

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

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

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012г. № 900 н « Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населения по профилю «ревматология ».

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 разёрнутый: СОЭ-срок действия 10 дней.
2. Биохимический анализ крови: мочевина, креатинин, 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"> - общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи (срок до 30 дней); - мочевина, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ, мочевая кислота (срок до 30 дней); - рентгенография суставов (давность не более не более 30 дней для острого артрита); - УЗИ почек (давность не более 3-х месяцев).
M07.2 M46	-Псориатическая артрит/спондилоартрит	<ul style="list-style-type: none"> анализ крови (срок до 30 дней); w - общий анализ мочи (срок до 30 дней); - мочевина, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ, мочевая кислота (срок до 30 дней); - рентгенография суставов, таза, отделов позвоночника - срок до 3 мес. <p>Осмотр дерматологом</p>
M45	Анкилозирующий спондилит	<ul style="list-style-type: none"> общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи (срок до 30 дней); - мочевина, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ, мочевая кислота - (срок до 30 дней); - рентгенография таза, пояснично-крестцового позвоночника - срок до 3-12 мес. <p>HLAB27 - однократно в жизни</p>
M05-M09	Ревматоидный артрит Юношеский артрит	<ul style="list-style-type: none"> общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи (срок до 30 дней); - общий белок,(при возрасте пациента старше 65 лет), мочевина, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ,) - (срок до 30 дней); - рентгенография суставов - срок до 3 мес.-1 год - АЦЦП . РФ
M32	Системная красная волчанка	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи (срок до 30 дней); - мочевина, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) - (срок до 30 дней);

		<ul style="list-style-type: none"> - рентгенография суставов при наличии суставного синдрома - (срок до 1 года); - УЗИ органов брюшной полости и почек - (срок до 3 месяцев); - ЭХО-КГ по показаниям - (срок до 3 месяцев) - АНФ , антитела к ДНК , комплимент С3C4 -
M34	Системная склеродермия	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи (срок до 30 дней); - мочевина, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) - (срок до 30 дней); - ФВД (при наличии кашля/одышки (срок до 1 мес) - Рентген, КТ ОГК
M35	Болезнь Шегрена Другие системные заболевания соединительной ткани	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи, суточный белок мочи при наличии в ОАМ белка (срок до 30 дней); - креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) (срок до 30 дней); - ФВД (срок до 3 месяцев); - консультация офтальмолога, стоматолога
M35 M33	Дерматомиозит полимиозит	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови (срок до 30 дней); - общий анализ мочи, суточный белок мочи при наличии в ОАМ белка (срок до 30 дней); - ЛДГ, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, КФК) (срок до 30 дней); - - консультация невролога
M30 , M 31	Васкулиты Ревматическая полимиалгия	<ul style="list-style-type: none"> - общий анализ крови (срок до 30 дней); -общий анализ мочи, суточный белок мочи при наличии в ОАМ белка (срок до 30 дней); - КФК, ЛДГ, креатинин, АСТ, АЛТ, СРБ, РФ) (срок до 30 дней); - Консультация невролога-

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 проведение 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 эффеरентных методов лечения
7.	Другие микрокристаллические артропатии (M11)	1) затянувшийся приступ хронического артрита; 2) уточнение диагноза при невозможности амбулаторного обследования
8.	Остеоартроз (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 глюкокортикоидов
10.	Грануломатозные 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; проводение курсов программной интенсивной терапии с использованием химиотерапевтических средств и глюкокортикоидов, 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) липус-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.