



## **ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОБСЛЕДОВАНИЙ, НЕОБХОДИМЫХ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РНТ.**

1. Общий анализ крови.
2. Общий анализ мочи.
3. Анализ крови на RW,
4. Биохимия крови: АЛТ, АСТ, общий и прямой билирубин, общий белок, холестерин, сахар крови, креатинин, мочевины, кальций общий и ионизированный, гормоны щитовидной железы: ТТГ, Т3- свободный, Т4- свободный, антитела к тиреоглобулину. Давность анализов не более 10 дней.
5. Группа крови и резус фактор.
6. ЭКГ (срок действия 14 дней).
7. Флюорография, давностью не более 6 месяцев (или рентгенография).
8. Заключение терапевта, эндокринолога.
9. Заключение гинеколога (женщинам репродуктивного возраста - справка об отсутствии беременности).
10. Заключение специалистов (по показаниям).
11. Ультразвуковое исследование области шеи с обязательным описанием состояния лимфоузлов и объема щитовидной железы (для пациентов с диффузным токсическим зобом). Для пациентов с с-г щитовидной железой УЗИ ложа щитовидной железы и л\у шеи с описанием эхоструктуры л\у.
12. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и рентгенологические исследования (в зависимости от профиля патологии).
13. КТ-, МРТ- снимки/диски, протоколы исследования, заключения (по показаниям). При повторной консультации перечень обследования определяется специалистами Радиологического центра. Выбор метода диагностики остается за врачом-радиологом после консультативного приема.

- 1. Рак молочной железы:** • до составления плана лечения (первичные пациенты с установленным диагнозом, морфологически подтвержденным); • первичная диагностика заболевания (очага поражения, регионарных метастазов, отдаленных метастазов); • диагностика рецидива; • прогноз резистентности к химиотерапии; • контроль лечения метастатического поражения костей с перерывом между исследованиями (сцинтиграфии костей) 3-4 мес.; • динамический контроль (третичная профилактика) 1 раз в год.
  - 2. Рак предстательной железы:** • первичные пациенты со значением ПСА, равным 10нг/мл и выше; • вираж ПСА после проведенного лечения.
  - 3. Болевой синдром в костях:** • рак легкого; • меланома; • рак почки; • рак щитовидной железы; • лимфогранулематоз; • рак мочевого пузыря.
  - 4. Дифференциальная диагностика кавернозных гемангиом и образований печени.**
  - 5. Опухоли легких:** • предоперационная подготовка - определение объёма оперативного вмешательства; • контроль постоперационных изменений; • наличие метастазов; • тромбоэмболия ветвей легочной артерии; • оценка перфузии паренхимы легких;
- Противопоказания: беременность и период лактации.
- Особенности назначения исследования: • не ранее двух недель после проведения курса химиотерапии или введения препаратов группы бисфосфонатов; • не ранее трех-четырёх недель после проведения лучевой терапии