

**Перечень клиничко-диагностических исследований,  
проводимых при подготовке пациентов для лечения в плановой  
форме в ФКЦ ВМТ ФМБА России**

В связи с пересмотром действующих региональных схем и исключения из них догоспитального обследования (План мероприятий по стабилизации ситуации при реализации Московской областной программы обязательного медицинского страхования Согласованной Директором ТФОМС и Министром здравоохранения Московской области 27 мая 2015г.) догоспитальное обследование для госпитализации в плановой форме пациент должен пройти на догоспитальном этапе, а так же иметь результаты в объёме и со сроками давности указанными в Порядке направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 декабря 2010г. №1248н:

| № п/п | Профиль ВМП              | Необходимые лабораторные исследования  | Срок действия | Необходимые инструментальные и другие обследования   | Срок действия |
|-------|--------------------------|--|---------------|--|---------------|
| 1     | Абдоминальная хирургия   | Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****);  |               | ЭКГ;   | 14 дней       |
|       |                          | цитологические и гистологические исследования материала биопсий.   | 14 дней       | ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования, КТ и МРТ***** в зависимости от планируемого объема оказания ВМП.  | 14 дней       |
|       |                          |  |               |  |               |
| 2     | Акушерство и гинекология | Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****);  |               | ЭКГ<br>УЗИ гениталий;  | 14 дней       |
|       |                          | цитологические и гистологические исследования материала биопсий;<br>онкомаркеры (по показаниям);   | 30 дней       |  |               |
|       |                          | мазок на онкоцитологию;  | 21 день       | кольпоскопия;<br>маммография;  | 1 год         |
|       |                          | при исследовании по поводу бесплодия:<br>инфекционное обследование - ПЦР (хламидии, микоплазма, уреаплазма, ВПЧ, ВПГ);<br>спермограмма мужа;<br>гормональные исследования (пролактин, ФСГ, ЛГ, эстрадиол, прогестерон, ТТГ, Т3, Т4, СТГ, кортизол, тестостерон). | 30 дней       | УЗИ молочных желез;<br>гастроскопия (по показаниям);<br>глюкоскопия (по показаниям);<br>ирригоскопия (по показаниям);<br>рентгенография легких (гинекология)/флюорография;<br>МРТ/ КТ (по показаниям); | 30 дней       |

|   |                   |  |         |  |                   |
|---|-------------------|--|---------|--|-------------------|
|   |                   | Дополнительно в акушерстве:<br>TORCH – комплекс;<br>пренатальный биохимический скрининг II триместра – β-субъединица хорионического гонадотропина, альфа-фетопротеин, эстриол, 17-оксипрогестерон; прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса) – по показаниям;<br>микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (по показаниям);<br>спектр для диагностики АФС-синдрома (исследование антител к кардиолипину, антител к фосфолипидам, волчаночный антикоагулянт в плазме крови - по показаниям). | 14 дней | УЗИ почек (по показаниям);<br>экскреторная урография (по показаниям);<br>исследования хромосомного аппарата (кариотип по показаниям);<br>консультация генетика (по показаниям);<br>гистеросальпингография (по показаниям);<br>ультразвуковое исследование плода;<br>дуплексное сканирование сердца и сосудов плода;<br>кардиотокография плода. | 10 дней           |
| 3 | Гастроэнтерология | Анализ крови и мочи (*; ***, ****);<br>биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, железо, трансферин, железосвязывающая способность сыворотки крови; коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C); анализы на паразитарные инфекции   | 14 дней | ЭКГ;<br>фиброгастроскопия;<br>ирригоскопия;<br>УЗИ брюшной полости;  | 14 дней<br>1 мес. |
| 4 | Гематология       | Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям;<br>биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин,  | 14 дней | ЭКГ;<br>стерильная пункция   | 14 дней<br>1 мес. |

|   |               |  |         |  |         |
|---|---------------|--|---------|--|---------|
|   |               | коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи   |         |  |         |
| 5 | Неврология    | Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям; биохимический анализ крови: общий белок, мочевины, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C); группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации, на маркеры вирусного гепатита В, на маркеры вирусного гепатита С, исследование на ВИЧ-инфекцию; общий анализ мочи | 14 дней | ЭКГ;   | 14 дней |
|   |               |  |         | электроэнцефалография; электроэнцефалография; Ультразвуковая доплерография с дуплексным сканированием магистральных артерий шеи и головы; КТ и/или МРТ головного или спинного мозга  | 1 мес.  |
| 6 | Нейрохирургия | Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****);  |         | ЭКГ;   | 14 дней |
|   |               | анализ крови на D-димер* (для пациентов с подозрением на тромбообразование); гормональные исследования – пролактин, СТГ, ИРФ-1, свободный Т4, кортизол (для пациентов с подозрением на заболевание гипоталамо-гипофизарной системы).   | 14 дней | ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; КТ и МРТ***** с контрастом и без контраста, спиральная или МРТ ангиография (при заболеваниях сосудов головного мозга); электроэнцефалография; УЗИ вен нижних конечностей (для пациентов с подозрением на тромбообразование, флебиты). | 30 дней |

|   |               |  |         |   |         |
|---|---------------|--|---------|---|---------|
| 7 | Онкология     | Анализ крови на ГГТП, ЛДГ; исходные уровни основных серологических опухолеассоциированных маркеров и иммуноглобулинов в соответствии с локализацией опухоли и ее предполагаемого гистологического типа: рак молочной железы (СА 15-3, РЭА); опухоли яичников – эпителиальные (СА 125, СА 72-4), рак предстательной железы (ПСА общий, ПСА общий / ПСА свободный); рак щитовидной железы - фолликулярный, папиллярный (Тиреоглобулин, ТТГ), медулярный (кальцитонин); | 14 дней | ЭКГ; Эхокардиография; ФВД (для больных имеющих легочную недостаточность); рентгенография легких (обязательно всем); КТ / МРТ в зависимости от локализации заболевания; ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; ЭЭГ (опухоль мозга); морфологическое (гистологическое и цитологическое) подтверждение характера опухолевого процесса, стекла биоптатов опухоли (для консультации обязательно сырой материал - блоки); при необходимости: иммуногистологическое и иммуноцитологическое, иммунофенотипирование. Дополнительно для детей: исследование пунктата (биоптата костного мозга) при лимфопролиферативных заболеваниях. | 30 дней |
|   |               | определение кариотипа опухолевых клеток крови и костного мозга.  | 30 дней |   |         |
|   |               |  |         |   |         |
| 8 | Офтальмология | Анализ крови и мочи (*; **; ***, ****);  |         | ЭКГ;  | 14 дней |
|   |               | исследование крови на галактоземию (при врожденной катаракте); электролиты крови;  | 14 дней | рентгенологическое исследование орбит и КТ и МРТ орбит в зависимости от планируемого объема оказания ВМП; внутриглазное давление;   | 30 дней |

|   |              |   |   |   |        |
|---|--------------|---|---|---|--------|
|   |              |   | офтальмоскопия, визометрия, периметрия, определение рефракции, биомикроскопия, офтальмометрия, гониоскопия тонометрия; тонография; мониторинг ВГД; электрофизиологические методы исследования (порог, лабильность); УЗ биометрия; УЗИ глазного яблока; эхография с размерами внутриглазной опухоли (по показаниям); ОКТ переднего и заднего отделов глаз; лазерная ретинотомография (по показаниям); рентгенография глазного яблока с протезом-индикатором Комберга-Балтина (по показаниям); УЗИ печени (при злокачественных новообразованиях); | 14 дней   |        |
|   |              |   | рентгенография придаточных пазух носа с описанием;  | 1 год   |        |
|   |              |   | консультация ЛОР;   | 1 мес.  |        |
|   |              |   | консультация кардиолога, эндокринолога;   | 10 дней   |        |
|   |              |   | консультация невролога: при наличии в анамнезе инсульта,  | 30 дней   |        |
|   |              |   | консультация невролога у детей  | 14 дней   |        |
|   |              | Анализ крови и мочи (*; **; ***; ****);   | ЭКГ;  | 14 дней   |        |
| 9 | Ревматология | Иммунологические исследования: ревматоидный фактор, антинуклеарный фактор, иммунологический анализ крови с определением уровня иммуноглобулинов А, М, G, СРБ; | 14 дней   | эхокардиография (с результатами предыдущих исследований); ультразвуковые, эндоскопические и рентгенологические исследования в | 1 мес. |

|    |                              |  |         |   |         |
|----|------------------------------|--|---------|---|---------|
|    |                              | исследование на дифтерию   | 10 дней | зависимости от планируемого объема оказания ВМП; эзофагогастроуденоскопия; электронейромиография  |         |
| 10 | Сердечно-сосудистая хирургия | Анализы крови и мочи (*; **; ***, ****);   |         | Эхокардиография; рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (передней, левой боковой) с описанием;   | 30 дней |
|    |                              | агрегация тромбоцитов; гормоны щитовидной железы (для взрослых); при показаниях: посев из носоглотки, крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору; определение иммунного статуса; больным с ревматическим пороком сердца АСЛ и АСК, ЦИК, ВНР, МНО; антитела к миокарду при кардиомиопатиях и миокардитах. | 14 дней | ЭКГ в 12 отведениях; холтеровское мониторирование с записью ЭКГ (больным с нарушениями ритма и ИБС); ЭКГ-пробы с нагрузкой: тредмил-тест, велоэргометрия, стресс-ЭХОКГ (больным с ИБС и старше 40 лет); | 14 дней |
|    |                              |  |         | сцинтиграфия миокарда (по показаниям, в зависимости от планируемого вида ВМП);  | 30 дней |
|    |                              |  |         | дуплексное сканирование экстракраниального отдела брахиоцефальных артерий; артерий подвздошно-бедренного сегмента;  | 14 дней |
|    |                              |  |         | дуплексное сканирование сосудов верхних (ладонные дуги) и нижних конечностей, органов брюшной полости (взрослым больным);   | 6 мес.  |
|    |                              |  |         | ФВД (больным с бронхо-легочной патологией);   | 14 дней |
|    |                              | фиброэзофагогастродуоденоскопия с заключением об отсутствии эрозивных, язвенных и геморрагических поражений (больным   |         | 30 дней   |         |

|    |                              |   |         |   |         |
|----|------------------------------|---|---------|---|---------|
|    |                              |   |         | старше 18-ти лет);<br>коронароангиография<br>и ангиография<br>передней<br>внутригрудной<br>артерии (больным с<br>ИБС, мужчинам<br>старше 40 лет,<br>женщинам с момента<br>менопаузы);<br>ангиография и левая<br>вентрикулография<br>(больным с<br>аневризмой ЛЖ);<br>ангиография<br>почечных артерий<br>(больным с<br>артериальной<br>гипертензией);    | 6 мес.  |
|    |                              |   |         | ангиография аорты и<br>периферических<br>артерий (сосудистым<br>больным);<br>компьютерная<br>томография легочных<br>вен (больным с<br>фибрилляцией<br>предсердий);<br>МРТ головного мозга<br>(больным после<br>острых мозговых<br>нарушений и черепно-<br>мозговых травм);<br>консультация уролога<br>(для мужчин),<br>оториноларинголога,<br>невролога | 30 дней |
| 11 | Травматология и<br>ортопедия | Анализы крови и мочи (*;<br>**; ***, ****);   |         | ЭКГ;  | 14 дней |
|    |                              | исследования<br>ревматоидных факторов<br>при коксартрозе;<br>анализы для определения<br>остеопороза;<br>анализ на специфические<br>инфекции (ПЦР) при<br>патологии суставов;  | 30 дней | рентгенологическое<br>исследование;<br>сцинтиграфическое<br>исследование костей<br>(по показаниям, в<br>зависимости от<br>планируемого вида<br>ВМП);  |         |
|    |                              | бактериологические<br>исследования раневого и<br>гнойного отделяемого,<br>раневого отделяемого;<br>определение<br>чувствительности<br>микроорганизмов к<br>антибиотикам и другим<br>препаратам (при<br>остеомиелите). | 14 дней | артроскопия;<br>КТ и МРТ***** в<br>зависимости от<br>планируемого объема<br>и вида оказания ВМП;<br>дуплексное<br>сканирование<br>сосудов;<br>УЗИ костей, суставов,<br>нервов и сухожилий;<br>УЗДГ нижних<br>конечностей;<br>электронейромиограф<br>ия;<br>денситометрия.   | 30 дней |
| 12 | Трансплантация               | Анализы крови и мочи (*;  |         | ЭКГ;  | 14 дней |

|    |          |  |         |   |         |
|----|----------|--|---------|---|---------|
|    |          | **; ***, *****) (для всех видов трансплантации)  |         | эхокардиография;<br>рентгенография грудной клетки;<br>УЗИ брюшной полости и почек;<br>эзофагогастродуоденоскопия;<br>(для всех видов трансплантации)  |         |
|    |          | При трансплантации почки: анализ мочи по Нечипоренко;<br>суточная протеинурия.   | 14 дней | При трансплантации почки:<br>доплерография подвздошных сосудов.   | 30 дней |
|    |          | При трансплантации поджелудочной железы, поджелудочной железы и почки: гликемический профиль;<br>С-пептид;<br>суточная протеинурия.  | 14 дней | При трансплантации поджелудочной железы, поджелудочной железы и почки:<br>доплерография подвздошных сосудов..   | 30 дней |
|    |          | При трансплантации печени: развернутая коагулограмма (протромбиновый индекс, АЧТВ, фибриноген, антитромбин III, тромбоциты, агрегация тромбоцитов).  | 14 дней | При трансплантации печени: магнитно-резонансная томография или спиральная компьютерная томография брюшной полости..   | 30 дней |
|    |          | При трансплантации тонкой кишки:<br>посев из носоглотки, крови и мочи, на бактериальную и грибковую микрофлору;<br>анализ кала на дисбактериоз кишечника.  | 14 дней | При трансплантации тонкой кишки:<br>магнитно-резонансная томография или спиральная компьютерная томография брюшной полости;<br>ангиография сосудов органов брюшной полости;<br>пассаж бариевой взвеси.  | 30 дней |
| 13 | Урология | Анализ мочи (*, **; ***, *****);   |         | ЭКГ;  | 14 дней |
|    |          | по показаниям: посев крови и мочи на бактериальную и грибковую микрофлору и чувствительность к антибиотикам;<br>анализ секрета простаты (при хр. простатите, склерозе предстательной железы);<br>клубочковая фильтрация, суточная протеинурия. | 14 дней | УЗИ почек,<br>обзорная урография;<br>ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема оказания ВМП;<br>уретрография,<br>микционная цистография - по показаниям;<br>экскреторная урография;<br>ТРУЗИ простаты (при заболеваниях предстательной железы); | 30 дней |



|    |                |   |         |  |         |
|----|----------------|---|---------|--|---------|
|    |                |   |         | урофлоуметрия (при заболеваниях нижних мочевых путей);<br>Уродинамическое исследование;<br>Компьютерная томография (по показаниям в зависимости от вида ВМП);<br>КТ и МРТ в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП;<br>Магнитно-резонансная томография (по показаниям в зависимости от вида ВМП);<br>Дуплексное сканирование артерий полового члена (для мужчин, по показаниям в зависимости от вида ВМП);<br>Кавернозография (для мужчин, по показаниям в зависимости от вида ВМП). |         |
| 14 | Эндокринология | Анализы крови и мочи (*; **; ***, ****);  |         | ЭКГ,<br>эхокардиография  | 14 дней |
|    |                | С-пептид;<br>по показаниям: инсулин, паратгормон, остеокальцин, кальций, фосфор;<br>при гиперпаратиреозе: общий и ионизированный кальций крови; уровень фосфора в крови; щелочная фосфатаза в крови; креатинин; паратгормон; кальций в суточной моче;<br>при гиперкортицизме: малый ночной дексаметазоновый тест; ритм АКТГ; уровень кортизола в крови; суточная моча на свободный кортизол; пролактин; при диабете: гликированный гемоглобин, уровень глюкозы крови;<br>при патологии щитовидной железы: свободный Т4; ТТГ; при пролактиноме: ЛГ, ФСГ, пролактин, тестостерон, | 14 дней | Ультразвуковые и рентгенологические исследования в зависимости от планируемого объема и вида оказания ВМП;<br>МРТ или КТ головного мозга;<br>сцинтиграфическое исследование функции щитовидной железы;   | 1 мес.  |
|    |                |   |         | рентгенография кистей рук с лучезапястным суставом (при нарушениях роста);<br>кариотип (нарушения пола)  | 6 мес.  |

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
|  |  | <p>Э2;<br/> при акромегалии: ИРФ-1;<br/> пролактин; СТГ-1 на фоне<br/> нагрузки глюкозой;<br/> при нарушениях<br/> менструальной функции:<br/> ЛГ, ФСГ, пролактин,<br/> тестостерон, Э2;<br/> анализ крови на:<br/> тестостерон, 17-ОН<br/> прогестерон, АКТГ, ТЗ<br/> св.,<br/> Т4 св., ТТГ, ФСГ, ЛГ,<br/> тестостерон (муж),<br/> эстрадиол (жен),<br/> пролактин, кортизол<br/> (утро, вечер), проба с 1мг<br/> дексаметазона, СТГ в ходе<br/> стимулирующего теста,<br/> антитела к рТТГ, на<br/> альдостерон, активность<br/> ренина плазмы крови,<br/> анализ суточной мочи на<br/> метанефрины;<br/> проба Реберга, суточная<br/> потеря белка</p> |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|

\* Анализ крови с подсчетом тромбоцитов и дифференцировкой лейкоцитов не менее чем по 5 показателям – 10 дней;

\*\* Биохимический анализ крови: общий белок, мочеви́на, креатинин, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, глюкоза, триглицериды, холестерин, коагулограмма, у пациентов с сахарным диабетом - гликированный гемоглобин (HbA1C) – 10 дней;

\*\*\* Группа крови и резус-фактор, реакция микропреципитации – 21 день, на маркеры вирусного гепатита В – 21 день, на маркеры вирусного гепатита С – 42 дня, исследование на ВИЧ-инфекцию – 6 мес.;

\*\*\*\* Общий анализ мочи – 10 дней;

\*\*\*\*\* Результаты нейровизуализационных обследований предоставляются в виде:

- оригиналов снимков или дисков с записью цифровых изображений в общепринятых форматах хранения визуальной информации (DICOM, E-Film, K-Lite и т.п.) при осуществлении почтового отправления;

- электронных образов дисков в указанных выше форматах, в том числе и в архивированном виде (.rar или .zip) при использовании Подсистемы мониторинга ВМП.

Флюорография (заключение) – обязательно для всех.

Консультация других специалистов осуществляется на основе стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций и порядков оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения и социального развития России, в зависимости от профиля и вида оказываемой ВМП.

При наличии сопутствующих заболеваний – заключение профильных специалистов об отсутствии противопоказаний к проведению специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.