|  |
| --- |
|  |

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства здравоохранения

Новосибирской области

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2025

**АЛГОРИТМ**

**проведения патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой терапии в амбулаторных условиях**

1. Патологоанатомические исследования при обследовании пациентов в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи, в том числе, в плановой, экстренной и неотложной форме проводятся непосредственно в медицинских организациях, где проведено получение биопсийного (операционного материала) материала.

2. При подозрении или выявлении у пациента онкологического заболевания лечащий врач, в том числе врач-терапевт, врач общей практики, врач-специалист, средний медицинский работник смотрового кабинета или фельдшерско-акушерского пункта направляет пациента на консультацию в центр амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП) посредством медицинской информационной системы Новосибирской области (далее - МИС НСО), не позднее 5 рабочих дней с даты выдачи направления на консультацию.

3. Врач-онколог ЦАОП в течение 1 дня с момента установления предварительного диагноза злокачественного новообразования организует:

1) взятие биопсийного (операционного) материала в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.03.2016 № 179н «О Правилах проведения патолого-анатомических исследований» при следующих локализациях злокачественного процесса:

опухоли кожи и подкожно-жировой клетчатки;

опухоли губы, полости рта, глотки, гортани;

опухоли пищевода, желудка, толстого кишечника, прямой кишки, анального канала;

опухоли легких центральной локализации;

опухоли наружных женских и мужских половых органов;

опухоли яичка;

опухоли предстательной железы при подозрении на злокачественный характер заболевания;

опухоли мочевого пузыря;

опухоли молочной железы;

опухоли щитовидной железы;

опухоли периферических лимфатических узлов;

2) направление пациента для взятия биопсийного материала в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический онкологический диспансер» (далее - ГБУЗ НСО «НОКОД»):

опухоли печени, опухоли поджелудочной железы;

опухоли почек;

опухоли легких для трансторакальной пункции;

опухоли костей;

опухоли центральной нервной системы.

3) Оформляет направление на проведение патологоанатомического гистологического исследования в МИС НСО;

4) Оформление направления в МИС НСО для проведения иммуногистохимических исследований злокачественных новообразований молочной железы, сарком, и в случаях необходимости проведения дифференциального диагноза между злокачественными новообразованиями.

4. При подозрении или выявлении у пациента онкогематологических заболеваний, с целью проведения иммуногистохимического обследования для верификации онкогематологических заболеваний (код МКБ С81-С90) биопсийный (операционный материал) направляется в патологоанатомическое отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Городская клиническая больница № 2» (далее – ГБУЗ НСО «ГКБ № 2);

5. Решение о проведении патолого-анатомических исследований иммуногистохимическими методами принимает врач-онколог.

6. Решение о необходимости пересмотра результатов, проведенных патолого-анатомических исследований принимает врач-онколог ГБУЗ НСО «НОКОД» на приеме или консилиуме и оформляет направление в МИС НСО.

7. Решение о проведении молекулярно-генетических исследований методом секвенирования нового поколения (NGS) является компетенцией врача-онколога ГБУЗ НСО «НОКОД», врача-гематолога ГБУЗ НСО «ГКБ № 2 и врача-гематолога государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Государственная Новосибирская областная клиническая больница».

Врач, принимающий решение о направлении на молекулярно-генетические исследования методом секвенирования нового поколения (NGS), оформляет направление в МИС НСО.