер SCC (антиген плоскоклеточной карциномы).

**1.2. Инструментальные исследования:**

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

**II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки и органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- УЗИ шеи и надключичных зон
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Фибробронхоскопия (при расположении опухоли на уровне или выше зоны бифуркации трахеи)\*
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЖЕЛУДКА

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>)
- онкомаркеры РЭА, СА-72,4, СА-19,9
- онкомаркер СА-125 для женщин.

### 1.2. Инструментальные исследования:

- ЭГДС с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием биоптата;
- рентгеноконтрастное исследование желудка.

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ шеи, надключичных зон
- УЗИ органов брюшной полости (не обязательно при наличии КТ органов брюшной полости)
- УЗИ органов малого таза
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- ЭКГ
- ФВД
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

## АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

### I этап (диагностический)

#### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>)
- онкомаркеры: РЭА, СА-19,9
- онкомаркеры: СА-125 для женщин, ПСА для мужчин.

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- Колоноскопия с биопсией и последующим патоморфологическим исследованием удаленных биоптатов.

### II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- МРТ органов малого таза при опухоли прямой кишки
- ЭГДС
- ЭКГ
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Внутривенная урография\*
- Цистоскопия (при подозрении распространения опухоли на мочевой пузырь)\*
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови: (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К+, Na+)
- онкомаркеры РЭА, СА-19,9.

### 1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов малого таза
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПОЧКИ

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>)
- анализ крови на ПСА общий и свободный (мужчины старше 45 лет)
- бактериологический посев мочи.

### 1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ или МРТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- УЗИ органов малого таза
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- Радиоизотопная ренография\*
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПРОСТАТЫ

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>)
- анализ крови на ПСА общий и свободный
- общий анализ мочи
- бактериологический посев мочи.

### 1.2. Инструментальные исследования:

- ТРУЗИ
- МРТ органов малого таза с контрастированием

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов брюшной полости
- Остеосцинтиграфия (при наличии показаний)
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Внутривенная урография\*
- Консультация уролога.



# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>)
- анализ крови на ПСА общий и свободный
- общий анализ мочи
- бактериологический посев мочи.

### 1.2. Инструментальные исследования:

- УЗИ мочевого пузыря
- Цистоскопия с биопсией.

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- МРТ малого таза с контрастом
- Экскреторная урография
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- Радиоизотопная ренография (при выявлении признаков нарушения функции почек)
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия и ректоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- ФВД
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- Остеосцинтиграфия\*
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

## **АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЛЕГКОГО**

### **I этап (диагностический)**

#### **1.1. Лабораторная диагностика:**

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин общ, белок общий, креатинин, мочеви́на, ЩФ, амилаза, К<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>)
- онкомаркер SCC (антиген плоскоклеточной карциномы).

#### **1.2. Инструментальные исследования:**

- МСКТ органов грудной клетки.

### **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- Остеосцинтиграфия
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД (функция внешнего дыхания)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (гликемия, креатинин, общий белок, билирубин)
- исследование уровня Кальцитонина сыворотки крови (более 1,46 нмоль/л у женщин; более 2,46 нмоль/л у мужчин – подозрение на медуллярный рак)
- исследование гормонального статуса щитовидной железы: ТТГ, Т3 свободный, Т4 свободный.

### 1.2. Инструментальные исследования:

- УЗИ щитовидной железы, лимфатических узлов шеи.

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- УЗИ органов малого таза
- Рентгенография пищевода
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия);
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Консультация эндокринолога
- Консультация ЛОР-врача
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ НАДПОЧЕЧНИКА

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (гликемия, креатинин, мочевины общий белок, билирубин, калий, натрий)
- исследование гормонального статуса надпочечников: Альдостерон, Активность ренина плазмы, АКТГ, Кортизол (малая дексаметазоновая проба);
- исследование уровня Метанефрина и Норметанефрина в суточной моче

### 1.2. Инструментальные исследования:

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- УЗИ органов малого таза
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Консультация эндокринолога
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

# АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ

## I этап (диагностический)

### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- клинический анализ крови
- клинический анализ мочи
- коагулограмма (протромбиновый индекс, время свертывания время кровотечения) –
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочевины, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий)
- кровь на онкомаркер СА 125 до операции

### 1.2. Инструментальные исследования:

- Осмотр гинеколога
- УЗИ органов малого таза (влагалищного датчиком).

## II этап (уточнение распространенности процесса)

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога.

# **АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ, ВНУТРИ - И ВНЕПЕЧЕНОЧНЫХ ЖЕЛЧНЫХ ПРОТОКОВ**

## **I этап (диагностический)**

### **1.1. Лабораторная диагностика:**

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочеви́на, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий)
- онкомаркеры: альфа-фетопротеин, карциноэмбриональный (раковый эмбриональный) антиген (СЕА или РЭА), Карбоангидратный антиген (СА 19-9), Карбогидратный антиген (СА 125);
- анализ крови на наличие антител к эхинококку (при выявлении кистозных очаговых образований в печени)

### **1.2. Инструментальные исследования:**

- МСКТ с контрастированием органов брюшной полости и забрюшинного пространства.

## **II этап (уточнение распространенности процесса)**

- УЗИ органов малого таза
- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки
- Гепатосцинтиграфия
- ЭГДС
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия)
- ЭКГ
- Эхо-КГ (при наличии сопутствующих заболеваний сердца, легких и для пациентов старше 60 лет)
- Холтеровское мониторирование (при наличии нарушений сердечного ритма в анамнезе)
- ФВД
- УЗДГ сосудов нижних конечностей
- Консультация гинеколога
- Консультация уролога (для мужчин).

## АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

### I этап (диагностический)

#### 1.1. Лабораторная диагностика:

- анализ крови на ВИЧ, сифилис, гепатит
- группа крови и резус фактор
- общий анализ крови
- общий анализ мочи
- коагулограмма
- биохимический анализ крови (глюкоза, общий белок, мочеви́на, креатинин, холестерин, железо, билирубин общий и прямой, АЛТ, АСТ, калий, натрий)

#### 1.2. Инструментальные исследования:

- Маммография (после 35 лет)
- УЗИ молочных желез + регионарные зоны; – направление к онкологу.

**Начальник Управления  
организации стационарной  
медицинской помощи Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А. В. Микрюков**

**Главный внештатный специалист  
онколог Департамента здравоохранения  
города Москвы**



**И. Е. Хатьков**

---

\*при наличии технических возможностей