



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

« 11 » 04 2022 г.

№ 340

**Об организации проведения  
радиоизотопных методов  
исследования пациентам с  
онкологическими заболеваниями**

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 14 января 2022 г. № 16 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «онкология» в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы», в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи по профилям «онкология», «детская онкология», «гематология», «детская гематология» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Регламент организации проведения радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) пациентам с онкологическими заболеваниями (далее – Регламент) (приложение к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилям «онкология», «детская онкология», «гематология», «детская гематология», обеспечить направление пациентов на проведение радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) в соответствии с Регламентом.

3. Руководителям медицинских организаций, оказывающих услуги по радиоизотопному исследованию в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы, в соответствии с Регламентом обеспечить:

3.1. Выполнение радиоизотопных исследований пациентам с онкологическими заболеваниями с использованием радиофармпрепаратов на основе изотопов  $^{99}\text{Tc}$ ,  $^{99\text{m}}\text{Tc}$ ,  $^{121}\text{I}$ ,  $^{123}\text{I}$ .

3.2. Представление в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы» отчетов о количестве выполненных исследований.

**Срок: ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом**

4. Руководителю Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-практический клинический центр диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы» обеспечить:

4.1. Взаимодействие с Департаментом информационных технологий города Москвы и Московским городским фондом обязательного медицинского страхования в части развития Функционального сервиса записи для осуществления записи на радиоизотопные исследования (сцинтиграфию).

4.2. Контроль качества выполнения радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) и врачебных заключений по результатам исследований.

4.3. Представление в Управление организации онкологической помощи Департамента здравоохранения города Москвы:

- оперативных сводных **ежемесячных** отчетов **в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом;**

- аналитической **ежеквартальной** информации (нарастающим итогом) и, при необходимости, предложений по мерам, направленным на повышение качества и доступности радиоизотопных исследований **в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.**

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Гаджиеву С.М., Токарева А.С.**

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



**А.И. Хрипун**

**РЕГЛАМЕНТ**  
**организации проведения радиоизотопного исследования (сцинтиграфии)**  
**пациентам с онкологическими заболеваниями**

1. Настоящий Регламент регулирует проведение радиоизотопных исследований при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилям «онкология», «детская онкология», «гематология», «детская гематология» в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы.
2. Направление на сцинтиграфию осуществляется врачами-онкологами (детскими онкологами), врачами-гематологами (детскими гематологами) медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилям «онкология», «детская онкология», «гематология», «детская гематология».
3. Частота проведения радиоизотопных исследований определяется в соответствии с стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, утверждёнными Министерством здравоохранения РФ.
4. Направление на сцинтиграфию пациентов с онкологическими заболеваниями проводится по медицинским показаниям с учётом показаний и противопоказаний к проведению исследования (приложение 1 и 2 к настоящему Регламенту).
5. Направление пациента на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) осуществляется по следующим клиническим целям:
  - первичное стадирование – уточнение стадии (выявление метастазирования в кости, выявление распространенности иных радиотропных новообразований) впервые выявленного злокачественного новообразования;
  - контроль эффективности лечения – мониторинг ответа метастазов в кости или иных радиотропных новообразований на противоопухолевое лечение;
  - подтверждение прогрессирования – подтверждение метастазирования в кости у пациентов с выявленным, в процессе диспансерного наблюдения, посредством стандартных методов визуализации рецидивов/прогрессированием новообразования;
  - определение функции органа – для уточнения функционального состояния внутренних органов.
6. Направление на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) пациентов оформляется в электронном виде в Единой медицинской информационно-аналитической системе города Москвы (далее – ЕМИАС) с выдачей на руки пациенту бумажной формы (приложение 3 к Регламенту), заверенной подписями лечащего врача, руководителя структурного подразделения, штампом и печатью медицинской организации, выдавшей направление (далее – направляющая медицинская организация).

7. Направление должно содержать данные пациента, цель исследования, рекомендуемую методику обследования, полный диагноз заболевания с указанием кода диагноза по МКБ-10, его стадию, результат морфологического исследования (за исключением диагнозов не требующих, в соответствии с клиническими рекомендациями, морфологического подтверждения).
8. Срок действия направления **составляет 30 календарных дней** со дня выдачи направления.
9. Лечащий врач направляющей медицинской организации одновременно с направлением выдаёт на руки пациенту следующие документы:
- Памятка пациенту, получившему направление на радиоизотопные исследования (приложение 6 к настоящему Регламенту)
  - Памятка по подготовке пациентов к радиоизотопным исследованиям или Памятка по подготовке пациентов к проведению сцинтиграфии щитовидной железы с йодом (приложения 7-8 к настоящему Регламенту)
10. При наличии у пациента данных предыдущих медицинских исследований, относящихся к данному заболеванию, выполненных в иных медицинских организациях и отсутствующих в ЕМИАС, лечащий врач направляющей медицинской организации должен рекомендовать пациенту иметь их при себе при явке на исследование.
11. Запись онкологических пациентов для проведения радиоизотопного исследования (сцинтиграфию) в медицинские организации осуществляется Единым координационным центром (далее – ЕКЦ) в соответствии с порядком согласно приложению 4 к настоящему Регламенту.
12. Оформление протоколов (врачебных заключений) радиоизотопного исследования (сцинтиграфия) выполняется **в течение двух календарных дней** с даты проведения исследования.
13. В протоколе радиоизотопного исследования наряду с диагностической информацией указывается:
- радионуклид и активность введённого в организм радиофармпрепарата (РФП);
  - способ введения РФП;
  - рассчитанное значение эффективной дозы облучения пациента;
  - значение поглощённой дозы облучения патологического очага или органа-мишени при наличии возможности получения данной информации путём проведения расчётов, измерений *in vivo* или (и) *in vitro*, либо на основе инструкции (методических рекомендаций или указаний) по медицинскому применению данного РФП.
14. После выполнения исследования сцинтиграфия врачебное заключение и изобразительная диагностическая информация хранятся в электронной форме в медицинской организации, оказавшей услугу, и размещаются в ЕМИАС.
15. Пациент, либо его законный представитель, имеют право на основании письменного заявления получать копии медицинских документов, выписки из медицинских документов и изобразительную диагностическую информацию на электронном носителе.
16. Основаниями для отказа в проведении исследования сцинтиграфия в принимающей медицинской организации являются:

- наличие противопоказаний для проведения радиоизотопного исследования (приложение 2 к настоящему Регламенту);
  - непредоставление документов, предусмотренных пунктом 10 настоящего Регламента;
17. В случае отказа пациенту в проведении радиоизотопного исследования, врач-специалист медицинской организации, оказывающей данную услугу, выдает пациенту медицинское заключение с указанием причины отказа, в соответствии с порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.
18. Информация об отказе в проведении радиоизотопного исследования (сцинтиграфии) с приложением скана медицинского заключения направляется в ЕКЦ в течение одного рабочего дня в соответствии с приложением 4 к настоящему Регламенту.
19. ЕКЦ в течение одного рабочего дня информирует об отказе в проведении радиоизотопного исследования направляющую медицинскую организацию.
20. В случае отказа по причинам непредставления пациентом документов, предусмотренных пунктом 10 настоящего Регламента, и/или несоблюдения правил подготовки к проведению радиоизотопного исследования, организует новую запись пациента.
21. В случае, если в медицинской организации, оказывающей услугу сцинтиграфии, выполнение исследования в день записи невозможно по причине неисправности медицинского оборудования, медицинская организация в этот же день направляет в ЕКЦ реестр пациентов (с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения, номера полиса обязательного медицинского страхования пациента), которым не будет выполнено радиоизотопное исследование в запланированный срок. ЕКЦ организует запись пациента на ближайшую свободную дату.
22. ЕКЦ ежедневно формирует отчет о датах записи пациентов на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) и направляет его в направляющую медицинскую организацию.
23. Медицинские организации, участвующие в проведении радиоизотопных исследований в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы, по итогам календарного месяца направляют отчет по форме (приложение 5 к настоящему Регламенту) в ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным периодом.
24. ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» на основании полученных отчетов формирует и направляет в Управление организации онкологической помощи:
- оперативную сводную отчетность по итогам месяца в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным.
  - аналитическую информацию по итогам 3, 6, 9 и 12 месяцев календарного года (накопительным итогом) в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Начальник Управления организации  
онкологической помощи Департамента  
здравоохранения г. Москва



Т.А. Семина

Приложение 1  
к Регламенту организации  
проведения радиоизотопных  
исследований (сцинтиграфии)  
пациентам с онкологическими  
заболеваниями

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**медицинских показаний для проведения**  
**радиоизотопного исследования (сцинтиграфии)**

Код нозологической по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Примечание
<b>Сцинтиграфия костей</b>			
C00	ЗНО губы	Первичное стадирование	
C13	ЗНО нижней части глотки	Контроль эффективности лечения	
C18-21	ЗНО ободочной кишки, ретросигмоидного отдела, сигмовидной кишки, прямой кишки и анального канала	Первичное стадирование	При подозрении на костные метастазы
C22, C23, C24	ЗНО печени и желчевыводящих путей, желчного пузыря	Первичное стадирование	
C37, C38.1, C38.2, C38.3	Опухоли средостения	Первичное стадирование	
C33, C35	ЗНО трахеи	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
C38.4	ЗНО плевры	Первичное стадирование	
C40, C41, C79.5	ЗНО костей и суставных хрящей	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
C 43	Злокачественная меланома кожи	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
		Подтверждение прогрессирования	
C44	Карцинома Меркеля	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
		Подтверждение прогрессирования	
C38.1, C48.0, C49.0, C49.5, C49.9, C62	Экстракраниальные герминогенно-клеточные опухоли	Первичное стадирование	У детей
C15, C16,	Нейроэндокринные	Первичное стадирование	

C17, C18, C19, C20, C21, C23, C24, C25, C26, C34, C37, C73	опухоли		
C45-49	ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	Первичное стадирование	
C50	ЗНО молочной железы	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
		Подтверждение прогрессирования	
C52	ЗНО влагалища	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
C53	ЗНО шейки матки	Контроль эффективности лечения	
C54	ЗНО тела матки	Первичное стадирование	При Tis-T3b T0-1 M0
C60	ЗНО полового члена	Первичное стадирование	При подозрении на костные метастазы
C61	ЗНО предстательной железы	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
		Подтверждение прогрессирования	
C62	ЗНО яичка	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
C64	Нефробластома, рак почки	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
		Подтверждение прогрессирования	
C67	ЗНО мочевого пузыря	Первичное стадирование	
		Подтверждение прогрессирования	
C68	ЗНО уретры	Первичное стадирование	
C69.2	Ретинобластома средний риск	Контроль эффективности лечения	
C 73	ЗНО щитовидной железы	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
C74	Адренокортикальный рак	Первичное стадирование	
		Контроль эффективности лечения	
		Подтверждение прогрессирования	
C90.0, C88.1, C88.2, C90.1, C90.2	Множественная миелома и злокачественные плазмноклеточные новообразования	Контроль эффективности лечения	
Сцинтиграфия лимфоузлов			

С 43	Злокачественная меланома кожи I-II стадия	Первичное стадирование	Визуализация «сторожевого» лимфатического узла
С 50	ЗНО молочной железы I-II стадия	Первичное стадирование	
Сцинтиграфия щитовидной железы (с радиофармпрепаратами на основе 99mTc)			
С 73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	Определение функции органа	1. Определение функционально-топографического состояния щитовидной железы.
			2. Планирование радиойодтерапии.
Сцинтиграфия щитовидной железы с йодом			
С 73	Злокачественное новообразование щитовидной железы	1. Контроль эффективности лечения	Только при высокодифференцированных формах РЩЖ
		2. Подтверждение прогрессирования	
Сцинтиграфия печени и желчевыводящих путей динамическая			
С 22-25	Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков	Первичное стадирование	Оценка функции паренхимы печени и желчевыводящих путей
С 78.7	Вторичное злокачественное новообразование печени и внутрипеченочного желчного протока	Первичное стадирование	Оценка функции паренхимы печени и желчевыводящих путей
Сцинтиграфия нейроэндокринных опухолей			
С15, С16, С17, С18, С19, С20, С21, С23, С24, С25, С26, С34, С37, С73	Нейроэндокринные опухоли	Первичное стадирование	Сцинтиграфия с аналогами октреотида
Сцинтиграфия статическая почек			
С 64-68	Злокачественные новообразования мочевых путей	Определение функции органа	Определение объемов жизнеспособной паренхимы почек
D 30	Доброкачественные новообразования мочевых органов		
Динамическая нефросцинтиграфия			
С 64-68	Злокачественные новообразования мочевых путей	Определение функции органа	Количественное определение функции почек и проходимости мочевыводящих путей
С54	ЗНО тела матки	Определение функции органа	Количественное определение функции



			почек и проходимости мочевыводящих путей
D 30	Доброкачественные новообразования мочевых органов	Определение функции органа	Количественное определение функции почек и проходимости мочевыводящих путей
<b>Сцинтиграфия печени статическая</b>			
C 22-25	Злокачественное новообразование печени и внутрипеченочных желчных протоков	Определение функции органа	Оценки жизнеспособного объёма паренхимы печени, планирование резекции печени
C 78.7	Вторичное злокачественное новообразование печени и внутрипеченочного желчного протока	Определение функции органа	Оценки жизнеспособного объёма паренхимы печени, планирование резекции печени

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**медицинских противопоказаний**  
**для радиоизотопных методов диагностики**

1. Проведение радиоизотопных исследований противопоказано при следующих состояниях:

- наличие у пациента гиперчувствительности к радиофармпрепарату или его компонентам;
- беременность;
- острое патологическое состояние неинфекционной этиологии;
- инфекционные заболевания в активной фазе;
- тяжелое соматическое состояние, не позволяющее находиться в положении лежа (длительность зависит от вида радионуклидного исследования – от 10 до 90 минут).

2. В период лактации проведение исследования с радиофармпрепаратами на основе  $^{131}\text{I}$  ограничено.

При острой клинической необходимости проведения исследования в период лактации следует воздержаться от кормления ребенка грудью после введения радиофармпрепарата на основе  $^{99\text{m}}\text{Tc}$  в течение одних суток, на основе  $^{123}\text{I}$  – в течение двух – трех суток.

3. Решение о возможности проведения радионуклидного исследования при наличии противопоказаний принимается врачом-радиологом учреждения, куда был направлен пациент на исследование, на основании анализа медицинской документации и объективного статуса пациента.

### НАПРАВЛЕНИЕ

на радиоизотопное исследование онкологического пациента  
(заполняется медицинской организацией, выдавшей направление)

Номер полиса ОМС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ф.И.О. пациента: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_

Адрес постоянного места жительства: \_\_\_\_\_

Код диагноза по МКБ-10, полный диагноз со стадией по TNM (если применимо):

--	--	--	--	--

Гистологический диагноз: \_\_\_\_\_

Аллергические реакции на внутривенные рентгеноконтрастные вещества в анамнезе:  
нет/есть (подчеркнуть)\* \_\_\_\_\_

наименование реакции и дата

Планируемый период проведения исследования: \_\_\_\_\_

Дата направления на исследование: \_\_\_\_\_

Вид исследования (нужное подчеркнуть):

- ☐ Сцинтиграфия костей
- ☐ Сцинтиграфия лимфоузлов
- ☐ Сцинтиграфия щитовидной железы (с радиофармпрепаратами на основе  $^{99m}\text{Tc}$ )
- ☐ Сцинтиграфия щитовидной железы с йодом
- ☐ Сцинтиграфия печени и желчевыводящих путей динамическая
- ☐ Сцинтиграфия нейроэндокринных опухолей
- ☐ Сцинтиграфия статическая почек
- ☐ Динамическая нефросцинтиграфия
- ☐ Сцинтиграфия печени статическая

Цель исследования (нужное подчеркнуть):

- первичное стадирование;
- контроль эффективности лечения;
- подтверждение прогрессирования;
- определение функции органа.

Лечащий врач \_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись

## **ПОРЯДОК**

### **записи пациентов с онкологическим заболеванием для проведения радиоизотопного исследования**

Настоящий регламент регулирует маршрутизацию пациентов с диагностированным онкологическим заболеванием на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) включая: процедуру записи пациентов на исследование, правила работы Единого координационного центра, правила работы регистратуры медицинской организации, осуществляющей проведение радиоизотопного исследования.

Запись пациентов с онкологическими заболеваниями для проведения радиоизотопных исследований (сцинтиграфии) в медицинские организации, участвующие в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Москвы, осуществляется Единым координационным центром (далее – ЕКЦ), телефон: +7(499)550-15-95.

Запись на исследования осуществляется ЕКЦ **ежедневно с 8 до 20 часов.**

### **Правила работы ЕКЦ**

1. ЕКЦ осуществляет приём звонков и оказание услуг заявителям по следующим направлениям:

- запись на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию);
- перенос записи на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию);
- отмена записи на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию);
- предоставление справочной информации по вопросам подготовки пациентов к радиоизотопному исследованию (сцинтиграфии) и по перечню необходимых документов для проведения исследования.

2. Порядок действия оператора при обработке звонка заявителя:

- определить потребность заявителя;
- идентифицировать заявителя в Функциональном сервисе записи (далее – ФСЗ) по номеру полиса обязательного медицинского страхования;
- зарегистрировать заявку (на запись, перенос или отмену записи).

При успешной идентификации оператор проверяет корректность загруженных в карточку пациента личных данных (ФИО, дата рождения) и вносит в ФСЗ контактные данные (номер телефона) пациента.

После проверки и заполнения личной информации оператор осуществляет заполнение данных о направлении пациента и формирование записи.

В случае, если при проведении идентификации пациента в ФСЗ, программа выводит сообщение, что номер полиса в системе не обнаружен, оператор рекомендует пациенту обратиться в свою медицинскую страховую компанию для разрешения данной проблемы; при этом процедура записи завершается.

### 3. Запись пациента:

Для формирования записи необходимо заполнить следующие данные:

- диагноз, включая код по МКБ 10;
- направившая медицинская организация;
- вид исследования;
- цель исследования;
- рекомендуемая дата проведения исследования.

При внесении информации о диагнозе оператор предварительно должна быть осуществлена проверка на соответствие диагноза пациента и условий направления на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) требованиям настоящего приказа (приложение 1 к Регламенту).

В случае несоответствия диагноза пациента и условий направления требованиям настоящего приказа или отсутствия направления, оператор проставляет в ФСЗ статус «Отказ ЕКЦ» с указанием причин и информирует пациента о необходимости повторного обращения к лечащему врачу.

При соответствии диагноза и наличии всей необходимой документации оператор осуществляет формирование записи в соответствии со следующими правилами:

- пациенты, направленные с целью первичного стадирования, должны быть записаны в горизонте **до 5 рабочих дней**;
- пациенты, направленные с целью выявления прогрессирования, должны быть записаны в горизонте **7 рабочих дней**;
- пациенты, направленные с целью контроля эффективности лечения, должны быть записаны на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) в соответствии с рекомендованной врачом датой, при отсутствии таковой **не позднее 30 дней** со дня обращения в ЕКЦ;
- пациенты, направленные с целью определения функции органа, должны быть записаны в горизонте **7 рабочих дней**;
- при записи пациентов, направленных с целью первичного стадирования, с целью выявления прогрессирования, или с целью определения функции органа оператор предлагает для записи **ближайшую дату**, на которую в расписании имеются свободные слоты.

В случае, если указанным правилам записи соответствует несколько медицинских организаций, в которые возможно осуществить запись пациента, необходимо руководствоваться территориальным расположением медицинской организации (район, станция метро) в соответствии с пожеланием пациента.

После осуществления записи оператор информирует пациента о дате и времени исследования, медицинской организации, в которую записан пациент.

4. После осуществления оператором ЕКЦ записи пациента на радиоизотопное исследование (сцинтиграфию) данные о пациенте становятся доступными администратору/регистратору принимающей медицинской организации в базе данных ФСЗ.

### 5. Оператор ЕКЦ имеет право отменить запись по желанию пациента.

В случае обращения пациента в ЕКЦ для отмены записи, оператор отменяет запись с указанием в ФСЗ причины отмены.

При этом слот для проведения исследования освобождается.

В адрес медицинских организаций, направивших пациентов, **в ежедневном режиме** направляется реестр пациентов, отказавшихся от проведения исследования.

6. Оператор ЕКЦ имеет право перенести дату исследования на ближайшую доступную свободную дату по желанию пациента в соответствии с правилами к горизонту записи пациента в зависимости от указанной в направлении цели исследования и с учетом срока действия ранее сданных анализов.

7. ЕКЦ при получении информации от медицинской организации, оказывающей услугу радиоизотопного исследования (сцинтиграфии) о невозможности выполнения исследования по причине неисправности оборудования, **в оперативном порядке** организует перезапись пациентов в иные медицинские организации на ближайшую доступную свободную дату.

### **Правила работы принимающей медицинской организации**

1. Ответственность за организацию работы с ФСЗ несет сотрудник принимающей медицинской организации, назначаемый приказом руководителя принимающей медицинской организации.

2. Ответственный сотрудник медицинской организации, оказывающей услуги по проведению на радиоизотопного исследования (сцинтиграфии):

2.1. Организует внесение в ФСЗ расписания работы кабинета/отделения радиоизотопной диагностики.

2.2. Обеспечивает доступность горизонта расписания кабинета/отделения радиоизотопной диагностики в ФСЗ в интервале **не менее 30 календарных дней** от текущей даты.

2.3. Обеспечивает не позднее **одного рабочего дня** от даты направления пациента внесение в ФСЗ отметки о том, что пациент принят в работу.

2.4. Обеспечивает внесение в ФСЗ отметки о выполнении исследования **в течение одного рабочего дня** с даты его выполнения.

2.5. Обеспечивает информирование ЕКЦ о случаях неявки пациента на исследование, отказа пациента от исследования, направленного им в принимающую медицинскую организацию, отсутствия документов, определенных пунктом 10 Регламента, с направлением соответствующего списка в сроки, установленные Регламентом.

3. Количество открытых слотов в расписании медицинской организации должно соответствовать количеству установленного диагностического оборудования и сменности работы в кабинете/отделении радиоизотопной диагностики.

4. Сотрудники принимающей медицинской организации не могут осуществлять запись, перенос записи или ее отмену.

Все указанные действия должны осуществляться через ЕКЦ.

Приложение 5  
к Регламенту организации проведения  
радиоизотопных исследований  
(сцинтиграфии) пациентам  
с онкологическими заболеваниями

ФОРМА

Отчет о деятельности отделения/кабинета радиоизотопных исследований

\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ 202\_\_ года  
(наименование медицинской организации) (месяц)

Общие сведения об оборудовании									
№ п/п	Наименование медицинской организации (филиала)	Адрес местонахождения оборудования	ID*	Вид оборудования	Производитель	Модель	Серийный номер	Инвентарный номер	Дата ввода в эксплуатацию

Сведения об эффективности использования							
Модель оборудования	Количество смен в день	Количество рабочих дней в неделе	Количество дней работы аппарата за период	Количество дней простоя за период	Причины простоя	Техническое состояние на конец отчетного периода	Количество исследований за период ВСЕГО

Сведения о количестве выполненных исследований в разрезе методик									
Сцинтиграф ия костей	Сцинтиграф ия лимфоузлов	Сцинтиграф ия щитовидной железы	Сцинтиграф ия щитовидной железы с йодом	Сцинтиграфи я печени и желчевыводя щих путей динамическая	Сцинтиграфия нейроэндокрин ных опухолей	Сцинтиграф ия статическая почек	Динамическая нефросцинтигра фия	Сцинтиграф ия печени статическая	Сцинтиграфи я печени и желчевыводя щих путей динамическая

- 1). Поле ID\* – заполняется для организаций Департамента здравоохранения города Москвы.
- 2). Отчет направляется в ГБУЗ «НПКЦ ДиТ ДЗМ» в формате Excel по электронной почте: [oto@nrstr.ru](mailto:oto@nrstr.ru) ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

**ПАМЯТКА**  
**пациенту, получившему направление**  
**на радиоизотопные исследования**

Для прохождения радиоизотопных методов диагностики в день исследования необходимо иметь оригиналы следующих документов для оформления:

1. Паспорт гражданина Российской Федерации.
2. Действующий полис ОМС.
3. Направление на радиоизотопное исследование.

Для оценки полной картины заболевания и проведенного лечения рекомендуется предоставить следующие данные на бумажных или электронных носителях (при наличии):

1. Протоколы проведенных ранее инструментальных исследований (рентгенографии, компьютерной томографии (КТ), магнитно-резонансной томографии (МРТ), ультразвуковых исследований (УЗИ), (в случае если они проводились в федеральных или коммерческих МО).

2. Результаты анализов крови/мочи:

2.1. При исследованиях щитовидной и околощитовидных желез – показатели гормонов щитовидной железы, паратиреоидного гормона, кальция.

2.2. При исследованиях почек – анализ мочи, биохимический анализ крови на креатинин.

2.3. При исследованиях печени – показатели белка, ферментов печени, билирубина.



**ПАМЯТКА**  
**по подготовке пациентов**  
**к радиоизотопным исследованиям**

**1. Сцинтиграфия костей (всего тела) + ОФЭКТ костей**

Специальная подготовка не требуется.

Исследование проводится в среднем через 3 часа после внутривенного введения радиофармацевтического препарата.

**Общее время исследования, включая трехчасовую паузу: 4 – 4,5 часа**

**2. Сцинтиграфия печени статическая**

Специальной подготовки не требуется.

Длительность исследования. Начало исследования – через 20-30 мин. после внутривенного введения радиофармацевтического препарата.

**Длительность исследования в плоскостном режиме – суммарно 45 мин.**

**3. Сцинтиграфия печени и желчевыводящих путей динамическая**

Исследование проводится натощак. При отсутствии противопоказаний (желчнокаменной болезни) необходимо взять с собой желчегонный завтрак: 2 сырых яйца или 50 г сливок, или плитку шоколада, или таблетки желчегонного препарата. При наличии противопоказаний – любой пробный завтрак (хлеб, йогурт).

**Длительность исследования: 1 час 20 мин.**

**4. Сцинтиграфия щитовидной железы (с радиофармпрепаратами на основе  $^{99m}\text{Tc}$ ).**

За 7 дней до исследования необходимо прекратить прием препаратов йода (раствор Люголя, рентгеноконтрастные вещества и др.), брома (успокаивающие микстуры и др.), гормональных препаратов (щитовидной железы, гипофиза, половых гормонов, гормонов надпочечников – кортикостероидов), тиреостатических препаратов (тиамазол, пропилтиоурацил), амиодарона, пищевых продуктов с высоким содержанием йода (ламинария, йодированная соль и т.д.). Необходимо принести на исследование результаты УЗИ и анализов на гормоны щитовидной железы.

**Длительность исследования: 1,5 часа**

**5. Динамическая нефросцинтиграфия**

За один день до исследования исключить прием мочегонных препаратов, а также мочегонных напитков (мочегонный травяной сбор, чай с молоком, кофе с молоком и т.д.). За 30 мин. до исследования выпить 400-500 мл воды (взять с собой). Пищевой режим – обычный.

**Длительность исследования: 45 мин.**

**ПАМЯТКА**  
**по подготовке пациентов**  
**к проведению сцинтиграфии щитовидной железы с йодом**

Для подготовки к исследованию необходима отмена Левотироксина натрия для взрослых **за 4 недели**, для детей (<18 лет) **за 3 недели** до диагностической сцинтиграфии.

Лабораторный контроль тиреотропного гормона (ТТГ), тиреоглобулина (ТГ) и антител к тиреоглобулину (АТ к ТГ) – **не ранее чем за неделю** до даты проведения исследования.

При подготовке к обследованию **как минимум за 2 недели до процедуры** необходимо придерживаться йод-ограниченной диеты.

Если пациент принимает лекарства, содержащие йод (*напр., амиодарон, повидон-йод, р-р Люголя, витамины и пр.*), или ему выполнена или планируется компьютерная томография с контрастированием, обязательно необходимо поставить в известность своего лечащего врача и обсудить сроки выполнения сцинтиграфии с радиоактивным йодом.

**Необходимо ИСКЛЮЧИТЬ из рациона питания:**

- йодсодержащие препараты, витамины и БАДы (читать состав);
- йодированную и морскую соль (можно нейодированную поваренную соль);
- йодированный хлеб или выпечку (читать состав);
- морепродукты: рыбу, моллюсков и пр., морские водоросли, японскую кухню;
- фейхоа, хурму, клюкву, айву, виноград, чернику, рябину.

**Можно употреблять в умеренных количествах:**

- молочные продукты: молоко, сыр, сливки, кефир, йогурт, масло, мороженое и др.;
- яичные желтки (яичные белки без ограничений);
- цветную фасоль (красную, пеструю) (белую фасоль можно);
- полуфабрикаты мяса (могут содержать консерванты с йодом).

**Можно употреблять без ограничений:**

- фрукты и соки, ягоды (кроме вышеперечисленных);
- овощи (ограничить количество зелени, спаржи, рукколы, шпината, щавеля, капусты, свеклы, томатов, тыквы, грибов) предпочтительно сырые, свежеприготовленные или замороженные, картофель (без кожуры);
- каши любые, крупы и злаки/зерновые, макаронные изделия;
- мясо (любое) в умеренном количестве (~ 350 г/сут);
- сахар, мед, сиропы, нерастворимый кофе, чай;
- несоленые орехи (кроме грецких, семян кунжута) и несоленое ореховое масло, сухофрукты;
- растительные масла, перец и травы.