



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

24.10.2016.

№ 1622-ОЯ

г. Улан-Удэ

Об организации проведения магнитно-резонансной и компьютерной томографии в медицинских организациях Республики Бурятия

В целях улучшения качества диагностики с применением методики магнитно-резонансной томографии (далее – МРТ), рентгеновской компьютерной томографии (далее – КТ) и повышения доступности проведения МРТ- и КТ-исследований в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ОМС) Республики Бурятия

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

- 1.1. Правила направления и проведения МРТ- и КТ-исследований в медицинских организациях Республики Бурятия, включенных в реестр медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в системе ОМС (приложение № 1);
- 1.2. Форму направления на проведение МРТ- и КТ-исследований (приложение № 2);
- 1.3. Рекомендуемую форму журнала кабинетов (отделений) МРТ и КТ для записи пациентов на проведение исследований (приложение № 3);
- 1.4. Рекомендуемые показания и противопоказания (ограничения) к проведению КТ- и МРТ-исследований (приложение № 4).

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Бурятия:

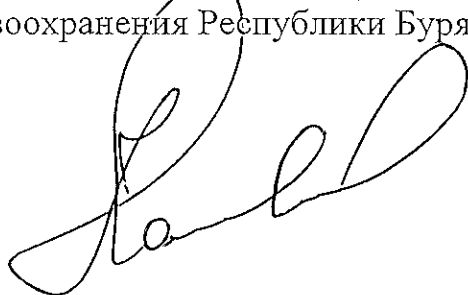
- 2.1. обеспечить направление пациентов для проведения МРТ- и КТ-исследований в соответствии с настоящим приказом;
- 2.2. ознакомить медицинский персонал с правилами направления пациентов на МРТ- и КТ-исследования, показаниями и противопоказаниями (ограничениями) для проведения МРТ- и КТ-исследований.

3. Главным врачам ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (Е.Ю. Лудупова), ГАУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. В.В. Ангапова» (Э.Б. Раднаев), ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» (А.Б. Бимбаев), ГБУЗ «Городская

больница №4» (Т.Г. Бидагаева), ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ» (В.В. Нихланова), ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ» (А.М. Варфоломеев), ГБУЗ «Кабанская ЦРБ» (Г.Я. Кокорин) обеспечить:

- 3.1. проведение МРТ- и/или КТ-исследований в рамках территориальной программы ОМС соответствии с настоящим приказом;
 - 3.2. работу кабинетов (отделений) МРТ не менее чем в двухсменном режиме в рабочие дни для проведения исследований в рамках территориальной программы ОМС;
 - 3.3. соблюдение сроков ожидания проведения МРТ- и/или КТ-исследований в плановом порядке - не более 30 календарных дней со дня назначения;
 - 3.4. ведение журнала кабинетов (отделений) МРТ и КТ для записи пациентов на проведение исследований в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;
 - 3.5. бесперебойное функционирование МРТ- и КТ-аппаратов;
 - 3.6. незамедлительное информирование Минздрава РБ в случаях возникновения неисправности оборудования, о причинах простоя, мерах, принимаемых к ликвидации неисправности, и предположительных сроках окончания простоя;
 - 3.7. оказание платных услуг по проведению МРТ- и КТ-исследований строго в нерабочие дни (в нерабочее время).
4. Рекомендовать главному врачу НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст. Улан-Удэ ОАО «РЖД» (А.Н. Плеханов) и руководителям частных медицинских организаций, осуществляющих проведение МРТ- и КТ-исследований в рамках территориальной программы ОМС, проводить исследования в соответствии с настоящим приказом.
 5. Признать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 01.03.2016 № 303-ОД, от 30.03.2016 № 501-ОД, от 11.07.2016 № 1120-ОД, от 08.08.2016 № 1236-ОД.
 6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на Первого заместителя министра здравоохранения Республики Бурятия А.О. Занданова.

Министр



В.В. Кожевников

С.Д. Ошорова, (3012) 21-32-21
Т.П. Будаева, (3012) 21-40-90
В.Б. Ханеев, (3012) 45-18-34

Правила направления и проведения МРТ- и КТ-исследований в медицинских организациях Республики Бурятия, включенных в реестр медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в системе ОМС

1. Медицинские показания для проведения магнитно-резонансных (далее – МРТ), компьютерных томографических (далее – КТ) исследований устанавливаются лечащим врачом (или врачом-консультантом) в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, утвержденными медицинскими профессиональными некоммерческими организациями.

2. Отбор и направление амбулаторных пациентов для проведения МРТ-, КТ-исследований осуществляется в порядке, установленном руководителем медицинской организации.

3. При выдаче направления пациента необходимо информировать о перечне медицинских организаций, выполняющих МРТ-, КТ-исследования, и включенных в реестр медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в системе ОМС, в целях реализации права на выбор медицинской организации.

4. Запись пациента на исследование осуществляется строго ответственным лицом медицинской организации, которое обязано согласовать дату и время проведения исследования с учетом времени, необходимого для доезда, необходимость подготовки к исследованию.

5. Ответственное лицо медицинской организации, направляющей пациента, фиксирует в направлении пациента на МРТ-, КТ-исследование (далее - направление) информацию о дате и времени назначенного исследования, рекомендациях по подготовке к исследованию, после чего выдает пациенту:

- заполненное направление (одна область исследования – одно направление);
- копию страхового медицинского полиса ОМС с 2-х сторон;
- результаты ранее проведенных исследований: рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ, ангиография, сцинтиграфия, позитронно-эмиссионная томография и др. (снимки, CD/DVD, заключения, выписки, консультативные заключения);
- результат лабораторного исследования уровня креатинина крови - при направлении на КТ-исследования с предполагаемым контрастным усилением в целях оценки функционального состояния почек и профилактики развития рентгенконтрастной нефропатии.

6. В медицинской организации ведется учет выданных направлений на МРТ-, КТ-исследования.

7. При обращении в кабинет (отделение) МРТ или КТ для проведения исследования пациент должен иметь при себе:

- направление по форме, утвержденной приказом Минздрава РБ (допускается учетная форма № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»);

- документ, удостоверяющий личность;
- страховой медицинский полис ОМС;
- копию страхового медицинского полиса ОМС с 2-х сторон;
- результаты ранее проведенных исследований: рентгенография, УЗИ, КТ, МРТ, ангиография, сцинтиграфия, позитронно-эмиссионная томография и др. (снимки, CD/DVD, заключения, выписки, консультативные заключения);
- при направлении на КТ-исследования с предполагаемым контрастным усилением - результат лабораторного исследования уровня креатинина крови.

8. МРТ-, КТ-исследования проводятся при наличии информированного добровольного согласия на проведение исследования, оформленного в письменной форме, подписанного пациентом, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником.

9. Наличие абсолютных или относительных противопоказаний является основанием для отказа в проведении МРТ-, КТ-исследования.

10. При проведении МРТ, КТ исследуется анатомо-топографическая зона, указанная в направлении. Методика исследования, необходимость введения контраста, доза контраста, необходимость применения анестезиологического пособия определяются врачом-рентгенологом (в соответствии с Приложением 9 к приказу Минздрава РСФСР от 02.08.1991 № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»).

11. Заключение врача-рентгенолога состоит из основной части, описывающей структуру исследуемой зоны, детальной характеристики выявленных изменений и заключительной части, отражающей выводы и суть описанной картины.

12. Письменное заключение врача-рентгенолога о результатах МРТ-, КТ-исследования, а также томограммы на пленке и/или в электронном виде (CD или DVD), выдаются пациенту не позднее следующего рабочего дня.

13. Пациенты, находящиеся на стационарном лечении в медицинской организации, не имеющей МРТ-, КТ-аппарата, направляются для проведения исследования в медицинские организации, осуществляющие проведение МРТ- или КТ-исследований, в соответствии с заключенными договорами на оказание медицинских услуг по тарифам, установленным на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы ОМС. Медицинское сопровождение (при необходимости – врачами, врачами-реаниматологами) и транспортировка пациентов осуществляются медицинской организацией, в которой пациент находится на стационарном лечении.

14. В случае выхода из строя медицинского оборудования и иных обстоятельств, при которых уже назначенные МРТ-, КТ-исследования не могут быть проведены в установленные сроки, специалисты кабинета (отделения) МРТ, КТ оперативно информируют пациентов, записанных на исследование, и медицинские организации, выдавшие направление, для принятия мер по проведению исследования в другой медицинской организации.

Перечень медицинских организаций, оснащенных магнитно-резонансными томографами, включенных в реестр медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в системе ОМС Республики Бурятия

| № п/п | Наименование медицинской организации, контактные данные кабинета (отделения) МРТ | Виды исследований, ограничения | Категории населения |
|-------|--|---|---|
| 1 | <p>ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко»</p> <p>г. Улан-Удэ, ул. Павлова, д. 12, терминал №2, 1 этаж, кабинет №15</p> <p>Запись по тел.: (3012) 37-11-26, 41-59-26</p> | <p>-- Все исследования, кроме МРТ сердца и молочных желез</p> <p>-- Исследования при беременности (при патологии плода и патологии прикрепления плаценты)</p> <p>-- Ограничение по весу пациента -- до 120 кг.</p> | <p>-- Взрослые</p> <p>-- Дети, нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении МРТ</p> |
| 2 | <p>ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова»</p> <p>г. Улан-Удэ, пр. Строителей, д. 1, 1 этаж административного здания</p> <p>Запись по тел: (3012) 45-18-34</p> | <p>-- Все исследования, кроме МРТ сердца, брюшной полости, молочных желез</p> <p>-- Ограничение по весу пациента -- до 100 кг.</p> | <p>-- Взрослые</p> <p>-- Дети, нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении МРТ</p> |
| 3 | <p>КДЦ «РИТМ»</p> <p>г. Улан-Удэ, ул. Корабельная, д.32 Отделение МРТ (корпус №6)</p> <p>Запись по тел.: (3012) 65-45-40</p> | <p>-- Все исследования</p> <p>-- Исследования при беременности (при патологии плода и патологии прикрепления плаценты)</p> <p>-- Не проводятся исследования с анестезиологическим пособием</p> <p>-- Ограничения по весу пациента -- до 100 кг.</p> | <p>-- Взрослые</p> <p>-- Дети, <u>не</u> нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении МРТ</p> |
| 4 | <p>ООО «НикМед»</p> <p>г. Улан-Удэ, пр. Строителей, д. 2а, кабинет МРТ (1 этаж, каб. 108)</p> <p>Запись по тел.: (3012) 304-204, (3012) 305-400, (983) 420-42-04, (983) 420-54-00</p> | <p>-- МРТ головного мозга</p> <p>-- МРТ позвоночника</p> <p>-- МРТ коленного сустава (дети)</p> <p>-- МРТ головного мозга с МР-ангиографией (дети)</p> <p>-- Не проводятся исследования с контрастным усилением, с</p> | <p>-- Взрослые</p> <p>-- Дети, <u>не</u> нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении МРТ</p> |

| | | | |
|---|---|--|------------|
| | | анестезиологическим пособием, исследования беременным – Ограничение по весу пациента – до 120 кг. | |
| 5 | ООО «ЛДЦ МИБС – Улан-Удэ» г. Улан-Удэ, ул. Пирогова, д. 30А, строение 3 Запись по тел.: (3012) 41-88-88 | – Все исследования, кроме МРТ сердца и молочных желез – Ограничение по весу пациента – до 120 кг. | – Взрослые |

**Перечень медицинских организаций, оснащенных компьютерными
томографами, включенных в реестр медицинских организаций, оказывающих
медицинскую помощь в системе ОМС Республики Бурятия**

| № п/п | Наименование медицинской организации, контактные данные кабинета (отделения) КТ | Проводимые исследования, ограничения | Категории населения |
|----------|---|--|---|
| 1 | ГАУЗ «РКБ им. Н.А. Семашко» г. Улан-Удэ, ул. Павлова, д. 12, – МСКТ № 1 (хирургический корпус №1, 1 этаж) – МСКТ № 2 (терминал № 2, 1 этаж, кабинет № 3, № 4) – МСКТ № 3 (приемно- диагностический корпус, терминал № 1, 2 этаж, кабинет 201) Запись по тел. call-центра: (3012) 37-11-26, 41-59-26 | – Все исследования – Ограничение по весу пациента – до 120 кг. | – Взрослые |
| 2 | ГАУЗ «РК БСМП им. В.В. Ангапова» г. Улан-Удэ, пр. Строителей, д. 1, кабинет КТ (1 этаж административного здания) Запись по тел.: (3012) 45-18-34 | – Все исследования, кроме КТ сердца – Ограничение по весу пациента – до 110 кг. | – Взрослые |
| 3 | ГАУЗ «ДРКБ» г. Улан-Удэ, пр. Строителей, д. 2а, кабинет КТ (блок Г, 1 этаж, каб. № 112) Запись по тел.: (3012) 45-03-36 | – Все исследования, кроме КТ сердца – Ограничение по весу пациента – до 110 кг. | – Дети, в том числе нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении КТ |

| | | | |
|---|--|--|--|
| 4 | <p>ГБУЗ «Городская больница №4»</p> <p>г. Улан-Удэ, ул. М. Расковой, д. 2, 1 этаж, кабинет КТ</p> <p>Запись по тел. call-центра (3012) 57-82-83, (3012) 27-82-83 и через РМИС</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Все исследования, в т.ч. КТ сердца, коронарных артерий – Не проводятся исследования детям с применением контрастного вещества – Не проводятся исследования с анестезиологическим пособием – Ограничение по весу пациента – до 200 кг. | <ul style="list-style-type: none"> – Взрослые – Дети, <u>не</u> нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении КТ без контрастирования в возрасте старше 6 лет |
| 5 | <p>ГАУЗ «Гусиноозерская ЦРБ»</p> <p>г. Гусиноозерск, ул. Кузнецова, д. 5 Первичное сосудистое отделение, 1 этаж, каб. 101</p> <p>Запись по тел.: (30145) 42-8-40</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Все исследования, кроме КТ сердца – Ограничение по весу пациента – до 150 кг. | <ul style="list-style-type: none"> – Взрослые – Дети, <u>не</u> нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении КТ |
| 6 | <p>ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»</p> <p>с. Мухоршибирь ул. Школьная, д. 7а, корпус ЦРБ, 1 этаж, каб. №9</p> <p>Запись по тел.: (301-43) 21-250</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Все исследования, кроме КТ сердца – Ограничение по весу пациента – до 110 кг. | <ul style="list-style-type: none"> – Взрослые – Дети, <u>не</u> нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении КТ |
| 7 | <p>ГБУЗ «Кабанская ЦРБ»</p> <p>с. Кabanск, пер. Больничный, дом 4, травматологический центр, 1-й этаж, кабинет КТ</p> <p>Запись по тел.: (301-38) 43-456, добавочный 113</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Все исследования, кроме КТ сердца – Не проводятся исследования с анестезиологическим пособием – Ограничение по весу пациента – до 110 кг. | <ul style="list-style-type: none"> – Взрослые – Дети, <u>не</u> нуждающиеся в анестезиологическом пособии при проведении КТ |
| 8 | <p>ОКБ на ст. Улан-Удэ ОАО «РЖД»</p> <p>г. Улан-Удэ, ул. Комсомольская, 1 «б» 3-й этаж, кабинет КТ Часы работы с 08.00 до 20.00</p> <p>Запись по тел.: (3012) 44-37-35</p> | <ul style="list-style-type: none"> – Все исследования, кроме КТ сердца, – Не проводятся исследования детям – Ограничение по весу пациента – до 120 кг. | <ul style="list-style-type: none"> – Взрослые |

Направление на проведение МРТ-, КТ-исследований (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. пациента (полностью) _____
 Дата рождения _____
 Адрес места жительства _____
 Контактный телефон (обязательно) _____
 Номер страхового медицинского полиса ОМС _____
 Направительный диагноз _____
 _____ Код по МКБ-10 _____
 Медицинская организация, выдавшая направление _____
 Дата выдачи направления _____

Область исследования (выделить):

| | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> – голова – гипофиз – голова + сосуды – шея (мягкие ткани) – шея (мягкие ткани) + сосуды – шейный отдел позвоночника и спинного мозга – грудной отдел позвоночника и спинного мозга – поясничный отдел позвоночника и спинного мозга – крестцовый и копчиковый отделы позвоночника | <ul style="list-style-type: none"> – сердце – грудная клетка – органы средостения – брюшная полость и забрюшинное пространство – органы малого таза – сустав (указать локализацию, сторону) _____ – молочные железы – иное _____ |
|---|---|

Цель исследования: _____

Краткие сведения из анамнеза: _____

Данные инструментальных методов исследования* _____

Наличие в анамнезе оперативных вмешательств на сердце, головном мозге, крупных суставах (наличие кардиостимуляторов, искусственных суставов, клипс, металлических тел и др.) _____

Подписи:

Ответственное лицо МО _____

Врач _____

ИНФОРМАЦИЯ для ПАЦИЕНТА

Согласованная дата проведения МРТ, КТ _____

Время проведения исследования _____

Наименование медицинской организации _____

Рекомендации по подготовке к исследованию _____

Печать медицинской организации

* Прилагаются результаты проводимых исследований и рентгенологические снимки

Рекомендуемые показания и противопоказания (ограничения) к проведению КТ- и МРТ-исследований

Рекомендуемые показания к проведению КТ- и МРТ

| Область исследования, состояние | КТ | МРТ | Примечание |
|---------------------------------|---|---|--|
| Голова | <ul style="list-style-type: none"> -- впервые появившаяся (особенно нарастающая) неврологическая симптоматика; -- клиника острого нарушения мозгового кровообращения, в т.ч. преходящего; -- черепно-мозговая травма; -- клиника повышения внутричерепного давления, особенно при застойных дисках зрительных нервов; -- эпилепсия и другие пароксизмальные состояния; -- нарушения высших мозговых функций; -- подозрение на поражение sellarного, parasellarного, орбитального анатомических регионов; -- подозрение на наличие метастазов в головной мозг; -- при позитивных данных ЭЭГ, радиоизотопного исследования, церебральной ангиографии, краниографии и других методов инструментального обследования – для определения характера патологического процесса, его величины и локализации в структурах головного мозга; -- подозрение на наличие аномалии кранио-вертебрального перехода; -- в динамике после или в процессе лечения различных заболеваний головного мозга | | <p>Специальная подготовка для проведения КТ и МРТ головного мозга не требуется.</p> <p>МРТ более эффективна в диагностике демиелинизирующих заболеваний, аномалий цереброспинального перехода и поражений, локализующихся ниже намента мозжечка и в стволовых структурах</p> <p><u>При травмах предпочтительнее КТ</u></p> |
| Гипофиз | КТ не проводится | <ul style="list-style-type: none"> -- нарушение зрения неясного генеза или глазодвигательные нарушения -- нарушение менструального цикла у женщин нарушения обмена веществ (изменения веса) -- дисгормональные нарушения и изменения выработки гормонов с различными клиническими проявлениями | Проводится только МРТ с контрастным усилением для исключения микроаденомы гипофиза |

| | | |
|--------------------------------|--|---|
| Голова + сосуды | <ul style="list-style-type: none"> – варианты строения и аномалии развития артерий головного мозга; – выявление аневризм, артерио-венозных мальформаций; – признаки вертебро-базиллярной недостаточности; – оценка степени стенозирования артерий головного мозга; – оценка венозного русла головы | Для исследования сосудов при проведении КТ используется контрастный препарат. При МРТ сосуды исследуются <i>без введения</i> контрастного препарата |
| Шея (мягкие ткани) | <ul style="list-style-type: none"> – опухолевое поражение щитовидной железы и мягких тканей шеи, оценка распространенности процесса и топографо-анатомических соотношений; – регионарная лимфаденопатия | Специальная подготовка не требуется |
| Шея (мягкие ткани) + сосуды | <ul style="list-style-type: none"> – варианты строения и аномалии развития артерий шеи; – выявление аневризм, артерио-венозных мальформаций; – оценка степени стенозирования артерий шеи; – оценка венозного русла | Для исследования сосудов при проведении КТ используется контрастный препарат. При МРТ сосуды исследуются <i>без введения</i> контрастного препарата |
| Позвоночник и спинной мозг | <ul style="list-style-type: none"> – наличие сегментарной или проводниковой неврологической симптоматики (например, острые радикулярные синдромы или синдромы миелопатии); – данные рентгенологического и других методов исследования, позволяющие заподозрить патологические изменения; – травма позвоночника; – подозрение на метастазы в спинной мозг и (или) позвоночник; – подозрение на наличие аномалии кранио-вертебрального перехода; – в динамике после или в процессе лечения различных заболеваний спинного мозга и позвоночника | <p>Специальная подготовка для проведения КТ и МРТ позвоночника и спинного мозга не требуется.</p> <p>МРТ является методом выбора в диагностике патологических процессов в паренхиме спинного мозга.</p> <p><u>При травмах предпочтительнее КТ</u></p> |
| Сердце | <ul style="list-style-type: none"> – ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, пороки сердца; – оценка сократительной активности миокарда; – опухоль сердца | Для исследования сердца используется контрастный препарат |
| Сердце (коронарные артерии) | <ul style="list-style-type: none"> – КТ-ангиография коронарных артерий (с введением контрастного вещества); – оценка кальциноза коронарных артерий (КТ без контрастирования) | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| Органы грудной клетки, средостения | <ul style="list-style-type: none"> – наличие рентгенологических данных, позволяющих заподозрить опухоль легких, средостения, плевры, грудной стенки; – подозрение на метастатическое поражение легких; – диагностика поражения лимфатических узлов; – уточнение распространенности, локализации и характера воспалительных изменений органов грудной клетки; – оценка объема и характера травматических изменений; – подозрение на инородные тела в легких и средостении; – ТЭЛА | МРТ не проводится | Специальная подготовка для проведения КТ грудной клетки не требуется |
| Брюшная полость и забрюшинное пространство | | | |
| Печень | <ul style="list-style-type: none"> – подозрение на первичное или вторичное опухолевое поражение печени и билиарных протоков, жировую дистрофию, абсцессы; – объемные образования (кисты, в том числе паразитарные), цирроз печени; – наличие клинической картины механической желтухи; – оценка в динамике эффективности лечения опухолевого поражения; – гепатомегалия неизвестной природы; – травматические повреждения; | КТ брюшной полости и забрюшинного пространства <i>проводится с контрастным усилением.</i> Необходимо предварительное ультразвуковое обследование этого анатомического региона. | |
| Поджелудочная железа | <ul style="list-style-type: none"> – острые и хронические панкреатиты; – подозрение на объемное образование, первичное и вторичное опухолевое поражение; – травматические поражения; – оценка эффективности лечения опухолевого поражения | Специальная подготовка для проведения КТ и МРТ неполого органа брюшной полости не требуется. | |
| Селезенка | <ul style="list-style-type: none"> – подозрение на инфаркт селезенки, кровоизлияние, абсцесс, первичные или вторичные опухолевые поражения; – спленомегалия | <i>Предпочтительно проведение КТ. МРТ проводится в случае</i> | |

| | | |
|--------------|--|---|
| | | <i>непереносимости рентгенконтрастных препаратов или для уточнения диагноза после КТ</i> |
| Почки | <ul style="list-style-type: none"> – уточнение характера объемного образования, выявленного с помощью других инструментальных методов исследования (дифференциация нормальных анатомических вариантов строения от патологических изменений, а также кист от кистозных изменений при опухолевых процессах в почках); – подозрение на опухоль почек; – диагностика околопочечных патологических процессов; – подозрение на аномалию развития мочевыделительной системы | <p>КТ и МРТ мочевыделительной системы проводятся после предварительного ультразвукового обследования этого анатомического региона.</p> <p>КТ проводится с контрастным усилением.</p> <p><i>Информативность КТ выше, чем МРТ</i></p> <p><i>Подготовка:</i> за один день до исследования исключить из рациона продукты, способствующие повышенному газообразованию (черный хлеб, квашения, молоко и т.п.)</p> |
| Надпочечники | <ul style="list-style-type: none"> – подозрение на объемное поражение надпочечников; – уточнение состояния надпочечников при позитивных данных других инструментальных методов исследования (УЗИ, ангиография, сцинтиграфия) | <p>КТ и МРТ надпочечников проводятся после предварительного ультразвукового обследования этого анатомического региона.</p> <p>КТ проводится с контрастным усилением.</p> <p><i>Информативность КТ выше, чем МРТ</i></p> <p><i>Подготовка:</i> за один день до исследования</p> |

| | | |
|--------------------|---|--|
| | | исключаются из рациона продукты, способствующие повышенному газообразованию (черный хлеб, квашения, молоко и т.п.) |
| Органы малого таза | <ul style="list-style-type: none"> — травматические повреждения таза; — подозрение на опухоль мочевого пузыря, матки, предстательной железы; — оценка распространенности опухолей тазовых органов на прилегающие структуры; — оценка состояния регионарных лимфоузлов | <p>КТ и МРТ органов малого таза проводятся после предварительного ультразвукового обследования этого анатомического региона.</p> <p><i>Информативность КТ выше, чем МРТ</i></p> <p><i>Подготовка:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) за один день до исследования исключаются из рациона продукты, способствующие повышенному газообразованию (черный хлеб, квашения, молоко и т.п.); 2) вечером накануне исследования - очистительная клизма; 3) исследование начинается при наполненном мочевом пузыре (пациент испытывает легкие позывы к мочеиспусканию) |
| Суставы | <ul style="list-style-type: none"> — травматические, воспалительные изменения суставов, костей и мягких тканей; — опухоли костей и мягких тканей; — оценка повреждения мышц и сухожилий; — оценка состояние ротаторной манжеты плечевого сустава; — подозрение на асептический некроз; — оценка состояния связок, менисков, дисков; — подозрение на опухолевое поражение с внутрисуставным распространением; — ревматоидный артрит; | <p>Для оценки костной структуры предпочтительнее КТ.</p> <p>Для оценки мягких тканей (мышц, сухожилий, связок, менисков, дисков) предпочтительнее МРТ</p> |

| | | | |
|-----------------|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> – спортивная травма; – состояние после операций на суставах и мягких тканях | | |
| Молочные железы | КТ не проводится | <ul style="list-style-type: none"> – оценка результатов мастэктомии в течение нескольких лет после выполнения оперативного лечения; – оценка результатов лечения с помощью химиотерапии; – оценка результатов операции по установке грудных имплантатов и состояния имплантатов | По рекомендации врача-онколога |
| Беременность | <i>КТ проводится только по жизненным показаниям</i> | <ul style="list-style-type: none"> – предлежание плаценты; – рубец на матке после операции кесарево сечение + плацента по передней стенке; – рубец на матке + предлежание плаценты: оценка состоятельности рубцовой ткани и ее истончения, размеров грыжи, количества и размеров плацентарных сосудов, врастания плаценты в заднюю стенку мочевого пузыря, что подтверждается при гистологическом исследовании после родов. – <u>исследование плода после 13 недель:</u> <ul style="list-style-type: none"> • пороки развития различных органов и систем. • опухоли и прочие объемные процессы. • неимунная водянка. | Исследования проводятся после 13 недель беременности |

Противопоказания (ограничения) к проведению магнитно-резонансной и рентгеновской компьютерной томографии

| КТ | МРТ |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> – беременность; – непереносимость препаратов, содержащих йод - для исследований с контрастным усилением; – период до 7 дней после проведения контрастной клизмы с бариевой взвесью; – неадекватное поведение больного | <ul style="list-style-type: none"> – наличие кардиостимуляторов; – наличие имплантатов среднего уха; – наличие больших металлических имплантатов (искусственные суставы, искусственные металлические клапаны сердца); – наличие металлических (намагничиваемых) клипс, стентов (в коронарных сосудах и др.), кава-фильтров (кровоостанавливающие клипсы сосудов головного мозга - риск соскальзывания клипсы под влиянием магнитного поля и развития внутримозгового кровотечения); – наличие металлических предметов (осколки, пуля, послеоперационные металлоконструкции); – клаустрофобия; – неадекватное поведение больного |
| <p>Масса тела:</p> <p>РКБ – более 150 кг</p> <p>БСМП – более 110 кг</p> <p>ДРКБ – более 110 кг</p> <p>ГБ №4 – более 200 кг</p> <p>Гусиноозерская ЦРБ – более 150 кг</p> <p>Мухоршибирская ЦРБ – более 110 кг</p> <p>Кабанская ЦРБ – более 110 кг</p> <p>ОКБ на ст. Улан-Удэ ОАО «РЖД» – более 120 кг</p> | <p>Масса тела:</p> <p>РКБ – более 120 кг</p> <p>БСМП – более 100 кг</p> <p>«РИТМ» - более 100 кг</p> <p>НикМед – более 120 кг</p> <p>ЛДЦ МИБС – Улан-Удэ – более 120 кг</p> |
| | <p>Примечание: наличие металлических зубов, танталовых скобок на груди не является противопоказанием к МРТ-исследованию, но может снижать качество изображения</p> |