

Маршрутизация пациентов
с диагнозом **Рак легких**
или с подозрением на диагноз
в Нижегородской области в 2021 г.

Словарь

ПОК – первичный онкологический кабинет. Ведет **учет пациентов, наблюдение, контроль** за своевременной госпитализацией, оказывает всестороннюю помощь больному.

ЦАОП – Центр амбулаторной онкологической помощи создается как структурное подразделение медицинской организации для оказания первичной **специализированной** медико-санитарной помощи. Его основными задачами будут являться диагностика и лечение онкологических пациентов.

ОГК – органы грудной клетки.

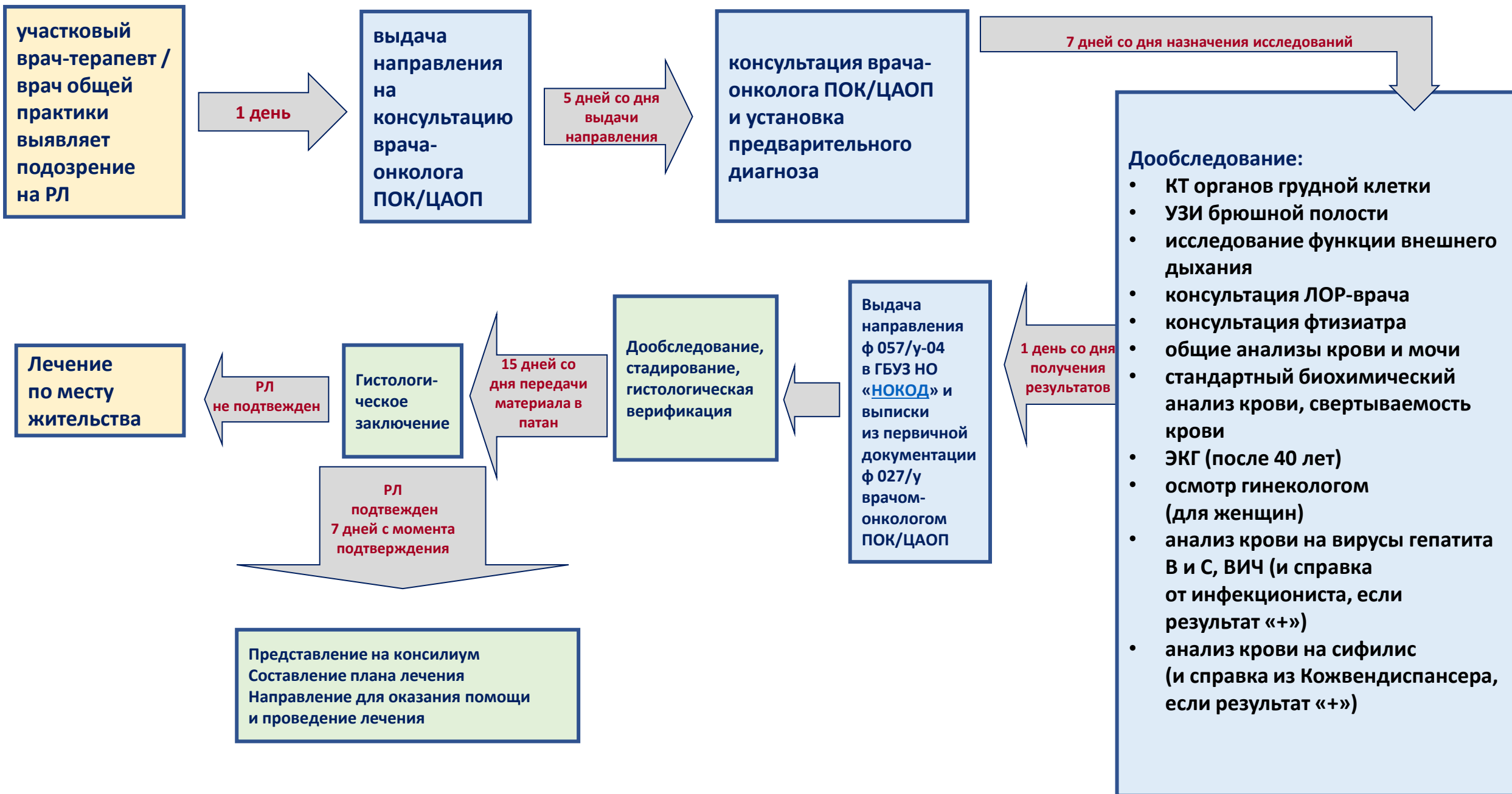
НОКОД – Нижегородский областной клинический онкологический диспансер.

ПХТ – полихимиотерапия.

Информационная поддержка для пациентов с подозрением на рак легкого



Алгоритм действий при подозрении на рак легкого





АССОЦИАЦИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

Войти | Регистрация
8 800 30 10 20 9
Звонок по России бесплатный

[ОБ АССОЦИАЦИИ](#) | [ПРОЕКТЫ](#) | [ПАЦИЕНТАМ](#) | [ВИДЕОЛЕКЦИИ](#) | [ФОТО](#) | [НОВОСТИ](#) | [СОБЫТИЯ](#) | [ВЕБИНАРЫ](#) | [YOUTUBE КАНАЛ](#)

Поиск по сайту 🔍

[Главная](#) > [Об ассоциации](#)

Об ассоциации



Здравствуй, дорогой пациент, партнер, друг!

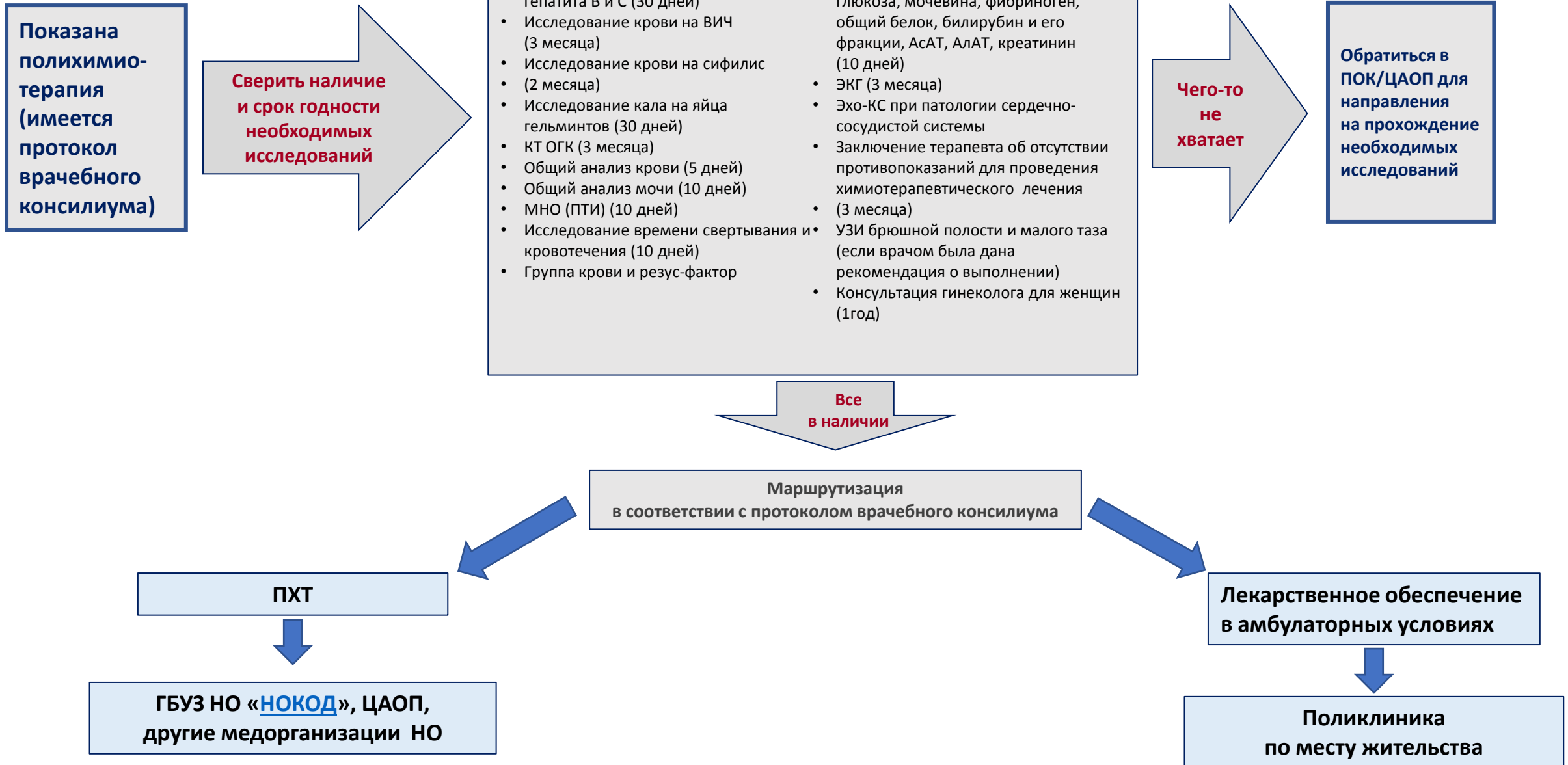
Мы - Ассоциация онкологических пациентов «Здравствуй!». Люди, столкнувшиеся с диагнозом и решившие объединиться, чтобы помочь другим. Найти корректную информацию о заболевании, лечении, реабилитации. Познакомиться с фондами, врачами, технологиями, а главное, инициировать общение врача и пациента на разных уровнях по всей стране.

- > [План мероприятий](#)
- > [Правление ассоциации](#)
- > [Региональные отделения](#)
- > [Присоединиться к ассоциации](#)
- > [Уставные документы](#)
- > [Отзывы об ассоциации](#)
- > [Контакты](#)
- > [Взносы в ассоциацию](#)
- > [Партнёры ассоциации](#)
- > [Сотрудничество](#)

Представитель пациентской организации «Здравствуй!» от лица пациента

- может узнать у заведующей ЛПУ, почему не оказана помощь в полном объеме обратившемуся пациенту,
- может обратиться к заведующей поликлиникой НОКОД, если есть непонимание со стороны ЛПУ о том, как решить конкретный вопрос по конкретному пациенту,
- может связаться напрямую с заведующей поликлиникой НОКОД и решить вопрос о записи пациента к онкологу, если пациент с жалобами на быстрое ухудшение самочувствия, уже состоящий на учете в НОКОД, не может попасть на прием к участковому терапевту.

Алгоритм направления на лечение пациентов с подтвержденным диагнозом рак легкого



Алгоритм направления на лечение пациентов с подтвержденным диагнозом рак легкого

Показана
лучевая терапия
или химиолучевая
терапия (имеется
протокол консилиу-
ма с данным
решением)

Сверить наличие
и срок годности
необходимых
исследований

- Исследование крови на вирусы гепатита В и С (30 дней)
- Исследование крови на ВИЧ (3 месяца)
- Исследование крови на сифилис (14 дней)
- Исследование кала на яйца гельминтов (30 дней)
- КТ ОГК (2 месяца)
- Общий анализ крови (5 дней)
- Общий анализ мочи (10 дней)
- МНО (ПТИ) (10 дней)
- Исследование времени свертывания и кровотечения (10 дней)
- Группа крови и резус-фактор
- Биохимические исследования крови: глюкоза, мочевины, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, АсАТ, АлАТ, креатинин (10 дней)
- ЭКГ (3 месяца)
- Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для проведения химиотерапевтического и радиологического лечения (3 месяца)
- УЗИ брюшной полости и малого таза (если врачом была дана рекомендация о выполнении)
- Консультация гинеколога для женщин (1 год)

Чего-то
не
хватает

Обратиться
в ПОК/ЦАОП
для направления
на прохождение
необходимых
исследований

Все в
наличии

ГБУЗ НО «[НОКОД](#)» госпитализация в дату, указанную в протоколе консилиума

Алгоритм направления на лечение пациентов с подтвержденным диагнозом рак легкого

Показано хирургическое лечение (имеется протокол врачебного консилиума с данным решением)

Сверить наличие и срок годности необходимых исследований

- Исследование крови на вирусы гепатита В и С (30 дней)
- Исследование крови на ВИЧ (30 дней)
- Исследование крови на сифилис (14 дней)
- Исследование кала на яйца гельминтов (30 дней)
- КТ ОГК (2месяца)
- Общий анализ крови (10 дней)
- Общий анализ мочи (10 дней)
- МНО (ПТИ) (10 дней)
- Исследование времени свертывания и кровотечения (10 дней)
- Биохимические исследования крови: глюкоза, мочевины, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, АсАТ, АлАТ, креатинин (10 дней)
- ЭКГ (1 месяц)
- УЗИ брюшной полости и малого таза (3 месяца)
- Заключение терапевта об отсутствии противопоказаний для проведения оперативного вмешательства (1 месяц)
- ЭХО-КС лицам старше 65 лет и (или) имеющим в анамнезе сердечно-сосудистые заболевания
- Исследование функции внешнего дыхания при хронических заболеваниях бронхо-легочной системы
- Заключение врача гинеколога для женщин

Чего-то не хватает

Обратиться в ПОК/ЦАОП для направления на прохождение необходимых исследований

Все в наличии

ГБУЗ НО «[НОКОД](#)» госпитализация в дату, указанную в протоколе консилиума

ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ВОПРОСЫ

1. Какие документы необходимы для госпитализации в ГБУЗ НО «НОКОД»?

- Паспорт, страховой полис, СНИЛС, направление, результаты анализов, выписки.

2. Необходимо ли сдавать анализы на ковид?

- Анализы на ковид не требуются!

3. Где можно сделать биопсию?

- В случае с раком легкого биопсию проводят только в ГБУЗ НО «НОКОД».

4. На каком этапе и во всех ли случаях выполняют МРТ головного мозга, УЗИ шейно-надключичных зон, ОСГ?

- МРТ головного мозга выполняют в 100% случаев при мелкоклеточном варианте строения опухоли (то есть после морфологической верификации диагноза), другие исследования – по назначению врача.

5. Где проводят верификацию лимфатических узлов?

- Верификацию лимфатических узлов при раке легкого выполняют только торакальные хирурги в ГБУЗ НО «НОКОД», т.к. ПЭТ КТ в Нижегородской области нет .

ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ВОПРОСЫ

6. При обследовании пациентов с подозрением на рак легкого всегда ли выполняют КТ ОГК с контрастом, и если нет, то нужно ли прописать отдельные ситуации, когда контраст не требуется (помимо наличия противопоказаний к в/в контрастированию)?

- При локализации изменений в области средостения и корней легких, а также при необходимости дифференциальной диагностики выявленных изменений целесообразно применять КТ-исследование с внутривенным болюсным контрастированием. В остальных случаях допускаем нативное исследование.

5. Если какие-то исследования для госпитализации просрочены, куда нужно обращаться: к терапевту/врачу онкологического профиля по месту жительства или к врачу-онкологу в ПОК/ЦАОП?

- Можно и к тому, и к другому.