

**Перечень документов и объем обследования пациентов при направлении в
НИИ онкологии Томского НИМЦ**

I. Перечень обязательных документов и исследований при плановой госпитализации в НИИ онкологии:

- Паспорт, полис ОМС, СНИЛС.
- Морфологические препараты (стекла и блоки);
- ЭКГ, результаты на ВИЧ, гепатиты (срок до полугода), RW.
- Протокол ФГДС (давность не более 1 месяц),
- Рентгенография органов грудной клетки: рентгенограмма и описание со сроком давности не более 1-го месяца;
- Снимки, диски проведенных исследований (рентгенограммы, МРТ, СКТ).
- Общие анализы крови, мочи, стандартный биохимический анализ крови (давность не более 10 дней)

II. Перечень необходимых документов и исследований для проведения консультативного приема в НИИ онкологии:

- Паспорт, полис ОМС, СНИЛС.
- Медицинские документы (выписки из Истории болезни, Амбулаторной карты);
- Морфологические препараты (стекла и блоки) – при наличии;
- Снимки, диски проведенных исследований (рентгенограммы, МРТ, СКТ).
- Общие анализы крови, мочи, стандартный биохимический анализ крови (давность не более 10 дней)
- Справка врача-специалиста по профилю локализации патологического процесса.

III. Перечень обязательных исследований по профилю заболевания пациента при подозрении на ЗНО:

1. щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы и региональных лимфоузлов (давность не более 1 месяца);
- консультация эндокринолога (давность не более 1 месяца);
- исследование на содержание гормонов щитовидной железы – ТТГ, тироксин (давность не более 1 месяца);
- ФГДС (давность не более 1 месяц),

2. ЛОР-органов и челюстно-лицевой области:

- Рентгенограмма, КТ костей лицевого скелета, описание и рентгенограммы (давность не более 1 месяца);
- УЗИ мягких тканей шеи;
- данные цитологического (гистологического) исследования и микропрепараты;

3. молочных желез:

- данные рентгенологического исследования молочных желез с описанием и рентгенограммами (давность не более 1 месяца);
- УЗИ молочных желез, регионарных лимфоузлов (давность не более 1 месяца);
- данные цитологического исследования и микропрепараты (если выполнялась пункционная биопсия); УЗИ органов малого таза и брюшной полости (давность не более 1 месяца);
- осмотр врача-акушера-гинеколога.

4. Пищевода, желудка:

- ФГДС (давность не более 1 месяц), данные гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия);
- данные рентгеноскопического исследования желудка, пищевода с протоколом и рентгенограммами (давность не более 1 месяца);

- УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 месяца);
 - осмотр врача-акушера-гинеколога.
- 5. толстого кишечника:**
- ректороманоскопия или фиброколоноскопия с протоколом исследования (давность не более 1 месяца);
 - УЗИ органов брюшной полости и малого таза (давность не более 1 месяца);
 - ирригоскопия (пряма кишка, анус) (давность не более 3 месяцев);
- 6. печени, поджелудочной железы:**
- УЗИ органов брюшной полости (давность не более 1 месяца);
 - ФГДС (давность не более 1 месяца);
 - КТ печени, поджелудочной железы с контрастом;
 - осмотр врача-акушера-гинеколога.
- 7. органов грудной клетки:**
- рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях, описание и рентгенограммы, СКТ ОГК с контрастированием (давность не более 1 месяца);
 - данные фибробронхоскопии (если проводилась), результаты цитологического и (или) гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия при ФБС);
 - функциональное исследование органов дыхания (спирограмма) (давность не более 1 месяца);
 - УЗИ печени, почек, надпочечников (давность не более 1 месяца);
 - результаты цитологического исследования мокроты на АК и БК;
 - при подозрении на туберкулез консультация фтизиатра (давностью не более 1 месяца).
- 8. кожи, слизистых оболочек:**
- результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия кожи, кожных образований);
 - УЗИ регионарных лимфоузлов (давностью не более 1 мес.);
 - УЗИ печени (при подозрении на меланому).
- 9. шейки матки:**
- кольпоскопия (давность не более 1 месяца);
 - цитология, результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия);
 - УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства, малого таза (печень, поджелудочная железа, почки) (давность не более 1 месяца);
- 10. тела матки:**
- УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза (печень, поджелудочная железа, почки) (давность не более (давность не более 1 месяца);
 - цитология с шейки и канал матки, результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия);
 - гистероскопия с РДВ;
- 11. яичников:**
- УЗИ органов малого таза и органов брюшной полости (давность не более 1 месяца);
 - исследование на специфический антиген (СА 125);
 - Цитологическое исследование соскобов с шейки и цервикального канала, результаты цитологического и гистологического исследования и микропрепараты (если выполнялась биопсия);
 - ФГДС (давностью не более 1 месяца).
- 10. мягких тканей:**
- рентгенологическое исследование и УЗИ пораженного участка (давностью не более 1 месяца).
- 11. костной и хрящевой тканей:**

- рентгенологическое исследование костей, суставов, описание и рентгенограммы (давностью не более 1 месяца);
- УЗИ органов брюшной полости и селезенки (давностью не более 1 месяца).

12. Мочевого пузыря:

- УЗИ органов малого таза и брюшной полости (давность не более 1 месяца);
- цистоскопия;
- результаты исследований на инфекции, передаваемые половым путем;

13. Почек:

- УЗИ органов малого таза и брюшной полости (давность не более 1 месяца);
- УЗИ почек (давность не более 1 месяца);
- экскреторная урография;
- КТ почек с контрастом;

14. Простаты:

- ТРУЗИ (при подозрении на заболевание простаты давностью не более 1 месяца);
- анализ крови на простатспецифический антиген (ПСА), тестостерон (для мужчин) (давность не более 1 месяца);
- результаты исследований на инфекции, передаваемые половым путем.

13. При подозрении на ЗНО органов лимфатической системы и кроветворных тканей:

- УЗИ органов брюшной полости и селезенки (давностью не более 1 месяца);
- УЗИ периферических и забрюшинных лимфоузлов (давностью не более 1 месяца).