



КонсультантПлюс

Приказ министерства здравоохранения
Красноярского края от 14.12.2021 N 2341-орг
<Об оказании медицинской помощи детям с
онкологическими заболеваниями>

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 25.04.2023

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ
от 14 декабря 2021 г. N 2341-орг**

1. В соответствии с [пунктами 3.6, 3.13, 3.17, 3.61, 3.72](#) Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного Постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 N 31-п, учитывая [Приказ](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 N 560н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология", организовать оказание медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями согласно [приложению](#).

2. Признать утратившим силу Приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 02.04.2018 N 247-орг.

3. Контроль за исполнением Приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края М.Ю. Бичурину.

Министр
здравоохранения Красноярского края
Б.М.НЕМИК

Приложение
к Приказу
министерства здравоохранения
Красноярского края
от 14 декабря 2021 г. N 2341-орг

**МЕРОПРИЯТИЯ
ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В СВЯЗИ
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

1. Медицинская помощь детям в связи с онкологическими заболеваниями на территории Красноярского края оказывается:

в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства" (КГБУЗ КККЦОМД) в амбулаторных условиях, в условиях стационара/дневного стационара;

в детской поликлинике/детском отделении стационара медицинской организации (далее - МО) по месту жительства ребенка на основании рекомендаций врачей-онкологов.

2. При выявлении у ребенка фельдшером фельдшерско-акушерского пункта симптомов, указывающих на возможное наличие онкологического заболевания, фельдшер направляет его на консультацию в детскую поликлинику районной/городской больницы по месту проживания.

3. Врач-педиатр участковый либо врач-хирург оценивает клинические данные ребенка и при наличии медицинских показаний проводит дополнительные медицинские исследования (клинический и биохимический анализ крови, ультразвуковое исследование внутренних органов, рентгенография, компьютерная или магнитно-резонансная томография).

При выявлении симптомов, предполагающих онкологическое заболевание, ребенок направляется в детский онкологический кабинет КГБУЗ КККЦОМД по предварительной записи с выдачей направления по форме 057/у-04 "Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование,

консультацию" с указанием:

- цели консультации;
- предварительного диагноза с указанием кода МКБ;
- даты результатов проведенных ранее лабораторно-инструментальных исследований;
- печати и штампа МО, направившей пациента;
- фамилии, инициалов и подписи лечащего врача;
- подписи врача-специалиста, ответственного за данный раздел работы в МО (заведующий отделением, председатель врачебной комиссии и др.);
- номер мобильного телефона пациента (законного представителя);
- при наличии показаний для межкабинетного консультирования - цель и необходимые консультации врачей-специалистов.

К направлению прилагаются результаты медицинских исследований (рентген-снимки, протоколы ультразвуковых исследований (УЗИ), при наличии данных компьютерной томографии/магнитно-резонансной томографии (КТ/МРТ).

4. Предварительная запись на консультацию в КГБУЗ КККЦОМД осуществляется МО по месту проживания ребенка путем направления заявки с использованием региональной медицинской информационной системы qMS, по защищенному каналу связи (VipNet) по адресу <http://kkkc@pericentr.ru> (сайт размещения заявок КККЦОМД).

Запись пациента на прием в консультативно-диагностическую поликлинику КГБУЗ КККЦОМД пациентов - жителей п. Бор, п. Светлогорск, п. Верхнеимбатск, п. Ворогово, п. Зотино Туруханского района, п. Стрелка-Чуня, п. Чемдальск, п. Муторай Эвенкийского муниципального района осуществляется фельдшером фельдшерско-акушерского пункта в телефонном режиме.

При согласовании заявки специалист КГБУЗ КККЦОМД направляет соответствующее уведомление в МО в течение 3 рабочих дней со дня получения заявки при плановом обследовании и в течение 4 часов при экстренной заявке с обязательным указанием даты, времени и номера кабинета, где будет осуществляться прием специалиста в консультативно-диагностической поликлинике КГБУЗ КККЦОМД.

5. Консультация детского онколога с подозрением на впервые выявленное злокачественное новообразование проводится в срок не позднее 3 рабочих дней с момента даты выдачи направления на консультацию.

При наличии показаний к экстренной консультации врач-педиатр ставит в известность заведующего отделением онкологии/гематологии по телефону 8 (391) 222-02-62*230 или 243-45-13.

6. Врач онкологического кабинета КГБУЗ КККЦОМД при обращении ребенка с подозрением на онкологическое заболевание определяет наличие медицинских показаний для дополнительных исследований и принимает решение о направлении ребенка на госпитализацию в стационар соответствующего профиля (хирургический, нейрохирургический, химиотерапевтический).

7. При необходимости проведения оперативного вмешательства с целью первичной диагностики срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, составляет не более 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое бюро (отделение).

8. Госпитализация ребенка при выявлении онкологического заболевания в отделение онкологии/гематологии или детской хирургии КГБУЗ КККЦОМД осуществляется в плановом/экстренном порядке при наличии направления с результатами проведенных медицинских исследований, данными о лечении, которое получал ребенок, а также с указанием эпидемиологической обстановки по месту

жительствa ребенка и прививочного анамнеза.

Плановая госпитализация осуществляется после консультации детского онколога консультативной поликлиники КГБУЗ КККЦОМД.

Экстренная госпитализация осуществляется по согласованию с заведующим отделением онкологии/гематологии КГБУЗ КККЦОМД по телефону 8 (391) 222-02-68*230 или 243-45-13, в вечернее и ночное время по телефонам 8 (391) 243-45-13 и 8 (391) 222-02-69. Экстренная госпитализация в вечернее и ночное время осуществляется дежурным педиатром при обращении в приемное отделение КГБУЗ КККЦОМД.

9. При нарушении у ребенка витальных функций проводится консультация с врачом реанимационно-консультативного центра КГБУЗ КККЦОМД по телефону 8 (391) 222-02-69 для постановки его на учет, определения тактики дальнейшего ведения и при необходимости транспортировки ребенка в отделение реанимации КГБУЗ КККЦОМД. Интенсивная терапия и реанимационные мероприятия детям с онкологическими заболеваниями проводятся в отделении реанимации КГБУЗ КККЦОМД.

10. Оказание плановой специализированной медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями осуществляется в отделении онкологии/гематологии КГБУЗ КККЦОМД (далее - отделение). Отделение осуществляет госпитализацию детей:

при подтвержденном диагнозе онкологического заболевания для проведения этапов химио-, лучевой и иных методов терапии;

для проведения комплекса диагностических мероприятий у детей с подозрением на злокачественное заболевание крови и кроветворных органов при невозможности проведения данного исследования в МО 2 уровня.

11. Биопсия опухоли с целью гистологической верификации, иммуногистохимического исследования и хирургический этап лечения онкологических заболеваний проводятся в условиях детского хирургического отделения КГБУЗ КККЦОМД, при опухолях костей и центральной нервной системы - в условиях детского хирургического и нейрохирургического отделения краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Красноярская межрайонная клиническая больница N 20 им. И.С. Берзона", при опухолях головы и шеи - в условиях краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Красноярская межрайонная детская клиническая больница N 5", при опухолях ЛОР-органов в условиях краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Красноярская межрайонная детская больница N 4".

12. Иммуногистохимическое исследование биопсийного материала с обязательным референсом всех гистологических препаратов (в том случае, если оперативное вмешательство проводилось не в хирургическом отделении КГБУЗ КККЦОМД) осуществляется в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Красноярское краевое патологоанатомическое бюро" (тел. 222-07-47) на основании гражданско-правового договора (контракта) на оказание услуги, заключенного с ним администрацией МО, где проводилось оперативное вмешательство.

13. В случае проведения urgentного хирургического вмешательства и выявления в ходе его онкологического заболевания дети консультируются детским онкологом КГБУЗ КККЦОМД и при наличии медицинских показаний после морфологической верификации опухолевого процесса и иммуногистохимического исследования биопсийного материала направляются на стационарное лечение в отделение онкологии/гематологии КГБУЗ КККЦОМД.

Парафиновые блоки, стекла и сырой запас удаленного образования, данные визуализации изображения (снимки, диски) направляются вместе с пациентом для проведения референс-диагностики в федеральное государственное бюджетное учреждение "Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева".

14. В дневной стационар КГБУЗ КККЦОМД госпитализируются дети с онкологическими заболеваниями в стабильном клиническом состоянии, получающие стандартные дозы противоопухолевой и иной терапии, не имеющие тяжелых осложнений вследствие течения основного заболевания или осложнений проводимой терапии, не требующие круглосуточного наблюдения медицинского персонала,

осуществляется обследование детей с онкологическими заболеваниями, проводимое под общей анестезией.

15. Начало оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями осуществляется в срок не более 7 календарных дней с даты гистологической верификации или даты установления предварительного диагноза (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патологоанатомических исследований в амбулаторных условиях).

16. При выявлении у ребенка медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (трансплантация гемопоэтических стволовых клеток, экспериментальные методы лечения, эндопротезирование) (далее - ВМП), соответствующая помощь оказывается ребенку в соответствии с Порядком организации оказания ВМП с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 N 824н.

17. Проведение лучевой терапии и радиоизотопной диагностики детям с онкологическими заболеваниями осуществляется в краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского" (далее - КГБУЗ КККОД). Позитронно-эмиссионная томография-КТ проводится в Центре ядерной медицины федеральное государственное учреждение здравоохранения "Федеральный Сибирский научно-клинический центр ФМБА России" федерального медико-биологического агентства.

18. Реабилитация детей с онкологическими заболеваниями осуществляется в санаториях, оказывающих данный вид деятельности по рекомендации врача детского онколога КГБУЗ КККЦОМД в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 N 878н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей".

19. По достижении возраста 18 лет дети с онкологическими заболеваниями передаются для дальнейшего наблюдения и лечения в КГБУЗ КККОД, краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Краевая клиническая больница" (далее - КГБУЗ ККБ), краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Красноярская межрайонная клиническая больница N 7" (далее - КГБУЗ КМКБ N 7), эпикриз оформляется врачом детским онкологом КГБУЗ КККЦОМД.

20. Дети, у которых злокачественное заболевание выявлено впервые в возрасте 17 лет, требующие проведения длительной программной химиотерапии, госпитализируются для проведения лечения в терапевтические стационары соответствующего профиля (КГБУЗ КККОД, КГБУЗ ККБ, КГБУЗ КМКБ N 7).

21. Диспансерное наблюдение детей с онкологическими заболеваниями осуществляют врачи-педиатры участковые по месту жительства ребенка в соответствии с рекомендациями детского онколога стационара, проводившего лечение, или врача детского онколога онкологического кабинета: проводятся амбулаторный этап лечения, поддерживающая химиотерапия, коррекция осложнений химиотерапии.

22. Скорая медицинская помощь детям с онкологическими заболеваниями оказывается медицинским персоналом станций (подстанций) скорой медицинской помощи и отделений скорой медицинской помощи МО в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".

23. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в МО, имеющие отделения анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

24. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети, не имеющие статуса паллиативного пациента, переводятся в детское онкологическое отделение КГБУЗ КККЦОМД по согласованию с заведующим отделением по тел. 8 (391) 222-02-62*230 или 243-45-13.

25. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у

ребенка, манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

26. В случае необходимости:

а) заключения медицинского работника иной МО, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий по вопросам оценки состояния здоровья, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода ребенка, страдающего злокачественным новообразованием в специализированное отделение МО;

б) протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья ребенка, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности перевода в специализированное отделение МО;

в) принятия решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации);

применяются телемедицинские технологии в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий".

27. При определении инкурабельности ребенка и наличии медицинских показаний к проведению симптоматической или паллиативной терапии указанные виды лечения проводятся в соответствии с [Приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019 N 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья", [Приказом](#) министерства здравоохранения Красноярского края от 07.02.2020 N 188-орг.

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края
М.Ю.БИЧУРИНА

Приложение N 1
к мероприятиям
по организации медицинской
помощи детям в связи
с онкологическими заболеваниями

ПЕРЕЧЕНЬ СИМПТОМОВ, УКАЗЫВАЮЩИХ НА ВОЗМОЖНОЕ НАЛИЧИЕ У РЕБЕНКА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

1. Длительные необъяснимые подъемы температуры, сохраняющиеся при проведении антибактериального лечения, без выявления причины.

2. Увеличение размеров лимфатических узлов любой локации (более 2,5 см) с отсутствием улучшения при проведении антибактериального лечения; локализация пальпируемых лимфатических узлов любого размера в над- и подключичных областях.

3. Увеличение размеров печени, селезенки, появление видимых опухолевидных образований костной, мышечной ткани, кожи.

4. Геморрагический, анемический синдромы при исключении гематологических заболеваний (анемии, иммунная тромбоцитопения).

5. Болевой синдром без четкой локализации, оссалгии.
6. Потеря массы тела без выявления причины.
7. Одышка, упорный кашель, не купируемый обычной терапией при наличии R-логических изменений (увеличение тени средостения), после консультации врача-фтизиатра.
8. Симптомы повышения в/черепного давления (утренние головные боли, рвота), возникшие расстройства зрения, иная неврологическая симптоматика после консультации невролога, исключения инфекционного процесса и прочих заболеваний центральной нервной системы.
9. Симптомы преждевременного полового созревания после консультации эндокринолога и исключения эндокринной патологии.
10. Изменение состава крови, не соответствующее состоянию ребенка и текущему заболеванию (снижение гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов, лейкоцитоз или лейкопения, абсолютный лимфоцитоз, наличие атипичных клеток).
11. Увеличение тени средостения, изменения в структуре легочной ткани, выявленные R-логически, по данным мультиспиральной компьютерной томографии (МСКТ), при исключении специфического процесса.
12. Опухолевидные образования брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза выявленные пальпаторно или по данным визуализации (ультразвукового исследования МСКТ/МРТ).

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края
М.Ю.БИЧУРИНА

Приложение N 2
к мероприятиям
по организации медицинской
помощи детям в связи
с онкологическими заболеваниями

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИОЛУЧЕВОЙ И ИНОЙ
СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СТАНДАРТНЫМИ ДОЗАМИ В УСЛОВИЯХ
ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

- (С40 - С41) - Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей
- (С43 - С44) - Меланома и другие злокачественные новообразования кожи
- (С45 - С49) - Злокачественные новообразования мезотелиальных и мягких тканей
- (С51 - С58) - Злокачественные новообразования женских половых органов
- (С60 - С63) - Злокачественные новообразования мужских половых органов
- (С64 - С68) - Злокачественные новообразования мочевых путей
- (С69 - С72) - Злокачественные новообразования глаза, головного мозга и других отделов ЦНС
- (С81 - С96) - Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им

тканей

- (D10 - D36) - Доброкачественные новообразования при наличии показаний для проведения специфической терапии

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края
М.Ю.БИЧУРИНА

Приложение N 3
к мероприятиям
по организации медицинской
помощи детям в связи
с онкологическими заболеваниями

ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Лучевая терапия (ЛТ) для детей с онкологическими заболеваниями осуществляется в отделении лучевой терапии краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Красноярский краевой клинический онкологический диспансер имени А.И. Крыжановского" (далее - КГБУЗ КККОД).

Направление пациентов в КГБУЗ КККОД осуществляется на основании заключения врачебной комиссии (ВК) КГБУЗ КККЦОМД о назначении ЛТ пациенту.

Все первичные пациенты, которым планируется проведение ЛТ, по предварительному согласованию направляются на заседание ВК КГБУЗ КККОД для решения вопроса о возможности применения данного метода терапии.

Направление ребенка на ВК КГБУЗ КККОД осуществляется при наличии следующих документов:

1. Медицинская карта стационарного больного с эпикризом, включающим описание диагноза, проведенную терапию, результаты клинических анализов крови в течение последних 7 дней, планируемые дозы ЛТ.

2. Данные визуализации изображения.

3. Протокол лечения или выписка из центра, проводившего лечение пациента, с указанием рекомендуемых доз облучения (при наличии).

По заключению ВК КГБУЗ КККОД специалистами ЛТ проводятся:

- 3Д топометрия с использованием технических средств и оборудования КГБУЗ КККОД;

- расчет планов лучевого лечения в инженерно-техническом отделе КГБУЗ КККОД, что фиксируется в медицинской карте стационарного больного КГБУЗ КККЦОМД.

ЛТ детям проводится специалистами КГБУЗ КККОД согласно установленному графику.

Дневниковые записи в истории болезни пациента специалистами КГБУЗ КККОД фиксируются при начале и окончании лучевой терапии с указанием разовой и суммарной дозы облучения.

Лечащим врачом детским онкологом КГБУЗ КККЦОМД ежедневно в медицинскую карту стационарного больного вносится отметка о переносимости ЛТ.

Доставка пациентов к месту проведения ЛТ осуществляется санитарным транспортом КГБУЗ КККЦОМД (при невозможности проведения ЛТ в амбулаторных условиях).

При необходимости проведения ЛТ детям в возрасте до 3 лет специалистами КГБУЗ КККОД пациент обеспечивается анестезиологическим пособием и техническими средствами фиксации.

При выявлении редко встречающихся и требующих сложной топометрической разметки опухолей вопрос о направлении пациента для проведения высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных клиниках за пределами Красноярского края решается по результатам консилиума, проводимого специалистами КГБУЗ КККЦОМД с привлечением специалистов КГБУЗ КККОД.

Оказание онкологической помощи детям в условиях КГБУЗ КККОД осуществляется в случае:

1. первичного выявления онкологического заболевания у пациента, достигшего 17-летнего возраста, требующего проведения длительных курсов химиолучевой терапии;

2. при выявлении у пациента, не достигшего 18 лет, злокачественного новообразования, требующего проведения химиолучевой терапии по протоколам, применяемым у пациентов старше 18 лет.

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края
М.Ю.БИЧУРИНА

Приложение N 4
к мероприятиям
по организации медицинской
помощи детям в связи
с онкологическими заболеваниями

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ДЕТЕЙ
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПРОГРАММНУЮ
ТЕРАПИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**

1. Клинический осмотр и анализ крови с обязательным подсчетом формулы - 1 раз в 7 дней весь период лечения в амбулаторных условиях, за исключением периодов прохождения интенсивной или поддерживающей химиотерапии.

2. Контроль функции печени, почек (ЛЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, сахар крови) - по медицинским показаниям на основании клинического осмотра и анализа крови.

3. Коррекция доз цитостатических лекарственных препаратов - в соответствии с показаниями гемограммы (указывается лечащим врачом стационара в выписке из истории болезни либо определяется по согласованию с врачом - детским онкологом/гематологом КККЦОМД).

4. Внеплановый клинический осмотр и анализ крови - при появлении лихорадки или любого случая интеркуррентного заболевания.

5. Лечение сопутствующих заболеваний в соответствии с утвержденными медицинскими стандартами.

6. Отстранение ребенка от посещения детских коллективов в период подъема заболеваемости вирусными инфекциями.

7. Лечение в условиях инфекционного стационара с обязательным назначением соответствующих

доз ацикловира - при возникновении герпес-ассоциированных инфекций.

8. Лечение в условиях стационара с назначением антибактериальных лекарственных препаратов широкого спектра действия (внутривенно), проведение посева биологических жидкостей (по возможности) и определение лечения с учетом вида и чувствительности выделенного возбудителя, при необходимости консультация врача гематолога/онколога КККЦОМД (тел. 8 (391) 222-02-62*233, 243-45-13).

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края
М.Ю.БИЧУРИНА

Приложение N 5
к мероприятиям
по организации медицинской
помощи детям в связи
с онкологическими заболеваниями

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ДЕТЕЙ
С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПО РАДИКАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

Весь контингент больных онкологическими заболеваниями, состоящих под наблюдением в онкологических учреждениях, распределяют на клинические группы в зависимости от необходимости и возможности применения различных типов специального лечения. Принадлежность больного к той или иной клинической группе при взятии на учет определяется на основании результатов обследования. В дальнейшем клиническая группа может быть изменена в зависимости от результатов лечения и динамики развития опухолевого процесса.

К клинической группе I-а относят больных с неясной клинической картиной при наличии подозрения на заболевание злокачественным новообразованием. Больных группы I-а после установления окончательного диагноза снимают с учета или переводят в другую клиническую группу. Углубленное обследование больных I-а клинической группы с целью установления окончательного диагноза должно быть начато не позднее чем через 10 дней с момента взятия на диспансерный учет с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование.

К группе I-б относят больных с предопухолевыми заболеваниями.

Ко II клинической группе следует относить больных злокачественными новообразованиями, которые в результате применения современных схем лечения могут быть полностью избавлены от злокачественного новообразования, а также больных, у которых может быть достигнута длительная ремиссия. Больные II клинической группы подлежат специальному лечению.

В составе II клинической группы выделяют подгруппу II-а - больных, подлежащих радикальному лечению. Во II-а клиническую группу следует относить больных с ограниченным развитием опухолевого процесса (в основном I, II стадии заболевания).

Клиническая группа III включает практически здоровых лиц, состоящих под наблюдением в онкологическом учреждении после проведенного по радикальной программе лечения злокачественного новообразования. Пациенты этой группы в случае развития рецидивов заболевания или метастазирования новообразования переводятся в группу II и подлежат специальному лечению или в группу IV, если проведение специального лечения не показано в связи с распространенностью процесса.

В клиническую группу IV включаются больные с распространенными формами злокачественного новообразования, радикальное лечение которых уже не представляется возможным. Больные IV группы

подлежат в основном симптоматическому лечению.

Шифр и диагноз заболевания по МКБ	Методы обследования	Частота/кратность	Критерии эффективности. Снятие с учета
(C00 - C80) Злокачественные новообразования III клиническая группа	Осмотр участкового педиатра (доп. к обязательной диспансеризации детей)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	Отсутствие отдаленных последствий перенесенного лечения. С "Д" учета не снимаются. По достижении 18-летнего возраста передаются под наблюдение в онкологический диспансер
	Осмотр детского онколога/гематолога	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Клинический анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Общий анализ мочи	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, ЛДГ, о. белок, мочевины, креатинин, сахар)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Уровни онкомаркеров нейронспецифическая энолаза (при нейробластоме)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. Далее по показаниям	
	Альфа-фетопротейн (при гепатобластоме и гепатоцеллюлярной карциноме)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 год - 1 раз в 4 мес. 3 - 5 год - 1 раз в 6 мес. Далее по показаниям	
	Альфа-фетопротейн и хорионический гонадотропин (при герминоклеточных опухолях)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 год - 1 раз в 4 мес. 3 - 5 год - 1 раз в 6 мес. Далее по показаниям	
	УЗИ первичного опухолевого очага	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 5 год - 1 раз в 6 мес. Далее по показаниям	
	Р-графия ОГК При нефробластоме и/или инициальных МТС в легкие	1 - 2 год - 1 раз в 3 мес. 3 - 5 год - 1 раз в 6 мес.	
	КТ/МРТ первичного опухолевого очага, в том числе метастазов	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 5 год - 1 раз в 6 мес. Далее по показаниям	
	УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза	По показаниям	

	Миелограмма	У пациентов с инициальным поражением костного мозга и после ТГСК 1 год - 1 раз, далее - по показаниям
	ЭКГ	1 - 4 год - 2 раз в год > 5 лет - 1 раз в год
	УЗИ сердца	У пациентов, получавших терапию лекарственными средствами из группы антрациклинов, у пациентов после ЛТ на область средостения 1 - 5 год - 1 раз в год и по показаниям
	Консультация кардиолога	По показаниям
	Консультация невролога (опухоли ЦНС)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год
	Консультация нейрохирурга (опухоли ЦНС)	По показаниям
	Консультация эндокринолога	У пациентов после ЛТ на область шеи, органов малого таза, головного мозга, после удаления опухолей головного мозга 1 - 4 год - 1 раз в год. Далее - по показаниям
	Исследование уровня гормонов	По назначению эндокринолога
	УЗИ ЩЖ, органов малого таза	По назначению эндокринолога
	Консультация офтальмолога	По показаниям
	Консультация стоматолога	1 - 5 год - 2 раза в год > 5 лет - 1 раз в год
	Консультация оториноларинголога с проведением аудиограммы	По показаниям (при применении препаратов карбоплатины, цисплатины)
	Консультация медицинского психолога	1 - 5 год - 1 раз в год и по показаниям
	Консультация гинеколога	По показаниям

	Консультация уролога	По показаниям	
	Консультация других узких специалистов	По показаниям	
	Назначение других лабораторных исследований	По показаниям, по назначению узких специалистов	
	Профилактические прививки	По индивидуальному графику в поликлинике по месту жительства в соответствии с Приказом МЗ РФ от 21.03.2014 N 125н	
(С81 - С96) Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей III клиническая группа	Осмотр участкового педиатра (доп. к обязательной диспансеризации детей)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	Отсутствие отдаленных последствий перенесенного лечения. С "Д" учета не снимаются. По достижении 18-летнего возраста передаются под наблюдение в онкологический диспансер
	Осмотр детского онколога/гематолога	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Клинический анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Общий анализ мочи	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, ЛДГ, о. белок, мочевины, креатинин, сахар, амилаза)	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 4 год - 1 раз в 6 мес. > 5 лет - 1 раз в год	
	Миелограмма	У пациентов с инициальным поражением костного мозга	
	Исследование спинномозговой жидкости	У пациентов с инициальным поражением костного мозга	
	Р-графия органов грудной клетки. При ЗНО с локализации процесса в средостении	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 5 год - 1 раз в 6 мес. Далее - по показаниям	
	КТ/МРТ зоны инициального поражения	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 5 год - 1 раз в 6 мес. Далее - по показаниям	
	УЗИ ОБП	1 год - 1 раз в 3 мес. 2 - 5 год - 1 раз в 6 мес.	

	Далее - по показаниям
УЗИ других локализаций	По показаниям
ЭКГ	1 - 4 год - 2 раза в год 5 год - 1 раз в год Далее - по показаниям
УЗИ сердца	У пациентов, получавших терапию лекарственными средствами из группы антрациклинов, у пациентов после ЛТ на область средостения 1 - 5 год - 1 раз в год и по показаниям
Консультация кардиолога	1 раз в год и по показаниям
Консультация невролога	1 раз в год и по показаниям
Консультация эндокринолога	У пациентов после ЛТ на область шеи, органов малого таза, головного мозга, после удаления опухолей головного мозга 1 - 4 год - 1 раз в год. Далее - по показаниям
Исследование уровня гормонов	По назначению эндокринолога
УЗИ ЩЖ, органов малого таза	По назначению эндокринолога
Консультация офтальмолога	По показаниям

Приложение N 6
к мероприятиям
по организации медицинской
помощи детям в связи
с онкологическими заболеваниями

**ПЕРЕЧЕНЬ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ДЕТЕЙ
С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ**

Шифр и диагноз заболевания по МКБ	Методы обследования	Частота/кратность	Критерии эффективности. Снятие с учета
-----------------------------------	---------------------	-------------------	---

D00 - D09 Новообразования In situ после радикального лечения	Консультация детского онколога	1 год - 1 раз в 6 мес. 2 - 5 год - 1 раз в год	Выздоровление. Снятие с "Д" учета через 5 лет или по достижении 18-летнего возраста
	Лабораторные анализы	По назначению детского онколога	
	Инструментальные методы обследования	По назначению детского онколога	
	Консультации узких специалистов	По назначению детского онколога	
D10 - D36 Доброкачественные новообразования, состояния после хирургического и комбинированного лечения	Консультация детского онколога	1 раз в 6 мес.	Выздоровление, снятие с "Д" учета через 1 год
D3 - D48 Новообразования неопределенного или неизвестного характера, состояния после хирургического или комбинированного лечения	Консультация детского онколога	1 год - 1 раз в 6 мес. 1 - 5 год - 1 раз в год	Выздоровление. Снятие с "Д" учета через 5 лет или по достижении 18-летнего возраста

Заместитель министра
здравоохранения Красноярского края
М.Ю.БИЧУРИНА