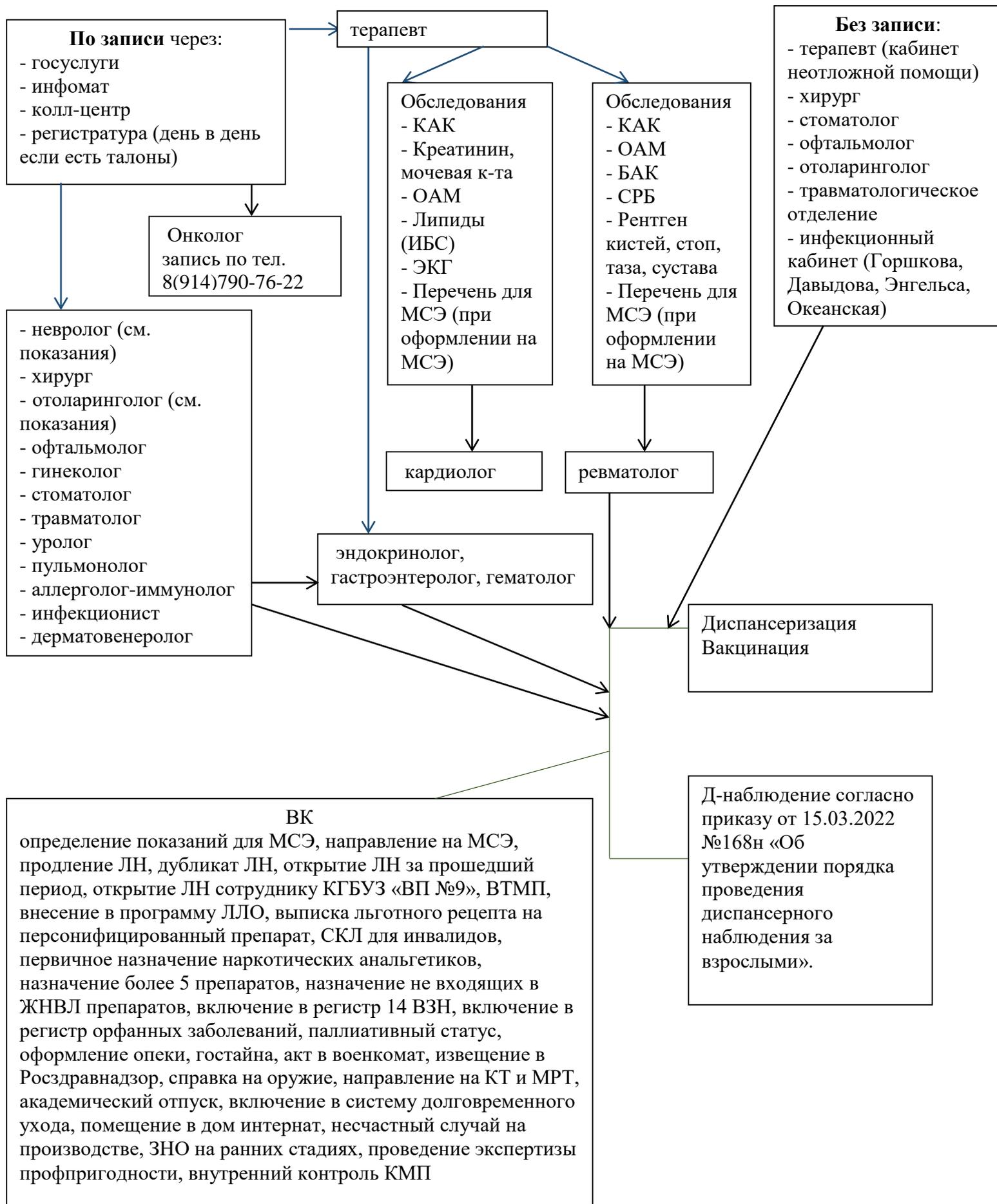


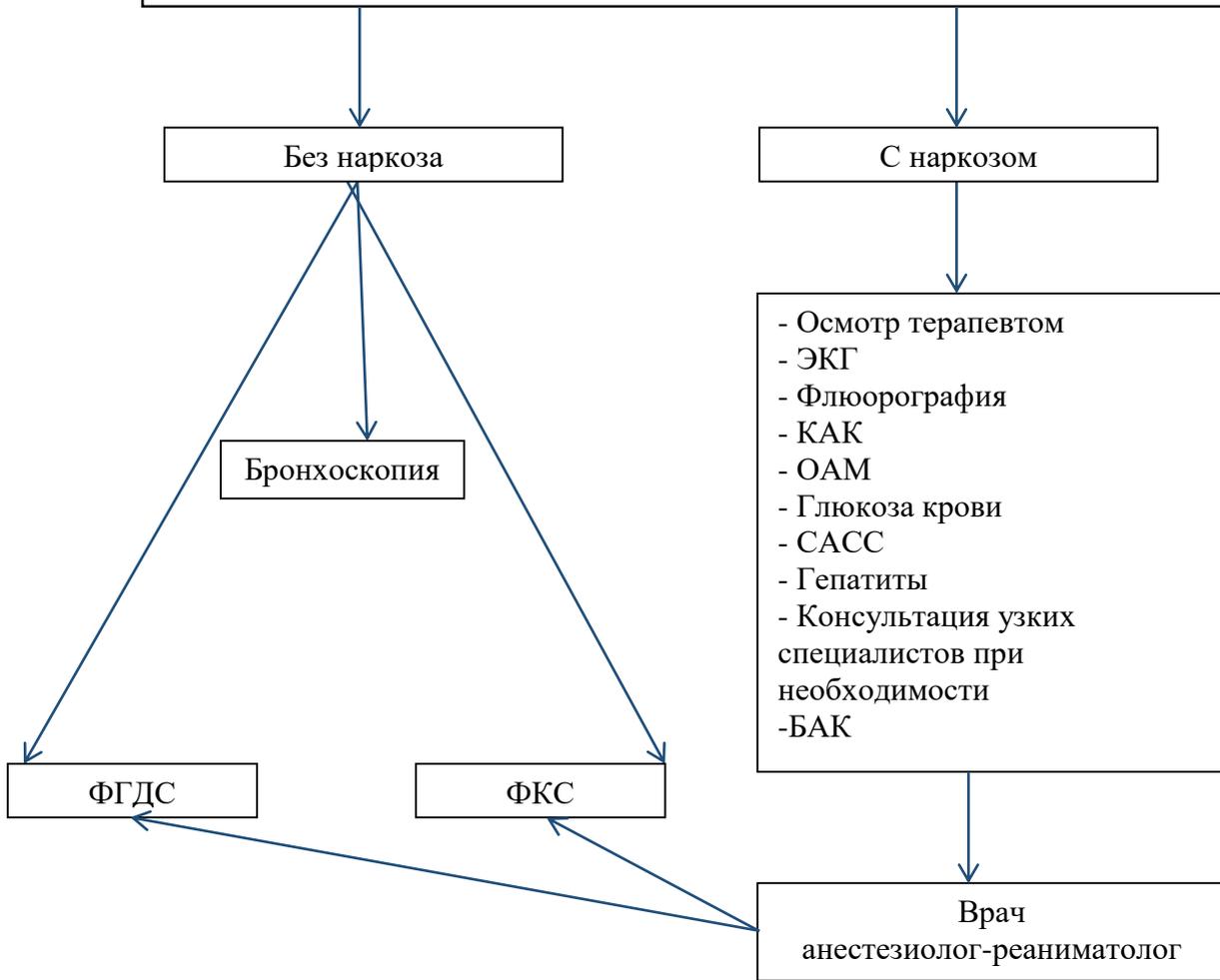
**Блок- схема №1 Маршрутизация пациентов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях Владивостокской поликлиники №9**



**Блок- схема №2 Функциональная, лучевая диагностика**



### Блок- схема №3 Эндоскопические исследования



### Блок- схема №4 Лабораторная диагностика



## УЗИ по подразделениям

Горшкова	<ul style="list-style-type: none"> <li>- органы брюшной полости</li> <li>- забрюшинное пространство</li> <li>- мочеполовая система</li> <li>- ТАУЗИ, ТРУЗИ</li> <li>- мягкие ткани</li> <li>- молочные железы</li> <li>- щитовидная железа</li> <li>- лимфоузлы</li> <li>- железы</li> <li>- ОМТ: абдоминально и трансвагинально</li> <li>- органы мошонки</li> <li>- ЭХОКГ</li> <li>- сосуды: БЦА, артерии рук и ног, вены ног и рук, брюшной отдел АО</li> <li>- плевральная полость</li> </ul>
Вострецова	<ul style="list-style-type: none"> <li>- органы брюшной полости</li> <li>- забрюшинное пространство</li> <li>- мочеполовая система</li> <li>- ТАУЗИ</li> <li>- мягкие ткани</li> <li>- молочные железы</li> <li>- щитовидная железа</li> <li>- лимфоузлы</li> <li>- железы</li> <li>- ОМТ: абдоминально</li> <li>- органы мошонки</li> <li>- ЭХОКГ</li> <li>- сосуды: БЦА, артерии рук и ног, вены ног и рук, брюшной отдел АО</li> <li>- плевральная полость</li> </ul>
Гамарника	<ul style="list-style-type: none"> <li>- органы брюшной полости</li> <li>- забрюшинное пространство</li> <li>- мочеполовая система</li> <li>- ТАУЗИ, ТРУЗИ</li> <li>- мягкие ткани</li> <li>- молочные железы</li> <li>- щитовидная железа</li> <li>- лимфоузлы</li> <li>- железы</li> <li>- ОМТ: абдоминально и трансвагинально</li> <li>- органы мошонки</li> <li>- суставы</li> <li>- сосуды: БЦА, артерии рук и ног, вены ног и рук, брюшной отдел АО</li> <li>- плевральная полость</li> </ul>
Давыдова	<ul style="list-style-type: none"> <li>- органы брюшной полости</li> <li>- забрюшинное пространство</li> <li>- мочеполовая система</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"><li>- ТАУЗИ</li><li>- мягкие ткани</li><li>- молочные железы</li><li>- щитовидная железа</li><li>- лимфоузлы</li><li>- железы</li><li>- ЭХОКГ</li><li>- сосуды: БЦА, артерии рук и ног, вены ног и рук, брюшной отдел АО</li><li>- плевральная полость</li></ul>
Трудовое	<ul style="list-style-type: none"><li>- ОБП</li><li>- мочеполовая система</li><li>- ТАУЗИ, ТРУЗИ</li><li>- мягкие ткани</li><li>- молочные железы</li><li>- щитовидная железа</li><li>- лимфоузлы</li><li>- железы</li><li>- ОМТ: абдоминально и трансвагинально</li><li>- органы мошонки</li><li>- ЭХОКГ</li><li>- сосуды: БЦА, артерии рук и ног, вены ног и рук, брюшной отдел АО</li><li>- плевральная полость</li></ul>

**Показания к направлению пациента к узкому специалисту**

Кардиолог	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Перенесшие инфаркт миокарда (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций);</li><li>2. С АГ 2-3 степени, рефрактерной к лечению (пожизненно);</li><li>3. После оказания высокотехнологичных методов лечения, включая кардиохирургические вмешательства (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационаре);</li><li>4. После лечения в стационарных условиях больных по поводу жизнеугрожающих форм нарушений сердечного ритма и проводимости, в том числе с имплантированным искусственным водителем ритма и кардиовертером-дефибриллятором (пожизненно);</li><li>5. С пороками сердца и крупных сосудов (длительность наблюдения определяется медицинскими показаниями);</li><li>6. Перенесших инфекционный эндокардит (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинских организаций);</li><li>7. Перенесших тромбоэмболию легочной артерии (в течение 12 месяцев после оказания медицинской помощи в стационарных условиях);</li><li>8. С хронической сердечной недостаточностью IV функционального класса;</li><li>9. С III-IV функциональным классом стенокардии в трудоспособном возрасте;</li><li>10. С первичной легочной гипертензией (длительность наблюдения определяется медицинскими показаниями);</li><li>11. Отбор, подготовка и направление больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями для оказания специализированной медицинской помощи в кардиологические отделения медицинских организаций;</li><li>12. Направление и подготовка больных на консультацию к врачу - сердечно-сосудистому хирургу, врачу по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению с целью определения показаний к оперативному лечению;</li><li>13. Отбор, подготовка и направление больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с рекомендациями медицинской организации, осуществляющей деятельность по профилю «сердечно-сосудистая хирургия».</li><li>14. Направление на МСЭ</li></ol>
-----------	--

Невролог	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Травмы головного, спинного мозга, периферических и черепно-мозговых нервов после осмотра нейрохирургом.</li> <li>2. Последствия травм головного, спинного мозга, периферических и черепно-мозговых нервов</li> <li>3. Острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия</li> <li>4. Последствия нейроинфекции (менингиты, энцефалиты)</li> <li>5. Эпилепсия</li> <li>6. Демиелинизирующие заболевания</li> <li>7. Заболевания НМС - миастения, миопатия</li> <li>8. Мигрень</li> <li>9. Вегетативная дисфункция</li> <li>10. Герпетические ганглионевриты</li> <li>11. Полинейропатии</li> <li>12. Состояние после оперативного лечения на позвоночнике, головном мозге</li> <li>13. Доброкачественные образования центральной и периферической НС</li> <li>14. Направление на МСЭ</li> </ol>
Ревматолог	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Все системные заболевания соединительной ткани: <ul style="list-style-type: none"> <li>-Системная красная волчанка</li> <li>-Системная склеродермия</li> <li>-Ревматическая полимиалгия</li> <li>-Дерматополимиозит</li> <li>-Синдром Шегрена</li> <li>-Болезнь Бехчета</li> <li>-Перекрестные синдромы</li> <li>-Панникулиты</li> <li>-Гипермобильный синдром</li> </ul> </li> <li>2. Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева)</li> <li>3. Ревматоидный артрит, ювенильные артриты</li> <li>4. Подагра</li> <li>5. Системные васкулиты</li> <li>6. Синдром ускоренного СОЭ (неясной этиологии)</li> <li>7. Длительно лихорадящие (неясной этиологии)</li> <li>8. Псориатический артрит. (Пациенты с кожной формой псориаза, суставным синдромом)</li> <li>9. Пациенты с болью в спине (воспалительным характером боли не менее 3-х мес)</li> <li>10. Все пациенты с увеитами</li> <li>11. Остеоартрит (осмотр для МСЭ, или с рецидивирующими синовитами, или для отбора на ВМП, или с некупируемым болевым синдромом более 3 месяцев)</li> <li>12. Пациенты с энтезитами</li> <li>13. Остеопороз</li> <li>14. Синдром Рейно</li> <li>15. Направление на МСЭ</li> </ol>

Эндокринолог	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Коррекция сахароснижающей терапии</li> <li>2. Декомпенсация сахарного диабета</li> <li>3. Резкое снижение веса</li> <li>4. Ожирение</li> <li>5. Заболевания репродуктивной системы (СПКЯ, бесплодие, планирование ЭКО)</li> <li>6. Сахарный диабет впервые выявленный</li> <li>7. Новообразования органов эндокринной системы</li> <li>8. Заболевание щитовидной железы, гипофиза, паращитовидных желез</li> <li>9. Остеопороз</li> <li>10. Впервые выявленное образование надпочечников</li> <li>11. Злокачественная АГ (для исключения симптоматической АГ)</li> <li>12. Направление на МСЭ</li> </ol>
Отоларинголог	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ларингит</li> <li>2. Фарингит</li> <li>3. Тонзиллит в острой и хронической форме, отит, синусит</li> <li>4. Ринит - без эффекта 7-10 дней</li> <li>5. ДНО, ЗНО лор-органов, полипы</li> <li>6. Носовые кровотечения</li> <li>7. Ухудшения слуха</li> <li>8. Вестибулярные нарушения</li> <li>9. Направление на МСЭ</li> </ol>
Гастроэнтеролог	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Язвенный колит после операции в течение года</li> <li>2. Неуточненный колит</li> <li>3. ЯБ с осложнениями в течении года</li> <li>4. Резекция желудка после оперативного лечения</li> <li>5. Цирроз печени, при отсутствии положительной динамики при лечении более 1 месяца</li> <li>6. Панкреатиты с экскреторной недостаточностью</li> <li>7. Часто рецидивирующий панкреатит</li> <li>8. Осложненные формы ГЭРБ, включая пищевод Баррета</li> <li>9. Гепатиты</li> <li>10. Направление на МСЭ</li> </ol>
Онколог	Новообразование или подозрение на новообразование
Гематолог	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наличие гематологического заболевания (установлен диагноз в анамнезе)</li> <li>2. Анемия при уровне гемоглобина &lt; 100 г/л <u>при отсутствии</u> кровопотери, дефицитных состояний, наличия воспаления, хронических заболеваний приводящих к анемии, онкологического заболевания (в том числе в анамнезе), проводимой ПХТ в настоящий момент и/или в течении ближайших 6-ти месяцев) <ol style="list-style-type: none"> <li>а) в сочетании с остеодеструктивным синдромом, уровнем Са &gt; 2,75 ммоль/л, креатинина &gt; 173 мкмоль/л, повышенным уровнем общего белка и СОЭ при</li> </ol> </li> </ol>

отсутствии кровопотери, дефицитных состояний, наличия воспаления, хронических заболеваний приводящих к анемии, онкологического заболевания (в том числе в анамнезе))

б) в сочетании с цитопенией, лейкоцитозом, тромбоцитопенией, лимфаденопатией, желтухой, спленомегалией (при отсутствии болезни Жильбера)

3. стойкое повышение сывороточного ферритина  $> 1000$  нг/мл в отсутствие очевидного воспалительного, деструктивного и опухолевого процесса
4. Незрелые клетки в клиническом анализе крови
5. Постоянный тромбоцитоз  $> 450 \times 10^9/\text{л}$
6. Гемоглобин у М  $> 165$ , у Ж  $> 160$  г/л и/или гематокрит у М  $> 49$ , у Ж  $> 48$  и/или увеличение массы циркулирующих эритроцитов  $> 25\%$  от расчетных значений. Данные показатели сохраняются на протяжении 3-х месяцев при отсутствии причин вторичного эритроцитоза (заболевания почек, щитовидной железы, дыхательной и сердечно-сосудистой систем)
7. Эозинофилия  $> 1,5 \times 10^9/\text{л}$  более 6 месяцев при исключении вторичных причин эозинофилии;
8. Симптомы активации тучных клеток (крапивница обычная и пигментная) при отсутствии реакции на: медикаменты, пищу, рентгеноконтрастные вещества, укусы насекомых, латекс
9. Абсолютное число лимфоцитов  $> 5 \times 10^9/\text{л}$  более 3 месяцев. Абсолютное число лимфоцитов  $< 5 \times 10^9/\text{л}$  в сочетании с лимфаденопатией, спленомегалией, и/или цитопенией
10. Лейкоцитоз  $> 20$  тыс. при отсутствии лейкомоидных реакций
11. Изолированная тромбоцитопения  $< 100$  в двух и более анализах крови при исключении вторичных причин тромбоцитопении (лекарственно-опосредованная, токсическая (алкоголь и др.), метастатическое поражение при онкологических заболеваниях, наличие варикозной болезни, наличие аутоиммунного тиреоидита, СКВ, АФС, гестационная тромбоцитопения, пациенты с отягощенным язвенным анамнезом, НР(+), с наличием ревматоидного артрита в анамнезе.
12. Геморрагический синдром (спонтанные рецидивирующие кровотечения, кровотечения  $> 15$  мин. после экстракции зубов до 7-10 дней, более 2х эпизодов кровотечения (слизистые, в мягкие ткани, гемартрозы), при наличии отягощенного семейного анамнеза, повышение АЧТВ)