

Приказ Департамента здравоохранения г. Москвы от 18.12.2015 N 1087  
"О дальнейшем совершенствовании организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю "Онкология" в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы"  
(вместе с "Инструкцией по оказанию специализированной медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы", "Планом маршрутизации пациентов при подозрении и (или) выявлении онкологического заболевания в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы", "Реестром медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю "Онкология", "Реестром медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы стационарного типа для плановой госпитализации больных с онкологическими заболеваниями")

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 15.08.2016

## ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

### ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

#### ПРИКАЗ от 18 декабря 2015 г. N 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. N 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 N 1 имени Н.И.Пирогова ДЗМ, ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 57", ГАУЗ "МГОб N 62 ДЗМ", ГБУЗ "ОКД N 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 N 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

Приложение 1  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

### **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 N 1 ДЗМ", ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ", онкологические отделения ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 50 ДЗМ", ГБУЗ "ГКБ N 57", ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ, ГБУЗ "МКНЦ ДЗМ", ГБУЗ ГКБ N 1 им. Н.И.Пирогова ДЗМ), имеющих соответствующую лицензию.

2. При подозрении и (или) выявлении у пациента онкологического заболевания лечащий врач в установленном порядке направляет 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 клиничко-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

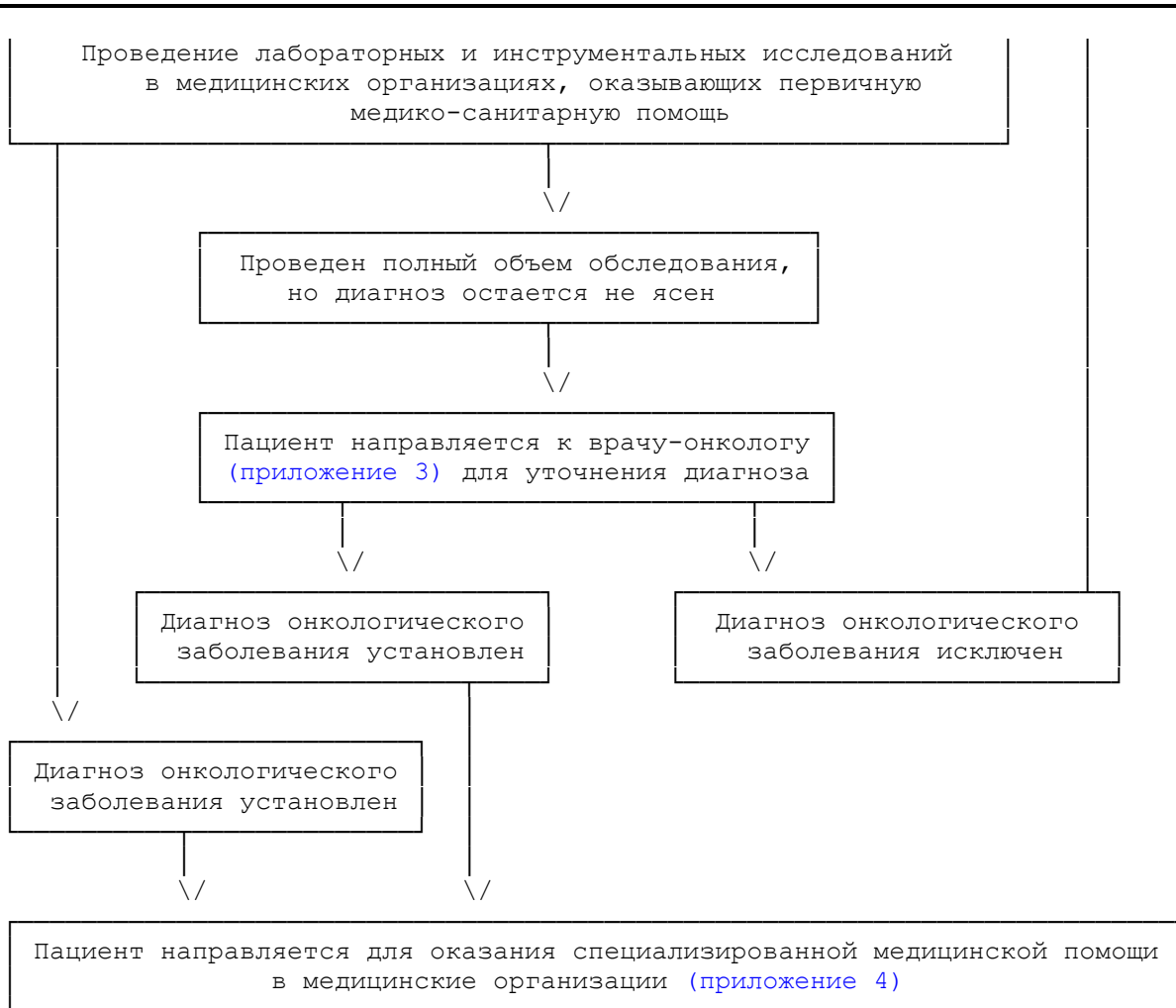
Главный внештатный специалист-онколог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
И.Е.ХАТЬКОВ

Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

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

Пациенты с подозрением на онкологическое заболевание, при посещении  
врачей учреждений первичной медико-санитарной помощи  
(врач-терапевт участковый, врач-специалист)





Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

**РЕЕСТР  
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ  
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ  
ПО ПРОФИЛЮ "ОНКОЛОГИЯ"**

Административный округ	Онкология	Онкогинекология	Онкоурология	Опухоли головы и шеи
ЦАО	ГБУЗ "ГП N 68 ДЗМ" филиал N 3 ГБУЗ "ГП N 5 ДЗМ" филиал N 1 ГБУЗ "ГП N 3 ДЗМ" филиал N 2 ГБУЗ "ГП N 68 ДЗМ" филиал N 1	ГБУЗ "ГП N 68 ДЗМ" филиал N 3 ГБУЗ ГП N 5 ДЗМ филиал N 1	ГБУЗ "ГП N 3 ДЗМ" филиал N 2	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
ВАО	ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 57" обособленное подразделение	ГБУЗ "ГКБ N 57" обособленное подразделение	ГБУЗ "ГКБ N 57" обособленное подразделение	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
СВАО	ГБУЗ "ГП N 218 ДЗМ" филиал N 1 ГБУЗ "ГП N 107 ДЗМ" ГБУЗ "ГП N 218 ДЗМ"	ГБУЗ "ГП N 218 ДЗМ" филиал N 1 ГБУЗ ГП N 107 ДЗМ	ГБУЗ "ГП N 218 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
ЮВАО	ГБУЗ "ГКБ N 53 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"

	ГБУЗ "ОД N 5 ДЗМ"			
ЮЗАО	ГБУЗ "ГП N 11 ДЗМ" филиал N 4 ГБУЗ "КДП N 121 ДЗМ", филиал 1 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 3 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 5	ГБУЗ "КДП N 121 ДЗМ", филиал 1 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 3 ГБУЗ "ДКЦ N 1 ДЗМ", филиал N 5	ГБУЗ "ГП N 11 ДЗМ" филиал N 4	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
ЗАО	ГБУЗ "ГП N 8 ДЗМ" ГБУЗ "КДЦ N 4 ДЗМ", филиал N 2 ГБУЗ "ГП N 212 ДЗМ" филиал N 1 ГБУЗ "ГП N 195 ДЗМ"	ГБУЗ "ГП N 8 ДЗМ" ГБУЗ "ГП N 212 ДЗМ" филиал N 1 ГБУЗ "ГП N 195 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
ЮАО	ГБУЗ "ОД N 4 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 4 ДЗМ"	ГБУЗ "ОД N 4 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
САО, СЗАО	Поликлинический отдел ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	Поликлинический отдел ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	Поликлинический отдел ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	Поликлинический отдел ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"
ТиНАО	ГБУЗ "Троицкая ГБ ДЗМ"		ГБУЗ "ГП N 11 ДЗМ" филиал N 4	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"
Зеленоград	ГБУЗ "ГП N 201 ДЗМ" филиал N 1	ГБУЗ "ГП N 201 ДЗМ" филиал N 1	ГБУЗ "ГП N 201 ДЗМ" филиал N 1	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"

Начальник Управления организации  
стационарной медицинской помощи  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
А.В.МИКРЮКОВ

Главный внештатный специалист-онколог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы

И.Е.ХАТЬКОВ

Приложение 4  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

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

Административный округ	Онкохирургия	Онкогинекология		Урология	Область головы и шеи	Колопроктология	Торакальная хирургия	Опухоли опорно-двигательного аппарата	Радиология	Химиотерапия	Хирургия опухолей гепатопанкреатобилиарной зоны
		Оперативная	Сочетанная лучевая терапия								
ВАО	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57" ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ
ЗАО	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ



САО	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ
СВАО	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ
СЗАО	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"
ЦАО	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ" ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ" ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57" ГБУЗ "ГКБ N 50 ДЗМ" ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ" ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ
ЮАО	ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 50 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ" ГБУЗ ГКБ им. С.П.Боткина ДЗМ	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ" ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ" ГБУЗ МКНЦ ДЗМ (поджел.)

											ная жел
ЮВАО	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"  ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ГКБ N 57"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ  ГБУЗ "ГКБ N 24 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"  ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ МК ДЗМ
ЮЗАО	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"  ГБУЗ "ГКБ N 31 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"	ГБУЗ "ОКД N 1 ДЗМ"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ  ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ МК ДЗМ  ГБУЗ ГК 1 имени Н.И.Пир а ДЗМ
ЗелАО	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ ГКБ имени С.П.Боткина ДЗМ	ГБУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ ГК им. С.П.Ботк ДЗМ
ТиНАО	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ "ГКБ N 57"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ГКБ N 5 ДЗМ"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ГКБ N 57"  ГБУЗ МКНЦ ДЗМ	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГАУЗ "МГОБ N 62 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 40 ДЗМ"	ГБУЗ "ГКБ N 57"	ГБУЗ МК ДЗМ  ГБУЗ "ГК 40 ДЗМ"

Начальник Управления организации  
стационарной медицинской помощи  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
А.В.МИКРЮКОВ

Главный внештатный специалист-онколог  
Департамента здравоохранения  
города Москвы  
И.Е.ХАТЬКОВ

Приложение 5  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от 18 декабря 2015 г. N 1087

**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, мочеви́на, ЩФ, амилаза, K<sup>+</sup>, Na<sup>+</sup>);

- 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+, Na+);
- 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;
- УЗИ 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+, Na+);
- 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+, Na+);
- 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+, Na+);
- 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+, Na+);

- 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.

-----  
<\*> При наличии технических возможностей.

#### 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+, Na+);
- 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);
- УЗИ 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 (влагалищным датчиком).

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

- МСКТ с контрастированием органов грудной клетки, органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- ЭГДС;
- Колоноскопия (при невозможности, выполняется ирригоскопия);
- УЗИ 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, мочевины, 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;
- УЗИ 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, мочевины, 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