



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

04.09.2019

ПРИКАЗ

№ 1722-Р

г. Екатеринбург

**О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 17.03.2016 № 354-п «Об организации направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию на территории Свердловской области»**

В целях повышения качества диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с нейроэндокринными опухолями

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести следующие изменения в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 17.03.2016 № 354-п «Об организации направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2018, 21 сентября, № 18712) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.12.2016 № 2542-п, от 11.09.2018 № 1572-п и от 20.11.2018 № 2037-п (далее – приказ):

1) пункт 1 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) Перечень медицинских показаний и противопоказаний к проведению позитронно-эмиссионной томографии пациентам с нейроэндокринными опухолями с использованием <sup>68</sup>Ga-галлий-ДОТА-ТАТЕ в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования (приложение N 5).»;

2) в пункте 2 слова «ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» заменить словами «ГАУЗ СО «Свердловский онкологический диспансер», слова «ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» заменить словами «ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», слова «в соответствии с приложениями № 1, № 2, № 3, № 4 к настоящему приказу.» заменить словами «в соответствии с приложениями № 1, № 2, № 3, № 4, № 5 к настоящему приказу.»;

3) в пункте 3 слова «Дорнбушу А.А.» заменить словами «Демидову Д.А.», слова «в соответствии с приложениями № 1, № 2, № 3, № 4 к настоящему приказу.» заменить словами «в соответствии с приложениями № 1, № 2, № 3, № 4, № 5 к настоящему приказу.»;

4) дополнить приказ приложением № 5 к приказу «Перечень медицинских показаний и противопоказаний к проведению позитронно-эмиссионной томографии пациентам с нейроэндокринными опухолями с использованием <sup>68</sup>Ga-галлий-ДОТА-ТАТЕ в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования» (приложение).

2. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) в течение трех дней с момента подписания.

3. Копию настоящего приказа направить в Прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра И.И. Базите.

Министр

А.И. Цветков

Приложение к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
~~04.03.2019~~ *№ 1722-н*

Приложение № 5  
к приказу Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 17.03.2016 № 354-п

**Перечень медицинских показаний и противопоказаний к проведению позитронно-эмиссионной томографии пациентам с нейроэндокринными опухолями с использованием  $^{68}\text{Ga}$ -галлий-ДОТА-ТАТЕ в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования**

1. Медицинскими показаниями для проведения ПЭТ/КТ исследований с использованием  $^{68}\text{Ga}$ -галлий-ДОТА-ТАТЕ являются:

- 1) нейроэндокринная опухоль легкого;
- 2) нейроэндокринная опухоль тимуса;
- 3) нейроэндокринная опухоль желудка;
- 4) нейроэндокринная опухоль 12-перстной кишки;
- 5) нейроэндокринная опухоль поджелудочной железы;
- 6) нейроэндокринная опухоль тонкой кишки;
- 7) параганглиомы головы и шеи (реже брюшной полости и таза);
- 8) поиск первичной нейроэндокринной опухоли.

Существуют клинические ситуации, при которых чувствительность ПЭТ/КТ с  $^{68}\text{Ga}$ -ДОТА-ТАТЕ низкая. В этих случаях целесообразно проведение исследования с  $^{18}\text{F}$ -фтордезоксиглюкозой ( $^{18}\text{F}$ -ФДГ). Для определения какой радиофармпрепарат будет наиболее эффективен необходимо использовать нижеприведенную таблицу:

Радиофармпрепарат	Grade 1 Ki-67 <2%	Grade 2 Ki-67 3-10%	Grade 2 Ki-67 11-19%	Grade 3 Ki-67 >20%
$^{68}\text{Ga}$ -ДОТА-ТАТЕ	++	++	+	-
$^{18}\text{F}$ -ФДГ	-	-	+	++

++ чувствительность метода высокая;

- чувствительность метода низкая;

+ чувствительность метода одинаковая (ПЭТ/КТ можно выполнить как с  $^{68}\text{Ga}$ -ДОТА-, так и с  $^{18}\text{F}$ -ФДГ).

2. Медицинскими противопоказаниями являются:

1) тяжелое состояние больного, в том числе состояния, обуславливающие невозможность нахождения пациента в статично лежащем положении в течение 30-40 минут;

2) беременность;

3) грудное вскармливание.

3. Рекомендации по срокам проведения контрольных исследований:

1) для оценки эффективности любого вида лечения желательно провести исследование до начала терапии;

2) при приеме октреотида длительного действия ПЭТ/КТ выполняется за 5-7 дней до следующего введения препарата;

3) при приеме октреотида короткого действия за одни сутки до ПЭТ/КТ требуется полная отмена препарата;

- 4) через 4-6 недель после операции;
- 5) после 2 курса химиотерапевтического лечения (если требуется оценка чувствительности опухоли к выбранной схеме лечения);
- 6) через 4-6 недель после последнего введения химиопрепарата (если требуется оценка эффективности проведенной химиотерапии);
- 7) через 2-4 недели после радиойодтерапии;
- 8) через 6-8 недель после последнего сеанса облучения.