



СИСТЕМА ПОДДЕРЖКИ
ПРИНЯТИЯ ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ

ПАКЕТНЫЕ НАЗНАЧЕНИЯ НА ДИАГНОСТИКУ



СППВР

СИСТЕМА ПОДДЕРЖКИ ПРИНЯТИЯ
ВРАЧЕБНЫХ РЕШЕНИЙ

СОДЕРЖАНИЕ

.....
.....
.....
.....
.....

СПРАВОЧНИК ОБЩЕГОРОДСКИХ ПАКЕТНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ НА ДИАГНОСТИКУ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА

АЛЛЕРГОЛОГИЯ

Аллергический ринит J30.1, J30.2, J30.3, J30.4

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-аллерголог-иммунолог	да	
2	Консультации	Врач-оториноларинголог	по показаниям	Заложенность носа Приступообразное чихание Аносмия Зуд в полости носа
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	

Крапивница L50.0, L50.1, L50.2, L50.3, L50.4, L50.5, L50.6, L50.8, L50.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-дерматолог	по показаниям	По направлению врача аллерголога
2	Консультации	Врач-ревматолог	по показаниям	Диф. диагноз с ревматическими заболеваниями <i>с соответствующими изменениями крови СРБ, РФ, АСЛО</i>
3	Консультации	Врач-инфекционист	по показаниям	Лихорадка неясной этиологии
4	Консультации	Врач-аллерголог-иммунолог	да	Диф. диагноз с инфекционными заболеваниями <i>корь, краснуха</i>

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
5	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
6	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
7	ЛИ	Общий IgE	да	

Атопический дерматит L20.0, L20.8, L20.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-дерматолог	да	
2	Консультации	Врач-аллерголог-иммунолог	да	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>АЛТ, АСТ, альбумин, С-реактивный белок</i>	да	
6	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	да	
7	Консультация	Врач-гастроэнтеролог	по показаниям	При жалобах на желудочно-кишечный тракт
8	Консультация	Врач-оториноларинголог	по показаниям	При признаках воспаления околоносовых пазух. Санация очагов хронической инфекции, как возможной причины обострения дерматита
9	Консультация	Врач-хирург	по показаниям	При признаках инфицирования

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

ГЭРБ K21.0, K21.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	по показаниям	Выявление пищевода Барретта Внепищеводные проявления ГЭРБ <i>ларингит, кашель или бронхиальная астма рефлюксной природы</i> Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта Рефрактерный к лечению синдром изжоги, дисфагия, рецидивирующая диспепсия или абдоминальная боль Наличие положительной реакции на скрытую кровь в кале Положительный тест на <i>H.pylori</i>
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Анализ кала на скрытую кровь	да	
4	ИИ	ЭКГ	да	
5	ИИ	ЭГДС	да	
6	ИИ	Рентгенография пищевода и желудка	по показаниям	Выявление ГПОД Дифференциальный диагноз чс нейромышечными заболеваниями пищевода <i>ахалазия, склеродермия и т.д.</i> При выявлении пептической стриктуры пищевода – степень выраженности и протяженность
7	ЛИ	АТ к НР	да	Исследование антител к <i>H.pylori IgG</i> рекомендуется только у лиц, ранее не получавших эрадикационную терапию

Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

K22.1, K25.0, K25.1, K25.2, K25.3, K25.4, K25.5, K25.6, K25.7, K25.9, K26.0, K26.1, K26.2, K26.3, K26.4, K26.5, K26.6, K26.7, K26.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	да	
2	Консультации	Врач-хирург	по показаниям	Клинические признаки перфорации язвы <i>при отказе от госпитализации</i> Декомпенсированный пилоробульбарный стеноз <i>клинические признаки – отрыжка</i> <i>тухлым, рвота пищей, съеденной накануне</i>
3	Консультации	Врач-психолог	по показаниям	При выраженных психосоматических расстройствах
4	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
5	ЛИ	Анализ кала на скрытую кровь	да	
6	ИИ	ЭГДС	да	
7	ИИ	ЭКГ	да	
8	ИИ	Рентген верхних отделов ЖКТ	по показаниям	При наличии эндоскопических признаков рубцово-язвенной деформации пилоробульбарной области, проходимой для эндоскопа При подозрении на малигнизацию язвы При невозможности проведения эндоскопического исследования
9	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	да	
10	ЛИ	АТ к НР	да	Исследование антител к <i>H.pylori IgG</i> рекомендуется только у лиц, ранее не получавших эрадикационную терапию

Гастрит хронический К29.3, К29.4, К29.5, К29.7, К29.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	по показаниям	<p>При положительном тесте на <i>H.pylori</i> после ранее проводимой антихеликобактерной терапии в анамнезе</p> <p>При наличии аллергии или непереносимости препаратов первой линии антихеликобактерной терапии</p> <p>При выявлении хронического аутоиммунного гастрита, подтвержденного морфологически</p> <p>Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта</p> <p>Рефрактерный к лечению синдром изжоги, дисфагия, рецидивирующая диспепсия или абдоминальная боль</p> <p>Наличие положительной реакции на скрытую кровь в кале</p>
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Анализ кала на скрытую кровь	да	
4	ИИ	ЭГДС	да	
5	ИИ	ЭКГ	да	
6	ЛИ	АТ к НР	да	Исследование антител к <i>H.pylori</i> IgG рекомендуется только у лиц, ранее не получавших эрадикационную терапию

Гепатит К73.0, К73.2, К73.8, К73.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-инфекционист	по показаниям	Повышение АЛТ Желтушность склер и/или кожи HBsAg – маркер гепатита В Антитела к HCV
2	Консультации	Врач-хирург	по показаниям	Желтушность склер и/или кожи Расширение внутри/вне печеночных протоков по данным УЗИ Лейкоцитоз в клиническом анализе крови Исключение острого живота Синдром портальной гипертензии
3	Консультации	Врач-онколог	по показаниям	Повышение уровня альфа-фетопротеина Очаговое образование по данным УЗИ/КТ/МРТ
4	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>глюкоза, билирубин общий, билирубин прямой, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, альбумин</i>	да	
6	ЛИ	Коагулограмма <i>протромбиновое время, МНО, фибриноген, АЧТВ</i>	да	
7	ЛИ	Гепатит В	да	
8	ЛИ	Гепатит С	да	
9	ЛИ	Сифилис	да	
10	ЛИ	ВИЧ	да	
11	ЛИ	Альфапротеин	по показаниям	Для ранней диагностики развития гепатоцеллюлярной карциномы при гепатитах
12	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	да	
13	ИИ	ЭКГ	да	

Желчнокаменная болезнь К80.1, К80.4, К80.8

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	по показаниям	При отказе больного от операции после консультации хирурга
2	Консультации	Врач-хирург	да	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>глюкоза, билирубин общий, билирубин прямой, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ</i>	да	
5	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	да	
6	ИИ	ЭКГ	да	

Холецистит хронический К81.1, К81.9, К82.4, К82.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	по показаниям	Наличие билиарного сладжа Наличие пристеночных образований желчного пузыря Утолщение стенки желчного пузыря Наличие васкуляризированных образований желчного пузыря / образований более 1 см
2	Консультации	Врач-хирург	по показаниям	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Глюкоза крови	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>билирубин общий, билирубин прямой, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ</i>	да	
6	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	да	
7	ИИ	ЭКГ	да	

Панкреатит хронический K86.1, K86.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	по показаниям	Хронический панкреатит любой этиологии в фазе обострения Сохранение болевого синдрома на фоне лечения Наличие полиферментной терапии Объемные образования панкреатобилиарной зоны неясного генеза
2	Консультации	Врач-хирург	по показаниям	Гастростаз <i>рвота пищей</i> Расширение ОЖП более 9 мм по данным УЗИ Расширение ГПП более 3 мм по данным УЗИ Выявление любых новообразований поджелудочной железы по данным УЗИ
3	Консультация	Врач-эндокринолог	по показаниям	Гипергликемия Выявление глюкозы и кетоновых тел в моче
4	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>альфа-амилаза, липаза, глюкоза крови, глюкоза, билирубин общий, билирубин прямой, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, холестерин общий, триглицериды общие, альбумин</i>	да	
6	ЛИ	Электролиты	да	
7	ЛИ	Копрограмма <i>стеаторея</i>	да	
8	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	да	
9	ИИ	ЭКГ	да	

Колит неинфекционный K50.0, K50.1, K50.8, K50.9, K51.0, K51.2, K51.3, K51.4, K51.5, K51.8, K51.9, K52.2, K52.8, K52.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	да	
2	Консультации	Врач-колопроктолог	да	
3	Консультации	Врач-инфекционист	по показаниям	Лихорадка более 38 °С Диарея с примесью крови и слизи Субфебрильная температура тела 37–37,5°С на протяжении длительного времени
4	ЛИ	Бихимический анализ крови глюкоза, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТП, общий белок, сывороточное железо	да	
5	ЛИ	Электролиты калий, натрий, хлор	да	
6	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
7	ЛИ	Анализ кала на токсины А и В Clostridium difficile	по показаниям	Диарея на фоне приёма антибиотиков за последние 8 недель Диарея на фоне длительного приёма ИПП Диарея на фоне приёма иммуносупрессоров за последние 8 недель Обострение воспалительных заболеваний кишечника <i>болезнь Крона, язвенный колит</i>
8	ЛИ	Альбумин	да	
9	ЛИ	Копрограмма	да	
10	ИИ	ЭКГ	да	
11	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	да	
12	ИИ	Колонофиброскопия	да	
13	ИИ	Обзорный снимок брюшной полости	по показаниям	Острый живот перед консультацией хирурга

Циррозы печени К74.3, К74.4, К74.5, К74.6

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-гастроэнтеролог	да	
2	Консультации	Врач-инфекционист	да	
3	ЛИ	Врач-хирург	да	
4	ЛИ	Врач-онколог	по показаниям	При подозрении на цирроз/рак печени
5	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
6	ЛИ	Коагулограмма концентрация фибриногена, концентрация протромбина, МНО, протромбиновое время	да	
7	ЛИ	Биохимический анализ крови АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин непрямой, железо, общий белок, альбумин, глюкоза, ГГТП	да	
8	ЛИ	Маркер АФП	по показаниям	При подозрении на цирроз/рак печени
9	ЛИ	УЗИ брюшной полости	да	
10	ИИ	ЭГДС	да	
11	ИИ	Реакция Вассермана, ВИЧ, гепатит В, С	да	
12	ИИ	ЭКГ	да	
13	ИИ	УЗИ селезенки	да	

ГЕМАТОЛОГИЯ

Анемия неуточненная D50.0, D50.1, D50.8, D50.9, D51.0, D51.1, D51.2, D51.3, D51.8, D51.9, D52.0, D52.1, D52.8, D52.9, D53.9, D64.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-гинеколог	да	
2	Консультации	Врач-гематолог	по показаниям	Тромбоцитопения менее 100 тыс/мкл Лейкопения менее 4,0 тыс/мкл Нейтропения менее 1,5 тыс/мкл Лимфоцитоз более 5000 тыс/мкл
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>сывороточное железо, витамин В12, фолиевая кислота, ферритин, трансферрин</i>	да	
5	ЛИ	Кал на скрытую кровь	да	
6	ЛИ	СА-125	да	
7	ЛИ	ПСА	да	
8	ИИ	УЗИ молочных желез	по показаниям	Опухоль Выделения Изменения формы или отсутствие исследования в течение года у пациентов до 50 лет
9	ИИ	Маммография молочных желез	по показаниям	Опухоль Выделения Изменения формы или отсутствие исследования в течение двух лет у пациентов старше 50 лет
10	ИИ	ЭГДС	да	
11	ИИ	Фиброколоноскопия	по показаниям	
12	ИИ	Флюорография	по показаниям	

ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

ОРВИ J00, J02.9, J04.0, J04.1, J04.2, J06.0, J06.8, J06.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-инфекционист	по показаниям	Тяжелое течение <i>при отказе от госпитализации</i> Среднетяжелое течение и отказ от госпитализации Групповые случаи заболевания
2	Консультации	Врач-оториноларинголог	по показаниям	При подозрении на развитие отита, синусита
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	Билирубин общий	по показаниям	При выявлении
6	ЛИ	Билирубин прямой	по показаниям	гепатомегалии/гепатоспленомегалии
7	ЛИ	АЛТ	по показаниям	При выявлении лимфаденопатии
8	ЛИ	АСТ	по показаниям	
9	ИИ	Флюорография органов грудной клетки	по показаниям	При подозрении на развитие пневмонии
10	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	по показаниям	
11	ИИ	Рентгенография околоносовых пазух носа	по показаниям	При подозрении на развитие синусита
12	ИИ	КТ околоносовых пазух носа	по показаниям	
13		НДКТ околоносовых пазух носа		
14	ИИ	ЭКГ	по показаниям	При обострении имеющегося хронического заболевания ССС

Ветряная оспа B01.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ИИ	ЭКГ	по показаниям	При наличии жалоб со стороны сердечно-сосудистой патологии <i>сердцебиение, одышка, боли в груди</i> — для исключения миокардита

Корь В05.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
4	ЛИ	ИФА Антитела класса IgM и IgG к Кори	да	
5	ИИ	ЭХО КГ	по показаниям	При наличии жалоб со стороны сердечно-сосудистой патологии <i>сердцебиение, одышка, боли в груди</i> — для исключения миокардита
6	ИИ	ЭКГ	да	
7	ИИ	УЗИ ОБП	по показаниям	При наличии жалоб на диарею, боли в животе, диспепсические расстройства
8	ИИ	Рентгенограмма органов грудной клетки	по показаниям	При наличии жалоб на кашель, одышку, затруднение дыхания, боли в грудной клетке <i>для исключения пневмонии</i>

Краснуха В06.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	ИФА-исследование антител к краснухе <i>Rubella virus</i> IgM IgG	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ИИ	Рентгенограмма органов грудной клетки	по показаниям	При наличии жалоб на кашель, одышку, затруднение дыхания, боли в грудной клетке <i>для исключения пневмонии</i>

Скарлатина А38

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Биохимический анализ крови креатинин, мочевины, антистрептолизин О, СРБ, АЛТ, АСТ, общий белок, альбумин	да	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	Бактериологическое исследование мазков из зева на стрептококк. Посев на Streptococcus pyogenes	да	
6	ИИ	ЭКГ	да	

Коклюш А37.0, А37.1, А37.8, А37.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Бактериологическое исследование мазок из зева ротоглотки посев на Bordetella pertussis	да	

Паротитный орхит, паротитный панкреатит, эпидемический паротит неосложненный B26.0, B26.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
4	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>амилаза панкреатическая, АЛТ, АСТ, билирубин прямой, билирубин непрямой, щелочная фосфатаза</i>	по показаниям	При наличии жалоб на боль в левом подреберье, тошноту, рвоту, желтушность кожных покровов <i>для исключения панкреатита</i>
5	Консультации	Врач-уролог	по показаниям	При подозрении на орхит <i>боль в яичке, визуально – гиперемия, отек одного из яичек</i>
6	ИИ	УЗИ ОБП	по показаниям	При наличии жалоб на боль/тяжесть в левом подреберье, тошноту, рвоту, желтушность кожных покровов <i>для исключения панкреатита</i>

Кишечный иерсиниоз A28.2

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>АЛТ, АСТ, билирубин общий, билирубин прямой, билирубин непрямой, щелочная фосфатаза, ГГТ</i>	да	
4	ЛИ	Посев кала на иерсинии с определением чувствительности к антибиотикам	по показаниям	При неэффективности назначенной терапии
5	ИИ	УЗИ ОБП	да	При наличии жалоб на кашель, одышку, затруднение дыхания, боли в грудной клетке <i>для исключения пневмонии</i>

Дизентерия А03.0

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-инфекционист	да	
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Бактериологическое исследование кала анализ кала на кишечную группу: <i>Shigella spp</i> , <i>Salmonella spp</i> , <i>E.coli</i> , <i>Campilobacter spp</i>	да	
4	ЛИ	Биохимический анализ крови калий общий, натрий общий, хлор, АЛТ, АСТ, билирубин непрямой, билирубин прямой, щелочная фосфатаза, ГГТ	по показаниям	При тяжелом течении заболевания
5	ИИ	Клинический анализ кала		В качестве вспомогательного метода диагностики При наличии крови в кале, для дифдиагностики с лямблиозом, бластоцистозом, амебиазом

КАРДИОЛОГИЯ

Артериальная гипертензия I10, I11.0, I11.9 I12.0, I12.9 I13.0, I13.1, I13.2, I13.9, I15.0, I15.1, I15.2, I15.8, I15.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-офтальмолог	по показаниям	Наличие симптомов, заставляющих заподозрить поражение артериол сетчатки <i>мелькание мушек перед глазами, пелена, мелькание молний и другие фотопсии</i> Сахарный диабет
2	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	Рефрактерная АГ <i>в процессе лечения</i> , после исключения псевдорефрактерной АГ. У пациента выявлена вторичная АГ или по-прежнему имеются подозрения на вторичную АГ. <i>После проведения всех диагностических процедур (инструментальных, лабораторных, консультаций специалистов), включая процедуры по показаниям.</i> Наличие сопутствующих заболеваний, например ИБС, нарушений ритма и проводимости, в том числе фибрилляции предсердий, сердечной недостаточности, в тех случаях, когда имеются показания к назначению кардиолога
3	Консультации	Врач-невролог	по показаниям	Инсульт или транзиторная ишемическая атака в анамнезе <i>любых сроков давности.</i> Жалобы в том числе выявленные при активном расспросе пациента <i>и/или его родственников на стойкое снижение когнитивных функций (памяти, внимания) без определенной причины (например, депрессия).</i> Жалобы на головокружение (диф.диагноз с системным и несистемным головокружением). Жалобы на головную боль <i>диф.диагноз с первичными головными болями.</i> При подозрении на синдром обструктивного апноэ сна для исключения вторичной АГ <i>храп, ожирение (но может встречаться при отсутствии ожирения) остановки дыхания во сне — со слов родственников; сонливость днем</i>
5	ЛИ	Клинический анализ крови	да	Подозрение на феохромоцитому как причину вторичной АГ. <i>Периодические симптомы: эпизоды повышения АД до ≥ 160 мм рт. ст., сопровождающиеся головной болью, потливостью, сердцебиением и бледностью; подъемы АД могут быть спровоцированы приемом препаратов (бета-блокаторов, метопролола, симпатомиметиков, опиоидов, трициклических антидепрессантов. Подозрение на синдром Кушинга лунообразное лицо, центральное ожирение, атрофия кожи, стрии, сахарный диабет, длительный прием стероидов. Клинические признаки гиперпаратиреоза</i>
6	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
7	ЛИ	Биохимический анализ крови глюкоза крови, холестерин общий, ЛПНП, ЛПВП, ТГ, мочевиная кислота	да	
8	ЛИ	Пероральный тест толерантности к глюкозе	по показаниям	Избыточная масса тела <i>ИМТ</i> . Ожирение <i>ИМТ</i> > 30 кг/м ² Окружность талии > 80 см у женщин и > 94 см у мужчин
9	ЛИ	Креатинин с расчетом СКФ	да	
10	ЛИ	Калий	да	
11	ЛИ	Натрий	да	
12	ЛИ	Микроальбумин в моче	да	
13	ЛИ	ТТГ, Т4	по показаниям	Наличие в анамнезе дисфункции щитовидной железы <i>гипо- и гипертиреоз</i> . Клинические признаки, требующие проведения диф. диагноза с тиреотоксикозом <i>причина вторичной АГ</i> и гипотиреозом
14	ИИ	ЭКГ	да	
15	ИИ	ЭХО-КГ с расчетом индекса массы миокарда левого желудочка	да	
16	ИИ	СМАД	да	
17	ИИ	УЗИ почек	по показаниям	Увеличение размеров почек при пальпации <i>поликистоз</i> Подозрение на феохромоцитому как причину вторичной АГ <i>периодические симптомы: эпизоды повышения АД до ≥ 160 мм рт.ст., сопровождающиеся головной болью, потливостью, сердцебиением и бледностью; подъемы АД могут быть спровоцированы приемом препаратов бета-блокаторов, метопролола, симпатомиметиков, опиоидов, трициклических антидепрессантов</i>
18	ИИ	УЗИ надпочечников	по показаниям	
19	ИИ	УЗИ брахиоцефальных артерий	да	
20	ИИ	УЗИ почечных артерий	по показаниям	При наличии клинических признаков, требующих проведения диф. диагноза со вторичной АГ <i>вазореальной — стабильно высокий уровень АД АГ 3 степени при впервые выявленной АГ. Систолический шум в проекции почечных артерий при аускультации. Наличие атеросклероза других сосудистых бассейнов сонные артерии, коронарные артерии, бедренные артерии — на основании ранее проведенных методов обследования</i>

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
21	ИИ	УЗИ подвздошно-бедренных сосудов	по показаниям	Наличие перемежающейся хромоты, похолодание конечностей, небольшая дистанция при ходьбе <i>из-за болей в ногах</i> , боли в ногах в покое. Реваскуляризация периферических артерий <i>по данным анамнеза</i> . Наличие стенокардии, инфаркта миокарда в анамнезе

Ишемическая болезнь сердца I20.8, I25.0, I25.1, I25.2, I25.5, I25.8, I25.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	Изменение схемы, продление, прекращение антитромбоцитарной терапии Наличие показаний к коронарографии/ реваскуляризации миокарда Появление симптомов отдаленных осложнений перенесенного инфаркта миокарда
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>ЛПНП, ЛПВП</i>	да	
4	ЛИ	ТГ	по показаниям	Семейный анамнез гиперхолестеринемии Известная гипертриглицеридемия
5	ЛИ	Креатинин с расчетом СКФ	да	
6	ИИ	ЭХО КГ	да	
7	ИИ	ЭКГ	да	
8	ИИ	Нагрузочные тесты <i>ВЭМ / тредмил тест</i>	при отсутствии противопоказаний	Подозрение на наличие стенокардии, напряжения, ангинозные боли или эквиваленты <i>одышка</i> при нагрузках. Решение вопроса о необходимости дальнейшей реваскуляризации

Нарушения ритма. Экстрасистолии I49.1, I49.3, I49.4

Суправентрикулярная экстрасистолия

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	ЛИ	Калий крови	по показаниям	Жалобы на частые перебои в работе сердца Жалобы на эпизоды учащенного сердцебиения
2	ЛИ	Клинический анализ крови	по показаниям	
3	ЛИ	ТТГ	по показаниям	
4	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>T4 свободный</i>	да	
5	ИИ	ЭКГ	да	
6	ИИ	ЭХО КГ	по показаниям	Жалобы на частые перебои в работе сердца
7	ИИ	Холтер мониторинг ЭКГ	по показаниям	Жалобы на эпизоды учащенного сердцебиения

Нарушения ритма. Экстрасистолии I49.1, I49.3, I49.4

Желудочковые экстрасистолы

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	Жалобы на частые перебои в работе сердца Жалобы на эпизоды учащенного сердцебиения
2	ЛИ	Калий крови	да	
3	ИИ	ЭКГ	да	
4	ИИ	ЭХО КГ	да	
5	ИИ	Холтер мониторинг ЭКГ	по показаниям	При частой и/или симптоматической экстрасистолии

Нарушения ритма. Фибрилляция предсердий I48.0, I48.1, I48.2, I48.3, I48.4, I48.9, I49.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	При необходимости коррекции антиаритмической терапии. При необходимости коррекции антикоагулянтной терапии
2	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>ТТГ, T4 свободный</i>	да	Первичный осмотр
3	ЛИ	Креатинин <i>расчет СКФ</i>	да	

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
4	ЛИ	Калий	да	
5	ИИ	ЭКГ	да	
6	ИИ	ЭХО КГ	да	
7	ИИ	Холтер-мониторирование ЭКГ	по показаниям	При первичной установке диагноза При решении о переводе аритмии в постоянную форму и подборе ритм-урежающей терапии

Хроническая сердечная недостаточность I50.0, I50.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач общей практики	да	
2	Консультация	Врач-кардиолог	по показаниям	При рефрактерной ХСН
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	по показаниям	При подозрении на амилоидоз, нефропатии, нефриты
5	ЛИ	Биохимическое исследование крови <i>общий холестерин, ЛПНП, ТГ, АЛТ, АСТ, глюкоза, ТТГ, Т4 свободный</i>	по показаниям	При нарушении обмена веществ, для исключения патологии почек/печени, заболеваний щитовидной железы, для определения этиологии анемии
6	ИИ	ЭКГ	да	
7	ИИ	ЭХО-КГ	да	
8	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	по показаниям	
9	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	по показаниям	Гепатомегалия при объективном осмотре
10	ИИ	УЗИ брюшной полости на наличие свободной жидкости	по показаниям	Подозрение на асцит

Цереброваскулярные болезни I67.2, I67.4, I67.8, I67.9, I69.8

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач ЛФК/ФРМ	Да	
2	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	Кардиоэмболический инсульт / эпизоды МА ЭКГ, холтер. Рефрактерная к стандартной терапии артериальная гипертензия. Стенокардия для решения вопроса о проведении коронарографии с целью последующей реваскуляризации миокарда. Подозрение на симптоматическую артериальную гипертензию. Возобновление стенокардии после проведенной реваскуляризации миокарда. Гемодинамически значимые пороки сердца. Гемодинамически значимые нарушения ритма сердца <i>любые тахи- или брадиаритмии, сопровождающиеся обмороками, гипотонией, сердечной недостаточностью, ангинозными болями.</i> Наличие семейной истории внезапных смертей и наличие пролонгированного интервала Q-T на электрокардиографии; асимметричная гипертрофия миокарда, независимо от наличия или отсутствия нарушений ритма. Наличие показаний для постановки постоянного кардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора, проведения катетерных деструкций. Больные с постоянной формой мерцательной аритмии при трудностях с подбором антикоагулянтной терапии. Рефрактерная сердечная недостаточность. Рецидивирующая тромбоэмболия легочной артерии в анамнезе. Бактериальный эндокардит в период 12 месяцев, предшествующих обращению пациента. Подозрение на первичную легочную гипертензию
3	Консультации	Врач-эндокринолог	по показаниям	Сахарный диабет 1-го, 2-го типов Патология щитовидной железы и/или паращитовидных желез: впервые выявленные нарушения функции щитовидной железы или паращитовидных желез <i>лабораторно и/или клинически</i> Рецидивирующее течение или отсутствие эффекта от проводимой терапии. Объемные образования в щитовидной железе более 1-го см, быстрый рост имеющихся образований при динамическом наблюдении. Объемные образования гипофиза, надпочечников, поджелудочной железы. Клинические проявления возможной нейроэндокринной патологии <i>акромегалия, гигантизм, ожирение по типу Иценко-Кушинга, галакторея</i>
4	ЛИ	Клинический анализ крови	да	

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>глюкоза крови, холестерин общий, ЛПНП, ЛПВП, ТГ</i>	да	
6	ЛИ	МНО	по показаниям	Контроль целевого значения МНО при приеме варфарина
7	ЛИ	Креатинин с расчетом СКФ	по показаниям	Подозрение на почечную патологию
8	ИИ	ЭКГ	да	
9	ИИ	Холтеровское мониторирование ЭКГ	по показаниям	Диагностика мерцательной аритмии Синкопальные состояния Синдром слабости синусового узла
10	ИИ	Продленное Холтеровское мониторирование ЭКГ <i>3 сут.</i>	по показаниям	Диагностика мерцательной аритмии
11	ИИ	УЗИ брахиоцефальных артерий	да	

Острый синусит J01.0, J01.1, J01.2, J01.3, J01.4, J01.8, J01.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-оториноларинголог	да	
2	ЛИ	Клинический анализ крови	по показаниям	Тяжелое течение заболевания Среднетяжелое течение заболевания
3	ЛИ	Рентгенография околоносовых пазух	да	

Острый тонзиллит J03.0, J03.8, J03.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-инфекционист	по показаниям	Подозрение на мононуклеоз. Подозрение на дифтерию. Тяжелое течение заболевания. Подозрение на скарлатину
2	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	Боль в области сердца во время болезни и в период реконвалесценции + изменения при ИИ ЭКГ, ЭХО-КГ
3	Консультации	Врач-нефролог	по показаниям	Изменение анализа мочи <i>выраженная протеинурия</i>
4	Консультации	Врач-ревматолог	по показаниям	Заболевания суставов, позвоночника: впервые выявленный <i>острый</i> артрит длительностью более 6 недель, для уточнения диагноза. Наличие болей в суставах и вовлечение в патологический процесс более 3-х суставов, симметрично расположенных, с наличием утренней скованности в суставах не менее 40 минут. Любые заболевания суставов при необходимости проведения внутрисуставных или околоуставных инъекций лекарственных средств или протезов синовиальной жидкости. Заболевания внесуставных мягких тканей: <i>энтезопатии, периартриты, теносиновиты, тендинозы, эпикондилиты, трохантериты, пяточные шпоры, остеохондриты</i> , развившиеся без связи с травмой. Синдром Рейно. Наличие у пациентов хронической усталости, летучих болей в суставах, выпадение волос, изменение окраски кожных покровов, изменение формулы крови и мочевого осадка. Наличие у пациентов старше 60 лет упорных головных болей и повышение СОЭ <i>темпоральный артериит</i> Наличие у пациентов васкулитов и полимиалгий. Лихорадка неясного генеза

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
5	Консультации	Врач-оториноларинголог	по показаниям	Подозрение на паратонзиллит отек, гиперемия слизистой клетчатки и взбухание околоминдаликовой клетчатки Подозрение на паратонзиллярный абсцесс взбухание околоминдаликовой области, затруднение открывания рта В период реконвалесценции
6	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
7	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
8	ЛИ	Мазок из ротоглотки и носа на BL	да	
9	ИИ	ЭКГ	да	
10	ЛИ	Бактериологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-аэробные микроорганизмы	да	
11	ЛИ	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	да	

Средний отит Н65.0, Н65.1, Н65.2, Н65.3, Н65.4, Н65.9, Н66.0, Н66.1, Н66.2, Н66.3, Н66.4, Н66.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-оториноларинголог	по показаниям	Резкое снижение слуха при отсутствии симптомов острого воспаления Высокочастотный шум в ухе Отек и гиперемия кожи в области сосцевидного отростка Резкое взбухание и гиперемия барабанной перепонки
2	ЛИ	Клинический анализ крови	по показаниям	Тяжелое течение заболевания Среднетяжелое течение заболевания
3	ЛИ	Отоскопия	да	
4	ИИ	Тональная аудиометрия	по показаниям	Резкое снижение слуха при отсутствии симптомов острого воспаления Высокочастотный шум в ухе
5	ИИ	Оценка остроты слуха	да	
6	ИИ	Оценка нистагма	по показаниям	Жалобы на головокружение и неустойчивость Отек и гиперемия кожи в области сосцевидного отростка Резкое взбухание и гиперемия барабанной перепонки

НЕВРОЛОГИЯ

Цефалгия R51

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-невролог	да	

Гипертензивная энцефалопатия I67.4

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-невролог	да	
2	ИИ	УЗДС брахиоцефальных артерий	да	
3	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>АЛТ, АСТ, глюкоза, общий холестерин свободный холестерин, ЛПНП, железо</i>	да	

НЕФРОЛОГИЯ

Хроническая болезнь почек N18.1, N18.2, N18.3, N18.4, N18.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-нефролог	по показаниям	Протеинурия более 0,5 г в сутки Впервые выявленное снижение СКФ ниже 60 мл/мин Калий в крови более 5,5 ммоль/л
2	Консультации	Врач-уролог	по показаниям	Расширение чашечно-лоханочной системы при УЗИ почек Выявленные конкременты Поликистоз почек или крупные кисты Гематурия Объемное образование почек, выявленное при УЗИ Рецидивирующие циститы Выраженная бактериурия, лейкоцитурия Протеинурия более 0,5 г в сутки Калий в крови более 5,5 ммоль/л Эритроцитурия более 30 кл/мкр/л, более 10 кл в п/зрения
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	Креатинин с расчетом СКФ	да	
6	ЛИ		да	
7	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>мочевина, мочевая кислота, калий, общий белок, глюкоза</i>	да	
8	ЛИ	Альбумин в моче	да	
9	ИИ	Анализ мочи на КУМ	да	
10	ИИ	УЗИ почек	да	
11	ИИ	УЗДГ почечных артерий	по показаниям	Стойкая артериальная гипертензия, не поддающаяся лечению гипотензивными препаратами Снижение СКФ при назначении ингибиторов АПФ
12	ИИ	КТ почек	по показаниям	Поликистоз почек
13	ИИ	МРТ почек	по показаниям	Объемное образование почек при УЗИ почек

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Острый бронхит J20.0, J20.1, J20.2, J20.3, J20.4, J20.5, J20.6, J20.7, J20.8, J20.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-инфекционист	по показаниям	Особенности клинической картины
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Общий анализ мокроты	да	
4	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	по показаниям	Подозрение на пневмонию
5	ИИ	Функция внешнего дыхания	по показаниям	Сухие хрипы Обструктивный синдром
6	ИИ	Пульсоксиметрия	по показаниям	Клинические признаки дыхательной недостаточности

Внебольничная пневмония J12.0, J12.1, J12.2, J12.8, J12.9, J13, J14, J15.0, J15.1, J15.2, J15.3, J15.4, J15.5, J15.6, J15.7, J15.8, J15.9, J16.0, J16.8, J18.0, J18.1, J18.2, J18.8, J18.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-пульмонолог	по показаниям	Полисегментарное поражение легких SpO2 меньше 95% Затяжное течение пневмонии Необходимость дифференциальной диагностики
2	Консультации	Врач-фтизиатр	по показаниям	Наличие в анамнезе туберкулеза органов дыхания, контакта с больным туберкулезом. Обнаружение КУМ в мокроте Положительный диаскин-тест. Верхнедолевые пневмонии. Факторы риска: <i>сахарный диабет, ХОБЛ, хронические болезни ЖКТ, ВИЧ, длительная СГКС и цитостатическая терапия, биологическая терапия, нахождение в местах лишения свободы</i>
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	С-реактивный белок	да	
6	ЛИ	Общий анализ мокроты	да	

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
7	ЛИ	Анализ мокроты на КУМ	да	
8	ЛИ	IgA, IgM, IgG к хламидии пневмонии	по показаниям	Эпидемиологический анамнез
9	ЛИ	IgM, IgG к ВИЧ-1, 2	по показаниям	Кандидоз полости рта Наличие факторов риска <i>наркомания, нетрадиционная сексуальная ориентация, венерические заболевания и др.</i>
10	ЛИ	IgM, IgG к микоплазме пневмонии	по показаниям	Эпидемиологический анамнез
11	ЛИ	Посев мокроты на чувствительность а/б	по показаниям	Наличие мокроты
12	ИИ	Пульсоксиметрия	да	
13	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	да	
14	ИИ	КТ органов грудной клетки	по показаниям	Неясная рентгенологическая картина Атипичное течение заболевания <i>например, кровохарканье, боли в грудной клетке, затяжное течение. Необходимость дифференциальной диагностики</i>
15	ИИ	ЭКГ	по показаниям	Боли в области сердца и за грудиной Аускультативные признаки аритмии сердца

ХОБЛ J44.0, J44.1, J44.8, J44.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-пульмонолог	да	
2	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	Рефрактерная к стандартной терапии артериальная гипертензия. Подозрение на симптоматическую артериальную гипертензию. Гемодинамически значимые пороки сердца. Гемодинамически значимые нарушения ритма сердца <i>любые тахи- или брадиаритмии, сопровождающиеся обмороками, гипотонией, сердечной недостаточностью, ангинозными болями. Наличие семейной истории внезапных смертей и наличие пролонгированного интервала Q-T на электрокардиографии; асимметричная гипертрофия миокарда, независимо от наличия или отсутствия нарушений ритма. Рефрактерная сердечная недостаточность. Рецидивирующая тромбоэмболия легочной артерии в анамнезе. Бактериальный эндокардит в период 12 месяцев, предшествующих обращению пациента. Подозрение на первичную легочную гипертензию</i>
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
4	ЛИ	IgE	по показаниям	Наличие бронхиальной астмы, эозинофилии периферической крови, сопутствующий аллергический компонент По результатам анализа крови Наличие признаков аллергической реакции
5	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
6	ЛИ	Общий анализ мокроты	да	
7	ЛИ	Анализ мокроты на КУМ	да	
8	ЛИ	Посев мокроты на чувствительность а/б	да	
9	ИИ	Пульсоксиметрия	да	
10	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	да	
11	ИИ	Спирометрия с бронхолитиком	да	
12	ИИ	ЭКГ	да	
13	ИИ	ЭХО КГ	по показаниям	ХОБЛ III-IV стадии. Наличие дыхательной недостаточности. Изменения на ЭКГ <i>рубцовые</i>
14	ИИ	КТ ОГК	да	

Астма J45.0, J45.1, J45.8, J45.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-аллерголог	да	
2	Консультации	Врач-оториноларинголог	да	
3	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	Рефрактерная к стандартной терапии артериальная гипертензия. Подозрение на симптоматическую артериальную гипертензию. Гемодинамически значимые пороки сердца. Гемодинамически значимые нарушения ритма сердца <i>любые тахи- или брадиаритмии, сопровождающиеся обмороками, гипотонией, сердечной недостаточностью, ангинозными болями.</i> Наличие семейной истории внезапных смертей и наличие пролонгированного интервала Q-T на электрокардиографии; асимметричная гипертрофия миокарда, независимо от наличия или отсутствия нарушений ритма. Рефрактерная сердечная недостаточность. Рецидивирующая тромбоэмболия легочной артерии в анамнезе. Бактериальный эндокардит в период 12 месяцев, предшествующих обращению пациента. Подозрение на первичную легочную гипертензию

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
4	Консультации	Врач-пульмонолог	да	
5	Консультации	Врач-гастроэнтеролог	по показаниям	По результатам ЭГДС <i>недостаточность кардии, рефлюкс-эзофагит, эрозивно-язвенные поражения</i>
6	ИИ	ЭГДС	по показаниям	<p>Эрозивно-язвенные поражения желудочно-кишечного тракта</p> <p>Рефрактерный к лечению синдром изжоги, дисфагия, рецидивирующая диспепсия или абдоминальная боль</p> <p>Наличие положительной реакции на скрытую кровь в кале</p> <p>Положительный тест на <i>H.pylori</i></p> <p>Положительные результаты иммуноферментного анализа на маркеры вирусных гепатитов В, С, D после подтверждения методом полимеразной цепной реакции <i>ПЦР</i></p> <p>Устойчивое повышение показателей цитолитического <i>АЛТ, АСТ</i> и холестатического синдромов, <i>билирубин, ГГТП, ЩФ</i> при отсутствии маркеров вирусных гепатитов</p> <p>Впервые выявленная или рецидивирующая симптоматика нарушения всасывания в кишечнике</p> <p>Изменение привычного ритма и качества стула, особенно у пациентов старше 50 лет</p> <p>Состояния после оперативного вмешательства на органах пищеварения</p> <p>Объемные образования гепатопанкреатобилиарной зоны неясного генеза</p>
7	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
8	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
9	ЛИ	Общий анализ мокроты	да	
10	ЛИ	Анализ мокроты на КУМ	да	
11	ЛИ	Глюкоза крови	по показаниям	Прием СГКС, если в течение года нет результатов анализа
12	ЛИ	Анализ крови на IgE общий	да	
13	ИИ	Пульсоксиметрия	да	
14	ИИ	ФВД с бронхолитиком	да	
15	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	да	
16	ИИ	ЭКГ	да	
17	ИИ	Пикфлоуметрия	да	
18	ИИ	Риноскопия	да	
19	ИИ	Фарингоскопия	да	

РЕВМАТОЛОГИЯ

Артрозы M15.0, M15.1, M15.2, M15.3, M15.4, M15.8, M15.9, M16.0, M16.1, M16.2, M16.3, M16.4, M16.5, M16.6, M16.7, M16.9, M17.0, M17.1, M17.2, M17.3, M17.4, M17.5, M17.9, M18.0, M18.1, M18.2, M18.3, M18.4, M18.5, M18.9, M19.0, M19.1, M19.2, M19.8, M19.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-ревматолог	по показаниям	Наличие болей в суставах и вовлечение в патологический процесс более 3 суставов, симметрично расположенных, с наличием утренней скованности в суставах не менее 40 минут. Боли в суставах при наличии какой-либо клинически значимой сопутствующей симптоматики. Любые заболевания суставов при необходимости проведения внутрисуставных или околосуставных инъекций лекарственных средств или протезов синовиальной жидкости. Заболевания внесуставных мягких тканей <i>энтезопатии, периартриты, теносиновиты, тендинозы, эпикондилиты, трохантериты, пяточные шпоры, остеохондриты</i> , развившиеся без связи с травмой. Синдром Рейно. Наличие у пациентов хронической усталости, летучих болей в суставах, выпадение волос, изменение окраски кожных покровов, изменение формулы крови и мочевого осадка. Наличие у пациентов старше 60 лет упорных головных болей и повышение СОЭ <i>темпоральный артериит</i> . Наличие у пациентов васкулитов и полимиалгий. Наличие у пациенток с повторными выкидышами, склонности к тромбозам и ложноположительным тестам на сифилис. Лихорадка неясного генеза
2	Консультации	Врач-травматолог-ортопед	по показаниям	Коксартроз 3-й ст., асептический некроз. С целью направления на ВМП
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>креатинин, мочевая кислота, С-реактивный белок, АЛТ, АСТ, альбумин</i>	да	
6	ИИ	Рентгенография кистей	да	

Дорсалгии M42.1, M42.9, M50.0, M50.1, M50.2, M50.3, M50.8, M50.9, M51.0, M51.1, M51.2, M51.3, M51.4, M51.8, M51.9, M54.1, M54.2, M54.3, M54.4, M54.5, M54.6, M54.8, M54.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-ревматолог	по показаниям	Синдром Рейно. Наличие у пациентов васкулитов и полимиалгий. Лихорадка неясного генеза.
2	Консультации	Врач-невролог	по показаниям	Иррадиация боли по всей ноге + Онемение в ноге или слабость в ноге. Неэффективность терапии
3	Консультации	Врач-травматолог-ортопед	по показаниям	Возникновение боли в связи с травмой или после физической нагрузки или после неловкого движения + Внезапное начало + Уменьшение боли в покое + Усиление боли при движениях, вовлекающих позвоночник
4	Консультации	Врач-уролог	по показаниям	Выраженная деформация позвоночника, спондилолистез Внезапное начало + боль в пояснице + Односторонняя + Иррадиация: <i>в пах, бедро, мошонку + не усиливается при движении. Сочетание жалоб с изменениями результатов лабораторно-инструментальных исследований (лейкоцитоз, протеинурия, бактериурия)</i>
6	Консультации	Врач-инфекционист	по показаниям	Высыпания Herpes zoster. Боль усиливается или возникает при осевой нагрузке на позвоночник + ВАШ боли более 6 см + Лихорадка
7	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
8	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
9	ИИ	Рентгенография позвоночника	да	
10	ИИ	Рентгенография таза и т/б суставов	да	
11	ИИ	УЗИ почек	по показаниям	Внезапное начало + Боль в пояснице + Односторонняя + Иррадиация: <i>в пах, бедро, мошонку + не усиливается при движении</i>
12	ЛИ	C-реактивный белок	по показаниям	Отсутствие показаний к направлению к неврологу, нейрохирургу, урологу
13	ЛИ	Определение СОЭ	да	Подозрение на системное заболевание Отсутствие показаний к направлению к неврологу, нейрохирургу, урологу

Боль с суставах M25.5

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-ревматолог	по показаниям	Прочие
2	Консультации	Врач-невролог	по показаниям	Локальное поражение / Локализация: Кисть / Вся кисть, кроме мизинца + Нарушения чувствительности ладони кроме мизинца. Распространенное поражение: Дистальные отделы стоп ± кистей + Боли в покое + Боли жгучего характера + Нарушения чувствительности <i>гиперэстезия и/или гипозестезия</i> . Локальное поражение: Голеностопный сустав и стопа/подощва + Боль и парестезия в подошве, пятках
3	Консультации	Врач-травматолог-ортопед	по показаниям	Локальное поражение / Локализация: Голеностопный сустав и стопа / Задняя часть стопы + Припухлость + Болезненность Боль ассоциирована с недавней травмой
4	Консультации	Врач-хирург	по показаниям	Локальное поражение / Локализация: Голень / Вся голень + Односторонний диффузный отек голени + Болезненность при пальпации по ходу сосудисто-нервного пучка голени. Локальное поражение / Локализация: Голень / Вся голень + Боль при ходьбе на определенное расстояние, прекращающееся при остановке + Снижение пульсации артерии тыла стопы, большеберцовой кости. Локальное поражение: Область локтевого сустава + Флюктуирующее образование на тыльной поверхности локтевого сустава. Локальное поражение / Локализация: Кисть, лучезапястный сустав / Тыльная поверхность кисти или латеральная поверхность запястья + Припухлость в проекции сухожильных влагалищ + Повышение температуры тела
5	Консультации	Врач-эндокринолог	по показаниям	Локальное поражение / Локализация: Стопа / Средний и дистальный отделы стопы + Безболезненный отек мягких тканей + Деформация стопы + Сахарный диабет или подозрение на него
6	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
8	ЛИ	C-реактивный белок	да	
9	ЛИ	Ревматоидный фактор	по показаниям	Локальное поражение / Локализация кисти Распространенное поражение / Вовлечение суставов и/или мест прикрепления связок и сухожилий к костям Припухлость суставов. Локальное поражение / Локализация: Область тазобедренного сустава / Область большого вертела + Болезненность большого вертела
10	ЛИ	Креатинин	по показаниям	

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
11	ЛИ	Мочевая кислота	по показаниям	Припухлость сустава/суставов
12	ЛИ	АЛТ	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение проксимальных мышц + Болезненность проксимальных мышц + Возраст старше 50 лет
13	ЛИ	АСТ	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение всех мышц
15	ЛИ	Магний	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение мышц, кости
16	ЛИ	Ионизированный кальций	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение всех мышц
17	ЛИ	Тиреотропный гормон	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение всех мышц
18	ЛИ	Суточная моча на кальций	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение мышц, кости
19	ЛИ	КФК	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение проксимальных мышц + Болезненность проксимальных мышц + Возраст старше 50 лет. Распространенное поражение/вовлечение всех мышц
20	ЛИ	Витамин D	по показаниям	Распространенное поражение/вовлечение проксимальных мышц + Болезненность проксимальных мышц + Возраст старше 50 лет. Распространенное поражение/вовлечение всех мышц. Распространенное поражение/вовлечение мышцы, кости
21	ИИ	Рентгенография сустава	по показаниям	Локальное поражение / Локализация: Голеностопный сустав и стопа / Голеностопный сустав, предплюсневый сустав, область лодыжки и кзади + Припухлость + Болезненность + Боль при пассивных движениях
22	ИИ	Рентгенография кистей	по показаниям	Локализованное поражение / Кисть / Суставы кистей Локализованное поражение / Кисть / Область основания I пальца
23	ИИ	Рентгенография стоп	по показаниям	Локальное поражение / стопа / I плюснефаланговый сустав или средние отделы стопы или передние отделы стопы
24	ИИ	Рентгенография таза и тазобедренных суставов	по показаниям	Локальное поражение / Локализация: Область тазобедренного сустава / Область большого вертела + Болезненность большого вертела. Локальное поражение / Локализация: Область тазобедренного сустава. Проекция тазобедренного сустава + Болезненность области тазобедренного сустава. Локальное поражение / Локализация: Голеностопный сустав и стопа / Голеностопный сустав, предплюсневый сустав, область лодыжки и кзади + Припухлость + Болезненность + Боль при пассивных движениях

Артрит М13.9, М 13.0, М 13.1

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-ревматолог	по показаниям	При подозрении на наличие системного заболевания
2	Консультация	Врач-хирург	по показаниям	При выявлении отека голени, болезненности по ходу сосудисто-нервного пучка
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	Биохимическое исследование крови <i>ревматоидный фактор, антистрептолизин О, СРБ, мочевая кислота, антитела к циклическому цитруллинсодержащему пептиду</i>	да	
6	ИИ	Рентгенография сустава <i>крупный, мелкие суставы</i>	по показаниям	При наличии локальной болезненности + Припухлости + Гиперемии кожи над областью сустава + Ограничения движений, деформации сустава, указания на травму

Остеопороз М80-82

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-ревматолог	по показаниям	При наличии остеопороза вследствие приема ГКС при ревматологическом заболевании
2	Консультация	Врач-эндокринолог	по показаниям	При наличии эндокринных заболеваний: первичный гиперпаратиреоз, тиреотоксикоз, длительное применение супрессивных доз гормонов щитовидной железы после оперативного лечения рака щитовидной железы, эндогенный гиперкортицизм, акромегалия, гипогонадизм, сахарный диабет 1-го типа, пангипопитуитаризм
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
5	ЛИ	Биохимическое исследование крови АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, исследование клубочковой фильтрации, кальций, витамин D, ТТГ	да	
6	ИИ	Рентгенография Th12-L5 позвонков в стандартной и боковой проекции	да	
7	ИИ	Денситометрия поясничный отдел позвоночника и 1 тазобедренный сустав	да	

ХИРУРГИЯ

Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки L00, L01, L02, L04, L05.9, L08

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-хирург	да	
2	Консультация	Врач-инфекционист	по показаниям	При сопутствующих инфекционных заболеваниях
3	Консультация	Врач-дерматолог	по показаниям	Диф. диагноз с кожными заболеваниями
4	Консультация	Врач-эндокринолог	по показаниям	При подозрении на сахарный диабет или его декомпенсацию
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>глюкоза</i>	да	
6	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
7	ЛИ	Креатинин, мочевина	по показаниям	При наличии хронической болезни почек в анамнезе
8	ЛИ	Билирубин крови	по показаниям	При наличии признаков гипербилирубинемии
9	ЛИ	АЛТ, АСТ	по показаниям	При проведении длительной антибактериальной терапии
10	ЛИ	Группа крови и Резус-фактор	по показаниям	Для оперативного лечения по рекомендации стационара
11	ЛИ	RW, ВИЧ, HCV и HBs-антиген		
12	ЛИ	Коагулограмма <i>протромбиновое время, МНО, фибриноген, АЧТВ</i>	по показаниям	Для оперативного лечения по рекомендации стационара / при возникновении геморрагического синдрома
13	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
14	ЛИ	Посев отделяемого для определения вида возбудителя и чувствительности к антибиотикам	да	Посев раневого отделяемого на микрофлору с определением чувствительности к антибиотикам. При сохранении гнойного отделяемого для коррекции антибактериальной терапии
15	ЛИ	Посев на стерильность Бактериологическое исследование гнойного отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	по показаниям	Для коррекции антибактериальной терапии
16	ИИ	ЭКГ в 12 отведениях	да	
17	ИИ	Rg-графия грудной клетки	по показаниям	Исключение пневмонии, туберкулеза <i>кашель, одышка, боли в груди</i>
18	ИИ	УЗИ мягких тканей, лимфатических узлов	по показаниям	При увеличении лимфатических узлов

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
19	ИИ	УЗДГ сосудов	по показаниям	Диагностика тромбозов при наличии жалоб <i>на боль, отек, покраснение</i>
20	ИИ	Рентгенография костей/суставов пораженной области	по показаниям	При отеке, покраснении, боли, ограничении движения в суставе
21	ИИ	<i>в зависимости от локализации</i> КТ одной анатомической области	по показаниям	Для уточнения патологии, выявленной при рентгенологическом или ультразвуковом исследовании
22	ИИ	МРТ одной анатомической области	по показаниям	

Атеросклероз I70,0 I70.1, I70.2, I70.8, I70.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-хирург	да	
2	Консультация	Врач сердечно-сосудистый хирург	по показаниям	При гемодинамически значимых стенозах, необходимости оперативного вмешательства
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ИИ	УЗДГ артерий нижних конечностей	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>гликированный гемоглобин, триглицериды общие, общий холестерин, холестерин свободный, ЛПНП</i>	да	
6	ИИ	Измерение ЛПИ	по показаниям	При подозрении на атеросклероз сосудов н/конечностей
7	ИИ	УЗИ брюшной аорты	по показаниям	При подозрении на атеросклероз брюшной аорты, генерализованный атеросклероз
8	ИИ	УЗИ почечных артерий	по показаниям	При подозрении на атеросклероз почечных артерий
9	ИИ	УЗДГ БЦА	по показаниям	При подозрении на атеросклероз брахиоцефальных артерий, генерализованный атеросклероз

Варикозное расширение вен нижних конечностей I83.0, I83.1, I83.2, I83.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-хирург	да	При неэффективности медикаментозной терапии решение вопроса об оперативном лечении
2	Консультация	Врач-флеболог	по показаниям	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Коагулограмма <i>протромбиновое время, МНО, фибриноген, АЧТВ</i>	да	
5	ИИ	УЗДГ вен нижних конечностей	да	

Флебит и тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей I80.0

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-хирург	да	При отсутствии положительной динамики от консервативной терапии, определения степени тромбоза/тромбофлебита, с целью решения вопроса об оперативном вмешательстве
2	Консультация	Врач-флеболог	по показаниям	
3	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
4	ЛИ	Коагулограмма <i>протромбиновое время, МНО, фибриноген, АЧТВ</i>	да	
5	ИИ	ЭКГ в 12 отведениях	по показаниям	
6	ИИ	Rg-графия грудной клетки	по показаниям	
7	ИИ	УЗДГ вен нижних конечностей	да	
8	ЛИ	Д-димер	да	
9	ИИ	КТ-ангиопульмонография	по показаниям	Назначается при подозрении на ТЭЛА

Грыжи K40.2, K40.9, K41.2, K41.9, K42.9, K43.9, K44.9, K45.8, K46.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-хирург	да	При невозможности дифференцировки характера образования у пациентов с высоким ИМТ
2	ИИ	УЗИ мягких тканей <i>образования</i>	по показаниям	

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

Сахарный диабет II типа E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E14

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-эндокринолог	да	
2	Консультации	Врач-офтальмолог	да	
3	Консультации	Врач-невролог	по показаниям	При наличии неврологической симптоматики, нарушениях чувствительности При жалобах на онемение и жжение в стопах
4	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>глюкоза, гликированный гемоглобин, альфа-амилаза, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, белок общий, ГГТ, холестерин, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, креатинин, мочевая кислота</i>	да	
6	ЛИ	Исследование на микроальбуминурию	да	
7	ЛИ	Микроскопическое исследование осадка мочи	да	
8	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
9	ИИ	ЭКГ	да	
10	ИИ	Рентгенография органов грудной клетки	да	

Гипотиреоз E02, E03.0, E03.1, E03.2, E03.3, E03.4, E03.8, E03.9, E07.9, E89.0

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-эндокринолог	да	
2	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
3	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>ТТГ, Т4 свободный, АТ к ТПО, альфа-амилаза, общий билирубин, прямой билирубин, АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, общий белок, ГГТ, холестерин, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, креатинин, мочевая кислота, железо</i>	да	
4	ИИ	ЭКГ	да	
5	ИИ	УЗИ щитовидной железы	да	

Гиперхолестеринемия. Нарушение обмена липопротеидов E78, E78.5, E78.8, E78.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультации	Врач-эндокринолог	по показаниям	При подозрении на эндокринную патологию <i>гипотиреоз, сахарный диабет, ожирение</i>
2	Консультации	Врач-кардиолог	по показаниям	При неэффективности гиполипидемической терапии в течение 6 месяцев
3	Консультации	Врач-хирург	по показаниям	При наличии гемодинамически значимых стенозов артерий, варикозная болезнь нижних конечностей
4	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>АЛТ, АСТ, билирубин общий, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин общий, холестерин свободный, триглицериды общие, ЛПВП, ЛПНП, ттг, т4 свободный, мочевая кислота</i>	да	
6	ЛИ	Глюкозотолерантный тест	по показаниям	Стандартный глюкозотолерантный тест <i>СГТТ</i> включает исследование глюкозы натощак и через 2 часа после нагрузки. Только у беременных проводится исследование гликемии натощак, через 1 час и через 2 часа после нагрузки
7	ИИ	УЗИ брахиоцефальных сосудов	да	
8	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	да	
9	ИИ	ЭКГ	да	

Ожирение E66.0, E66.1, E66.8, E67.8

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-эндокринолог	да	
2	Консультация	Врач-диетолог	да	
3	Консультация	Врач-акушер-гинеколог	по показаниям	Женский пол. При отсутствии жалоб – если не было посещения специалиста за последний год. При наличии жалоб <i>нарушение менструального цикла, бесплодие, при длительном приеме гормональных препаратов</i>
4	Консультация	Врач-кардиолог	по показаниям	При ИБС, артериальной гипертензии и хронической сердечно-сосудистой недостаточности и при ИМТ >40
5	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
6	ЛИ	Иммунореактивный инсулин	да	
7	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>АЛТ, АСТ, билирубин общий, мочевины, креатинин, глюкоза, холестерин общий, холестерин свободный, триглицериды общие, ЛПВП, ЛПНП, ТТГ, мочевая кислота</i>	да	
8	ЛИ	Глюкозотолерантный тест	да	Стандартный глюкозотолерантный тест <i>СГТТ</i> включает в себя исследование глюкозы натощак и через 2 часа после нагрузки
9	ЛИ	Тестостерон	да	для мужчин
10	ИИ	ЭКГ	да	
11	ИИ	УЗИ органов брюшной полости	по показаниям	Для исключения/подтверждения жирового гепатоза, стеатоза

Тиреотоксикоз E05.0-05.4, E05.8-05.9

№ п/п	Тип назначений	Назначения	Обязательность	Критерии исследований/консультаций
1	Консультация	Врач-эндокринолог	да	
2	Консультация	Врач-кардиолог	по показаниям	При подозрении на «тиреотоксическое сердце», ХСН, аритмии
3	Консультация	Врач-офтальмолог	по показаниям	При наличии офтальмопатии
4	ЛИ	Клинический анализ крови	да	
5	ЛИ	Биохимический анализ крови <i>АЛТ, АСТ, кальций общий, билирубин общий, билирубин прямой, креатинин, глюкоза, холестерин общий, холестерин свободный, АТ ТТГ, Т3, Т4</i>	да	
6	ЛИ	АТ к рецепторам ТТГ	да	
7	ЛИ	Клинический анализ мочи	да	
8	ИИ	УЗИ щитовидной железы	да	
9	ИИ	ЭКГ в 12 отведениях	да	
10	ИИ	ЭХО КГ	по показаниям	При наличии заболеваний сердца: ХСН, аритмии, тиреотоксическое сердце
11	ИИ	Сцинтиграфия щитовидной железы	по показаниям	При нетипичном расположении щитовидной железы или аномалии развития. Аденома. Узел щитовидной железы среднего размера с увеличенным кровотоком, выявленным при УЗИ, подозрение на ЗНО