



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

П Р И К А З

от 19.09.2025

№ 1302пр/25

г. Кызыл

**О маршрутизации
детей с онкологическими заболеваниями
на территории Республики Тыва**

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» и от 10 мая 2017 г. № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», в соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Тыва, утвержденным постановлением Правительства Республики Тыва от 18 апреля 2013 г. № 228, в целях совершенствования оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями на территории республики **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям при подозрении на онкологические заболевания на территории Республики Тыва;

алгоритм маршрутизации детей с онкологическими заболеваниями на территории Республики Тыва (далее - маршрутизация).

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Тыва при оказании медицинской помощи детям по профилю «детская онкология» руководствоваться приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 г. № 560н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» и настоящим приказом.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 10 ноября 2015 г. № 1338 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология» в Республике Тыва».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Тыва Ховалыг Н.М.

Первый заместитель министра



М.Д. Куулар

ПЕРЕЧЕНЬ

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь
детям с подозрениями на онкологические заболевания на территории
Республики Тыва

1. Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детям при подозрении на онкологические заболевания:

1) Центральные кожуунные больницы, межкожуунные медицинские центры, детские поликлиники ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница», ГБУЗ РТ «Стоматологическая поликлиника»;

2) ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница» консультативно-диагностический центр;

3) ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

2. Медицинские организации, имеющие в составе детские отделения, оказывающие медицинскую помощь детям с подозрениями на онкологические заболевания:

1) ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1»: солидные опухоли, опухоли ЦНС и иные новообразования;

2) ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница»: гемобластозы и опухоли, не указанные в пп.1 настоящего пункта.

3. Медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология» в условиях круглосуточного стационара ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

АЛГОРИТМ

маршрутизации детей с онкологическими заболеваниями на территории Республики Тыва

I. Общие положения

1. Настоящий алгоритм устанавливает правила маршрутизации при оказании медицинской помощи детям в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней по профилю «детская онкология» в медицинских организациях.

Оказание медицинской помощи по профилю «детская онкология» включает в себя оказание медицинской помощи больным со злокачественными заболеваниями, в том числе по кодам МКБ-10: C00-C97 и D 00-48.

2. Для целей настоящей маршрутизации используются следующие основные понятия:

2.1. онкологические заболевания – гетерогенная группа заболеваний, к которым относятся все новообразования:

1) злокачественные новообразования, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, по кодам МКБ-10: C00-C97;

2) *in situ* новообразования, по кодам МКБ-10: D00-D09;

3) доброкачественные новообразования, по кодам МКБ-10: D10-D36;

4) новообразования неопределенного или неизвестного характера, по кодам МКБ-10: D37-D48;

2.2. злокачественные заболевания – группа новообразований, относящихся к злокачественным новообразованиям, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, по кодам МКБ-10: C00-C97;

2.3. гемобласты – злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей по кодам C81-C96. Включают в себя лейкозы, миелопролиферативные миелодиспластические болезни, а также лимфомы и ретикулоэндотелиальные новообразования;

2.4. солидные опухоли злокачественные – гетерогенная группа злокачественных новообразований по кодам МКБ-10: C00-C80. Включают в себя: опухоли центральной нервной системы (далее – ЦНС) и смешанные интракраниальные и интраспинальные новообразования; нейробластому и другие опухоли периферической нервной системы; ретинобластому; злокачественные опухоли почки; злокачественные опухоли печени; злокачественные опухоли костей; саркомы мягких тканей и другие внекостные саркомы, герминогенные опухоли, трофобластические опухоли и новообразования гонад; злокачественные эпителиальные новообразования в том числе меланому; другие и неуточненные злокачественные новообразования.

Остальные термины используются в соответствии с их значением, определенным статьей 2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. У детей применяются следующие методы лечения онкологических заболеваний: хирургический, химиотерапевтический; комбинированное и комплексное лечение.

Первичная медико-санитарная помощь детям по профилю «детская онкология» оказывается в детских поликлинических отделениях медицинских организаций Республики Тыва, в которых проводится выявление врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными), врачами-специалистами пациентов с признаками онкологических заболеваний и их направление в специализированные медицинские организации по профилю «детская онкология».

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям при подозрении онкологических заболеваний оказывается врачом – детским хирургом, гематологом, травматологом-ортопедом, оториноларингологом, офтальмологом ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница», ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», стоматологом ГБУЗ РТ «Стоматологическая поликлиника», врачом онкологом ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

В случае выявления у детей онкологических заболеваний врачи специалисты направляют ТМК в профильные НМИЦ по профилю «детская онкология», направляют на консультацию врачом онкологом ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

4. В целях оперативной установки диагноза в амбулаторных условиях необходимые диагностические исследования, консультации врачей-специалистов проводятся на базе консультативно-диагностического центра ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница», ГБУЗ РТ «Стоматологическая поликлиника».

5. При наличии медицинских показаний для пребывания ребенка в условиях стационара, в том числе на этапе проведения диагностики он направляется в отделение детской хирургии, отделение челюстно-лицевой хирургии, нейрохирургии ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» и гематологические койки детского специализированного отделения, дневной стационар ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница».

6. ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» организует ведение единого канцер-регистра детей, курируемого ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России.

7. При наличии медицинских показаний для взятия биопсийного (операционного) материала ребенок направляется в отделение детской хирургии, отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» за исключением гемобластозов, опухолей ЦНС.

Для взятия биопсийного материала при подозрении на гемобластозы, дети направляются в гематологические койки детского специализированного отделения, дневной стационар ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница».

Решение о взятии биопсийного материала при опухолях ЦНС принимается консилиумом специалистов нейрохирургов ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» с обязательным проведением телемедицинских консультаций со специалистами курирующего национального медицинского исследовательского центра по профилю «детская онкология» ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Новосибирск), ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России.

8. При наличии показаний для госпитализации детей в экстренной и неотложной форме дети могут быть направлены врачами детских поликлинических отделений с осуществлением медицинской эвакуации бригадой скорой медицинской помощи.

9. Врач медицинской организации, в которой планируется взятие биопсийного материала в течение одного дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования, при отсутствии медицинских противопоказаний организует взятие биопсийного (операционного) материала с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, и его направление в патологоанатомическое отделение ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер».

10. При отсутствии возможности взятия биопсийного материала в условиях медицинских организаций на территории Республики Тыва медицинская организация для взятия биопсийного материала согласовывает и направляет курирующим национальным медицинским исследовательским центром по профилю «детская онкология» (в ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Новосибирск), ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России).

11. В случае подозрения на злокачественное новообразование у ребенка, получающего лечение в условиях круглосуточного стационара, обязательно проведение ТМК, согласовывается с курирующим национальным медицинским исследовательским центром по профилю «детская онкология», который определяет объем предварительного обследования, дальнейшую маршрутизацию.

12. При оказании скорой медицинской помощи детям с угрожающими жизни состояниями, экстренными и неотложными состояниями по профилю «детская онкология», медицинская эвакуация осуществляется в ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница».

13. Медицинская помощь детям с доброкачественными новообразованиями оказывается в соответствии с данным разделом настоящей маршрутизации.

II. Диагностика

1. Цитологические исследования выполняются по месту взятия биопсийного (операционного) материала.

2. Гистологическое, гистохимическое, исследования выполняются в патологоанатомическом отделении ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер». Срок выполнения патологоанатомических исследований не должен

превышать 15 рабочих дней с даты поступления биопсийного (операционного материала в патологоанатомическое отделение).

3. Иммуногистохимическое и молекулярно-генетическая диагностика, проточная цитометрия (цитогенетический метод и метод флюоресцентной гибридизации – FISH-метод) выполняется за в медицинских организациях за пределами республики.

4. ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» обеспечивает организацию проведения референс-исследования всех гистологических препаратов во взаимодействии с курирующим национальным медицинском исследовательском центре по профилю «детская онкология» (ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России).

5. В случае несоответствия клинической картины и патоморфологического заключения, включая референс-исследование, лечащим врачом-детским онкологом отделения детской онкологии и гематологии (заведующим отделением) ГБУЗ НСО «ГНОКБ» осуществляется направление гистологических препаратов для пересмотра в ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России.

6. Магнитно-резонансная томография детям с онкологическими заболеваниями проводится в ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1» (дети до 3 лет под седацией врачами ЦАР ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница»).

7. Позитронно-эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией (далее – ПЭТ-КТ) при наличии показаний проводится в «ПЭТ-Технолоджи» г. Новосибирск за счет средств обязательного медицинского страхования по направлению врачей специалистов ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1», ГБУЗ РТ «Республиканская детская больница», ГБУЗ РТ «Республиканский онкологический диспансер» и при необходимости по заключению главных внештатных детских специалистов министерства здравоохранения Республики Тыва, не позднее пяти рабочих дней со дня направления.

III. Опухоли ЦНС

1. К опухолям ЦНС относятся все злокачественные и доброкачественные новообразованиями мозговых оболочек, головного мозга и других отделов центральной нервной системы (коды по МКБ-10: C70-C72; C75.1-C75.5; C75.8; C75.9; D32; D33; D35.2-D35.4; D35.7-D35.9; D42; D43; D44.3-D44.7; D44.9).

2. Все дети с опухолью ЦНС предварительно осматриваются врачом нейрохирургом ГБУЗ РТ «Республиканская больница №1». Осмотр оформляется протоколом с рекомендациями по предварительному обследованию, объему хирургического вмешательства, правил определения радикальности хирургического вмешательства, дальнейшей тактики обследования и лечения. Проводится телемедицинская консультация с профильными федеральными медицинскими организациями для определения тактики, места нейрохирургического этапа лечения, взятия биопсийного (операционного) материала. Для проведения заочной консультации должна быть предоставлена медицинская документация пациента, включая результаты нейровизуализации в

формате DICOM.

3. Хирургический этап лечения детей с опухолью ЦНС проводится преимущественно ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Новосибирск), в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства», г. Красноярск), ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России, ФГБУ НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ФГБУ «Московский НИИ Глазных болезней имени Гельмгольца» Минздрава России, при наличии возможности в ГБУЗ РТ «Республиканская больница № 1».

4. Врачом-нейрохирургом выполняется забор спинномозговой жидкости для обязательного цитологического исследования на наличие опухолевых клеток не ранее 10 дня и не позднее 21 дня от момента хирургического лечения (при хирургическом вмешательстве). В случае перевода пациента для проведения следующего этапа лечения данное исследование в указанные временные рамки организует лечащий врач (забор и направление в цитологическую лабораторию медицинской организации пребывания).

5. В обязательном порядке должно быть использование операционного микроскопа при удалении опухоли головного и спинного мозга с морфологическим исследованием опухолевой ткани до момента завершения хирургического вмешательства.

6. В обязательном порядке должна быть выполнена повторная компьютерная томография головного мозга не позднее 24 часов от момента завершения хирургического вмешательства и/или повторная магнитно-резонансная томография головного мозга и/или спинного мозга с контрастированием не позднее 72 часов от момента завершения хирургического вмешательства.

7. При наличии показаний для проведения лучевой терапии или комплексной (лучевая и химиотерапия) терапии организуется перевод пациента в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства», г. Красноярск), ФГБУ «Федеральный центр нейрохирургии» Минздрава России (г. Новосибирск), ФГБУ «НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России, ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова».