

Приложение 1  
к Регламенту организации направления  
пациентов на позитронно-эмиссионную  
томографию, совмещенную с рентгеновской  
компьютерной томографией

**Перечень медицинских показаний и противопоказаний при направлении на  
позитронно-эмиссионную томографию,  
совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией**

Исследования проводятся с  $^{18}\text{F}$ -ФДГ, если не указано иное.

Коды нозологий по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Стадия заболевания	Примечание
C00	ЗНО губы	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования Контроль лечения.	Любая	-
C01, C02	ЗНО оснований языка, других неуточненных частей языка	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C03	ЗНО десны	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C04	ЗНО дна полости рта	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C07	ЗНО околоушной слюнной железы	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C08	ЗНО других и неуточненных слюнных желез	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C09	ЗНО миндаины	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C10	ЗНО ротоглотки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C11	ЗНО носоглотки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C12	ЗНО грушевидного синуса	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C13	ЗНО нижней части глотки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C15	ЗНО пищевода	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C16	ЗНО желудка	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C18	ЗНО ободочной кишки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования.	Любая	-

		Контроль лечения.		
C19	ЗНО ректосигмоидного соединения	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C20	ЗНО прямой кишки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C21	Злокачественное новообразование заднего прохода [ануса] и анального канала	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C22.0	Печеночноклеточный рак	Первичное стадирование.	Любая	Выполняется с $^{11}\text{C}$ -холином, либо $^{18}\text{F}$ -холином, также может быть проведено с $^{18}\text{F}$ -ФДГ. Дифференциальная диагностика объёмных образований на фоне цирроза печени. Направление на исследование выдается только по решению ВК медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, выдавшей направление.
C25	ЗНО поджелудочной железы	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования.	Любая	Направление на исследование выдается только по решению ВК медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, выдавшей направление
C30	ЗНО полости носа и среднего уха	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C31	ЗНО придаточных пазух	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C32	ЗНО гортани	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C34	ЗНО бронхов и легкого	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C37	ЗНО вилочковой железы	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	Направление на исследование выдается только по решению ВК медицинской организации

				государственной системы здравоохранения города Москвы, выдавшей направление
C40, C41	ЗНО костей и суставных хрящей	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C43	Злокачественная меланома кожи	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C45, C49	ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	
C50	ЗНО молочной железы	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	*Примечания приведены после таблицы
C51	ЗНО вульвы	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C52	ЗНО влагалища	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C53	ЗНО шейки матки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C54	ЗНО тела матки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C56	ЗНО яичника	Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C57	ЗНО других и неуточнённых женских половых органов	Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C60	ЗНО полового члена	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C62	ЗНО яичка	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C63	ЗНО предстательной железы	Выявление прогрессирования	Любая	Выполняется с $^{11}\text{C}$ -холином, либо $^{18}\text{F}$ -холином при биохимическом рецидиве
C64	ЗНО почки, кроме почечной лоханки	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	Только при нефробластомах.
		Выявление прогрессирования	Любая	При остальных гистологических типах ЗНО почки. Направление на исследование выдается только по решению ВК медицинской организации

				государственной системы здравоохранения города Москвы, выдавшей направление
C69	ЗНО глаза и его придаточного аппарата	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C71	ЗНО головного мозга	Выявление прогрессирования	Любая	Выполняется с <sup>11</sup> C-метионином, <sup>18</sup> F-тирозином (FET), <sup>18</sup> F-DOPA при подозрении на локальный рецидив
C73	ЗНО щитовидной железы	Выявление прогрессирования.	Любая	При медуллярном раке и анапластической карциноме не показано. Йоднегативные фолликулярный рак и папиллярный рак: только при негативных результатах сцинтиграфии всего тела с йодом ( <sup>131</sup> I или <sup>123</sup> I) давностью не более года. Направление на исследование выдается только по решению ВК медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, выдавшей направление
C76, C77, C78, C79, C80	Злокачественные новообразования неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций (Метастазы без выявленного первичного очага)	Поиск первичного очага.	Любая	Направление на исследование выдается только по решению ВК медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, выдавшей направление
C81	Лимфома (болезнь) Ходжкина (лимфогранулематоз)	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C82	Фолликулярная (нодулярная) неходжкинская лимфома	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C83	Диффузная неходжкинская лимфома	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C84	Периферические и кожные Т-клеточные	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования.	Любая	-

	лимфомы	Контроль лечения.		
C85	Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C90	Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
C91.1	Хронический лимфоцитарный лейкоз	Выявление прогрессирования.	Любая	Направление на исследование выдается только по решению ВК медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы, выдавшей направление
D47.0	Гистиоцитарные и тучноклеточные опухоли неопределенного или неизвестного характера	Первичное стадирование. Выявление прогрессирования. Контроль лечения.	Любая	-
	Пациенты с выявленным на КТ легких (низкодозной КТ) очагом (очагами) с солидным компонентом размером более 8 мм без признаков доброкачественности, при условии отсутствия выявленного онкологического процесса			Без гистологической верификации. Направление на исследование выдается только врачами ГБУЗ «ОКД № 1 ДЗМ», ГБУЗ «МГОб № 62 ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ», ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ»
G40.1 G40.4	Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с простыми парциальными припадками. Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов	Выявление эпилептогенного очага для предхирургической подготовки.		Проводится с 18F-ФДГ. Проводится только при негативных результатах МРТ, необходимо предоставить результаты проведенного МРТ. Направление выдается за подписью невролога, нейрохирурга и руководителя структурного подразделения.

**Показания к проведению позитронно-эмиссионную томографии,  
совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией при С50 ЗНО  
молочной железы с <sup>18</sup>F-ФДГ**

1. Первичное стадирование при местнораспространенной инвазивной протоковой карциноме молочной железы. Обязательно предоставление гистологической верификации диагноза.
2. Первично-метастатический рак молочной железы при олигометастазах с целью определения показаний к хирургическому лечению.
3. Определение распространенности процесса после проведенного неоадьювантного лечения с сомнительными результатами для определения показаний к проведению хирургического этапа лечения у пациентов с инвазивной протоковой карциномой молочной железы.
4. Прогрессирование, подтвержденное другими диагностическими методами, на фоне гормонотерапии, либо таргетной терапии.
5. Контроль эффективности цитотоксической химиотерапии.

**Противопоказания для проведения позитронно-эмиссионной томографии,  
совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией\***

1. Состояние беременности.
2. Острое патологическое состояние.
3. Инфекционные заболевания в активной фазе.
4. Тяжелое соматическое состояние больного, в том числе состояние, не позволяющее находиться в статичном лежащем положении, в течение 60 минут.
5. Гипергликемия и содержание глюкозы в сыворотке крови выше 11 ммоль/л (при исследовании с ФДГ).

**Не рекомендуется проведение позитронно-эмиссионной томографии,  
совмещенной с рентгеновской компьютерной томографией с <sup>18</sup>F-ФДГ:**

1. Ранее чем через 12 дней после завершения курса химиотерапии при гематологических заболеваниях.
2. Ранее, чем через 21 день после завершения курса химиотерапии при солидных злокачественных новообразованиях.
3. Ранее чем через 12 недель после завершения лучевой терапии.
4. Ранее чем через 8 недель после проведения оперативного вмешательства.
5. Ранее чем через 5 дней после проведения биопсии.

---

\* Гормонотерапия, иммунотерапия, лечение таргетными препаратами не являются противопоказаниями.