



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

11.03.2024

315-209/24П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**Об утверждении маршрутизации при  
оказании медицинской помощи детям  
Нижегородской области  
с онкологическими заболеваниями**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология"» (с изменениями и дополнениями от 02.09.2013, 04.07.2017, 21.02.2020)

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Принять к руководству и исполнению приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология"» (с изменениями и дополнениями от 02.09.2013, 04.07.2017, 21.02.2020).

2. Утвердить:

2.1. перечень медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь детскому населению Нижегородской области с онкологическими заболеваниями (приложение 1);

2.2. схему и положение об оказании медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями (приложение 2);

2.3. показания для диспансерного наблюдения детей с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях первого и второго уровня оказания медицинской помощи (приложение 3);

2.4. показания для динамического наблюдения детей с онкологическими заболеваниями в консультативно-диагностических центрах медицинских организаций третьего уровня (приложение 4);

2.5. показания к госпитализации детей в медицинскую организацию 3 уровня оказания медицинской помощи для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (приложение 5);

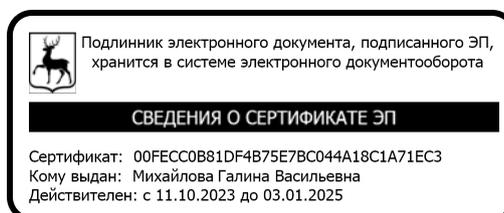
3. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Нижегородской области организовать оказание медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в соответствии с настоящим приказом.

4. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Шафете Д.А. разместить данный приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области и информировать медицинские организации.

5. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 07.11.2018 №315-23069/18 «Об утверждении положения об оказании медицинской помощи детям Нижегородской области при онкологических заболеваниях» считать утратившим силу.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Карпову Г.Н.

Министр



Г.В.Михайлова

**Перечень медицинских организаций Нижегородской области, оказывающих медицинскую помощь детям при онкологических заболеваниях.**

**1. Медицинские организации первого уровня оказания медицинской помощи -** центральные районные больницы, детские городские больницы детские городские поликлиники.

**2. Медицинские организации второго уровня оказания медицинской помощи -** центральные районные больницы, детские городские больницы.

**3. Медицинские организации третьего уровня оказания медицинской помощи –** ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (далее – НОДКБ).

Уровень	Медицинские организации
1	детские городские поликлиники (в том числе в составе городских больниц), центральные районные больницы 1 уровня, ГБУЗ НО «Детская городская больница №25 Автозаводского района г.Н.Новгорода», ГБУЗ НО «Детская городская больница №17 Сормовского района г.Н.Новгорода»
2	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»; ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №27 «Айболит» Московского района г.Н.Новгорода»; ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса»; ГБУЗ НО «Шахунская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница» ГБУЗ НО «Сергачская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница»;

	<p>ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Кстовская центральная районная больница»;</p>
3	<p>ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»</p>

**Схема и положение об оказании медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями.**

Настоящее Положение устанавливает правила оказания медицинской помощи детям Нижегородской области с онкологическими заболеваниями.

Медицинская помощь детям с онкологическими заболеваниями оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

**Первичная медико-санитарная помощь** детям включает в себя мероприятия по профилактике онкологических заболеваний, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей.

- Первичная медико-санитарная помощь детям от 0 до 17 лет включительно (оказывается в амбулаторных условиях и в условиях стационара) осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), детским хирургом при взаимодействии со специалистами смежных специальностей;
- Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям от 0 до 17 лет включительно (осуществляется врачом детским онкологом).

При наличии медицинских показаний для взятия биопсийного (операционного) материала с подозрением на злокачественное новообразование, ребенок должны быть направлен в ГБУЗ НО НОДКБ в кратчайшие сроки, по предварительному согласованию с администрацией ГБУЗ НО НОДКБ (тел. 417-56-84) и/или с заведующим онкологическим отделением ГБУЗ НО НОДКБ (тел. 417-58-79, 467-12-24, +7 999 076 3000).

Обоснованная консультация врача-детского онколога детского онкологического кабинета ГБУЗ НО НОДКБ должна быть проведена не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию. Консультация должна быть оформлена направлением через единую цифровую платформу (далее – ЕЦП).

В случаях, не предусматривающих возможность осмотра врача-детского онколога в течение 5 рабочих дней, организована путём согласования направляющей медицинской организации с администрацией ГБУЗ НО НОДКБ и/или с заведующим онкологическим отделением ГБУЗ НО НОДКБ напрямую.

**К таким случаям относятся:** тяжёлое состояние ребёнка, большие размеры опухоли, риск развития осложнений. При этом врачу направляющей медицинской организации необходимо предоставить клинико-anamnestические данные для оценки состояния ребёнка и решения вопроса о маршрутизации больного или организации выездной консультации. В urgentных ситуациях вопросы консультации, маршрутизации и транспортировки решаются через региональный детский дистанционный реанимационно-консультативный центр с выездными бригадами (далее – РДКЦ) ГБУЗ НО НОДКБ.

Перевод ребёнка из любого учреждения здравоохранения Нижегородской области осуществляется через РДКЦ или по предварительному согласованию с администрацией ГБУЗ НО «НОДКБ» (с заведующим онкологическим отделением ГБУЗ НО «НОДКБ») тел. 417-58-79, 467-12-24, +7-999-076-30-00.

В случае выявления новообразования в процессе выполнения оперативного вмешательства, не связанным с развитием клинической картины заболевания, потребовавшей выполнение оперативного лечения, решение вопроса о необходимости взятия биопсийного материала и непосредственно места взятия принимается совместно с детским онкологом. При отсутствии врача – детского онколога необходимо связаться с ним интраоперационно. Данная тактика подразумевает снижение рисков диссеминации процесса и снижает риск развития послеоперационных осложнений.

В ургентных ситуациях решение вопроса о необходимости взятия биопсийного материала во время операции принимается наиболее опытным хирургом оперирующей бригады. О дате проведения биопсии, характере материала и внешнем виде опухоли необходимо незамедлительно доложить врачу – главному детскому онкологу МЗНО в ГБУЗ НО НОДКБ для совместного принятия решения о дальнейшей тактике ведения пациента.

Биопсийный материал помещается герметичную ёмкость, заполненную 10% раствором нейтрального формалина и направляется в патолого-анатомическое отделение ГБУЗ НО НОДКБ с приложением направления на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме согласно приложению № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 марта 2016 г. № 179н "О Правилах проведения патолого-анатомических исследований" в течение ближайшего рабочего дня.

Срок выполнения патологоанатомических исследований, необходимых для гистологической верификации злокачественного новообразования, не должен превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного) материала в патологоанатомическое отделение.

В настоящее время налажена схема направления биопсийных материалов в федеральные центры г. Москвы из онкологического отделения ГБУЗ НО НОДКБ, что позволяет в кратчайшие сроки получить компетентное заключение, референсное мнение и максимально снизить риск установления неправильного диагноза на диагностическом этапе.

**Скорая, в том числе скорая специализированная,** медицинская помощь детям оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (с изменениями и дополнениями 11.01.2016, 05.05.2026, 19.04.2019, 21.02.2020). При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей, находящиеся в непосредственной близости от места эвакуации ребёнка. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в онкологическое отделение ГБУЗ НО НОДКБ для оказания специализированной медицинской помощи.

**Специализированная стационарная медицинская помощь** детям с онкологическими заболеваниями оказывается в экстренном и плановом порядке.

Срок начала оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям с онкологическими заболеваниями, не должен превышать 10 календарных дней с даты гистологической верификации злокачественного новообразования или 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза злокачественного новообразования (в случае отсутствия медицинских показаний для проведения патолого-анатомических исследований в амбулаторных условиях).

При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения РФ от 07.10.2015 №700н (с изменениями от 28.01.2020, приказ Минздрава России от 09.12.2019 №996н)

Плановая онкологическая помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детей, не требующих экстренной или неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния детей, угрозу их жизни и здоровью.

**Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь** детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается врачами-детскими онкологами ГБУЗ НО НОДКБ и включает в себя

профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в онкологическом отделении ГБУЗ НО НОДКБ. В редких случаях, требующих высокотехнологичных методов лечения, дети с онкологическими заболеваниями направляются в специализированные федеральные медицинские учреждения после согласования сроков госпитализации путём проведения телемедицинских консилиумов. Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы утверждён приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н (с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2015 г. №280н, от 27 августа 2015 г. №598н).

В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием онкологической помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием. Выбор метода обезболивания осуществляется врачом – детским онкологом и анестезиологом, учитывая тяжесть состояния, наличие показаний/противопоказаний к определённому виду обезболивания и риск анестезиологического пособия.

Согласно приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" 3.2. (новообразования у детей) должна быть выполнена имплантация венозной порт-системы или установка центрального венозного катетера, введенного через периферическую вену (перед началом первого курса полихимиотерапии). В связи с этим дети, находящиеся в рецидивном периоде **1 год** после окончания лечения, нуждаются ежемесячно в промывании порт-системы.

Проведение лучевой терапии детям с онкологическими заболеваниями осуществляется в ГБУЗ НО «Нижегородский клинический онкологический диспансер» по направлению врача детского онколога ГБУЗ НО «НОДКБ» или федеральных центрах.

После выписки ребенка из стационара диспансерное наблюдение осуществляется в онкологическом кабинете консультативно-диагностического

центра ГБУЗ НО НОДКБ. Дети проходят пожизненное диспансерное наблюдение. Если течение заболевания не требует изменения тактики ведения детей, диспансерные осмотры после проведенного лечения осуществляются:

- в течение первого года - один раз в три месяца;
- в течение второго года - один раз в шесть месяцев;
- в дальнейшем - один раз в год.

**Паллиативная медицинская помощь** детям, страдающим онкологическими заболеваниями, оказывается в условиях стационара и на дому.

Паллиативная медицинская помощь включает медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, осуществляемые в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан и направленные на облегчение боли, других тяжелых проявлений заболевания.

Стационарная паллиативная помощь детям оказывается на базе ГБУЗ НО «Детская городская больница №17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода» на 15 круглосуточных койках, из них 5 коек в палате интенсивной терапии.

Паллиативная медицинская помощь детям на дому оказывается выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи вышеуказанной медицинской организации.

Дородовая диагностика онкологических заболеваний плода проводится в процессе ультразвукового скрининга беременных женщин. При подозрении на онкологические заболевания плода женщина направляется на пренатальный консилиум с участием специалиста – главного внештатного детского онколога министерства здравоохранения Нижегородской области, где принимается решение о дальнейшем ведении беременности, месте и способе родоразрешения. После рождения ребенок переводится в отделение хирургии и реанимации новорожденных ГБУЗ НО НОДКБ. Обследование и лечение ребенка осуществляется мультидисциплинарной бригадой специалистов.

**Показания для диспансерного наблюдения детей с онкологическими заболеваниями в медицинских организациях первого и второго уровня оказания медицинской помощи**

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения в медицинских организациях	Кратность посещения в год после окончания лечения	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях
1	Доброкачественные опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства, печени	D 13.1-9, D20.0, D20.1, D73.4, D35.0	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
2	Доброкачественные образования органов дыхания, грудной клетки	D14.2-4, D15.2	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки, консультация онколога
3	Доброкачественное новообразование щитовидной железы	D34	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация эндокринолога, консультация онколога
4	Доброкачественные образования вилочковой железы (тимомегалия)	D15.0	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога

5	Доброкачественные образования костей и суставных хрящей	D16.0-16.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография, консультация онколога
6	Доброкачественные образования жировой ткани	D17.0-17.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
7	Гемангиомы и лимфангиомы любой локализации	D18.0-18.1	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
8	Доброкачественные образования соединительной и других мягких тканей	D21.0-21.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
9	Доброкачественные образования молочной железы	D24	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
10	Гипертрофия молочной железы (геникомастия)	N 62	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога

				– снятие с учета	
11	Меланоцитарный невус (меланоформный)	D22.0-22.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
12	Другие доброкачественные новообразования кожи (волосяных фолликулов, потовых желез, сальных желез)	D23.0-23.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
13	Доброкачественные образования половых органов	D27, D29	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
14	Нейрофиброматоз	Q85.0	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
15	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса	C96.5, C96.6	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога

				раз в год	
16	Злокачественные неходжкинские лимфомы	C83.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие - 1 раз в 3 месяца. На 2м году - 1 раз в 6 месяцев. На 3м году - 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
17	Злокачественные неходжкинские лимфомы	C85.1-C85.9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие - 1 раз в 3 месяца. На 2м году - 1 раз в 6 месяцев. На 3м году - 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
18	Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы	C84.0-C84.7	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие - 1 раз в 3 месяца. На 2м году - 1 раз в 6 месяцев. На 3м году - 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
19	Лимфома Ходжкина [лимфогранулематоз]	C81.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога

				<p>полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год</p>	
20	Злокачественное новообразование ЦНС	C71.0-9 и C72.0-9	Наличие заболевания	<p>После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год</p>	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
21	Злокачественное новообразование ротоглотки и носоглотки	C10.0-9 – 14.0-9	Наличие заболевания	<p>После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год</p>	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация ЛОР-врача, консультация онколога
22	Злокачественное новообразование печени	C22.0-9	Наличие заболевания	<p>После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м</p>	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога

				году – 1 раз в год	
23	Злокачественное новообразование легких, средостения, плевры	C34.0-9, C38.0-9, C45.0, C45.2	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация пульмонолога, консультация онколога
24	Злокачественное новообразование костей (остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома)	C40.0-9, C41.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография, консультация онколога
25	Злокачественные новообразования брюшной полости и забрюшинного пространства	C48.0-8, C67, C74, C 45.1	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
26	Нефробластома	C64	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога

				месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	
27	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	C49.0-9 C00.3 губы	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога
28	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	C69.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация офтальмолога, консультация онколога
29	Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы	C47.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев.	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация онколога

				На 3м году – 1 раз в год	
30	Злокачественное новообразование женских половых органов	C51- C58	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация гинеколога, консультация онколога
31	Злокачественное новообразование мужских половых органов	C60- C63	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация уролога-андролога, консультация онколога
32	Злокачественное новообразование щитовидной железы	C73	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация эндокринолога, консультация онколога
33	Злокачественная меланома	C43.0- 9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация

				- 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	онколога
--	--	--	--	--	----------

**Показания для динамического наблюдения детей с онкологическими заболеваниями в консультативно-диагностических центрах медицинских организаций третьего уровня**

N п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения в медицинских организациях (3 уровень)	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в медицинских организациях (1 уровень)	Перечень проводимых исследований в межмуниципальных центрах (2 уровень)	Перечень проводимых исследований в консультативно-диагностических поликлиниках областных учреждений (3 уровень)
1	Доброкачественные опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства, печени	D 13.1-9, D20.0, D20.1, D73.4, D35.0	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, УЗО, по показаниям КТ, МРТ
2	Доброкачественные образования органов дыхания, грудной клетки	D14.2-4, D15.2	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, по показаниям КТ
3	Доброкачественное новообразование щитовидной железы	D34	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация эндокринолога	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация эндокринолога	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, УЗО, консультация эндокринолога
4	Доброкачественные образования вилочковой железы (тимомегалия)	D15.0	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяц, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки

				учета			
5	Доброкачественные образования костей и суставных хрящей	D16.0-16.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография	Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография
6	Доброкачественные образования жировой ткани	D17.0-17.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический
7	Гемангиомы и лимфангиомы любой локализации	D18.0-18.1	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический
8	Доброкачественные образования соединительной и других мягких тканей	D21.0-21.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический
9	Доброкачественные образования молочной железы	D24	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи, УЗИ молочных желез	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, УЗО молочной железы
10	Гипертрофия молочной железы (геникомастия)	N 62	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, консультация эндокринолога
11	Меланоцитарный невус	D22.0-22.9	Наличие заболевания	1 явка через 1	Общий анализ крови, общий	Общий анализ крови, общий	Осмотр, анализ крови: общий,

	(меланоформный)		ия	месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	анализ мочи	анализ мочи	биохимический, дерматоскопия
1 2	Другие доброкачественные новообразования кожи (волосяных фолликулов, потовых желез, сальных желез)	D23.0-23.9	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический
1 3	Доброкачественные образования половых органов	D27, D29	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, УЗО
1 4	Нейрофиброматоз	Q85.0	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 – 6 месяцев, 3 через год. Если нет рецидива – снятие с учета	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, по показаниям УЗО
1 5	Фебрильная лихорадка, агранулоцитоз, лейкопения после лечения ХТ	D70	Наличие заболевания	1 явка через 1 месяц, 2 явка через 6 месяцев, 3 явка через год. Если нет рецидива – снятие с учета			Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, анализ мочи
1 6	Гистиоцитоз из клеток Лангерганса	C96.5, C96.6	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов

				<p>году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год</p>			
17	Злокачественные неходжкинские лимфомы	C83.0-9	Наличие заболевания	<p>После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год</p>	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	<p>Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, биопсия, по показаниям костно-мозговая пункция, МРТ</p>
18	Злокачественные неходжкинские лимфомы	C85.1- C85.9	Наличие заболевания	<p>После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год</p>	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	<p>Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, биопсия, по показаниям костно-мозговая пункция, МРТ</p>
19	Периферические и кожные т-клеточные лимфомы	C84.0- C84.7	Наличие заболевания	<p>После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев.</p>	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	<p>Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, биопсия, по показаниям костно-мозговая пункция, МРТ</p>

				На 3м году – 1 раз в год			
20	Лимфома Ходжкина [лимфогранулематоз]	C81.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения:1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, биопсия, по показаниям костно-мозговая пункция
21	Злокачественное новообразование ЦНС	C71.0-9 и C72.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения:1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, консультация нейроофтальмолога по показаниям МРТ головного мозга
22	Злокачественное новообразование ротоглотки и носоглотки	C10.0-9 – 14.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения:1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация ЛОР-врача	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация ЛОР-врача	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, консультация ЛОР-врача, по показаниям МРТ

2 3	Злокачественное новообразование печени	C22.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие - 1 раз в 3 месяца. На 2м году - 1 раз в 6 месяцев. На 3м году - 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО печени, по показаниям МРТ
2 4	Злокачественное новообразование легких, средостения, плевры	C34.0-9, C38.0-9, C45.0, C45.2	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие - 1 раз в 3 месяца. На 2м году - 1 раз в 6 месяцев. На 3м году - 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация пульмонолога	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация пульмонолога	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, по показаниям КТ, консультация пульмонолога
2 5	Злокачественное новообразование костей (остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома)	C40.0-9, C41.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие - 1 раз в 3 месяца. На 2м году - 1 раз в 6 месяцев. На 3м году - 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, рентгенография	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки и локального очага, УЗО внутренних органов, по показаниям КТ
2 6	Злокачественные новообразования брюшной полости и	C48.0-8, C67, C74, C45.1	Наличие заболевания	После окончания	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический,

	забрюшинного пространства			лечения:1 е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год			анализ мочи, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, по показаниям КТ, МРТ
2 7	Нефробластома	C64	Наличие заболеван ия	После окончани я лечения:1 е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, анализ мочи, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, по показаниям КТ, МРТ
2 8	Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	C49.0-9 C00.3 губы	Наличие заболеван ия	После окончани я лечения:1 е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, по показаниям КТ, МРТ
2 9	Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата	C69.0-9	Наличие заболеван ия	После окончани я лечения:1 е полугодие	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация офтальмолога	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация офтальмолога	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних

				- 1 раз в месяц, 2е полугодие - 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год			органов и глаза, консультация нейроофтальмолога, по показаниям МРТ
30	Злокачественное новообразование периферических нервов и вегетативной нервной системы	C47.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, по показаниям МРТ
31	Злокачественное новообразование женских половых органов	C51-C58	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация гинеколога	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация гинеколога	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО брюшной полости и малого таза, консультация гинеколога, по показаниям МРТ
32	Злокачественное новообразование мужских половых органов	C60-C63	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация уролога-андролога	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация уролога-андролога	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО брюшной полости и малого таза, консультация уролога-андролога,

				– 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год			по показаниям МРТ
3 3	Злокачественное новообразование щитовидной железы	C73	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация эндокринолога	Общий анализ крови, общий анализ мочи, консультация эндокринолога	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, консультация эндокринолога
3 4	Злокачественная меланома	C43.0-9	Наличие заболевания	После окончания лечения: 1е полугодие - 1 раз в месяц, 2е полугодие – 1 раз в 3 месяца. На 2м году – 1 раз в 6 месяцев. На 3м году – 1 раз в год	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Общий анализ крови, общий анализ мочи	Осмотр, анализ крови: общий, биохимический, рентгенография грудной клетки, УЗО внутренних органов, дерматоскопия

**Показания к госпитализации детей в медицинскую организацию 3  
уровня оказания медицинской помощи для оказания специализированной,  
в том числе высокотехнологичной медицинской помощи**

При подозрении на злокачественное или доброкачественное новообразование все дети подлежат обязательной госпитализации в отделение онкологии ГБУЗ НО НОДКБ для проведения дообследования и дальнейшего лечения. С подозрением на злокачественную опухоль – в экстренном порядке, с подозрением на доброкачественную опухоль – в плановом порядке по предварительному согласованию с администрацией ГБУЗ НО НОДКБ (тел. 417-56-84) и/или с заведующим онкологическим отделением ГБУЗ НО НОДКБ (тел. 417-58-79, 467-12-24, +7 999 076 3000) в urgentных ситуациях через РДКЦ.