

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**

№ п/п	Коды по МКБ	Нозологическая форма	Цель исследования	Примечание	Условия направления	РФП
1	2	3	5	6	7	8
1.	C00	ЗНО губы	Контроль эффективности лечения	При неинформативности МРТ, КТ	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При неинформативности МРТ, КТ	Решение онкологического консилиума	
2.	C02.0, C02.1, C02.2, C02.3, C02.8, C02.9, C03, C04, C05.0, C06	ЗНО полости рта (других и неуточненных частей языка, десны, дна полости рта, нёба, других и неуточнённых отделов рта)	Контроль эффективности лечения	Оценка эффективности лечения после лучевой терапии /химиолучевой терапии	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При неинформативности МРТ, КТ	Решение онкологического консилиума	
3.	C07, C08	ЗНО слюнных желез	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ или УЗИ).	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ или УЗИ).	Решение онкологического консилиума	
4.	C01, C02.4, C05.1, C05.2, C09, C10	ЗНО ротоглотки (основания языка, язычной миндалины, мягкого неба, язычка)	Контроль эффективности лечения	Оценка эффективности лечения после лучевой терапии /химиолучевой терапии	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ или УЗИ).	Решение онкологического консилиума	
5.	C12, C13	ЗНО гортаноглотки (грушевидного синуса, нижней части глотки)	Первичное стадирование	Подозрение на диссеминированный процесс при местной распространенности, соответствующей T3-4, N1-3	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ

1	2	3	5	6	7	8
			Контроль эффективности лечения	Оценка эффективности лечения после лучевой терапии /химиолучевой терапии	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ).	Решение онкологического консилиума	
6.	C15	ЗНО пищевода	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ, ФГДС).	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
7.	C16	ЗНО желудка	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ, ФГДС)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
8.	C18-C19	ЗНО ободочной кишки и ректосигмоидного отдела	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
9.	C20-C21	ЗНО прямой кишки, анального канала	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	
10.	C22.0	Рак печени (гепатоцеллюлярный)	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	
11.	C22.1, C23, C24.0	ЗНО желчевыводящей системы (внутрипеченочных желчных протоков, желчного пузыря, внепеченочных желчных протоков)	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	
12.	C25	ЗНО поджелудочной железы	Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ

1	2	3	5	6	7	8
13.	С30, С31	ЗНО полости носа и придаточных пазух	Первичное стадирование	Подозрение на диссеминированный процесс при местной распространенности, соответствующей Т3-4, N1-3		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
14.	С32	ЗНО гортани	Первичное стадирование			18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	Оценка эффективности лечения после лучевой терапии /химиолучевой терапии при сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	
15.	С33	ЗНО трахеи	Первичное стадирование			18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
16.	С34	ЗНО бронхов и легкого	Первичное стадирование	Для оценки регионарных лимфатических узлов (N) и выявления отдаленных метастазов (M) при планировании хирургического лечения или лучевой терапии		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	

1	2	3	5	6	7	8
			Подтверждение прогрессирувания	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
17.	С37	ЗНО вилочковой железы	Первичное стадирование	С целью исключения отдаленных метастазов при планировании хирургического лечения или лучевой терапии		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирувания	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
18.	С38	ЗНО средостения и плевры	Первичное стадирование	С целью исключения отдаленных метастазов при планировании хирургического лечения или лучевой терапии		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирувания	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
19.	С40, С41	ЗНО костей и суставных хрящей	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, сцинтиграфия, ОФЭКТ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирувания	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, сцинтиграфия, ОФЭКТ)	Решение онкологического консилиума	
20.	С43	Злокачественная меланома кожи (или меланома по локализациям С51, С60.9, С63.2, С69.0, С00-С26, С30-С32, С52, С53 С77, С78, С79 D03.0-D03.9)	Первичное стадирование			18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирувания	При сомнительных результатах стандартных методов	Решение онкологического консилиума	

1	2	3	5	6	7	8
				визуализации (МРТ, КТ, УЗИ) при IС–III стадии и IV стадии после удаления солитарных метастазов 1 раз в 6 месяцев		
21.	С45, С46, С47, С48	ЗНО мезотелиальной и мягких тканей	Первичное стадирование	Пациентам после установления диагноза со стадиями G2, G3, либо N1, либо при подозрении на отдаленные метастазы		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ) Для оценки ответа на неоадьювантную химиотерапию	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
22.	С50	ЗНО молочной железы	Контроль эффективности лечения	По индивидуальным показаниям при сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
23.	С51	ЗНО вульвы	Первичное стадирование	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ, КТ, УЗИ)	Решение онкологического консилиума	
24.	С52	ЗНО влагалища	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	

1	2	3	5	6	7	8
25.	C53	ЗНО шейки матки	Первичное стадирование	Для выявления метастатического поражения лимфатических узлов и отдаленных метастазов		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
26.	C54-55	ЗНО тела матки	Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
27.	C56-57	ЗНО яичника, других и неуточнённых женских половых органов	Первичное стадирование	При подозрении на отдаленное метастазирование		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
			Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
28.	C61	ЗНО предстательной железы	Подтверждение прогрессирования	При биохимическом рецидиве после проведенного радикального лечения при сомнительных результатах предварительно проведенных стандартных методов визуализации (КТ, МРТ, сцинтиграфии, ОФЭКТ)	Решение онкологического консилиума	18F-PSMA
29.	C62, C63	Герминогенные опухоли у мужчин, другие и неуточненных мужских половых органов	Первичное стадирование			18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
30.	C64	ЗНО почки	Первичное стадирование	При нефробластоме		18F-ФДГ

1	2	3	5	6	7	8
			Контроль эффективности лечения	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	
31.	C67	ЗНО мочевого пузыря	Подтверждение прогрессирования	При сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
32.	C70, C71, C72	ЗНО центральной нервной системы (оболочек, головного мозга, спинного мозга)	Первичное стадирование	Для определения метаболической активности опухоли с целью определения показаний к биопсии или определения тактики лечения при наличии данных МРТ головного мозга с контрастированием, выполненной не ранее, чем за месяц до запланированной ПЭТ/КТ (предоставляется в электронном виде).		11C-метионин 18F-тирозин (FET) 18F-DOPA
			Контроль эффективности лечения	При подозрении на продолженный рост опухоли или дифференциальная диагностика продолженного роста опухоли и радиационного некроза при сомнительных результатах МРТ с контрастированием, выполненной не ранее, чем за месяц до запланированной ПЭТ/КТ (предоставляется в электронном виде).		
			Подтверждение прогрессирования	При подозрении на локальный рецидив или дифференциальная диагностика локального рецидива и радиационного некроза при сомнительных результатах МРТ с контрастированием, выполненной не ранее, чем за месяц до запланированной ПЭТ/КТ (предоставляется в электронном виде).	Решение онкологического консилиума	
33.	C73	ЗНО щитовидной железы	Подтверждение прогрессирования	Рост уровня тиреоглобулина и кальцитонина и	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ

1	2	3	5	6	7	8
				сомнительных данных КТ ОГК		
34.	С74	ЗНО надпочечника	Первичное стадирование	При подозрении на адренокортикальный рак у пациентов с неопределенным КТ- фенотипом злокачественности (опухоли высокой плотности менее 4 см, опухоли низкой плотности более 4 см, а также опухоли мозаичной плотности вследствие неоднородной структуры).	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	При установленном адренокортикальном раке при подозрении на локальный рецидив при сомнительных результатах предварительно проведенного МРТ с контрастированием	Решение онкологического консилиума	
35.	С76, С77, С78, С79, С80	Злокачественные новообразования неточно обозначенных, вторичных и неуточненных локализаций (метастазы без выявленного первичного очага)	Первичное стадирование	Поиск первичного очага при отсутствии данных за первичную опухоль по результатам предварительно проведенных других методов визуализации (КТ или МРТ , ФКС, ФГДС	Решение онкологического консилиума	18F-ФДГ
36.	С81	Лимфома (болезнь) Ходжкина (лимфогранулематоз)	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом		
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом		
37.	С82	Фолликулярная (нодулярная) неходжкинская лимфома	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом		
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом		
38.	С83	Диффузная неходжкинская лимфома	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом		



1	2	3	5	6	7	8
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом		
39.	С84, С86, С85	Нодальные Т-клеточные лимфомы, другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом		
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом		
40.	С90	Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом		
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом		
41.	С91.1	Хронический лимфоцитарный лейкоз	Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
42.	С96	Другие и неуточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
43.	С97	Злокачественное новообразование самостоятельных (первичных) множественных локализаций	Контроль эффективности лечения	при сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение врачебной комиссии	18F-ФДГ
			Подтверждение прогрессирования	при сомнительных результатах стандартных методов визуализации (МРТ или КТ)	Решение врачебной комиссии	
44.	D47.0	Гистиоцитарные и тучноклеточные опухоли неопределенного или неизвестного характера	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
45.	D32	Доброкачественное новообразование мозговых оболочек	Контроль эффективности лечения	При подозрении на продолженный рост при сомнительных результатах МРТ с контрастированием, выполненной не ранее, чем за месяц до запланированной ПЭТ/КТ	Решение врачебной комиссии	11C-метионин 18F-тирозин (FET) 18F-DOPA

1	2	3	5	6	7	8
				(предоставляется в электронном виде)		
			Подтверждение прогрессирования	При подозрении на локальный рецидив при сомнительных результатах МРТ с контрастированием	Решение врачебной комиссии	
46.	D33	Доброкачественное новообразование головного мозга и других отделов центральной нервной системы	Контроль эффективности лечения	При подозрении продолженный рост при сомнительных результатах МРТ с контрастированием, выполненной не ранее, чем за месяц до запланированной ПЭТ/КТ (предоставляется в электронном виде)	Решение врачебной комиссии	11C-метионин 18F-тирозин (FET) 18F-DOPA
			Подтверждение прогрессирования	При подозрении на локальный рецидив при сомнительных результатах МРТ с контрастированием	Решение врачебной комиссии	
47.	D47.7	Другие уточненные новообразования неопределенного или неизвестного характера лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. Гистиоцитарные опухоли неопределенного и неизвестного характера	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
48.	D76	Другие уточненные заболевания с вовлечением лимфоретикулярной ткани и ретикулогистиоцитарной системы	Первичное стадирование	В соответствии с клиническим протоколом		18F-ФДГ
			Контроль эффективности лечения	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
			Подтверждение прогрессирования	В соответствии с клиническим протоколом	Решение врачебной комиссии	
49.	G40.1, G40.4	Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с простыми парциальными припадками. Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов	Диагностика	Выявление эпилептогенного очага для предхирургической подготовки. Проводится только при негативных результатах МРТ. В наличии в электронном виде данные МРТ головного мозга, выполненной не ранее, чем за месяц до запланированной ПЭТ/КТ	Решение врачебной комиссии. Направление выдается за подписью невролога, нейрохирурга и руководителя структурного подразделения.	18F-ФДГ

1	2	3	5	6	7	8
50.	M31.4	Синдром дуги аорты (Такаясу)	Диагностика	При наличии данных КТ или МРТ ангиографии	Решение врачебной комиссии. Направление на исследование выдается только по согласованию главного внештатного специалиста ревматолога ДЗМ	18F-ФДГ
51.	M31.5	Гигантоклеточный артериит с ревматической полимиалгией	Диагностика	При наличии данных КТ или МРТ ангиографии	Решение врачебной комиссии. Направление на исследование выдается только по согласованию главного внештатного специалиста ревматолога ДЗМ	18F-ФДГ
52.	M35	Сухой синдром (Шегрена)	Диагностика	С целью определения трансформации в лимфопролиферативное заболевание.	Решение врачебной комиссии. Направление на исследование выдается только по согласованию главного внештатного специалиста ревматолога ДЗМ	18F-ФДГ