

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «25» Окт. 2025 года

№ 244

г. Брянск

Об организации оказания  
медицинской помощи по  
профилю «гематология»  
взрослому населению  
Брянской области

Правовое управление  
администрации Губернатора  
Брянской области и Правительства  
Брянской области

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

« 25 » февраля 2025 г.

Регистрационный номер № 20250004006

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 930н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гематология», на основании Методических рекомендаций по подготовке региональных нормативно-правовых актов об организации маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, в целях совершенствования системы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови на территории Брянской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок маршрутизации пациентов с заболеваниями системы крови на территории Брянской области согласно приложению № 1;

1.2. Порядок маршрутизации биологического материала пациентов с подозрением на заболевания системы крови согласно приложению № 2.

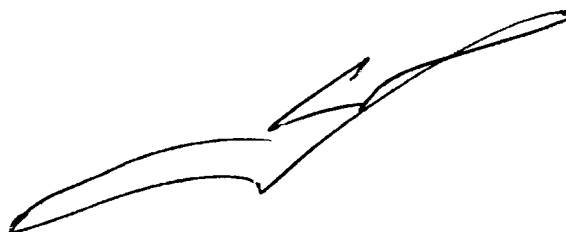
2. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Брянской области от 31 октября 2024 года № 1219 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Гематология» на территории Брянской области».

3. Приказ вступает в силу в порядке, установленном действующим законодательством, и подлежит официальному опубликованию.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента

С.А. Галаганов



Приложение № 1  
к приказу департамента  
здравоохранения Брянской области  
от «25» 02 2025 года № 244

**ПОРЯДОК**  
маршрутизации пациентов с заболеваниями системы крови на территории  
Брянской области

Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «гематология» включает в себя оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови (далее - ЗСК).

Медицинская помощь взрослому населению Брянской области по профилю «гематология» оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- паллиативной медицинской помощи.

Распределение медицинских организаций, подведомственных департаменту  
здравоохранения Брянской области,  
по видам, условиям и формам оказания медицинской помощи

Таблица № 1

Условия оказания	Вид оказания		Структурное подразделение	Специалист, оказывающий помощь
Вне медицинской организации	скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь			фельдшер, врач, анестезиолог-реаниматолог
Амбулаторно	первичная медико-санитарная	доврачебная	фельдшерско-акушерские пункты, здравпункты	фельдшер, медицинская сестра
		врачебная	врачебные амбулатории, центры врача общей практики, поликлиники	врач-терапевт участковый, врач общей практики

		специализированная	ГАУЗ «БОБ № 1» * ГАУЗ «БООД» Центры амбулаторной онкологической помощи (далее – ЦАОП): ГАУЗ «БГБ № 2», ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», ГБУЗ «Навлинская ЦРБ», ГБУЗ «Жуковская МБ», ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	врачи: - гематолог; - онколог; - терапевт.
Дневной стационар	первичная медико-санитарная	специализированная	дневные стационары медицинских организаций	врачи: - гематолог; - онколог; - терапевт.
Круглосуточный стационар	врачебная		стационары центральных районных больниц или городских больниц	врач-терапевт, анестезиолог-реаниматолог
	специализированная, в том числе высокотехнологичная		отделение гематологии ГАУЗ «БОБ № 1»	врач-гематолог
Круглосуточный стационар	паллиативная		отделения паллиативной медицинской помощи и сестринского ухода медицинских организаций	специалисты отделений

\* полные наименования медицинских организаций указаны в таблицах № 2, 3 к настоящему Порядку

## 1. РЕГЛАМЕНТ

### оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с заболеваниями системы крови

1.1. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению ЗСК, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием в фельдшерско-акушерских пунктах (далее - ФАП), здравпунктах Брянской области;

первичную врачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в центральных районных больницах, городских поликлиниках города Брянска и Брянской области;

первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая оказывается при заболеваниях по кодам МКБ-10: С81-С86; С88, С90-С96, D45-D47, D51-D52, D55-D61, D66-D70, D76, E75.2, E80.0-E83.1 врачом-гематологом консультативно-диагностической поликлиники

ГАУЗ «БОБ № 1», а также врачами-онкологами поликлиник города Брянска, ГАУЗ «БООД», ЦАОП при заболеваниях по кодам МКБ-10: С81-С86.

Также врачами-терапевтами медицинских организаций города Брянска и Брянской области при заболеваниях по кодам МКБ-10: D50, D51, D53, D62-D64.2, D73.0-D73.9.

Медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения Брянской области, оказывающие первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с заболеваниями системы крови

Таблица № 2

№ п/п	Наименование, адрес, телефон медицинской организации
1	ГАУЗ «БГП № 1» (государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянская городская поликлиника № 1»), г. Брянск, ул. Куйбышева, д. 3, телефон 8(4832)32-00-32
2	ГАУЗ «БГП № 4» (государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянская городская поликлиника № 4»), г. Брянск, ул. Фокина, д. 40 а, телефон 8(4832)74-20-00
3	ГАУЗ «БГП № 5» (государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянская городская поликлиника № 5»), г. Брянск, проспект Московский, д. 99, телефон 8(4832)21-21-04
4	ГАУЗ «БГБ № 2» (государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянская городская больница № 2»), г. Брянск, ул. Чернышевского, д. 52 а, телефон 8(4832)73-08-11
5	ГАУЗ «БГБ № 4» (государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянская городская больница № 4»), г. Брянск, ул. Бежицкая, д. 30, телефон 8(4832)66-69-33
6	ГБУЗ «БГБ № 8» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянская городская больница № 8»), г. Брянск, р.п. Белые берега, ул. Карла Маркса, д.12, телефон 8(4832) 71-44-10
7	ГБУЗ «Брасовская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брасовская центральная районная больница»), Брянская область, Брасовский район, р.п. Локоть, ул. Липовая Аллея, д. 20, телефон 8(48354)9-11-76
8	ГБУЗ «Брянская МБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Брянская межрайонная больница»), Брянская область, Брянский район, с. Глинищево, ул. Больничная, д. 4, телефон 8(4832)94-16-00
9	ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Выгоничская центральная районная больница»), Брянская область, п. Выгоничи, ул. Больничная, д. 1, телефон 8(48341)2-15-49
10	ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ», (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Гордеевская центральная районная больница»), Брянская область, Брянская область, с Гордеевка, ул. Ленина, д. 2, телефон 8(48340)2-13-81
11	ГБУЗ «Дубровская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Дубровская центральная районная больница»), Брянская область, р.п. Дубровка, 1-й микрорайон, д. 3, стр.1, телефон 8(48332)9-15-32
12	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Познизова» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Дятьковская районная больница имени В.А. Познизова»), Брянская область, г. Дятьково, ул. Ленина, д. 218, телефон 8(48333)3-

	13-42
13	ГБУЗ «Жуковская МБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Жуковская межрайонная больница»), Брянская область, г. Жуковка, пер. Первомайский, д. 19, телефон 8(48334)3-24-81
14	ГБУЗ «Злынковская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Злынковская центральная районная больница»), Брянская область, г. Злынка, ул. Карла Маркса, д. 52, телефон 8(48358)2-19-35
15	ГБУЗ «Карачевская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Карачевская центральная районная больница»), Брянская область, г. Карачев, ул. Первомайская, д. 148, телефон 8(48335)2-40-69
16	ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клетнянская центральная районная больница»), Брянская область, п. Клетня, ул. Заозерная, д. 33, телефон 8(48338)9-11-42
17	ГБУЗ «Климовская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Климовская центральная районная больница»), Брянская область, р.п. Климово, ул. Полевая, д. 34, телефон 8(48347)2-17-39
18	ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клинцовская центральная районная больница»), Брянская область, г. Клинцы, проспект Ленина, д. 58, телефон 8(48336) 5-65-18
19	ГБУЗ «Комаричская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Комаричская центральная районная больница»), Брянская область, р.п. Комаричи, ул. Осипенко, д. 69, телефон 8(48355) 9-11-33
20	ГБУЗ «Красногорская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красногорская центральная районная больница»), Брянская область, п. Красная гора, ул. Больничная, д. 55, телефон 8(48346) 9-11-23
21	ГБУЗ «Мглинская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Мглинская центральная районная больница»), Брянская область, г. Мглин, ул. Ленина, д. 35, телефон 8(48339)2-16-67
22	ГБУЗ «Навлинская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Навлинская центральная районная больница»), Брянская область, р.п. Навля, ул. Полины Осипенко, д. 38 а, телефон 8(48342)2-20-25
23	ГБУЗ «Новозыбковская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Новозыбковская центральная районная больница»), Брянская область, г. Новозыбков, ул. Красная, д. 81, телефон 8(48343) 3-29-05
24	ГБУЗ «Погарская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Погарская центральная районная больница»), Брянская область, п.г.т. Погар, ул. Октябрьская, д. 41 ц, телефон 8(48349)2-15-81
25	ГБУЗ «Почепская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Почепская центральная районная больница»), Брянская область, г. Почеп, ул. Мира, д. 68, телефон 8(48345)3-51-31
26	ГБУЗ «Сельцовская ГБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Сельцовская городская больница»), Брянская область, г. Сельцо, ул. Свердлова, д. 2 а, телефон 8(4832) 97-36-95
27	ГБУЗ «Стародубская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Стародубская центральная районная больница»), Брянская область, г. Стародуб, ул. Семашко, д. 23, телефон 8(48348)2-22-71
28	ГБУЗ «Суземская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Суземская центральная районная больница»), Брянская область, г. Суземка, ул. Первомайская, д. 38, телефон 8(48353)2-25-84
29	ГБУЗ «Суражская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения

	«Суражская центральная районная больница»), Брянская область, г. Сураж, ул. Ворошилова, д. 39, телефон 8(48330)2-15-38
30	ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Трубчевская центральная районная больница»), Брянская область, г. Трубчевск, ул. Генерала Петрова, д. 15, телефон 8(48352)2-28-23
31	ГБУЗ «Унечская ЦРБ» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Унечская центральная районная больница»), Брянская область, г. Унеча, ул. Октябрьская, д. 54, телефон 8(48351)2-25-34
32	ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц» (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Фокинская городская больница имени В.И. Гедройц»), Брянская область, г. Фокино, ул. Карла Маркса, д. 12, 8(48333)4-26-60

Медицинские организации, подведомственные департаменту здравоохранения Брянской области, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с заболеваниями системы крови

Таблица № 3

№ п/п	Наименование, адрес, телефон медицинской организации, структурное подразделение
1	ГАУЗ «БОБ № 1» (государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянская областная больница № 1») г. Брянск, проспект Станке Димитрова, д. 86, телефон 8(4832)32-96-16, отделение гематологии
2	ГАУЗ «БООД» (государственное автономное учреждение здравоохранения «Брянский областной онкологический диспансер»), г. Брянск, проспект Станке Димитрова, д. 96, телефон 8(4832) 41-47-43
3	ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ», Брянская область, г. Клинцы, ул. Ворошилова, д. 33, телефон 8(48336) 5-65-18, ЦАОП
4	ГБУЗ «Навлинская ЦРБ», Брянская область, р.п. Навля, ул. Полины Осипенко, д. 38 а, телефон 8(48342)2-20-25, ЦАОП
5	ГАУЗ «БГБ № 2», г. Брянск, ул. Чернышевского, д. 52 а, телефон 8(4832)73-08-11
6	ГБУЗ «Жуковская МБ», Брянская область, г. Жуковка, пер. Первомайский, д. 19, телефон 8(48334)3-24-81, ЦАОП
7	ГБУЗ «Почепская ЦРБ», Брянская область, г. Почеп, ул. Мира, д. 68, телефон 8(48345)3-51-31, ЦАОП

## 1.2. Основные задачи

специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях пациентам с заболеваниями системы крови

1.2.1. Организация и проведение диспансерного наблюдения, в том числе выполнение рекомендаций врача-гематолога.

Диспансерное наблюдение пациентов с ЗСК осуществляется медицинскими организациями (структурными подразделениями), участвующими в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, согласно схеме территориального закрепления медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара пациентам с онкологическими заболеваниями, указанных в таблице № 2, в ЦАОП, либо в первичном онкологическом кабинете медицинской организации (далее – ПОК) в соответствии с приказом Минздрава России от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней с даты подтверждения диагноза и получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

1.2.2. Выписка рецептов на лекарственные препараты гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в соответствии с рекомендациями врача-гематолога.

Врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-онколог медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (далее – лечащий врач), с учетом стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколов лечения) и средней курсовой дозы лекарственных препаратов по рекомендации врача-гематолога ГБУЗ «БООБ № 1» выписывает рецепты на лекарственные препараты, отпускаемые в аптечных организациях без взимания платы, пациентам с заболеваниями, указанными в постановлении Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2018 года № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитикоуремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

1.2.3. При подозрении у пациента ЗСК и наличии медицинских показаний врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) или иные врачи-специалисты направляют пациента на консультацию в ГАУЗ «БОБ № 1» с целью уточнения диагноза и определения дальнейшей тактики лечения.

Перед оформлением направления на консультацию к врачу-гематологу ГАУЗ «БОБ № 1» вышеуказанные специалисты направляют пациентов на диагностические мероприятия в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями согласно срокам, определенным территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в соответствии с общим перечнем:

общий клинический (развернутый) анализ крови с оптическим подсчетом лейкоцитарной формулы, тромбоцитов по Фонио;

биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, креатинина, мочевины, глюкозы, АЛТ, АСТ;

определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С;

ЭКГ;

обзорную рентгенографию органов грудной клетки;

УЗИ органов брюшной полости, селезенки, почек, КТ органов брюшной полости (по показаниям).

Перечень обследований, необходимых для направления на консультацию врача-гематолога консультативной поликлиники ГАУЗ «БОБ № 1» при подозрении на определенный диагноз указан в таблице № 4 к настоящему Порядку.

1.2.4. При отсутствии возможности проведения диагностических исследований и/или лабораторных исследований, включенных в перечень обязательных обследований, необходимых для проведения консультации у врача-гематолога консультативной поликлиники ГАУЗ «БОБ № 1» в амбулаторных условиях, направляющая медицинская организация заключает договор с другой медицинской организацией, имеющей лицензию на проведения данного вида работ (услуг), и направляет пациента для проведения всех необходимых исследований в сроки, не превышающие установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Брянской области.



**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**обследований, необходимых для направления на консультацию к**  
**врачу-гематологу консультативной поликлиники**  
**ГАУЗ «БОБ № 1»**

Таблица № 4

Подозреваемый диагноз (код по МКБ-10)	Перечень обследований
Анемический синдром (D50-D53, D55-D59, D60-D64)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, ретикулоцитов, лейкоформулы, СОЭ;</li> <li>- биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, сывороточного железа, ферритина, АСТ, АЛТ, ЛДГ;</li> <li>- определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР;</li> <li>- рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации);</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости, почек;</li> <li>- ФГДС;</li> <li>- Ирригоскопия (колоноскопия);</li> <li>- консультация гинеколога (для женщин);</li> <li>- анализ крови на ПСА для мужчин старше 45 лет;</li> <li>- УЗИ щитовидной железы</li> </ul>
Нарушения свертываемости (D65-D69)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, ретикулоцитов, лейкоформулы,</li> <li>- общий анализ мочи;</li> <li>- анализы крови на ПТИ, АЧТВ;</li> <li>- биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ;</li> <li>- определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР;</li> <li>- рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации);</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости, почек</li> </ul>
Лимфопролиферативные заболевания (С88, С91.1)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, ретикулоцитов, лейкоформулы, СОЭ;</li> <li>- общий анализ мочи;</li> <li>- биохимический анализ крови с определением уровней общего белка,</li> </ul>

	<p>билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ, ЛДГ, СРВ, мочевой кислоты;</p> <p>- определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР;</p> <p>- рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации);</p> <p>УЗИ органов брюшной полости, почек</p>
Множественная миелома (С90.0)	<p>- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулы, СОЭ;</p> <p>- общий анализ мочи;</p> <p>- биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, СРВ, кальция сыворотки;</p> <p>- определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР;</p> <p>- рентгенография костей черепа в двух проекциях;</p> <p>- рентгенография костей таза;</p> <p>- рентгенография грудного и поясничного отделов позвоночника.</p>
Острые лейкозы (С91.0, С92.0, С92.4, С92.5, С93.0, С94.0, С95.0)	<p>- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулы, СОЭ;</p> <p>- общий анализ мочи;</p> <p>- биохимический анализ крови с определением уровней общего белка, билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ, ЛДГ, мочевой кислоты, СРВ, калия, натрия, кальция сыворотки;</p> <p>- коагулограммы (АЧТВ, МНО, ПТИ);</p> <p>- определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР;</p> <p>- ЭКГ;</p> <p>- рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации);</p> <p>- УЗИ органов брюшной полости; почек.</p> <p>- УЗИ сердца</p>
Хронические миелопролиферативные заболевания. (D45-D47)	<p>- общий анализ крови с подсчетом тромбоцитов, лейкоформулы, СОЭ;</p> <p>- общий анализ мочи;</p> <p>- биохимический анализ крови с определением уровней общего белка,</p>

	билирубина и его фракций, мочевины, креатинина, АСТ, АЛТ, ЛДГ, мочевой кислоты, СРВ, калия, натрия, сыворотки, коагулограммы (АЧТВ, МНО, ПТИ); - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ), антител к австралийскому антигену (HbsAg), антител к вирусному гепатиту С, анализ крови на МР; - ЭКГ; - рентгенография органов грудной клетки (не позднее 1 месяца до консультации); - УЗИ органов брюшной полости; почек; - ФГДС
Лимфопролиферативные заболевания (С81-С 86)	- общий анализ крови; - биохимический анализ крови; - коагулограмма; - определение антител к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ); - антител к вирусному гепатиту С, - общий анализ мочи; - МРТ головного и спинного мозга с внутривенным контрастированием по медицинским показаниями; - КТ и/или УЗИ органов грудной клетки, брюшной полости малого таза.

1.2.5. При направлении пациента на консультацию к врачу-гематологу в ГАУЗ «БОБ № 1» врачи-специалисты направляющей медицинской организации должны оформить направление, содержащее:

цель направления;

предварительный диагноз;

анамнез заболевания;

сведения о состоянии здоровья пациента (например: текущее состояние пациента, сопутствующие заболевания);

сведения о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях с приложением результатов лабораторных инструментальных исследований.

Также врачи-специалисты направляющей медицинской организации должны предупредить пациента о предоставлении в ГАУЗ «БОБ № 1» страхового медицинского полиса, паспорта, СНИЛС.

При наличии у пациента медицинских показаний для осуществления консультации у врача-гематолога, сотрудники направляющей медицинской организации осуществляют оформление электронного направления посредством региональной телемедицинской системы со своего автоматизированного рабочего места. В направлении указываются дата и

время приема. Глубина записи составляет 14 дней. Возможна и самостоятельная запись пациента на прием к врачу-гематологу посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» через: Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) Российской Федерации ([gosuslugi.ru](http://gosuslugi.ru)); региональный портал государственных медицинских услуг Брянской области ([napiem.info](http://napiem.info)).

## 2. РЕГЛАМЕНТ

### оказания скорой медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы крови

2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь пациентам, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

При наличии медицинских показаний для оказания медицинской помощи в экстренной форме пациенты госпитализируются бригадой скорой медицинской помощи в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь:

по профилю «анестезиология и реанимация»;

по профилю, соответствующему состоянию больного;

согласно маршрутизации пациентов для оказания первичной специализированной медицинской помощи по профилю «гематология» в экстренной форме в стационарных условиях по нозологическим формам (таблица № 5 к настоящему приказу) с последующей консультацией врачом-гематологом ГАУЗ «БОБ № 1».

2.2. Медицинские показания для оказания медицинской помощи в экстренной форме:

а) впервые выявленные изменения в общем анализе крови:

гемоглобин менее 60 г/л; менее 80 г/л при декомпенсации состояния при установленном диагнозе;

тромбоциты менее  $20 \times 10^9$ /л без геморрагического синдрома;

тромбоциты менее  $50 \times 10^9$ /л с геморрагическим синдромом;

наличие бластных клеток более 20%;

лейкоциты более  $50 \times 10^9$ /л в сочетании с одним или несколькими из вышеуказанных пунктов;

лейкоциты менее  $1 \times 10^9$ /л;

б) геморрагический синдром (петехии на лице, ротовой полости, носовые, десневые кровотечения);

в) синдром верхней полой вены;

г) острый болевой синдром в проекции увеличенной селезенки.

2.3. При необходимости оказания экстренной медицинской помощи пациентам с железодефицитными, В12-дефицитными, фолиево-дефицитными анемиями, постгеморрагическими анемиями, анемиями неясной этиологии (коды МКБ-10: D50-D51) пациенты госпитализируются в круглосуточный стационар терапевтического профиля по месту жительства с последующей консультацией у врача-гематолога, в том числе с использованием телемедицинских технологий.

При железодефицитной анемии (код МКБ- 10: D50.0) тяжелой степени (уровень гемоглобина 70г/л и ниже) в медицинских организациях по месту прикрепления проводится гемотрансфузионная терапия по индивидуальным показаниям с учетом сопутствующей патологии, особенно, ишемической болезни сердца.

2.4. При развитии тяжелых геморрагических нарушений, обусловленных циркулирующими в крови антикоагулянтами (код МКБ-10: D68.3), маршрутизация пациентов осуществляется в зависимости от локализации и распространенности геморрагических осложнений в соответствии с зонами ответственности медицинских организаций при оказании медицинской помощи в экстренной форме:

- в цереброваскулярном бассейне - в первичные сосудистые отделения медицинских учреждений г. Брянска и Брянской области (далее – ПСО) или региональный сосудистый центр ГАУЗ «БООБ № 1» (далее – РСЦ);
- при продолжающихся кровотечениях из слизистых желудочно-кишечного тракта (далее - ЖКТ) в фазе неустойчивого гемостаза - в хирургические отделения медицинских организаций;
- при кровотечениях из ЖКТ в фазе устойчивого гемостаза - в терапевтические и гастроэнтерологические отделения медицинских организаций;
- при врожденных или приобретенных пороках сердца, после хирургического лечения пороков сердца, чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) при осложненной ишемической болезни сердца, пароксизмальной форме фибрилляции предсердий - в кардиологические отделения, ПСО, РСЦ;
- при макрогематурии - в отделения урологии медицинских организаций;
- при рецидивирующих длительных, приводящих к анемизации, носовых кровотечениях - в оториноларингологических отделениях;
- при кровохарканьи — в хирургические отделения по месту жительства/отделения торакальной хирургии;
- при кровотечении из половых органов у женщин, требующих проведения экстренного оперативного вмешательства, - в отделения гинекологии медицинских организаций.

2.5. При анемии злокачественного новообразования (код МКБ-10: D63.0), когда анемия является осложнением самого злокачественного новообразования или проводимого лечения онкологического заболевания за исключением заболеваний (коды МКБ-10: C81 - C96, D45 - D47), маршрутизация организуется в отделения терапевтического профиля медицинских организаций по месту прикрепления, либо в профильные отделения паллиативной помощи.

Пациенты, находящиеся в городе Брянске, с заболеваниями по кодам МКБ – 10: C81 – C89 – госпитализируются в ГАУЗ «БООД».

Пациенты, находящиеся в районах Брянской области, за исключением города Брянска, с заболеваниями по кодам МКБ – 10: C81 – C89 – госпитализируются в ГАУЗ «БОБ № 1».

Пациенты, находящиеся в городе Брянске и районах Брянской области, с заболеваниями по кодам МКБ – 10: C90 – C96 и D45 – D47 – госпитализируются в ГАУЗ «БОБ № 1».

Пациенты с терминальными стадиями онкологических заболеваний, не нуждающиеся в оказании специализированной помощи, в том числе проведении химиотерапии, при необходимости госпитализируются в паллиативные отделения медицинских организаций города Брянска и Брянской области или в отделения терапевтического профиля по месту жительства для проведения симптоматического лечения, а также заместительной терапии компонентами крови.

2.6. С впервые выявленными ЗСК при наличии угрожающих жизни состояний (сердечная, дыхательная недостаточность, нестабильность гемодинамики, прогрессирующий геморрагический синдром: желудочно-кишечные кровотечения, кровоизлияния в мозг, гематурия, профузное носовое кровотечение) пациенты госпитализируются в медицинские организации города Брянска и Брянской области, имеющие реанимационные отделения (или койки), или в круглосуточный стационар по профилю, соответствующему состоянию пациента. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний и консультации врача-гематолога пациенты переводятся в отделение гематологии ГАУЗ «БОБ № 1» для оказания специализированной медицинской помощи.

маршрутизации пациентов для оказания первичной специализированной медицинской помощи по профилю  
«гематология» в экстренной форме в стационарных условиях по нозологическим формам

Таблица № 5

Нозологическая форма (код по МКБ-10)	Структурное подразделение	Медицинская организация, подведомственная департаменту здравоохранения Брянской области	Прикрепленные районы (медицинские организации)
<p>Железодефицитные, витамин В 12-дефицитные, фолиево-дефицитные анемии, анемии хронических заболеваний, анемии неясной этиологии (D50-D53, D63.8, D64.2)</p> <p>Анемии злокачественного новообразования (D63.0)</p> <p>Постгеморрагическая анемия при кровотечении из слизистых ЖКТ в фазе устойчивого гемостаза (D62)</p>	<p>Терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение</p>	<p>ГАУЗ «БГБ № 1»</p>	<p>Бежицкий район г. Брянска, Брянский район (г. Сельцо, Домашовское, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 2»</p>	<p>Володарский, Фокинский районы г. Брянска, Брянский район (Журиничское, Свенское, Стекланнорудицкое сельские поселения, ст. Чернец, микрорайон Сосновый бор)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 4»</p>	<p>Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское сельское поселение)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 8»</p>	<p>п. Белые Берега</p>
		<p>ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»</p>	<p>Брасовский район</p>
		<p>ГБУЗ «Брянская МБ»</p>	<p>Жирятинский район, Брянский район (п. Толмачево, п. Мичуринский)</p>
		<p>ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»</p>	<p>Выгоничский район</p>
		<p>ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»</p>	<p>Гордеевский район</p>

	ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	Дубровский район
	ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	Дятьковский район
	ГБУЗ «Жуковская МБ»	Жуковский район, Рогнединский район
	ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	Злынковский район
	ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	Карачевский район
	ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	Клетнянский район
	ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	Климовский район
	ГБУЗ «Клинцовская ЦРБ»	Клинцовский район, г. Клинцы
	ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	Комаричский район
	ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	Красногорский район
	ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	Мглинский район
	ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	Навлинский район, Севский район
	ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ»	Новozyбковский район
	ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	Погарский район
	ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	Почепский район
	ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	Сельцовский район
	ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район
	ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	Суземский район
	ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	Суражский район
	ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский район
	ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	Унечский район
	ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	г. Фокино



Кровотечение из слизистых ЖКТ в фазе неустойчивого гемостаза	Хирургическое отделение	ГАУЗ «БГБ № 1»	Бежицкий район г. Брянска, Брянский район (г. Сельцо, Домашовское, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения)
		ГАУЗ «БГБ № 2»	Володарский, Фокинский районы г. Брянска, Брянский район (Журиничское, Свенское, Стекланнорядицкое сельские поселения, станция Чернец, микрорайон Сосновый бор)
		ГАУЗ «БГБ № 4»	Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское сельское поселение)
		ГАУЗ «БГБ № 8»	п. Белые Берега
		ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»	Брасовский район
		ГБУЗ «Брянская МБ»	Жирятинский район, Брянский район (п. Толмачево, п. Мичуринский)
		ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	Выгоничский район
		ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	Гордеевский район
		ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	Дубровский район
		ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Позникова»	Дятьковский район
		ГБУЗ «Жуковская МБ»	Жуковский район, Рогнединский район
		ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	Злынковский район
		ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	Карачевский район
ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	Клетнянский район		

		ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	Климовский район
		ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»	Клинцовский район, г. Клинцы
		ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	Комаричский район
		ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	Красногорский район
		ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	Мглинский район
		ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	Навлинский район, Севский район
		ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ»	Новozyбковский район
		ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	Погарский район
		ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	Почепский район
		ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	Сельцовский район
		ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район
		ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	Суземский район
		ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	Суражский район
		ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский район
		ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	Унечский район
		ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	г. Фокино

<p>Острые лимфобластные лейкозы (С91.0, С91.5, С91.7, С91.9, С83.5)  Острый миелоидный лейкоз (С92.0, С93.0, С94.0, С95.0)  Острый промиелоцитарный лейкоз (С92.4)  Миелодиспластические синдромы с проведением курсов ХТ (малые дозы цитарабина, гипометилирующая терапия) (D46.2)  Хронический лимфоцитарный лейкоз/лимфома из малых лимфоцитов (С91.1)  Волосатоклеточный лейкоз (С91.4)  Множественная миелома (С90.0)  Солитарная плазмацитома (С90.2)  Макроглобулинемия Вальденстрема (С88.0)  Системный AL-амилоидоз (E85.8)  Хронический миелоидный лейкоз (С92.1)  Хронические Ph-негативные миелопролиферативные заболевания (D45, D47.3, D47.4)  Апластическая анемия с проведением терапии антитимочитарным глобулином (D61.3, D61.8, D61.9)  Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (D69.3)</p>	<p>Гематологическое отделение</p>	<p>ГАУЗ «БОБ № 1»</p>	<p>г. Брянск, Брянская область</p>
<p>Наследственные коагулопатии (D66-D68)  Мастоцитозы (С96.2, С94.3, D47.0)  Болезнь Гоше (E75.2)</p>	<p>Гематологическое отделение</p>	<p>ГАУЗ «БОБ № 1»</p>	<p>г. Брянск, Брянская область</p>

<p>Диффузная крупноклеточная В-клеточная лимфома, первичная медиастинальная В-клеточная лимфома, лимфома Беркитта (С83.3, С83.7, С85.2, С91.8)</p> <p>Лимфома маргинальной зоны (С83.0)</p> <p>Грибовидный микоз (С84.0)</p> <p>Нодальные Т-клеточные лимфомы (С84.5-С86.5)</p> <p>Фолликулярная лимфома (С82)</p> <p>Лимфома Ходжкина (С81)</p>	<p>Отделения химиотерапии круглосуточного и дневного стационара ГАУЗ «Брянский областной онкологический диспансер»</p>	<p>ГАУЗ «БООД»</p>	<p>г. Брянск</p>
	<p>Гематологическое отделение</p>	<p>ГАУЗ «БООБ № 1</p>	<p>Брянская область</p>
<p>Миелодиспластические синдромы низкого риска без необходимости в проведении курсов ХТ (D46.0)</p> <p>Хронические миелопролиферативные заболевания (D47.1-D47.4) с анемическим синдромом без потребности в курсах полихимиотерапии</p> <p>Апластическая анемия без потребности в специальной терапии антитимоцитарным глобулином (D61.3, D61.8, D61.9)</p>	<p>Терапевтическое или гастроэнтерологическое отделение</p>	<p>ГАУЗ «БГБ № 1»</p>	<p>Бежицкий район г. Брянска, Брянский район (г. Сельцо, Домашовское, Новодарковичское, Нетьинское сельские поселения)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 2»</p>	<p>Володарский, Фокинский районы г. Брянска, Брянский район (Журиническое, Свенское, Стекляннорадицкое сельские поселения, ст. Чернец, микрорайон Сосновый бор)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 4»</p>	<p>Советский район г. Брянска, Брянский район (Снежское сельское поселение)</p>
		<p>ГАУЗ «БГБ № 8»</p>	<p>п. Белые Берега</p>
		<p>ГБУЗ «Брасовская ЦРБ»</p>	<p>Брасовский район</p>
		<p>ГБУЗ «Брянская МБ»</p>	<p>Жирятинский район, Брянский район (п. Толмачево,</p>

			п. Мичуринский)
		ГБУЗ «Выгоничская ЦРБ»	Выгоничский район
		ГБУЗ «Гордеевская ЦРБ»	Гордеевский район
		ГБУЗ «Дубровская ЦРБ»	Дубровский район
		ГБУЗ «Дятьковская РБ им. В.А. Понизова»	Дятьковский район
		ГБУЗ «Жуковская МБ»	Жуковский район, Рогнединский район
		ГБУЗ «Злынковская ЦРБ»	Злынковский район
		ГБУЗ «Карачевская ЦРБ»	Карачевский район
		ГБУЗ «Клетнянская ЦРБ»	Клетнянский район
		ГБУЗ «Климовская ЦРБ»	Климовский район
		ГБУЗ «Клинцовская ЦГБ»	Клинцовский район, г. Клинцы
		ГБУЗ «Комаричская ЦРБ»	Комаричский район
		ГБУЗ «Красногорская ЦРБ»	Красногорский район
		ГБУЗ «Мглинская ЦРБ»	Мглинский район
		ГБУЗ «Навлинская ЦРБ»	Навлинский район, Севский район
		ГБУЗ «Новozyбковская ЦРБ»	Новozyбковский район
		ГБУЗ «Погарская ЦРБ»	Погарский район
		ГБУЗ «Почепская ЦРБ»	Почепский район
		ГБУЗ «Сельцовская ГБ»	Сельцовский район
		ГБУЗ «Стародубская ЦРБ»	Стародубский район
		ГБУЗ «Суземская ЦРБ»	Суземский район
		ГБУЗ «Суражская ЦРБ»	Суражский район
		ГБУЗ «Трубчевская ЦРБ»	Трубчевский район
		ГБУЗ «Унечская ЦРБ»	Унечский район
		ГБУЗ «Фокинская ГБ им. В.И. Гедройц»	г. Фокино

### 3. РЕГЛАМЕНТ

оказания первичной специализированной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях пациентам с заболеваниями системы крови

3.1. Основные задачи врача-гематолога медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях:

3.1.1. Организация и проведение диагностических исследований и/или манипуляций:

– аспирационное (стерильная пункция) и биопсийное (трепанобиопсия) исследование костного мозга;

– эксцизионная биопсия лимфатического узла (в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 24 апреля 2003 года № 174 «Об утверждении учетных форм для цитологических исследований»);

– прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала по форме (согласно приложению № 2 к приказу Минздрава России от 24 марта 2016 года № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований»);

– выполнение иных диагностических исследований, необходимых для установления диагноза, включая оценку распространенности патологического процесса.

3.1.2. Контроль за выполнением регламента диспансерного наблюдения врачом-терапевтом, включая мониторинг эффективности терапии в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

3.1.3. Регистрация и передача «Извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования» формы № 090/у, утвержденной приказом Минздрава СССР от 04 октября 1980 года № 1030 «Перечень форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», в ГАУЗ «БООД» для включения в государственный раковый регистр.

3.1.4. Организация работы по взаимодействию с референс-центрами.

Взаимодействие с референс-центрами заключается в осуществлении консультаций, в том числе с применением телемедицинских технологий, по интерпретации и описанию результатов иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований злокачественных новообразований (коды МКБ – 10: C81-C96, D45-D47), полученных при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в рамках которых осуществляется:

Проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью верификации диагноза;

Проведение экспертных иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических исследований биологического материала с целью подбора специального противоопухолевого лечения;

формирование и предоставление врачебных заключений по результатам иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований;

оказание методической помощи медицинским организациям, подведомственным департаменту здравоохранения Брянской области, по вопросам проведения иммуногистохимических, патоморфологических, молекулярно-генетических и лучевых исследований злокачественных новообразований в соответствии с правилами проведения патолого-анатомических, рентгенологических и иных исследований, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, включая анализ типичных ошибок и недостатков, а также по формулированию итоговых заключений.

Взаимодействие осуществляется с референс-центрами, указанными в таблицах № 6 и № 7 к настоящему Порядку.

Исследования, не оплачиваемые в рамках системы обязательного медицинского страхования, выполняются по договору между референс-центром и медицинской организацией. Для направления исследований за счет средств обязательного медицинского страхования необходимо корректное оформление формы 057/у-04. Передача биоматериала для проведения молекулярно-генетических, иммуногистохимических и патоморфологических исследований в референс-центр происходит двумя путями: пациент лично передает биоматериал и документы в регистратуру одного из референс-центров, указанных в таблице; пациент обращается в ГАУЗ «БОБ № 1», который организует отправку биологических материалов в референс-центр. Сотрудник ГАУЗ «БОБ № 1» оформляет форму 057/у-04 и после подготовки необходимого пакета документов (копии паспорта, полиса ОМС, СНИЛС пациента, информированного согласия, подписанного пациентом, клинической информации) организовывает курьерскую доставку из ГАУЗ «БОБ № 1» в референс-центр силами референс-центра. Сроки выполнения молекулярно-генетических исследований составляют от 5 до 14 рабочих дней с момента получения биоматериала лабораторией в зависимости от сложности исследования и качества биоматериала. Сроки выполнения иммуногистохимических и патоморфологических исследований составляют от 5 до 20 рабочих дней с момента получения биоматериала лабораторией в зависимости от сложности исследования и качества биоматериала. Информационное взаимодействие в рамках исследования биоматериалов осуществляется также при помощи телемедицинских технологий. Референс-центр проводит пересмотр результатов лучевых методов исследований в рамках телемедицинских консультаций формата

«врач – врач».

## ПЕРЕЧЕНЬ

референс-центров иммуногистохимических, патоморфологических и лучевых методов исследований на базе медицинских организаций, подведомственных Минздраву России, с которыми осуществляется взаимодействие

Таблица № 6

№ п/п	Наименование организации	
	полное	сокращенное
1	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России
2	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)	ФГБОУ ВО «ПСПбГМУ им. И.П. Павлова» Минздрава России
3	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России
4	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России
5	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Блохина» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России
6	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
7	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)	ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России



8	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Ростов-на-Дону)	ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России
9	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской Академии Наук» (г. Томск)	Томский НИМЦ

### ПЕРЕЧЕНЬ

референс-центров по отдельным видам медицинской деятельности в целях обеспечения системного мониторинга распространения антимикробной резистентности

Таблица № 7

№ п/п	Наименование референс-центра	Организация, на базе которой функционирует референс-центр
1	Референс-центр по верификации результатов микробиологических исследований, осуществляемых медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «гематология»	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)
2	Методический верификационный центр по вопросам антимикробной резистентности - референс-центр по клинической фармакологии	Научно-исследовательский институт антимикробной химиотерапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)
3	Референс-центр по верификации результатов микологических исследований	Научно-исследовательский институт медицинской микологии имени П.Н. Кашкина федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «СевероЗападный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Санкт-Петербург)
4	Референс-центр по верификации результатов микробиологических исследований, осуществляемых медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «онкология»	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Москва)

3.1.5. Организация Школ здоровья для пациентов с заболеваниями системы крови:

в организованной на базе ГАУЗ «БОБ № 1» «Школе здоровья с хроническим миелоидным лейкозом» обучение пациентов проводится не менее одного раза в 6 месяцев;

в организованной на базе ГАУЗ «БОБ № 1» «Школе здоровья для пациентов с хроническими Rh-негативными миелопролиферативными заболеваниями» обучение пациентов проводится не менее 1 раза в 3 месяца.

Ответственным за работу школ здоровья является главный внештатный специалист гематолог департамента здравоохранения Брянской области.

3.2. Маршрутизация пациентов с наследственными коагуло-и/или тромбоцитопатиями, при оказании плановой медицинской помощи с высоким риском массивного кровотечения.

При необходимости оказания медицинской помощи по профилям «стоматология», «челюстно-лицевая хирургия», «оториноларингология», «торакальная хирургия» с высоким риском массивного кровотечения, пациенты (с наследственными коагуло- и/или тромбоцитопатиями) госпитализируются в гематологическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1» для проведения заместительной факторной терапии с последующей транспортировкой пациента для проведения медицинских вмешательств:

если требуется оказание медицинской помощи по профилю «стоматология» в ГАУЗ «Брянская областная стоматологическая поликлиника»;

если требуется оказание медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия» в отделении челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ «Брянская городская больница № 4»;

если требуется оказание медицинской помощи по профилю «оториноларингология» в оториноларингологические отделения медицинских организаций в соответствии с маршрутизацией пациентов по профилю «оториноларингология»;

- при кровохарканьи оказание медицинской помощи осуществляется в хирургических отделениях, в том числе отделениях торакальной хирургии в соответствии с маршрутизацией пациентов по профилю «хирургия».

Транспортировка пациентов осуществляется санитарным транспортом ГАУЗ «БОБ № 1» или бригадой ГАУЗ «БГССМП».

3.3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи пациентам с ЗСК.

При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) осуществляется направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую такой вид медицинской помощи.

В Брянской области медицинской организацией, оказывающей ВМП пациентам с ЗСК, является ГАУЗ «БОБ № 1».

При установлении наличия медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи, оформляет направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи и выписку из медицинской документации в соответствии с пунктом 14 Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденного приказом Минздрава России от 2 октября 2019 года № 824н.

Выбор медицинской организации при оказании пациенту ВМП в плановой форме за пределами Брянской области, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи».

Вся документация по оформлению случаев ВМП вносится в медицинскую информационную систему, а также информация размещается на сайте <https://vmp.rosminzdrav.ru>.

3.4. Телемедицинские консультации (далее - ТМК) пациентам с ЗСК осуществляются в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 09 апреля 2021 года № 343 «Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий медицинскими организациями Брянской области с использованием подсистемы «Телемедицинские консультации».

## ПЕРЕЧЕНЬ

заболеваний, при наличии которых проведение телемедицинских консультаций обязательно

Таблица № 8

	Коды МКБ-10	Нозологии
1	D45 - D47, D59.5, D61.0 - D61.9, D69.3, C81 - C96	Заболевания крови, впервые диагностированные во время беременности
2	D68.4	Приобретенная гемофилия, впервые диагностированная
3	E80.2	Острая порфирия (подозрение)
4	M31.1	Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура (подозрение)

#### 4. АЛГОРИТМ

направления пациентов с заболеваниями системы крови на медицинскую реабилитацию

4.1. Медицинская реабилитация пациентов с ЗСК осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Брянской области от 21 февраля 2025 года № 237 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению на территории Брянской области».

4.2. Пациенты с ЗСК вне стадии обострения при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские организации, определенные приказом департамента здравоохранения Брянской области от 21 февраля 2025 года № 237 «Об организации медицинской реабилитации взрослому населению на территории Брянской области».

4.3. Первый этап медицинской реабилитации пациентам с ЗСК осуществляется в структурных подразделениях медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «анестезиология и реаниматология», по профилю, соответствующему состоянию пациента.

4.4. На 2 - 3 этап медицинской реабилитации, который осуществляется стационарно, амбулаторно или в условиях дневного стационара, направляются пациенты с ЗСК после осуществления лечения, при стабильном клиническом состоянии, по направлению лечащего врача, который оформляет направление на медицинскую реабилитацию по форме № 057у-04, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг», с обязательным приложением медицинского заключения.

При направлении пациентов с ЗСК на медицинскую реабилитацию учитывается их состояние функционирования и ограничения жизнедеятельности, которые определяется по шкале реабилитационной маршрутизации в соответствии с приказом Минздрава России от 31 июля 2020 года № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

4.5. В случае отказа пациента от медицинской реабилитации лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской карте.

Медицинская организация, на базе которой планируется проведение медицинской реабилитации пациента, в течение 3 дней в письменной форме

уведомляет медицинскую организацию, выдавшую направление, о принятии пациента на реабилитацию и сроках госпитализации.

## 5. АЛГОРИТМ

### направления пациентов с заболеваниями системы крови на санаторно-курортное лечение

5.1. Санаторно-курортное лечение пациентов с ЗСК осуществляется в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение».

Медицинский отбор и направление на санаторно-курортное лечение граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, осуществляют лечащий врач и врачебная комиссия медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь по месту жительства.

Лечащий врач определяет медицинские показания для санаторно-курортного лечения и отсутствие противопоказаний для его осуществления, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, в том числе изучения медицинских заключений врача-гематолога, врача-онколога и других врачей-специалистов, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

В сложных и конфликтных ситуациях по представлению лечащего врача и заведующего отделением заключение о показаниях и противопоказаниях санаторно-курортного лечения выдает врачебная комиссия медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь.

Врачебная комиссия медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь, по представлению лечащего врача и заведующего отделением с учетом заключения врача-гематолога, врача-онколога и других врачей-специалистов (по необходимости) выдает заключение о показаниях или противопоказаниях для осуществления санаторно-курортного лечения гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

5.2. При наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для санаторно-курортного лечения пациенту с ЗСК выдается на руки справка для получения путевки по форме № 070/у, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 года № 256 «О Порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (далее - справка для получения путевки) с

рекомендацией санаторно-курортного лечения, о чем лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, делает соответствующую запись в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Получив путевку, больной обязан не ранее чем за 2 месяца до начала срока ее действия явиться к лечащему врачу, выдавшему ему справку для получения путевки, с целью проведения необходимого дополнительного обследования.

При соответствии профиля санаторно-курортной организации, указанного в путевке, ранее данной рекомендации, лечащий врач заполняет и выдает больному санаторно-курортную карту по форме № 072/у, утвержденную приказом Минздрава России от 15 декабря 2014 года № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению», подписанную им и заведующим отделением медицинской организации.

В течение 1 месяца после санаторно-курортного лечения пациент с ЗСК обязан явиться на осмотр к врачу-гематологу ГАУЗ «БОБ № 1», на учете у которого он находится.

## 6. АЛГОРИТМ

направления пациентов с заболеваниями системы крови для оказания паллиативной медицинской помощи

6.1. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с ЗСК осуществляется согласно приказу департамента здравоохранения Брянской области от 05 июня 2023 года № 623 «Об организации оказания паллиативной помощи населению Брянской области».

Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной помощи, выездной патронажной службой медицинских организаций.

Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи, отделениях сестринского ухода медицинских организаций. На койки сестринского ухода госпитализируются пациенты в случае отсутствия медицинских показаний для постоянного наблюдения врача.

6.2. Решение о присвоении статуса пациенту «больного, нуждающегося в оказании паллиативной медицинской помощи» принимает врачебная комиссия медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение и/или лечение пациента.

С целью оказания пациенту паллиативной медицинской помощи врачебная комиссия медицинской организации оформляет заключение о наличии соответствующих показаний, которые вносятся в медицинскую

документацию пациента.

Медицинская организация обеспечивает постановку на учет пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи, посредством медицинской информационной системы в функциональном модуле «ДН Контроль (наблюдение)» с типом контроля «паллиативная помощь».

6.3. Лечащий врач медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь населению, при наличии медицинских показаний для госпитализации в отделение паллиативной помощи, направляет пациента на консультацию врача по паллиативной медицинской помощи.

Врач по паллиативной медицинской помощи проводит осмотр пациента, при необходимости назначает дополнительные консультации специалистов и клиничко-диагностические исследования, по результатам которых проводится повторный осмотр. При наличии показаний врач по паллиативной медицинской помощи выдает заключение о необходимости госпитализации пациента в паллиативное отделение и согласовывает дату госпитализации с медицинской организацией, имеющей в составе данное отделение.

Врач по паллиативной медицинской помощи обеспечивает внесение в медицинскую информационную систему сведения о нуждаемости пациента в оказании долговременного ухода.

При направлении пациента в паллиативное отделение, лечащим врачом оформляется выписка из медицинской карты с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных, инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным мероприятиям.

При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, главным врачом оказывается содействие (при необходимости) в организации транспортировки пациента на госпитализацию.

Приложение № 2  
к приказу департамента  
здравоохранения Брянской области  
от «25» 02 2025 года № 244

## ПОРЯДОК

маршрутизации биологического материала пациентов с подозрением на  
заболевания системы крови

1. Порядок маршрутизации биологического материала пациентов с подозрением на заболевания системы крови определяет правила направления биологического материала (кровь, костный мозг, лимфатический узел) на морфологическое (цитологическое, гистологическое, цитохимическое, иммуногистохимическое) исследование, молекулярно-генетическое исследование в рамках программы обязательного медицинского страхования населения Брянской области с целью прецизионной верификации гематологического диагноза, идентификации молекулярных мишеней, воздействуя на которые с помощью патогенетически обоснованного лечения, можно остановить пролиферацию опухолевых клеток и прогрессию заболевания, и перечень медицинских организаций, выполняющих указанные исследования.

2. Назначение морфологических, молекулярно-генетических исследований у пациентов с ЗСК осуществляется врачом-гематологом консультативной поликлиники и отделения гематологии ГАУЗ «БОБ № 1» при наличии медицинских показаний в сроки, установленные территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Брянской области.

3. Морфологические исследования, выполняемые при ЗСК в рамках программы обязательного медицинского страхования населения Брянской области, проводятся в соответствии с перечнем морфологических исследований согласно таблице № 9 к настоящему Порядку.

3.1. Взятие материала для проведения морфологического, цитохимического исследования костного мозга при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в гематологическом отделении ГАУЗ «БОБ № 1».

Пунктат костного мозга представляется цитологическими стеклами в количестве не менее пяти (морфологическое (цитологическое) исследование с цитохимической диагностикой - не менее десяти). К препарату прилагается направление с указанием Ф.И.О. пациента, его возраста, места жительства, предварительного диагноза, даты взятия материала.

Цитологические материалы должны иметь маркировку карандашом или нестираемым маркером. Номер цитологического препарата должен совпадать



с номером, указанным в направлении на анализ. Упаковка материала должна обеспечить его сохранность, исключить повреждение при транспортировке.

3.2. Взятие материала для проведения гистологического+/-иммуногистохимического исследования костного мозга (трепанобиоптат) при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в отделении гематологии ГАУЗ «БОБ №1».

При подготовке материала к исследованиям он должен фиксироваться в 10% нейтральном (рН от 7,0 до 7,6) «забуференном» формалине, количество которого должно быть в 20 раз больше, чем объём фиксируемых кусочков ткани. Фиксация материала должна быть начата не позднее 1 часа после взятия трепанобиоптата. Время фиксации не должно превышать 6 - 8 часов. Необходимо избегать соприкосновения фрагментов биологического материала друг с другом и с любым другим биологическим материалом.

К препарату должно быть приложено заполненное направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала формы № 014/у, утвержденной приказом Минздрава России от 24 марта 2016 года № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований».

3.3. Взятие материала для проведения стандартного цитогенетического исследования костного мозга при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в отделении гематологии ГАУЗ «БОБ №1». Взятие материала производится в пробирку с гепарином лития в объёме 2,5-5 мл, затем транспортом государственного автономного учреждения здравоохранения «Брянский клинико-диагностический центр» (далее – ГАУЗ «БКДЦ») доставляется в лабораторию цитогенетических и молекулярных исследований вышеуказанной медицинской организации. Срок доставки материала не более 24 часов с момента забора материала.

3.4. Цельную кровь для молекулярно-генетического исследования необходимо собирать в пробирки с консервантом ЭДТА объемом 8 - 10 мл. Хранение и доставка при температуре от +4°C до +8°C должна осуществляться в срок, не превышающий 48 часов. Кровь необходимо транспортировать в лабораторию в термоконтейнере с соблюдением температурного режима.

Взятие материала (цельная кровь в объёме до 4 мл в пробирку с ЭДТА) для молекулярно-генетического исследования химерного гена BCR-ABL, мутации JAK2V617F при ЗСК производится в амбулаторном гематологическом кабинете и/или в отделении гематологии ГАУЗ «БОБ № 1».

Доставка материала осуществляется транспортом ГАУЗ «БКДЦ», срок доставки не должен превышать 24 часа с момента забора материала.

3.5. Выполнение стандартного цитогенетического исследования костного мозга и ПЦР крови на количественное определение химерного гена BCR-ABL (хронический миелолейкоз) и JAK2V617F осуществляется в

лаборатории цитогенетических и молекулярных исследований ГАУЗ «БКДЦ».

3.6. Выполнение иммунофенотипических исследований в референс-лабораториях для пациентов, находящихся в гематологическом отделении, осуществляется на договорной основе по направлению врача-гематолога ГАУЗ «БОБ №1».

3.7. Взятие материала для проведения цитологического исследования биоптата периферического/висцерального лимфоузла под контролем УЗИ при ЗСК производится в ГАУЗ «БООД».

3.8. Взятие материала для проведения гистологического и иммуногистохимического исследования биоптата периферического/висцерального лимфоузла при ЗСК производится в ГАУЗ «БООД».

Первичное гистологическое исследование осуществляется в патологоанатомическом отделении ГАУЗ «БООД».

Иммуногистохимическое исследование при невозможности выполнения исследования в вышеуказанной лаборатории выполняется в сторонних лабораториях на договорной основе.

3.9. Медицинская организация, выполняющая морфологические исследования, обеспечивает соблюдение установленных сроков исследования и передачу информации по закрытому каналу связи в медицинскую организацию, направившую биологический материал.

## ПЕРЕЧЕНЬ

исследований, выполняемых пациентам с заболеваниями системы крови, в рамках программы обязательного медицинского страхования населения Брянской области

Таблица № 9

Название исследования	Материал для исследования	Показания для исследования	Направляющая медицинская организация	Принимающая медицинская организация	Сроки выполнения
Морфологическое (цитологическое) исследование	Пунктат (аспират) костного мозга	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка кроветворения при макроцитарной анемии (дефицит витамина В12, миелодиспластические синдромы);</li> <li>- дифференциальная диагностика тромбоцитопенической пурпуры;</li> <li>- дифференциальная диагностика лимфопролиферативных заболеваний;</li> <li>- дифференциальная диагностика миелоэритропоэза;</li> <li>- диагностика множественной миеломы;</li> <li>- оценка кроветворения при цитопении невыясненной этиологии;</li> <li>- агранулоцитозах;</li> <li>- диагностика апластической</li> </ul>	Консультативная поликлиника или гематологическое отделение ГАОУЗ «БООБ № 1»	Клинико-диагностическая лаборатория ГАОУЗ «БООБ № 1»	До 7 рабочих дней

		<p>анемии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- мониторинг эффективности лечения острых лейкозов;</li> <li>- оценка метастатического поражения костного мозга при солидных опухолях</li> </ul>			
<p>Морфологическое (цитологическое) исследование с цитохимической диагностикой</p>	<p>Пунктат (аспират) костного мозга</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностика и дифференциальная диагностика острых лейкозов; хронических лейкозов; бластных кризов хронических миелопролиферативных заболеваний</li> </ul>	<p>Консультативная поликлиника или гематологическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1»</p>	<p>Клинико-диагностическая лаборатория ГАУЗ «БОБ № 1»</p>	<p>До 7 рабочих дней</p>
<p>Морфологическое (гистологическое) исследование</p>	<p>Биоптат (трепанобиоптат) подвздошной кости</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностика и оценка эффективности лечения апластической анемии;</li> <li>- дифференциальная диагностика болезней накопления</li> </ul>	<p>Консультативная поликлиника или гематологическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1»</p>	<p>Патолого-анатомическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1». При невозможности выполнения некоторых видов исследования на базе ГАУЗ «БОБ № 1», исследования проводятся в других лабораториях на договорной основе</p>	<p>До 4 рабочих дней</p>
<p>Морфологическое исследование с иммуногистохимической диагностикой</p>	<p>Биоптат (трепанобиоптат) подвздошной кости</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- диагностика и оценка эффективности терапии при лимфопролиферативных заболеваниях;</li> <li>- диагностика и оценка эффективности терапии при волосатоклеточном лейкозе;</li> <li>- диагностика миелопролиферативных</li> </ul>	<p>Консультативная поликлиника или гематологическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1»</p>	<p>Патолого-анатомическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1». При невозможности выполнения некоторых видов исследования на базе ГАУЗ «БОБ № 1», исследования проводятся в других лабораториях на</p>	<p>До 4 рабочих дней</p>

		заболеваний (истинная полицитемия; первичный миелофиброз, эссенциальная тромбоцитемия); - диагностика и оценка эффективности терапии при множественной миеломе; - оценка метастатического поражения костного мозга при солидных опухолях		договорной основе	
Стандартное цитогенетическое исследование костного мозга	Пунктат (аспират) костного мозга	- диагностика и оценка эффективности терапии хронического рН-позитивного миелоидного лейкоза; - диагностика и оценка эффективности терапии бластного криза рН-позитивного острого лимфобластного лейкоза; - диагностика хромосомных aberrаций при остром миелобластном лейкозе, бластных кризах хронических миелопролиферативных заболеваний, миелодиспластическом синдроме; - оценка комплексного кариотипа у пациентов с хроническим лимфолейкозом	Консультативная поликлиника или гематологическое отделение ГАУЗ «БОО № 1»	Лаборатория цитогенетических и молекулярных исследований ГАУЗ «БКДЦ»	21 - 28 рабочих дней

Молекулярно-генетическое исследование на химерный ген BCR-ABL	Цельная кровь в объеме до 4 мл	- диагностика и оценка эффективности терапии хронического рН-позитивного миелоидного лейкоза; - диагностика и оценка эффективности терапии бластного криза рН-позитивного острого лимфобластного лейкоза	Консультативная поликлиника или гематологическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1»	Лаборатория цитогенетических и молекулярных исследований ГАУЗ «БКДЦ»	14 - 18 рабочих дней
Молекулярно-генетическое исследование на ген JAK2V617F	Цельная кровь в объеме до 4 мл	- диагностика рН-негативных миелопролиферативных заболеваний: истинная полицитемия, первичный миелофиброз, эссенциальная тромбоцитемия	Консультативная поликлиника или гематологическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1»	Лаборатория цитогенетических и молекулярных исследований ГАУЗ «БКДЦ»	14 - 18 рабочих дней
Цитологическое исследование пунктата периферического лимфоузла	Пунктат периферического лимфоузла, пунктат висцерального лимфоузла под контролем УЗИ	- дифференциальная диагностика лимфопролиферативных заболеваний; - оценка метастатического поражения костного мозга, лимфатических узлов при солидных опухолях; - диагностика внекостномозговых мягкотканых компонентов при гемобластозах	ГАУЗ «БООД» ГАУЗ «БОБ № 1»  Медицинские организации г. Брянска и Брянской области	Патолого-анатомическое отделение ГАУЗ «БООД»	1 - 2 рабочих дня
Гистологическое исследование биоптата периферического\	Биоптат периферического\ внутрибрюшного\	- диагностика лимфопролиферативных заболеваний;	ГАУЗ «БООД» ГАУЗ «БОБ № 1»	Патолого-анатомическое отделение ГАУЗ «БООД»	До 7 суток

висцерального лимфоузла	внутригрудного лимфоузла	- оценка метастатического поражения лимфатических узлов при солидных опухолях; - диагностика внекостномозговых мягкотканых компонентов при гемобластозах	Медицинские организации г. Брянска и Брянской области		
Иммуногистохимическое исследование биоптата периферического\ висцерального лимфоузла	Биоптат периферического\ внутрибрюшного\ внутригрудного лимфоузла	- диагностика лимфопролиферативных заболеваний; - оценка метастатического поражения лимфатических узлов при солидных опухолях; - диагностика внекостномозговых мягкотканых компонентов при гемобластозах	ГАУЗ «БООД» ГАУЗ «БОБ № 1»	Патолого-анатомическое отделение ГАУЗ «БОБ № 1». При невозможности выполнения некоторых видов исследования на базе ГАУЗ «БОБ № 1», исследования в сторонних лабораториях на договорной основе	До 14 суток