Министерство здравоохранения Вологодской области

Бюджетное учреждение здравоохранения Вологодской области

«Вологодская областная клиническая больница»

(БУЗ ВО «ВОКБ»)

**О порядке направления на радиоизотопные исследования**

(информационное письмо- 2025 год)

В целях повышения качества и доступности медицинской помощи, а также организации направления пациентов на проведение обследования методом сцинтиграфии на базе БУЗ ВО «ВОКБ», сообщаем, что с января 2025г., после окончания ремонтных работ в помещениях радиоизотопной лаборатории БУЗ ВО «ВОКБ» и запуска в эксплуатацию нового диагностического оборудования (гамма-камера Discovery NM 830 GE), возобновляется проведение сцинтиграфических исследований.

При наличии направления данный вид обследования на территории области осуществляется в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (образец направления Приложение 1).

Запись на обследование производится по т.(8172)-53-10-27 с 10 до 13 ч. в рабочие дни (выходные: суббота, воскресение, праздничные дни).

Обследование проводится по адресу: БУЗ ВО «Вологодская областная клиническая больница»(г. Вологда, ул. Лечебная, 17, корп. 12, радиоизотопная лаборатория).

**ВИДЫ РАДИОИЗОТОПНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ПОКАЗАНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Виды радиоизотопного исследования | Медицинские показания для направления | Врачи-специалисты, направляющие на диагностическое обследование\* | |
| Сцинтиграфия костной системы в режиме «все тело»  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ) | - выявление первичных новообразований костной системы;  - выявление метастазов в костную систему злокачественных новообразований различной локализации;  - определение степени функциональной активности первичных и вторичных новообразований костной системы;  - оценка эффективности проводимой химиотерапевтической, лучевой терапии при первичных опухолях костей и метастатическом поражении костной системы;  - выявление зон поражения костной ткани при остеомиелите;  - другие заболевания костной системы | врачи-специалисты: (онколог, гематолог, невролог, ревматолог, нейрохирург,  травматолог, ортопед);  терапевт, хирург (при наличии рекомендации данного вида обследования указанных выше специалистов). | |
| Сцинтиграфия щитовидной железы  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ) | - при подозрении на функциональную автономию щитовидной железы;  - загрудинный зоб или подозрение на эктопию ткани щитовидной железы;  - узловой зоб или рецидив узлового зоба после операционного лечения при необходимости дополнительного уточнения функциональной активности ткани и анатомо-топографических характеристик органа;  - после удаления рака щитовидной железы, в соответствии с алгоритмом лечения; проведение обследования щитовидной железы перед радиойодтерапией; | врачи-специалисты: (онколог, эндокринолог, хирург);  терапевт (при наличии рекомендации данного вида обследования указанных выше специалистов). | |
| Сцинтиграфия паращитовидных желез  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ) | - подозрение на аденому паращитовидной железы | врачи-специалисты: (онколог, эндокринолог, нефролог). | |
| Динамическая сцинтиграфия почек  Динамическая сцинтиграфия почек  с диуретической пробой | -  исследование секреторно-экскреторной функции почек;  - определение эффективного почечного плазмотока, канальцевой секреции, либо клубочковой фильтрации при заболеваниях почек и мочевыводящих путей (гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, опухоли и т.п.) аномалиях развития почек и мочевыводящих путей, вторичных нефропатиях при СД, системных заболеваниях, онкопатологии, вторичной артериальной гипертензии и гипертонической болезни, после трансплантации почек, донорам почки;  - определение возможности проведения агрессивных методов лечения (химиотерапия, лучевая терапия и т.д.) у пациентов с онкологическими заболеваниями;  - непереносимость рентген-контрастных веществ. | врачи-специалисты: (онколог, нефролог, уролог, кардиолог, эндокринолог);  терапевт, хирург (при наличии рекомендации данного вида обследования указанных выше специалистов). | |
| Сцинтиграфия сторожевых лимфатических узлов | - определение сторожевых лимфатических узлов при онкологических заболевания молочных желез в период предоперационной подготовки | врачи-специалисты: (онколог ВООД) по предварительному согласованию с зав. радиоизотопной лаборатории, врачом-радиологом. | |
| Перфузионная сцинтиграфия легких  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография (ОФЭКТ) | - подозрение на тромбоэмболию ветвей легочных артерий;  - легочная гипертензия;  - предоперационная подготовка. | врачи-специалисты:  (онколог, пульмонолог, кардиолог)  терапевт, хирург (при наличии рекомендации данного вида обследования указанных выше специалистов). | |
| \*Направление на исследование осуществляется лечащим врачом-специалистом при наличии медицинских показаний.  Направление обязательно подтверждается руководителем структурного подразделения направляющей медицинской организации (заверяется подписями лечащего врача, руководителя структурного подразделения, штампом медицинской организации, выдавшей направление и печатью для справок медицинской организации, выдавшей направление).  Направление на исследование должно содержать обоснование для проведения сцинтиграфического исследования.  Основаниями для временного отказа (переноса сроков) в проведении сцинтиграфического исследования являются: - непредставление в полном объеме информации: наличие противопоказаний для проведения сцинтиграфии, поломка аппарата, иные обстоятельства непреодолимой силы.  В случае отказа пациенту в проведении сцинтиграфии, врач-специалист обязан указать в направлении причину отказа (запись заверяется подписью и личной печатью врача-специалиста, а также печатью медицинской организации, проводящей исследование). | | | |
| **Показания, дата и время исследования согласовываются с заведующим радиоизотопной лабораторией БУЗ ВО «ВОКБ» Крыловым Игорем Германовичем.**  **Прием звонков для записи осуществляется ежедневно с 10.00 до 13.00, кроме субботы, воскресенья и праздничных дней по телефону (8172) -53-10-27.** | | |

*Приложение 1*

***ФОРМА* НАПРАВЛЕНИЯ В РАДИОИЗОТОПНУЮ ЛАБОРАТОРИЮ**

**БУЗ ВО «ВОЛОГОДСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**

**(ОМС)**

|  |
| --- |
| ***г. Вологда, ул. Лечебная, 17, корп. 12 (телефон: 53-10-27)***  **НАПРАВЛЯЮЩЕЕ ЛПУ**  *место для штампа*  **Дата и время исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ФИО пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Номер полиса ОМС**  *(обязательно для заполнения!)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Предполагаемый диагноз**  **и цель исследования**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **код по МКБ-10**  *(обязательно для заполнения!)*  **Наименование исследования**  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *При себе иметь медицинские документы, снимки и заключения ранее выполненных исследований (лабораторные, рентгеновские, УЗИ, СКТ/МРТ и т.д.),* ***простынь, сменную обувь, при проведении сцинтиграфии костей скелета 0,5-1,0л. питьевой воды****.* ***Полис, паспорт (обязательно!)***  **ФИО** лечащего врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Рабочий телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Печать ЛПУ** |

Заведующий радиоизотопной

лабораторией БУЗ ВО «ВОКБ» Крылов И.Г.

Конт.тел. (8172) 53-10-27