

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 25 » 03 2025 года № 353

г. Кострома

**О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения
Костромской области от 13.01.2025 года № 5**

В целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «онкология» на территории Костромской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента здравоохранения Костромской области от 13 января 2025 года № 5 «Об организации медицинской помощи взрослому населению Костромской области по профилю «онкология» следующие изменения:

1) в подпункте 2 пункта 1 слова «в ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер»» исключить;

2) в подпункте 3 пункта 1 слова «в ОГБУЗ «Костромской клинический онкологический диспансер» и ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.», осуществляющие плановую специализированную медицинскую помощь пациентам онкологического профиля в Костромской области» исключить;

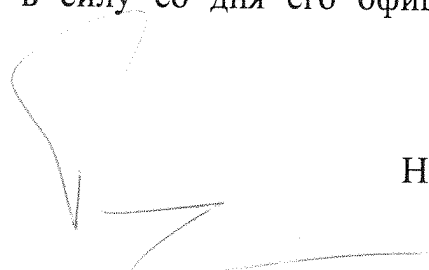
3) перечень обследований пациентов при обоснованном подозрении или при наличии первичного верифицированного диагноза злокачественного новообразования при проведении консультации (приложение № 2) изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

4) перечень обследований пациентов онкологического профиля при направлении на госпитализацию (приложение № 3) изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'G' followed by a horizontal line and a short vertical stroke at the end.

Н.В. Гирин

Приложение № 1
к приказу департамента
здравоохранения Костромской области
от «25» 03 2025 года № 353

ПЕРЕЧЕНЬ

обследований пациентов при обоснованном подозрении или при наличии
первичного верифицированного диагноза злокачественного
новообразования при проведении консультации

Обследование пациентов с обоснованным подозрением на злокачественное новообразование или при наличии верифицированного диагноза злокачественного новообразования проводится при направлении первичного пациента на консультацию в государственное учреждение здравоохранения Костромской области, оказывающее плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология».

Объем исследований, необходимых для уточнения диагноза, должен быть выполнен качественно и в сроки, определенные программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи и настоящим приказом (таблица № 1).

Объем обследования пациентов включает в себя полное объективное, физикальное обследование, общеклиническое обследование и специальное обследование (по локализациям злокачественных новообразований) (таблица № 2).

В случае, когда минимальный объем обследований в соответствии с настоящим приложением полностью выполнен, а диагноз не установлен, объем обследований расширяется до установления точного диагноза.

Соблюдение общих принципов проведения обследования направлено на обеспечение своевременного выявления онкологической патологии (ранняя выявляемость), увеличение показателя пятилетней выживаемости, снижение смертности (в т.ч. одногодичной летальности) от злокачественных новообразований, увеличения продолжительности жизни населения Костромской области.

Пациентам при выявлении, подозрении на злокачественное новообразование проводится:

Таблица № 1

№ п/п	Наименование услуг	Код услуги
1	2	3
Обязательный объем обследований		

1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	B03.016.003
2	Анализ крови биохимический общетерапевтический	B03.016.004
3	Общий (клинический) анализ мочи	B03.016.006
4	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	B03.005.006
5	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	A05.10.004
6	Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006
7	Определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.127
8	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	A26.06.036
9	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.041
10	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	A26.06.082
11	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	A26.06.048
12	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	B01.047.001
Объем обследований, необходимый при определенных видах заболеваний или наличии клинически значимой сопутствующей патологии по необходимости		
13	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	A09.05.130
14	Рентгенография легких	A06.09.007
15	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	B01.001.001

Дополнительные исследования при подозрении на:

Таблица № 2

Нозология	Объем исследований
Рак нижней губы	Биопсия/соскоб очага с гистологическим/цитологическим исследованием, УЗИ лимфатических узлов шеи.
Рак гортани, гортаноглотки	Фиброларингоскопия, с биопсией и морфологическим исследованием опухоли. УЗИ лимфатических узлов и мягких тканей шеи, регионарных л/узлов /КТ с в/в контрастированием
Рак слизистой оболочки полости рта	Биопсия очага с гистологическим исследованием, УЗИ лимфатических узлов шеи
Рак придаточных пазух носа, рак носоглотки, рак ротоглотки	Биопсия очага с гистологическим исследованием. фиброларингоскопия или фиброназофарингоскопия. УЗИ лимфатических узлов шеи, КТ придаточных пазух носа
Рак слюнных желез	ТАБ образования с цитологическим исследованием. УЗИ патологического очага и лимфатических узлов шеи
Рак щитовидной железы	ТАБ образования с цитологическим исследованием, УЗИ щитовидной железы, шеи и брюшной полости, рентгеномография грудной клетки/КТ, анализ крови на уровень гормонов крови Т3, Т4, ТТГ.
Рак легкого	Компьютерная томография органов грудной клетки (срок исследования - не более 2 недель, а также архив, если есть) или рентгенография органов грудной клетки (обзорные прямая и боковая со стороны поражения, срок исследования - не более 2 недель, а также архив, если есть), УЗИ/ КТ брюшной полости, забрюшинного пространства, исследование функции внешнего дыхания, консультация оториноларинголога, консультация фтизиатра
Рак пищевода, рак желудка с переходом на пищевод	Рентгенография органов грудной клетки (обзорная прямая и рентгенография срединной тени)/ КТ органов грудной клетки с в/в контрастированием (срок исследования не более 2 недель), рентгеноскопия пищевода и желудка, ФГДС с биопсией новообразования, фиброколоноскопия, патоморфологическое (гистологическое) исследование препаратов, УЗИ/ КТ с в/в контрастированием органов брюшной полости, забрюшинного пространства, УЗИ органов малого таза
Рак желудка	Рентгенологическое исследование желудка (рентгеноскопия, рентгенография с контрастированием), КТ/МРТ/УЗИ органов брюшной полости, малого таза, забрюшинного пространства с в/в контрастированием (срок исследования - не более 2 недель), ФГДС с биопсией,

	фиброколоноскопия, патоморфологическое исследование биопсийного материала.
Рак молочной железы	Маммография обеих молочных желез, УЗИ молочных желез и органов брюшной полости, малого таза.
Рак прямой кишки, рак анального канала, рак ректосигмоидного отдела толстой кишки, рак ободочной кишки	Фиброколоноскопия с биопсией, патоморфологическое исследование биопсийного материала, УЗИ брюшной полости или (или) КТ брюшной полости, паховых лимфатических узлов, МРТ органов малого таза (срок исследования - не более 2 недель), рентгенография/КТ легких, ФГДС
Рак печени и желчных протоков, поджелудочной железы	Консультация терапевта, УЗИ печени, желчного пузыря, поджелудочной железы, забрюшинных лимфатических узлов, почек и органов малого таза, ФГДС, рентгеноскопия пищевода, желудка, фиброколоноскопия, консультация гинеколога (для женщин), МРТ или КТ брюшной полости с в/в контрастированием (срок исследования - не более 2 недель)
Рак тела матки	Раздельное диагностическое выскабливание матки или аспирационная биопсия эндометрия с патоморфологическим исследованием соскоба; УЗИ органов малого таза/ МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; маммография
Рак шейки матки	Биопсия шейки матки, выскабливание цервикального канала с патоморфологическим исследованием; УЗИ органов малого таза/ МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, над и подпочечных узлов/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; ректоскопия; цистоскопия, маммография/ УЗИ молочных желез
Рак вульвы, влагалища	Биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием; цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала; РДВ полости матки, аспирационная биопсия полости матки (по показаниям, при наличии гиперплазии эндометрия); УЗИ органов малого таза/ МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, над и подпочечных узлов/КТ брюшной полости, забрюшинного пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; ректоскопия (по показаниям); цистоскопия (по показаниям), маммография/ УЗИ молочных желез
Рак яичников	УЗИ органов малого таза/ МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, над и подпочечных узлов/КТ брюшной полости, забрюшинного

	<p>пространства с в/в контрастированием; рентгенография органов грудной клетки/КТ органов грудной клетки; маммография/ УЗИ молочных желез; колоноскопия(ФКС); ФГДС; определение уровня СА 125</p>
Рак паренхимы почки	<p>УЗИ забрюшинного пространства и органов брюшной полости/ КТ забрюшинного пространства, органов брюшной полости с в/в контрастированием, рентген органов грудной клетки/ КТ органов грудной клетки</p>
Адренокортикальный рак	<p>Определение уровня кортизола, определение уровня адренокортикотропного гормона в утренние часы, определение (нор) метанефрина в суточной моче или плазме, УЗИ органов брюшной полости, КТ/МРТ забрюшинного пространства с в/в контрастированием, рентгенография/КТ органов грудной клетки</p>
Рак мочевого пузыря	<p>Диагностическая цистоскопия с биопсией и плановым патоморфологическим исследованием; УЗИ мочевого пузыря/ МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; УЗИ органов брюшной полости, почек/ КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства; рентгенография/КТ органов грудной клетки</p>
Рак простаты	<p>Определение уровня ПСА, тестостерона, УЗИ органов брюшной полости и почек/ КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; рентген органов грудной клетки/ КТ органов грудной клетки</p>
Рак полового члена	<p>Биопсия с патоморфологическим исследованием, УЗИ органов малого таза, паховых лимфатических узлов/МРТ органов малого таза; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; рентген органов грудной клетки/ КТ органов грудной клетки</p>
Опухоль яичка	<p>Анализ крови на альфа-фетопротеин (АФП), хорионический гонадотропин (ХГЧ), лактатдегидрогеназу (ЛДГ), УЗИ органов мошонки, УЗИ органов малого таза, паховых лимфатических узлов/МРТ органов малого таза; УЗИ органов малого таза/МРТ органов малого таза с в/в контрастированием; рентген органов грудной клетки/ КТ органов грудной клетки</p>
Саркома мягких тканей	<p>УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных, паховых л/у, органов малого таза/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства; рентгенография органов грудной полости/КТ органов грудной клетки; КТ/ МРТ мягких тканей</p>
Опухоли костей	<p>УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных, паховых л/у, органов малого таза/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза;</p>

	рентгенография органов грудной полости/КТ органов грудной клетки; определение уровня ПСА; маммография;
Меланома кожи	Соскоб (мазок-отпечаток)/ биопсия опухоли с цитологическим/ патоморфологическим исследованием; УЗИ периферических лимфатических узлов, УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных, паховых л/у, органов малого таза/КТ органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов малого таза; рентгенография органов грудной полости/КТ органов грудной клетки;
Рак кожи	Соскоб (мазок-отпечаток)/ биопсия опухоли с цитологическим/ патоморфологическим исследованием; УЗИ регионарных лимфатических узлов; рентгенография органов грудной клетки
Трофобластическая болезнь	Определение уровня ХГЧ, УЗИ органов малого таза/ МРТ органов малого таза; УЗИ органов брюшной полости; рентгенография /КТ органов грудной клетки

ПЕРЕЧЕНЬ
обследований пациентов онкологического профиля при направлении на
госпитализацию

При направлении пациента на плановую госпитализацию в государственное учреждение здравоохранения Костромской области, оказывающее плановую специализированную медицинскую помощь по профилю «онкология» проводится:

№ п/п	Наименование услуг	Код услуги
1	2	3
Обязательный объем обследований		
1	Общий (клинический) анализ крови развернутый	B03.016.003
2	Анализ крови биохимический общетерапевтический	B03.016.004
3	Общий (клинический) анализ мочи	B03.016.006
4	Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза)	B03.005.006
5	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	A05.10.004
6	Регистрация электрокардиограммы	A05.10.006
7	Определение Core-антигена вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.127
8	Определение антигена к вирусу гепатита В (HbsAg Hepatitis B virus) в крови	A26.06.036
9	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	A26.06.041
10	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	A26.06.082

11	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	A26.06.048
12	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	B01.047.001
Объем обследований, необходимый при определенных видах заболеваний или наличии клинически значимой сопутствующей патологии по необходимости		
13	Эхокардиография	A04.10.002
14	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	A09.05.201
15	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	A09.05.202
16	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	A09.05.130
17	Дуплексное сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	A04.12.005
18	Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен	A04.12.018
19	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	B01.001.001
20	Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный	B01.015.001

при наличии хронической сердечной, легочной патологии, неврологической, эндокринологической и прочей - консультативное заключение о возможности планового противоопухолевого лечения.

Дополнительные методы исследования:

S00-S14. Злокачественные новообразования губы, полости рта и глотки:

биопсия новообразования с патоморфологическим/ цитологическим исследованием опухолевой ткани;

тонкоигольная аспирационная биопсия измененных лимфатических узлов с цитологическим исследованием (по показаниям);

эндоскопическое исследование верхних дыхательных путей и пищеварительного тракта: ларингоскопия, фарингоскопия, ФЭГДС (по показаниям);

рентгенография органов грудной клетки (по показаниям компьютерная томография органов грудной клетки);

ультразвуковое исследование шеи, лимфоузлов (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография головы и шеи);

ультразвуковое исследование органов малого таза, брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов (по показаниям);

осмотр врачом-стоматологом с заключением о санации ротовой полости;

ультразвуковая доплерография сосудов шеи (по показаниям).

C15-17. Злокачественное новообразование пищевода, желудка, тонкого кишечника:

эзофагогастродуоденоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

эндосонография (эндоскопическое ультразвуковое исследование) (по показаниям);

рентгеноскопия пищевода, желудка (по показаниям);

компьютерная томография/магнитно-резонансная томография органов брюшной полости, забрюшинного пространства с контрастным усилением;

компьютерная томография органов грудной клетки;

бронхоскопия (по показаниям);

УЗИ органов малого таза/ магнитно-резонансная томография органов малого таза (по показаниям).

C18-20. Злокачественное новообразование ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки:

тотальная колоноскопия, при невозможности – ирригоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

компьютерная томография органов брюшной полости, забрюшинного пространства, органов грудной клетки с внутривенным контрастированием;

онкомаркеры РЭА, СА 19.9 (по показаниям);

магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием (по показаниям).

C25. Злокачественное новообразование поджелудочной железы, печени, желчных протоков:

рентгенография органов грудной клетки (по показаниям - компьютерная томография);

компьютерная томография органов брюшной полости с контрастным усилением/магнитно-резонансная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства (по показаниям);

эзофагогастродуоденоскопия;

эндоскопическое ультразвуковое исследование (по показаниям).

С30-С33. Злокачественные новообразования органов дыхания (верхние дыхательные пути):

эндоскопическое исследование верхних дыхательно-пищеварительных путей: ларингоскопия, фарингоскопия, бронхоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

рентгенография/КТ органов грудной клетки;

ультразвуковое исследование шеи, лимфоузлов (компьютерная томография/магнитно-резонансная томография головы и шеи);

ультразвуковое исследование/КТ/МРТ органов малого таза, брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов (по показаниям);

биопсия опухоли и тонкоигольная аспирационная биопсия измененных лимфатических узлов (по показаниям).

С34, С37, С38. Злокачественное новообразование бронхов и легкого, плевры, тимуса:

КТ органов грудной клетки;

фибробронхоскопия с биопсией новообразования с патоморфологическим/цитологическим исследованием опухолевой ткани;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, надключичных, подмышечных лимфоузлов/компьютерная томография органов брюшной полости, забрюшинного пространства (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям);

компьютерная томография/магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастным усилением (по показаниям).

С43-С44. Меланома и другие злокачественные новообразования кожи:

биопсия новообразования с патоморфологическим/цитологическим исследованием опухолевой ткани;

рентгенография органов грудной клетки / компьютерная томография органов грудной клетки;

ультразвуковое исследование периферических лимфоузлов, органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза;

магнитно-резонансная томография головного мозга (по показаниям).

ПЭТ/КТ (по показаниям).

С50. Злокачественные новообразования молочной железы:

биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани;

билатеральная маммография и ультразвуковое исследование молочных желез и регионарных зон;

рентгенография органов грудной клетки /компьютерная томография органов грудной клетки;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза (по показаниям - компьютерная томография/магнитно-резонансная

томография органов брюшной полости и малого таза с контрастированием);

остеосцинтиграфия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям);

МРТ головного мозга с контрастным усилением (по показаниям);

МРТ молочных желез (по показаниям);

С51. Рак вульвы, влагалища:

биопсия новообразования с патоморфологическим исследованием;

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, паховых лимфоузлов (компьютерная томография/ магнитно-резонансная томография с контрастом по показаниям);

ультразвуковое исследование органов малого таза (магнитно-резонансная томография с контрастом по показаниям);

цитологическое исследование мазков с шейки матки и цервикального канала;

рентгенография органов грудной клетки / компьютерная томография;

ПЭТ/КТ (по показаниям);

ректоскопия, цистоскопия (по показаниям).

С54. Рак тела матки:

раздельное диагностическое выскабливание матки/ аспирационная биопсия эндометрия с патоморфологическим исследованием;

ультразвуковое исследование брюшной полости и забрюшинного пространства (компьютерная томография/ магнитно-резонансная томография с контрастом по показаниям);

рентгенография органов грудной клетки / компьютерная томография;

магнитно-резонансная томография малого таза с контрастным усилением;

колоноскопия, цистоскопия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям);

анализ крови на определение СА 125 (по показаниям).

С53. Рак шейки матки:

биопсия новообразования с патоморфологическим исследованием;

ультразвуковое исследование брюшной полости и забрюшинного пространства, над- и подключичных лимфоузлов (компьютерная томография/ магнитно-резонансная томография с контрастом, по показаниям);

рентгенография органов грудной клетки / компьютерная томография;

магнитно-резонансная томография малого таза с контрастным усилением;

колоноскопия, цистоскопия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям).

С56. Рак яичников:

анализ крови на определение СА 125;

колоноскопия;
эзофагогастродуоденоскопия;
компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза;
магнитно-резонансная томография малого таза с контрастным усилением (по показаниям).

С60-С63. Злокачественные новообразования мужских половых органов:

биопсия предстательной железы с патоморфологическим исследованием;

определение уровня простатического специфического антигена (далее - ПСА) в сыворотке крови;

компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза и забрюшинного пространства с контрастным усилением;

магнитно-резонансная томография органов малого таза с контрастом;

ультразвуковое исследование органов мошонки, паховых лимфоузлов (по показаниям);

остеосцинтиграфия (по показаниям);

ПЭТ/КТ с ПСМА, 18ФДГ (по показаниям).

С64-С68. Злокачественные новообразования мочевых путей:

биопсия новообразования с патоморфологическим исследованием;

компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза и забрюшинного пространства с контрастным усилением;

магнитно-резонансная томография органов малого таза, брюшной полости, забрюшинного пространства (по показаниям);

внутривенная урография (по показаниям);

ультразвуковое исследование малого таза (по показаниям);

остеосцинтиграфия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям).

С73. Рак щитовидной железы:

пункционная биопсия опухоли с цитологическим/патоморфологическим исследованием;

рентгенография легких /компьютерная томография;

ультразвуковое исследование щитовидной железы, паращитовидных желез, средостения (компьютерная томография, по показаниям);

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства (компьютерная томография, по показаниям);

анализ крови на ТТГ, Т3, Т4 свободный.

ларингоскопия (по показаниям).

С49.0-С49.9. Саркома мягких тканей:

биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием;

рентгенография легких /компьютерная томография;
ультразвуковое исследование органов брюшной полости и
забрюшинного пространства, малого таза опухоли мягких тканей
(компьютерная томография, по показаниям);

магнитно-резонансная томография мягких тканей (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям).

C40. Опухоли костей:

биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием;

рентгенография/ компьютерная томография пораженного отдела
скелета;

магнитно-резонансная томография пораженного отдела скелета (по
показаниям);

ультразвуковое исследование органов брюшной полости и
забрюшинного пространства, малого таза, регионарных лимфоузлов
(компьютерная томография, по показаниям);

остеосцинтиграфия (по показаниям);

ПЭТ/КТ (по показаниям).

C81.0-81.9, C83.0-83.9. Лимфома, лимфогранулематоз:

биопсия пораженных лимфоузлов с патоморфологическим
исследованием;

компьютерная томография органов грудной клетки, органов
брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза;

ПЭТ/КТ (по показаниям).

C70-72. Опухоль головного мозга:

биопсия опухоли с патоморфологическим исследованием;

магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастным
усилением (обязательно наличие снимков и описания);

**C69.0-C69.6. Опухоли органа зрения (карцинома конъюнктивы,
меланома конъюнктивы, меланома сосудистой оболочки глаза,
ретинобластома, саркома глазницы, карцинома слезной железы):**

консультация офтальмолога;

ультразвуковое исследование орбит (компьютерная томография
орбит, по показаниям)

ультразвуковое исследование органов брюшной полости,
забрюшинного пространства, малого таза (компьютерная томография/
магнитно-резонансная томография, по показаниям)

магнитно-резонансная томография головного мозга (по показаниям)

ПЭТ/КТ (по показаниям).

**Дополнительные лабораторные и инструментальные
обследования назначаются лечащим врачом в соответствии с
действующими нормативно-правовыми актами и утвержденными
стандартами оказания медицинской помощи.**
