



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

## П Р И К А З

16.08.2024

г. Владивосток

18/пр/1169

### **Об утверждении маршрутизации взрослого населения с онкологическими заболеваниями для диспансерного наблюдения на территории Приморского края**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» с целью повышения эффективности диспансерного наблюдения в медицинских организациях Приморского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить маршрутизацию взрослого населения с онкологическими заболеваниями для диспансерного наблюдения (приложение 1).
2. Главным врачам медицинских организаций Приморского края, в структуре которых имеется центр амбулаторной онкологической помощи:
  - 2.1. Организовать проведение диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями согласно порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июня 2020 года № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями».
  - 2.2. Предоставлять сведения о диспансерном наблюдении и оказанной медицинской помощи пациенту в региональную информационную систему маршрутизации онкологических пациентов «ОНКОР».
  - 2.3. Разрабатывать индивидуальный план диспансерного наблюдения, включающего перечень и даты диагностических мероприятий, консультации врачей с учетом локализации ЗНО, его морфологических характеристик, стадии и объема проведенного специализированного лечения в соответствии с приложением 2.
3. Главным врачам медицинских организаций осуществлять направление пациентов с онкологическими заболеваниями для диспансерного наблюдения в соответствии с приложением 2.

4. Рекомендовать главным врачам федеральных, ведомственных, частных медицинских организаций проводить диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями согласно утвержденной маршрутизации.

5. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Приморский краевой онкологический диспансер» (К.В. Стегний) обеспечить оказание методической помощи медицинским организациям по вопросам диспансерного наблюдения пациентов онкологического профиля.

6. Признать утратившем силу приказ министерства здравоохранения Приморского края от 14 сентября 2020 года № 18/пр/1080 «О реализации мероприятий по диспансерному наблюдению за взрослыми с онкологическими заболеваниями на территории Приморского края».

7. Заместителю начальника управления проектной деятельности министерства здравоохранения Приморского края Овсянникову О.П. обеспечить:

7.1. официальное опубликование приказа на сайте министерства здравоохранения Приморского края;

7.2. направление копии настоящего приказа в Прокуратуру Приморского края в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

7.3. направление настоящего приказа со сведениями об источниках его опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации в 7-дневный срок со дня его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению управления по организации работы первичного звена министерства здравоохранения Приморского края Е.В. Шутка.

Министр здравоохранения  
Приморского края



Шестопалов Е.Ю.

**МАРШРУТИЗАЦИЯ**  
**взрослого населения с онкологическими заболеваниями**  
**для диспансерного наблюдения**

Медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение за взрослыми с онкологическими заболеваниями	Медицинская организация, направляющая взрослых пациентов с онкологическими заболеваниями для диспансерного наблюдения
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1», ЦАОП, г. Владивосток, пер. Почтовый 9	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1» ЧУЗ «Клиническая больница РЖД-медицина», г. Владивосток, Верхне-Портовая, 25 ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России, г. Владивосток ЛДЦ МГУ им. Адмирала Г.И. Невельского АНО «Региональный медицинский Лотос» ФКУЗ «МСЧ МВД России по Приморскому краю»
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Борисенко, 29	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6» КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4» ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2», поликлиника, ул. Интернациональная, 56 КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 3»
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9», ЦАОП, г. Владивосток, ул. Адм. Горшкова, 3	КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9» ФГБУЗ «Медицинское объединение ДВО РАН» КГБУЗ «Хасанская центральная районная больница»
КГБУЗ «Арсеньевская городская больница», ЦАОП, г. Арсеньев, ул. Ломоносова, 2	КГБУЗ «Арсеньевская городская больница» КГБУЗ «Анучинская центральная районная больница» КГБУЗ «Чугуевская центральная районная больница» АО ААК «Прогресс» Поликлиника
КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1», ЦАОП, г. Артем, ул. Партизанская, 13	КГБУЗ «Артемовская городская больница № 1» КГБУЗ «Надеждинская центральная районная больница» КГБУЗ «Шкотовская центральная районная больница» ФГБУЗ «МСЧ № 98 ФМБА России», Большой Камень
КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница», ЦАОП, г. Дальнегорск, ул. 50 лет Октября, 94	КГБУЗ «Дальнегорская центральная городская больница» КГБУЗ «Кавалеровская центральная районная больница» КГБУЗ «Ольгинская центральная районная больница»

		КГБУЗ «Пластунская районная больница»
КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница», ЦАОП, г. Лесозаводск, ул. 9-е Января, 102		КГБУЗ «Лесозаводская центральная городская больница» КГБУЗ «Дальнереченская центральная районная больница» КГБУЗ «Красноармейская центральная районная больница» КГБУЗ «Пожарская центральная районная больница» КГБУЗ «Кировская центральная районная больница»
КГБУЗ «Находкинская городская больница», ЦАОП, г. Находка, ул. Пирогова, 9		КГБУЗ «Находкинская городская больница» КГБУЗ «Лазовская центральная районная больница» КГБУЗ «Партизанская городская больница №1» ФГБУЗ «МСЧ №100 ФМБА России», ЗАТО Фокино Восточная больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России Находкинская больница ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России
КГБУЗ «Спасская городская больница», ЦАОП, г. Спасск-Дальний, Больничный переулок, 1		КГБУЗ «Спасская городская больница» КГБУЗ «Черниговская центральная районная больница»
КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница», ЦАОП, г. Уссурийск, ул. Комарова, 55		КГБУЗ «Уссурийская центральная городская больница» КГБУЗ «Михайловская центральная районная больница» КГБУЗ «Октябрьская центральная районная больница» КГБУЗ «Пограничная центральная районная больница» КГБУЗ «Ханкайская центральная районная больница» КГБУЗ «Хорольская центральная районная больница» ЧУЗ «РЖД-Медицина», г. Уссурийск

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**медицинских исследований граждан в возрасте 18 лет и старше**  
**с установленным диагнозом онкологического заболевания, осуществляющих проведение диспансерного наблюдения**

<b>Локализация</b>	<b>Период наблюдения</b>	<b>Алгоритм обследования</b>
Полость рта, язык, ротоглотка (C01-C06, C09-C10)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 2-3 года; - 1 раз в 12 месяцев после 3-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента с привлечением врача – стоматолога/лор-врача 2. Развернутый анализ крови 3. Биохимический анализ крови 4. Общий анализ мочи 5. УЗИ брюшной полости 6. УЗИ л/у шеи 7. Рентгенография легких 8. ФГДС
Гортань, гортаноглотка (C32, C13)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 2-3 года; - 1 раз в 12 месяцев после 3-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента с привлечением лор-врача 2. Развернутый анализ крови 3. Биохимический анализ крови 4. Общий анализ мочи 5. УЗИ брюшной полости 6. УЗИ л/у шеи 7. Рентгенография легких (1 раз в год)

		ФГДС (1 раз в год)
Пищевод, желудок (C15, C16)	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1-2 года наблюдения; - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-5 года наблюдения; - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) при каждом посещении 3. ФГДС, УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза (1 раз в 6 месяцев до 3-х лет наблюдения, далее 1 раз в год) 4. Рентгенография органов грудной клетки (1 раз в 6 месяцев до 3-х лет наблюдения, далее 1 раз в год) 5. КТ/МРТ по показаниям
Ободочная кишка (C18)	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 2-5 года наблюдения; - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза 4. Рентгенография органов грудной клетки 5. Колоноскопия через 1 и 3 года после операции, затем 1 раз в 5 лет при отсутствии полипов; при их обнаружении - ежегодно
Ректосигмоидный отдел толстого кишечника, прямая кишка (C19, C20)	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 5 лет наблюдения; - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины) 3. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза 3. Рентгенография органов грудной клетки (1 раз в 6 месяцев до 3-х лет наблюдения, далее 1 раз в год) 4. Колоноскопия через 1 и 3 года после операции,

		затем 1 раз в 5 лет при отсутствии полипов; при их обнаружении - ежегодно
Анальный канал (C21)	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 и 2 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-5 лет наблюдения; - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза 4. Рентгенография органов грудной клетки 5. Колоноскопия через 1 и 3 года после операции, затем 1 раз в 5 лет при отсутствии полипов; при их обнаружении – ежегодно
Печень (C22)	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 и 2 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-5 лет наблюдения; - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза 4. МСКТ органов грудной клетки – (1 раз в 6 мес. до 3-х лет наблюдения, далее 1 раз в год) 5. КТ/МРТ по показаниям
Поджелудочная железа (C25)	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 и 2 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-5 лет наблюдения; - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза

		4. МСКТ органов грудной клетки – (1 раз в 6 мес. до 3-х лет наблюдения, далее 1 раз в год) КТ/МРТ по показаниям
Легкое (С34)  - Мелкоклеточный рак легкого	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 4 месяца в течение 2 и 3 года наблюдения; - 1 раз в 12 месяцев после 5-ти летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. КТ органов грудной клетки 4. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства 5. При появлении неврологических симптомов МРТ головного мозга с контрастом
- Немелкоклеточный рак легкого	После радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 6 месяцев после 3-летнего периода; - 1 раз в 12 месяцев после 3-х летнего периода наблюдения	1. Осмотр пациента 2. Клинический и биохимический анализ крови (общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин) 3. КТ органов грудной клетки МСКТ органов брюшной полости 3. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства 4. При появлении неврологических симптомов МРТ головного мозга с контрастом
Герминогенные опухоли у мужчин (С38.1, С38.2, С38.3, С38.8, С48.0, С48, С62.0)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 2 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 3 месяца в течение 2 года; - 1 раз в течение 3-4 лет	1. Развернутый анализ крови 2. Биохимический анализ крови (ЛДГ) 3. Анализ крови на АФП, ХГЧ 4. Общий анализ мочи



		<p>5. Ультразвуковое исследование брюшной полости</p> <p>6. Ультразвуковое исследование забрюшного пространства</p> <p>7. Ультразвуковое исследование малого таза (абдоминально)</p> <p>8. Ультразвуковое исследование мошонки</p> <p>Рентгенография легких (не более 6 месяцев)</p>
Меланома кожи (С43)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Очень низкий риск прогрессирования (0-IA): <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 раз в 6 месяцев в течение 3-х лет;</li> <li>- 1 раз в год в течение 10 лет после 3-летнего периода наблюдения</li> </ul> </li> <li>• Низкий риск прогрессирования (IB-III): <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 раз в 3 месяца в течение 3-х лет;</li> <li>- 1 раз в 6 месяцев 4-5 года наблюдения;</li> <li>- 1 раз в год после 5-летнего наблюдения</li> </ul> </li> <li>• Высокий риск прогрессирования (IIС-IV): <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 раз в 3 месяца в течение 3-х лет;</li> <li>- 1 раз в 6 месяцев после 3-х лет наблюдения</li> </ul> </li> </ul>	<p>1. Осмотр пациента</p> <p>2. Инструментальное обследование по показаниям (см. клинические рекомендации)</p> <p>1. Осмотр пациента</p> <p>2. УЗИ регионарных л/у 1 раз в 6 месяцев в 1-3 годы наблюдения, далее по показаниям (см. клинические рекомендации)</p> <p>1. Осмотр пациента</p> <p>2. УЗИ регионарных л/у 1 раз в 3 месяца в 1-3 годы наблюдения, 1 раз в 6 месяцев 4-5 годы наблюдения, далее по показаниям (см. клинические рекомендации)</p> <p>3. Лучевая диагностика – КТ ОГП, КТ или МРТ ОБП и малого таза с в/в контрастированием или ПЭТ/КТ – каждые 6 месяцев до 5 лет наблюдения, далее по показаниям (см. клинические рекомендации)</p>
Яичники	После радикального лечения (С48, С48.1,	1. Гинекологический осмотр

(C48.0, C48.1, C48.2, C56.0, C57)	<p>C48.2, C57):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 раз в 3 месяца в течение первых 2-х лет;</li> <li>- 1 раз в 4 месяца в течение 3 года наблюдения;</li> <li>- далее каждые 6 месяцев</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Развернутый анализ крови</li> <li>3. Биохимический анализ крови</li> <li>4. Исследование уровня СА-125</li> <li>5. Общий анализ мочи</li> <li>6. УЗИ забрюшинного пространства и малого таза</li> <li>7. УЗИ паховых л/у</li> <li>8. Рентгенография легких (не более 6 мес.)</li> </ol>
	<p>После радикального лечения (C56):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 раз в 6 месяцев в течение первых 5 лет;</li> <li>- далее 1 раз в 8-12 месяцев последующие 5 лет наблюдения;</li> <li>- далее раз в год</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Гинекологический осмотр</li> <li>2. Развернутый анализ крови</li> <li>3. Биохимический анализ крови</li> <li>4. Исследование уровня СА-125</li> <li>5. Общий анализ мочи</li> <li>6. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза</li> <li>7. Рентгенография легких</li> <li>КТ, МРТ органов малого таза и брюшной полости по показаниям</li> </ol>
Молочная железа (C50)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 раз в 3 месяца в течение 1 года;</li> <li>- 1 раз в 6 месяцев в течение 2 – 3 года;</li> <li>- 1 раз в 12 месяцев после 3-летнего периода наблюдения</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Осмотр пациента</li> <li>2. Развернутый анализ крови</li> <li>3. Биохимический анализ крови</li> <li>4. Общий анализ мочи</li> <li>5. УЗИ брюшной полости с кратностью наблюдения</li> <li>6. УЗИ малого таза кратностью наблюдения</li> <li>7. УЗИ молочных желез + послеоперационного рубца с кратностью наблюдения + регионального лимфоузла</li> <li>8. Маммография (1 раз в 12 месяцев)</li> </ol>

		9. Рентгенография легких (1 раз в 12 месяцев)
Вульва (C51)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 2-х лет; - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-5 лет наблюдения;	1. Гинекологический осмотр 2. Развернутый анализ крови 3. Биохимический анализ крови 4. Исследование уровня СА-125
	- 1 раз в год после 5-летнего периода наблюдения	5. Общий анализ мочи 6. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза 7. Рентгенография легких(1 раз в 12 месяцев) 8. УЗИ паховых л/у
Влагалище (C52)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 2-х лет; - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-5 лет наблюдения; - 1 раз в год после 5-летнего периода наблюдения	1. Гинекологический осмотр 2. Развернутый анализ крови 3. Биохимический анализ крови 4. Исследование уровня СА-125 5. Общий анализ мочи 6. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза (трансвагинальное) 7. Рентгенография легких(1 раз в 12 месяцев) 8. УЗИ паховых л/у
Шейка матки (C53)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 2-х лет; - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-4 лет наблюдения; - 1 раз в год после 4-летнего периода наблюдения	1. Гинекологический осмотр 2. Развернутый анализ крови 3. Биохимический анализ крови 4. Исследование уровня СА-125 5. Общий анализ мочи 6. УЗИ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза (трансвагинальное) 7. Рентгенография легких (1 раз в 6 мес первый

		год, затем 1 раз в 12 месяцев) 8. УЗИ паховых л/у
Тело матки (С54)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 3-х лет; - 1 раз в 6 месяцев в течение 4-5 года наблюдения; - 1 раз в год после 5-летнего периода наблюдения	8. 1. Гинекологический осмотр 2. Развернутый анализ крови 3. Биохимический анализ крови 4. Исследование уровня СА-125 5. Общий анализ мочи 6. УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства 7. УЗИ органов малого таза (абдоминально) 8. УЗИ паховых л/у 9. Рентгенография легких ( 1 раз в год)
Полового члена (С60)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 5 лет, далее ежегодно	1. Развернутый анализ крови 2. Биохимический анализ крови 3. Общий анализ мочи 4. УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства 5. УЗИ малого таза 6. УЗИ паховых л/у 7. Рентгенография легких (не более 6 месяцев) – 1 год, далее 1 раз в год
Предстательная железа (С61)	При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения (брахитерапия, простатэктомия, дистанционная лучевая терапия): - 1 раз в 6 месяцев в течение 5 лет; - 1 раз 12 месяцев при сроке наблюдения	1. Развернутый анализ крови (гемоглобин) 2. Биохимический анализ крови (креатинин, тестостерон, 3. Анализ крови с определением общего ПСА, контроль ПСА 1 раз в 3 месяца при росте ПСА 4. Общий анализ мочи

	<p>более 5 лет  При IV стадии заболевания после радикального лечения:  - 1 раз в 3 – 6 месяцев</p>	<p>5. УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства  6. УЗИ малого таза  7. Рентгенография легких (не более 6 месяцев) – 1 раз в год</p>
Почка (С64)	<p>При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения:  - 1 наблюдение через 3 месяца;  - 2 наблюдение через 6 месяцев;  - 3 наблюдение через 12 месяцев, далее – ежегодно</p> <p>При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения с наличием G3 – G4:  - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года;  - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-х лет;  - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения</p>	<p>1. Развернутый анализ крови  2. Биохимический анализ крови  3. Общий анализ мочи  4. УЗИ брюшной полости  5. УЗИ забрюшинного пространства  6. УЗИ малого таза (абдоминально)  7. Рентгенография легких (не более 6 месяцев)</p>
Верхние мочевыводящие пути (С65, С66)	<p>При стадии заболевания I, II стадии после радикального лечения:  - 1 раз в 3 месяца в течение 2-х лет;  - 1 раз в 6 месяцев в течение 3-х лет;  - 1 раз в 12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения</p>	<p>1. Развернутый анализ крови  2. Биохимический анализ крови  3. Общий анализ мочи  4. УЗИ брюшной полости  5. УЗИ забрюшинного пространства  6. УЗИ малого таза (абдоминально)  7. Рентгенография легких (не более 6 месяцев)</p>
Мочевой пузырь (С67)	<p>При органосохраняющем лечении у пациентов с НМИ РМП:  - 1 раз в 3 месяца в течение 2-х лет;</p>	<p>1. Развернутый анализ крови  2. Биохимический анализ крови  3. Общий анализ мочи</p>

	<p>- 1 раз в 6 месяцев длительно</p> <p>При органоуносящем лечении: - 1 раз в 6 месяцев длительно</p>	<p>4. УЗИ брюшной полости</p> <p>5. УЗИ забрюшинного пространства</p> <p>6. УЗИ мочевого пузыря</p> <p>7. Рентгенография легких (не более 6 месяцев) – 1 год, далее 1 раз в год</p>
Уретра (С68)	<p>При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца ежегодно в течение 5 лет, далее ежегодно</p>	<p>1. Развернутый анализ крови</p> <p>2. Биохимический анализ крови</p> <p>3. Общий анализ мочи</p> <p>4. УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства</p> <p>5. УЗИ малого таза (абдоминально)</p> <p>6. УЗИ паховых л/у</p> <p>8. Рентгенография легких (не более 6 месяцев)</p>
Щитовидная железа (С73)	<p>При стадии заболевания I, II стадии после радикального лечения: - 1 раз в 3 месяца в течение 1 года; - 1 раз в 6 месяцев в течение 2 – 3 года; - 1 раз в 12 месяцев после 3-х лет наблюдения</p>	<p>1. Осмотр пациента</p> <p>2. Развернутые анализ крови</p> <p>3. Биохимический анализ крови</p> <p>4. Общий анализ мочи</p> <p>5. Гормоны щитовидной железы (Т3, Т4, ТТ, при медуллярном раке – кальцитонин)</p> <p>6. Ультразвуковое исследование лимфоузлов шеи с кратностью наблюдения</p> <p>7. Ультразвуковое исследование брюшной полости (1 раз в 6 месяцев)</p> <p>8. Рентгенография легких (1 раз в 6 месяцев)</p>
Надпочечник (С74)	<p>При стадии заболевания I, II, III стадии после радикального лечения: - 1 раз в 2-3 месяца в течение 2-х лет;</p>	<p>1. Развернутый анализ крови</p> <p>2. Биохимический анализ крови</p> <p>3. Анализ крови на кортизол, АКТГ</p>

	<p>- 1 раз в течение 3-6 месяцев в течение 3-х лет; - 1 раз в течение 6-12 месяцев после 5-летнего периода наблюдения</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>4. Общий анализ мочи</li><li>5. УЗИ брюшной полости</li><li>6. УЗИ забрюшинного пространства</li><li>7. УЗИ малого таза (абдоминально)</li><li>8. Рентгенография легких (не более 6 месяцев)</li></ol>
--	---	--