

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**Министерство здравоохранения Забайкальского края**  
**государственное автономное учреждение здравоохранения**  
**«ЗАБАЙКАЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»**  
672038, г.Чита, ул. Коханского, д. 7  
тел. (302-2) 72 02 71, 28 20 95  
E-mail: [priem@kkb.chita.ru](mailto:priem@kkb.chita.ru)

от 12.12.2025 г. №899-о

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача

  
М.Л.Алферьев

**Информационное письмо**

**Перечень обследования больных перед  
плановой госпитализацией в  
ревматологическое отделение**

*Заведующая отделением ревматологии*  
*Л.В.Белозерцева*

В случае отсутствия врача-ревматолога в медицинской организации II-го уровня, при невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи, наличии медицинских показаний пациент направляется к ревматологу медицинской организации III-го уровня для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

При наличии медицинских показаний к проведению высокотехнологичной медицинской помощи пациенты с заболеваниями по профилю "ревматология", проживающие в Забайкальском крае, направляются в ревматологическое отделение ГАУЗ «ЗККБ».

Медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи.

Для оказания специализированной медицинской помощи в плановом порядке, осуществляется по направлению врача-ревматолога поликлиники ГАУЗ «ЗККБ» или ГАУЗ «КМЦ г.Читы».

Оформление пакета документов для оказания медицинской помощи в плановом порядке по профилю « ревматология» осуществляется врачом-терапевтом или врачом общей практики поликлиники по месту жительства. Для осуществления госпитализации в плановом порядке в ревматологическое отделение необходимы следующие исследования:

1. Клинический анализ крови развёрнутый: СОЭ-срок действия 10 дней.
2. Биохимический анализ крови: мочевины, креатинина, АлТ, АсТ, глюкоза, билирубин, общий белок, СРБ - срок действия 10 дней
3. Общий анализ мочи ( с микроскопией осадка)-срок действия 10 дней
4. ЭКГ в 12 отведениях с интерпретацией- срок действия 10 дней
5. Кал на я/г- срок действия 10 дней
6. УЗИ ОБП, почек- срок действия 1 месяц
7. Определение антигена к бледной трепонеме в крови- срок действия 3 месяца
8. Определение антител к вирусному гепатиту С в крови
9. Определение антител к вирусу иммунодефицита человека
10. Рентгенография ОГК
11. Осмотр гинекологом у женщин.
12. Рентгенография пораженных суставов, симметричных конечностей и/или позвоночника (действительна до 1 месяца)

13. Кровь на RW; ВИЧ (действительны в течение 1 месяца).
14. ЭКГ (действительны в течение 2-х недель);
15. Эзофагогастродуоденофиброскопия или рентгеноскопия желудка (действительна в течение 2-х недель);
16. Исключение очагов инфекции терапевтом или смежными специальностями.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПО НОЗОЛОГИЯМ

Код МКБ	Нозология	Обязательные обследования
M10-M11	Подагрический артрит и другие микрокристаллические артриты	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней);</li> <li>- общий анализ мочи (срок до 30 дней);</li> <li>- мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ, мочевая кислота (срок до 30 дней);</li> <li>- рентгенография суставов (давность не более 30 дней для острого артрита);</li> <li>- УЗИ почек (давность не более 3-х месяцев).</li> </ul>
M07.2 M46	-Псориатическая артрит/спондилоартрит	<ul style="list-style-type: none"> <li>- анализ крови (срок до 30 дней); w</li> <li>- общий анализ мочи (срок до 30 дней);</li> <li>- мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ, мочевая кислота (срок до 30 дней);</li> <li>- рентгенография суставов, таза, отделов позвоночника - срок до 3 мес.</li> <li>Осмотр дерматологом</li> </ul>
M45	Анкилозирующий спондилит	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней);</li> <li>- общий анализ мочи (срок до 30 дней);</li> <li>- мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ, мочевая кислота - (срок до 30 дней);</li> <li>- рентгенография таза, пояснично-крестцового позвоночника - срок до 3-12 мес.</li> <li>HLAB27 - однократно в жизни</li> </ul>
M05-M09	Ревматоидный артрит Юношеский артрит	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней);</li> <li>- общий анализ мочи (срок до 30 дней);</li> <li>- общий белок, (при возрасте пациента старше 65 лет), мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ, - (срок до 30 дней);</li> <li>- рентгенография суставов - срок до 3 мес.-1 год</li> <li>- АЦЦП, РФ</li> </ul>
M32	Системная красная волчанка	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней);</li> <li>- общий анализ мочи (срок до 30 дней);</li> <li>- мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) - (срок до 30 дней);</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- рентгенография суставов при наличии суставного синдрома - (срок до 1 года);</li> <li>- УЗИ органов брюшной полости и почек - (срок до 3 месяцев);</li> <li>- ЭХО-КТ по показаниям - (срок до 3 месяцев)</li> <li>- АНФ, антитела к ДНК, комплимент СЗС4</li> </ul>
M34	Системная склеродермия	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи (срок до 30 дней);</li> <li>- мочевины, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) - (срок до 30 дней);</li> <li>- ФВД (при наличии кашля/одышки (срок до 1 мес)</li> <li>- Рентген, КТ ОГК</li> </ul>
M35	Болезнь Шегрена Другие системные заболевания соединительной ткани	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней);</li> <li>- общий анализ мочи, суточный белок мочи при наличии в ОАМ белка (срок до 30 дней);</li> <li>- креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) (срок до 30 дней);</li> <li>- ФВД (срок до 3 месяцев);</li> <li>- консультация офтальмолога, стоматолога</li> </ul>
M35 M33	Дерматомиозит полимиозит	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней);</li> <li>- общий анализ мочи, суточный белок мочи при наличии в ОАМ белка (срок до 30 дней);</li> <li>- ЛДГ, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, КФК ) (срок до 30 дней);</li> <li>- консультация невролога</li> </ul>
M30, M 31	Васкулиты Ревматическая полимиалгия	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий анализ крови (срок до 30 дней); -общий анализ мочи, суточный белок мочи при наличии в ОАМ белка (срок до 30 дней);</li> <li>- КФК, ЛДГ, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) (срок до 30 дней);</li> <li>- Консультация невролога-</li> </ul>

## ПОКАЗАНИЯ К ПЛАНОВОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

1.	Ревматоидный артрит (M05-M06)	1) обострение любой высокой степени активности; 2) подбор базисной терапии: первое назначение или смена базисного противовоспалительного препарата; 4) начало терапии генно-инженерными препаратами; 5) проведение курсов генно-инженерной биологической терапии
2.	Ювенильный ревматоидный артрит (M08.0)	1) обострение любой степени активности; 2) подбор базисной терапии: первое назначение или смена базисного противовоспалительного препарата; 3) начало терапии генно-инженерными препаратами; 4) проведение курсов генно-инженерной биологической терапии; 5) впервые выявленный
3.	Анкилозирующий спондилит (M 45.0)	1) обострение высокой степени активности; 2) подбор базисной терапии: первое назначение или смена базисного противовоспалительного препарата; 3) начало терапии генно-инженерными препаратами; 4) проведение курсов генно-инженерной биологической терапии;
4.	Псориатический артрит (M07.3)	1) обострение высокой степени активности; 2) подбор базисной терапии: первое назначение или смена базисного

		противовоспалительного препарата; 3) начало терапии генно-инженерными препаратами; 4) проведение курсов генно-инженерной биологической терапии;
5.	Реактивные артропатии (M02)	1) впервые выявленный, при проведении диф ДЗ; 2) обострение высокой степени активности; 3) уточнение диагноза при невозможности амбулаторного обследования
6.	Подагра (M10)	1) обострение хронической подагрической артропатии; 2) затянувшийся приступ подагрического артрита, коморбидность, необходимость эфферентных методов лечения
7.	Другие микрокристаллические артропатии (M11)	1) затянувшийся приступ хронического артрита; 2) уточнение диагноза при невозможности амбулаторного обследования
8.	Остеoarтроз (M15.0-M19.0)	Показаний нет, В исключительных случаях индивидуально коморбидность . диф Дз
9.	Узелковый полиартерит и родственные состояния (M30)	1) впервые выявленный васкулит в стадии обострения; 2) обострение васкулита любой степени активности; 3) уточнение диагноза, оценка прогноза; 4) проведение курсов программной интенсивной терапии с использованием химиотерапевтических средств и глюкокортикостероидов
10.	Гранулематозные системные васкулиты (M31)	1) впервые выявленный васкулит в стадии обострения; 2) обострение васкулита любой степени активности; 3) уточнение диагноза, оценка прогноза; 4) проведение индукционной терапии, подбор терапии для индукции ремиссии; проведение курсов программной интенсивной терапии с использованием химиотерапевтических средств и глюкокортикостероидов, 5) проведение курсов программной терапии с использованием генно-инженерных биологических препаратов ( ритуксимаб, интерлейкины 6)
11.	Геморрагический васкулит (M36.4)	1) впервые выявленный васкулит с висцеральными проявлениями в стадии обострения; 2) подбор терапии для индукции ремиссии
12.	Системная красная волчанка (СКВ) (M32)	1) впервые выявленная СКВ; 2) обострение СКВ средней, высокой степени активности; 3) люпус-нефрит без нарушений функции почек; 4) полисерозит; 5) симптомы поражения ЦНС у больных СКВ; 6) выраженная тромбоцитопения; 7) вторичный антифосфолипидный синдром; 8) беременные с СКВ для определения тактики ведения беременности; 9) проведение повторных курсов синхронной программной терапии с применением химиотерапевтических препаратов и экстракорпоральных методов лечения; 10) проведение курсов программной терапии с использованием генно-инженерных биологических препаратов
13.	Идиопатические воспалительные миопатии (дерматомиозит) (M33)	1) впервые выявленный дерматомиозит; 2) обострение дерматомиозита любой степени активности; 3) проведение дифференциального диагноза
14.	Системная склеродермия (M34)	1) впервые выявленная ССД; 2) обострение ССД умеренной и высокой степени активности; 3) диффузная форма ССД в стадии обострения; 4) подбор базисной терапии - первое назначение или смена базисного противовоспалительного препарата; 5) беременные с ССД для определения тактики ведения беременности; 6) проведение повторных курсов программной терапии с применением химиотерапевтических препаратов; 7) проведение курсов программной терапии с использованием генно-инженерных биологических препаратов
15.	Другие системные поражения соединительной ткани (M35)	1) впервые выявленное заболевание; 2) обострение ДБСТ любой степени активности; 3) проведение дифференциального диагноза; 4) проведение курсов программной терапии с использованием химиотерапевтических средств; 5) проведение курсов программной терапии с использованием генно-инженерных биологических препаратов
16.	Острая и повторная ревматическая лихорадка (I00-I02)	1) умеренная и высокая степень активности; 2) проведение дифференциального диагноза
19	Артрит неуточненный, не классифицируемый в других	1) обострение артрита; 2) уточнение диагноза при невозможности амбулаторного обследования

	рубриках (M13, M25)	
--	------------------------	--

Переводы в ревматологическое отделение из других медицинских организаций министерства здравоохранения Забайкальского края, осуществляются после проведения телемедицинской консультации.