

Федеральное государственное
бюджетное учреждение
«Национальный медицинский
исследовательский центр
колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени
А.Н. Рыжих» Минздрава России)

Органам исполнительной власти
субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья
(по списку)

Саляма Адиля ул., д.2, Москва, 123423
тел.: (499) 199-15-67,
e-mail: info@gnck.ru; http://www.gnck.ru
ОКПО 01966590; ОГРН 1037739408761;
ИНН/КПП 7734087696/773401001

18.06.2020 № КЦ-ЗД/40

На № _____ от _____

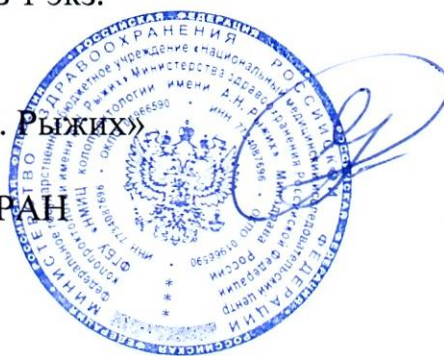
Информация о референс-центре действующего
на базе НМИЦ колопроктологии

Глубокоуважаемые коллеги!

В целях установления взаимодействия с медицинскими организациями субъектов Российской Федерации, а также руководствуясь письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 17-4/И/2-7914 от 8 июня 2020 года федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – НМИЦ колопроктологии) информирует Вас о действующем на базе НМИЦ колопроктологии референс-центре иммуногистохимических и патоморфологических методов исследований, а также направляет необходимые сведения о деятельности указанного референс-центра для дальнейшего плодотворного сотрудничества.

Приложение на 9 л. в 1 экз.

Директор ФГБУ «НМИЦ
колопроктологии имени А.Н. Рыжих»
Минздрава России,
д.м.н., профессор, академик РАН



Ю.А. Шельгин

Исп.: Фролов Сергей Алексеевич
т. +7 (499) 642 54 41 доб. 1107
Котс Никита Александрович
т. +7 (906) 051 74 46

**Перечень информации о деятельности референс-центра действующего на базе
ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России,
направляемый в целях установления взаимодействия
с медицинскими организациями субъектов Российской Федерации**

№ п/п	Уточняемая информация	Сведения о деятельности референс-центра		
1	Наименование медицинской организации	федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих» Минздрава России)		
1.1	Руководитель референс-центра	Фролов Сергей Алексеевич		
1.2	Контактные данные	123423, г. Москва, ул. Саляма Адиля, д.2, тел.: +7 (499) 199-15-67, e-mail: info@gnck.ru; http://www.gnck.ru		
1.3	Режим работы референс-центра	В будние дни с 9:00 - 16:00		
2	Перечень консультируемых диагнозов и проводимых исследований в рамках работы референс-центра	<i>МКБ 10</i>	<i>Наименование исследования</i>	<i>Возрастная категория</i>
2.1		C18-C21	A08.18.003 Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала толстой кишки	взрослые
2.2		C18-C21	A08.18.001.002 Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала толстой кишки с применением иммуногистохимических методов	взрослые
2.3		C20	A08.19.001.002 Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала прямой кишки с применением иммуногистохимических методов	взрослые
2.4		C18.0-C18.7	A08.19.002 Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала ободочной кишки	взрослые

2.5		C18.0-C18.7	A08.19.002.002 Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала ободочной кишки с применением иммуногистохимических методов	взрослые
2.6		C17.0-C17.2	A08.17.001.002 Патологоанатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тонкой кишки с применением иммуногистохимических методов	взрослые
2.7		C17.0-C17.2 C18-C21	A08.30.046.008 Оценка, интерпретация и описание результатов патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности	взрослые
2.8		C17.0-C17.2 C18-C21	A08.30.046.009 Оценка, интерпретация и описание результатов патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности	взрослые
2.9		C17.0-C17.2 C18-C21	A08.30.046.010 Оценка, интерпретация и описание результатов патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности	взрослые
2.10		C17.0-C17.2 C18-C20	A08.30.046.013 Оценка, интерпретация и описание результатов патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности с использованием телемедицинских технологий	взрослые
2.11		C17.0-C17.2 C18-C20	A08.30.046.014 Оценка, интерпретация и описание результатов патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности с использованием телемедицинских технологий	взрослые

2.12	C17.0-C17.2 C18-C20	A08.30.046.015 Оценка, интерпретация и описание результатов патологоанатомического исследования биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности с использованием телемедицинских технологий	взрослые
2.13	C18-C21	A06.30.002 Описание и интерпретация рентгенографических изображений	взрослые
2.14	C18-C21	A06.30.002.003 Описание и интерпретация рентгенографических исследований с применением телемедицинских технологий	взрослые
2.15	C18-C21	A06.30.002.004 Описание и интерпретация рентгеноскопических исследований с применением телемедицинских технологий	взрослые
2.16	C18-C21	A06.30.002.001 Описание и интерпретация компьютерных томограмм	взрослые
2.17	C18-C21	A06.30.002.005 Описание и интерпретация компьютерных томограмм с применением телемедицинских технологий	взрослые
2.18	C18-C21	A06.30.002.002 Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм	взрослые
2.19	C18-C21	A06.30.002.006 Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм с применением телемедицинских технологий	взрослые
2.20	C17-C21	A27.05.049 Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 в крови	взрослые
2.21	C17-C21	A27.05.050 Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене APC в крови	взрослые
2.22	C17-C21	A27.05.051 Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене MYH в крови	взрослые
2.23	C17-C21	A27.30.001 Определение микросателлитной нестабильности в биопсийном	взрослые

		(операционном) материале методом ПЦР	
2.24	C17-C21	A27.30.006 Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	взрослые
2.25	C17-C21	A27.30.007 Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале	взрослые
2.26	C17-C21	A27.30.008 Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале	взрослые
3	Алгоритм направления результатов исследований на консультацию с использованием телемедицинских технологий:		
3.1	Требования к оформлению заявки на консультацию	Все консультации осуществляются по официальным запросам из медицинских учреждений через систему ФГБУ «ВЦМК Защита» Минздрава России в установленном порядке. Правила оформления заявки можно найти на сайте организации по адресу: http://frc.rosminzdrav.ru/ . Обращаем внимание на необходимость предоставления для консультации актуальной клинической информации и данных инструментальных методов исследования.	
3.2	Порядок направления заявки	Заявка направляется посредством телемедицинской системы Министерства здравоохранения Российской Федерации. Для подключения к Телемедицинской системе медицинская организация должна быть зарегистрирована в Федеральном реестре медицинских организаций. Поводом к подключению является необходимость проведения экстренной или неотложной телемедицинской консультации со специалистами ведущих федеральных медицинских организаций или потребность «якорной» медицинской организации субъекта Российской Федерации в телемедицинской консультации с НМИЦ колопроктологии. Более подробная информация размещена на сайте ФГБУ «ВЦМК Защита» Минздрава России по адресу: http://frc.rosminzdrav.ru/ .	
3.3	Требования к кодировке изображений	Рентгенологические исследования, КТ и МРТ исследования должны быть отправлены в формате DICOM (папку необходимо заархивировать в zip или rar форматах). Рентгенологические исследования: Все исследования прямой и ободочной кишки должны быть выполнены в полипозиционных проекциях. Необходимо использовать двойное контрастирование толстой кишки. Рентгенологическое исследование легких необходимо выполнить в прямой и боковой проекциях. КТ исследования: КТ органов грудной клетки должны быть выполнены с толщиной среза 1-2мм. Внутривенное контрастирование по необходимости. КТ органов брюшной полости, малого таза должны быть выполнены с толщиной среза не более 3мм. При отсутствии противопоказаний все исследования должны быть выполнены с внутривенным	

		<p>контрастированием (нативная, артериальная, венозная, отсроченная фазы).</p> <p>МРТ исследования: МРТ малого таза. Исследования должны быть выполнены на 1,5Т и 3Т МР-системах. МРТ протокол сканирования должен содержать последовательности: - T2 – sag - T2 – ах обзорный с большим FOV (250-320) - T1 – ах обзорный с большим FOV (250-320) - T2 – long axis вдоль опухоли прямой кишки FOV 160-200, Voxel 0,7-0,9 - T2 – short axis поперек опухоли прямой кишки FOV 160-200, Voxel 0,7-0,9 - DWI поперек опухоли прямой кишки. Обязательно построение ADC карты. Применение внутривенного контрастирования для диагностики и стадирования опухолей прямой кишки не обязательно. МРТ брюшной полости. Исследования должны быть выполнены на 1,5Т и 3Т МР-системах. При отсутствии противопоказаний все исследования должны быть выполнены с внутривенным контрастированием (нативная, артериальная, венозная, отсроченная фазы). Необходимо DWI с обязательным построением ADC карты. Нижняя граница сканирования на T2-ВИ до уровня гребня подвздошной кости.</p> <p>Гистологические препараты: Гистологические препараты должны обеспечивать хорошее качество скана, с возможностью минимального 4х кратного увеличения изображения!</p>		
3.4	Перечень необходимых сопроводительных документов	Анамнез заболевания, анамнез жизни пациента, данные осмотра, данные ректоскопии/ колоноскопии, данные других лучевых методов исследований, данные гистологического исследования опухоли.		
3.5	Ответственное лицо за регистрацию заявок на консультации	Куловская Дарья Павловна		
3.6	Контактный телефон	+7 (925) 383-35-59		
4	Алгоритм направления на консультацию биологического материала для лабораторного исследования:			
	<i>Перечень исследуемого биологического материала</i>	<i>Требования к оформлению заявки</i>	<i>Требования к подготовке биологического материала</i>	<i>Перечень необходимых сопроводительных документов</i>
4.1	Гистологические препараты, парафиновые блоки, сырой (фиксированный) биопсийный и операционный материал опухолей тонкой,	Наличие направления на исследование направляемого материала (форма 057/У-04) с указанием характера направляемого материала, его количества, способа	Биоптаты и операционный материал должны быть фиксированы в соответствующем объеме 10% нейтрального формалина.	Направление на патологоанатомическое исследование (форма 057/У-04). Выписной эпикриз, содержащий полные

	<p>толстой и прямой кишки.</p>	<p>фиксации и проводки (особенно при необходимости проведения иммуногистохимического и молекулярно-генетического исследования), цели исследования (диагностика опухолевого процесса; подтверждение установленного диагноза («второе мнение»); определение прогностических факторов с помощью ИГХ и молекулярно-генетического исследования; точной маркировкой направляемого материала, полного почтового адреса или иных данных для обратной связи. Наличие информированного согласия пациента на исследование биологического материала в Референс-центре НМИЦ колопроктологии.</p>	<p>Гистологическая обработка (проводка) биологического материала должна соответствовать рекомендуемым стандартам. Предоставляемый для исследования материал должен быть максимально репрезентативным (в достаточном объеме и соответствующего качества).</p>	<p>клинические данные, результаты проведенного обследования, объем и характер оперативного вмешательства по удалению опухоли (если проводилось). Информированное согласие пациента на исследование биологического материала в Референс-центре НМИЦ колопроктологии. Для оформления исследования – копии паспорта, СНИЛС, медицинского полиса пациента. Если материал предоставляется законным представителем пациента – доверенность (нотариально заверенная) о представлении интересов пациента в медицинском учреждении, копия паспорта доверенного представителя.</p>
4.2	<p>Молекулярно-генетические исследования генов <i>KRAS</i>, <i>NRAS</i>, <i>BRAF</i>, а также микросателлитной нестабильности в биопсийном (операционном) материале. Для исследования представляется гистологический блок и стекло-отпечаток.</p>		<p>Материал должен представлять собой парафиновый гистологический блок (фиксированный в формалине и залитый в парафин фрагмент ткани). Пригодны как парафиновые блоки старого образца (размером 2х2 см, иногда закрепленные на дощечке), так и блоки нового образца (3х4 см, залитые в пластиковой кассете). Непригодны образцы ткани,</p>	<p>К образцам обязательно приложить сопроводительное письмо со следующими пунктами: 1. Необходимое молекулярно-генетическое исследование (указать конкретные гены) 2. ФИО 3. Пол 4. Дата рождения 5. Клинический диагноз 6. При наличии рака указать TNM-классификацию.</p>

			<p>залитые в целлоидин. Температура плавления парафина, применяемого для изготовления блока, не должна превышать 60°C. Материал должен фиксироваться в 10%-ном нейтральном (забуференном формалине). Недопустимо использовать для фиксации фиксаторы Кларка и Замбони, Ценкера, Карнуа, Буэна, кислые растворы (в т.ч. незабуференный формалин). Фиксация материала должна быть начата не более чем через 1 час после взятия ткани. Время фиксации должно определяться типом и размером фиксируемой ткани и не должно превышать: – 12-24 ч. для операционного материала; – 6-8 ч. для биоптатов. Пригоден, как биопсийный, так и операционный материал. Материал может быть получен как из первичной опухоли, так и из метастазов. Допускается отправка блоков, изготовленных несколько лет назад и хранящихся в патологоанатомическом архиве. Содержание опухолевых клеток в препарате должно быть не менее 75%. К парафиновому блоку</p>	<p>7. При подозрении на семейный полипоз – уточнить общее количество полипов и приложить копию эндоскопического заключения.</p> <p>8. Обязательно указать случаи любого рака (полипоза) у ближайших кровных родственников (родители, братья-сестры, дяди-тети, дети). В каком органе и в каком возрасте диагностированы.</p> <p>9. Контактный телефон и электронная почта врача для возможности уточнения клинической картины.</p>
--	--	--	--	--

			<p>необходимо прикладывать окрашенный гистологический препарат, полученный непосредственно из этого блока («стекло-отпечаток»). Номер блока и номер на «стекле-отпечатке» должны совпадать. «Стекло-отпечаток» рекомендуется завернуть в плотную бумагу, чтобы избежать боя при транспортировке. Для исследования желательно направлять два (не более 4) блока с опухолевым материалом.</p> <p>У пациента, чей материал отправляется на исследование не должно было проводиться химио или лучевой терапии до забора опухолевого материала («нелеченный материал»)!!! Образцы после химио и лучевой терапии исследоваться не будут!</p>	
4.3	Молекулярно-генетические исследования генов <i>MLH1</i> , <i>MSH2</i> , <i>MSH6</i> , <i>PMS2</i> , <i>APC</i> и <i>MYH</i> в крови.		<p>Для исследования представляется венозная кровь в объеме от 3 до 4 мл. Забор должен осуществляться в специальные пробирки (K2-EDTA) с антикоагулянтом: 0,5М раствор ЭДТА, pH 8.0 (гепарин не допустим!). Соотношение объема ЭДТА к объему крови не должно</p>	<p>К пробирке обязательно приложить сопроводительное письмо со следующими пунктами:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Необходимое молекулярно-генетическое исследование (указать конкретные гены) 2. ФИО 3. Пол 4. Дата рождения

			<p>превышать 1:10. После забора крови пробирка должна быть несколько раз перевернута вверх дном, чтобы кровь тщательно перемешалась с антикоагулянтом. Образец должен быть доставлен в лабораторию в течение 2-3 дней и храниться при температуре +4°С (транспортировка в лабораторию в термосе со льдом).</p> <p>На каждой пробирке подписывается ФИО пациента и возраст.</p>	<p>5. Клинический диагноз</p> <p>6. При наличии рака указать TNM-классификацию.</p> <p>7. При подозрении на семейный полипоз – уточнить общее количество полипов и приложить копию эндоскопического заключения.</p> <p>8. Обязательно указать случаи любого рака (полипоза) у ближайших кровных родственников (родители, братья-сестры, дяди-тети, дети). В каком органе и в каком возрасте диагностированы.</p> <p>9. Контактный телефон и электронная почта врача для возможности уточнения клинической картины.</p>
4.4	Адрес для отправки корреспонденции	123423, г. Москва, ул. Саляма Адила, д.2, с пометкой «В референс-центр НМИЦ колопроктологии»		
4.5	Ответственное лицо за регистрацию заявок на консультации	Куловская Дарья Павловна		
	Контактный телефон	+7 (925) 383-35-59		