



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

05.08.2019

ПРИКАЗ

№ 1508-н

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 18.12.2017 № 2308-п «О совершенствовании организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению Свердловской области в части направления пациентов на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение, маршрутизации по профилям заболеваний»

В целях совершенствования организации и повышения качества оказания медицинской помощи детям до 18 лет с эндокринной патологией, проживающим на территории Свердловской области, в том числе в городе Екатеринбурге, а также в связи с организацией Областного центра детской эндокринологии на базе ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 18.12.2017 № 2308-п «О совершенствовании организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению Свердловской области в части направления пациентов на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение, маршрутизации по профилям заболеваний» следующие изменения:

1) подпункт 1 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«1) с 01.01.2018 обеспечить направление пациентов на консультативные приемы, диспансерное наблюдение, маршрутизацию в соответствии с приложениями № 1–10 к настоящему приказу и согласно форме приложения № 1 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 19.04.2019 № 759-п/149;»;

2) в подпункте 1 пункта 3 и в пункте 4 слова «в соответствии с приложениями № 1–11» заменить словами «в соответствии с приложениями № 1–10»;

3) дополнить пунктом 2-1 следующего содержания:

«4-1. Главному врачу ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» Е.Б. Николаевой организовать маршрутизацию детей с врожденными заболеваниями эндокринной системы, выявленных в программе неонатального скрининга в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.»;

4) дополнить пунктом 4-1 следующего содержания:

«4-1. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Д.А. Демидову организовать методическое сопровождение по обеспечению направления на консультативные приемы, диспансерное наблюдение, маршрутизацию в соответствии с приложениями № 1–10 к настоящему приказу.»;

5) в пункте 6 слова «Гущину Ю.В.» заменить словами «Трофимовой Т.Ю.»;

6) в пункте 8 слова «Татареву С.В.» заменить словами «Зильбер Н.А.»;

7) приложение № 1 изложить в новой редакции (приложение);

8) в приложениях № 2-10 слова «ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»» заменить словами «ГАУЗ СО «ОДКБ»».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

И.о. Министра



Е.А. Есина

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 05.08.2019 № 1502-12

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 18.12.2017 № 2308-п

Перечень показаний для направления детей на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение, маршрутизацию по профилю детская эндокринология

Медицинские организации 1 уровня: медицинские организации, оказывающие первичную специализированную помощь в амбулаторных условиях, не имеющие в своих штатах врача - детского эндокринолога.

Медицинские организации 2 уровня: муниципальные центры, а также медицинские организации, оказывающие первичную специализированную помощь в амбулаторных условиях, имеющие в своих штатах врача - детского эндокринолога.

Медицинские организации 3 уровня: областной центр детской эндокринологии ГАУЗ «ОДКБ».

Показания для направления на консультативный приём детского эндокринолога в МО 2 уровня

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации 1 уровня
1.	Подозрение на заболевания щитовидной железы	E00-E07	Зоб 2 степени (видимый); Узел, выявленный при пальпации и/или УЗИ; ТТГ < 0,4 МЕ/л; ТТГ > 5,0 МЕ/л	1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. УЗИ щитовидной железы (снимок). 3. Тиреотропный гормон (ТТГ, МЕ/л). 4. ЭКГ.

2.	Подозрение на сахарный диабет	E10–E14	ГГПН > 6 ммоль/л	1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Глюкоза плазмы натощак (ГПН).
3.	Ожирение	E66	ИМТ >97 перцентиля для пола и возраста; Наличие кожно-трофических изменений - стрии	1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии 2. Расчет индекса массы тела (ИМТ = вес, кг/рост, м2). 3. Глюкоза плазмы натощак.
4.	Низкорослость	E34.3	Рост <3 перцентиля для пола и возраста	1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Данные антропометрии: рост, см; темпы роста, с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста. 3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок).
5.	Высокорослость	E34.4	Рост >97 перцентиля для пола и возраста	1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии. 2. Данные антропометрии: рост, см; темпы роста с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста. 3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок).
6.	Преждевременное половое созревание	E22.8 E30.1.	Появление вторичных половых признаков (грудные железы, оволосение на лобке, в подмышечных впадинах) у девочек до 8 лет Появление вторичных половых признаков (увеличение яичек и полового члена, оволосение на лобке, в подмышечных впадинах) у мальчиков до 9 лет	1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии 2. Данные антропометрии: рост, см; вес, кг; темпы роста с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста. 3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок). 4. УЗИ мошонки/органов малого таза

7.	Задержка полового созревания	E30.0.	<p>Отсутствие вторичных половых признаков (грудные железы, оволосение на лобке, в подмышечных впадинах) у девочек старше 13 лет</p> <p>Отсутствие вторичных половых признаков (увеличение яичек и полового члена, оволосение на лобке, в подмышечных впадинах) у мальчиков старше 14 лет</p>	<p>1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии</p> <p>2. Данные антропометрии: рост, см; вес, кг; темпы роста с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста.</p> <p>3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок).</p> <p>4. УЗИ мошонки/органов малого таза</p>
8.	Подозрение на другие нарушения надпочечников	E27	<p>Случайно выявленное образование надпочечника (УЗИ, КТ, МРТ);</p> <p>Электролитные нарушения (калий повышен и натрий снижен; калий понижен и натрий повышен);</p> <p>Артериальная гипертензия</p>	<p>1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии</p> <p>2. Биохимия крови: глюкоза, калий, натрий</p> <p>3. ЭКГ.</p> <p>4. УЗИ (КТ, МРТ) надпочечников</p>
9.	Подозрение на нарушение функции паращитовидных желез	E20- E21	<p>Гипокальциемия;</p> <p>Гиперкальциемия</p>	<p>1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии</p> <p>2. Биохимия крови: глюкоза, кальций, фосфор, щелочная фосфатаза</p> <p>3. ЭКГ</p>
10.	Несахарный диабет	E23.2	<p>Полиурия (>2л/кв.м);</p> <p>Уд. вес мочи <1005</p>	<p>1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии</p> <p>2. Биохимия крови: глюкоза, калий, натрий.</p> <p>3. ОАМ.</p> <p>4. Проба по Зимницкому.</p>

При отсутствии детского эндокринолога в МО 2 уровня (только для ММЦ СО), пациент может быть направлен на 3 уровень.

Показания для направления на консультативный приём в Областной центр детской эндокринологии (3 уровень)

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации 2 уровня
1.	Врожденный гипотиреоз	E03.0-03.1	Коррекция заместительной гормональной терапии; Установление формы ВГ; Определение показаний для молекулярно-генетического обследования; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре; Актуализация данных регистра	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. Результаты неонатального скрининга, в том числе ре-теста. 3. Результаты гормонального обследования (ТТГ, сТ4) в динамике на фоне проводимой терапии. 4. УЗИ шеи (снимки).
2.	Другие формы гипотиреоза	E03.2-03.9	Дифференциальная диагностика; Коррекция заместительной гормональной терапии	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. Результаты гормонального обследования (ТТГ, сТ4, АТ-ТПО) в динамике на фоне проводимой терапии. 3. УЗИ щитовидной железы (снимки).
3.	Другие формы нетоксического зоба (узловой зоб)	E04.1-04.2	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. УЗИ ЩЖ и лимфоузлов шеи (снимки). 3. Результаты гормонального обследования (ТТГ)
4.	Тиреотоксикоз	E05.0-05.9	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Коррекция тиреостатической терапии; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза, динамики анализов на фоне проводимой терапии. 2. Общий анализ крови 3. Результаты гормонального обследования (ТТГ, сТЗ, сТ4, АТ-ТПО) 4. УЗИ ЩЖ (снимки) 5. Биохимия крови (гепатограмма) 6. ЭКГ
5.	Сахарный диабет	E10-14	Дифференциальная диагностика типов СД;	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза, динамики анализов на фоне проводимой терапии.

			<p>Коррекция инсулинотерапии; Диагностика и лечение хронических осложнений; Скрининг целиакии; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре; Актуализация данных регистра</p>	<p>2. Дневник самоконтроля гликемии. 3. Гликированный гемоглобин 4. Анализ на МАУ 5. Осмотр окулиста 6. Осмотр невролога</p>
6.	<p>Другие нарушения внутренней секреции поджелудочной железы (гипогликемический синдром, врожденный гиперинсулинизм)</p>	E16	<p>Дифференциальная диагностика; Коррекция антигипогликемической терапии; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре; Актуализация данных регистра</p>	<p>1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза, динамики анализов на фоне проводимой терапии. 2. Дневник самоконтроля гликемии. 3. Осмотр невролога</p>
7.	<p>Подозрение на нарушение функции паращитовидных желез</p>	E20-E21	<p>Дифференциальная диагностика различных форм гипо- и гиперпаратиреоза; Определение терапевтической тактики; Коррекция терапии Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре</p>	<p>1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. Биохимия крови: кальций, фосфор. 3. ЭКГ 4. УЗИ шеи – по показаниям</p>
8.	<p>Гиперфункция гипофиза (гигантизм, гиперпролактинемия). Высокороствость.</p>	<p>E22.0-22.1 E34.4</p>	<p>Дифференциальная диагностика и определение терапевтической тактики; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре</p>	<p>1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. Данные антропометрии: рост, см; темпы роста с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста. 3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок). 4. Результаты гормонального обследования (СТГ, ИРФ-1, ПРЛ). 5. МРТ головного мозга (снимки) – по показаниям.</p>
9.	<p>Преждевременное половое созревание</p>	<p>E22.8 E30.1</p>	<p>Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Коррекция терапии;</p>	<p>1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии.</p>

			Решение вопроса о дистансерном наблюдении в центре; Актуализация данных регистра	<p>2. Данные антропометрии: рост, см; вес, кг; темпы роста с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста.</p> <p>3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок).</p> <p>4. УЗИ мошонки/органов малого таза</p> <p>5. Результаты гормонального обследования (ЛГ, ФСГ, тестостерон/эстрадиол; ХГЧ).</p> <p>6. Проба с аналогом люлебирина – по показаниям.</p> <p>7. МРТ головного мозга (снимки) – по показаниям.</p>
10.	Гипоитuitarизм. Низкорослость.	E23.0 E34.3	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Коррекция терапии; Решение вопроса о дистансерном наблюдении в центре; Актуализация данных регистра	<p>1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии.</p> <p>2. Данные антропометрии: рост, см; вес, кг; темпы роста с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста.</p> <p>3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок).</p> <p>4. Картиип для девочек.</p> <p>5. Результаты гормонального обследования (ТТГ, сТ4; по показаниям - кортизол, ИРФ-1, ЛГ, ФСГ, тестостерон/эстрадиол).</p> <p>6. Проба с аналогом люлебирина – по показаниям.</p> <p>7. МРТ головного мозга (снимки) – по показаниям.</p>
11.	Несахарный диабет.	E23.2	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Коррекция терапии; Решение вопроса о дистансерном наблюдении в центре	<p>1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии.</p> <p>2. Данные антропометрии: рост, см; вес, кг; темпы роста с указанием даты измерения и роста в см; перцентильные кривые роста.</p> <p>3. ОАМ.</p> <p>4. Проба по Зимницкому.</p> <p>5. МРТ головного мозга (снимки) – по показаниям.</p>
12.	Синдром Иценко-Кушинга. Ожирение.	E24 E66	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Коррекция терапии;	<p>1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии.</p> <p>2. Расчет индекса массы тела (ИМТ = вес, кг/рост, м²).</p> <p>3. ГПН, СГТТ.</p>

			Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре	4. Липидограмма. 5. Результаты гормонального обследования (кортизол; по показаниям – АКТГ, ТТГ, сТ4), 6. Ночной дексаметазоновый тест – по показаниям. 7. МРТ головного мозга (снимки) – по показаниям. 8. УЗИ, КТ надпочечников (снимки) – по показаниям.
13.	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Первичная недостаточность коры надпочечников.	E25.0 E27.0	Дифференциальная диагностика; Коррекция заместительной гормональной терапии; Определение показаний для молекулярно-генетического обследования; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре; Актуализация данных регистра	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. Биохимия крови: глюкоза, калий, натрий 3. ЭКГ 4. Результаты гормонального обследования (по показаниям – АКТГ, 17-ОН-ПГ, кортизол).
14.	Гиперфункция мозгового слоя надпочечников (феохромоцитомы)	E27.5	Топическая диагностика; Определение терапевтической тактики; Определение показаний для молекулярно-генетического обследования; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре.	1. Заключение детского эндокринолога и кардиолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. ЭКГ. 3. УЗИ (КТ) забрюшинного пространства. 4. Анализ мочи/плазмы на метанефрины и норметанефрины.
15.	Дисфункция яичников. Задержка полового созревания.	E28 E30.0	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Определение показаний для молекулярно-генетического обследования; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре	1. Заключение детского эндокринолога и гинеколога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. Календарь менструаций (при их наличии). 3. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок). 4. УЗИ органов малого таза (снимок). 5. Результаты гормонального обследования (ЛГ, ФСГ, эстрадиол; при НМЦ – ТТГ, ПРЛ, тестостерон). 6. Карิโอтип – по показаниям. 7. Проба с аналогом лютеалина – по показаниям. 8. МРТ головного мозга (снимки) – по показаниям.

16.	Дисфункция яичек. Задержка полового созревания.	E29 E30.0	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Определение показаний для молекулярно-генетического обследования; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза и проводимой терапии. 2. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок). 3. УЗИ органов мошонки (снимок). 4. Результаты гормонального обследования (ЛГ, ФСГ, тестостерон; по показаниям – ТТГ, ПРЛ, эстрадиол). 5. Картиотип – по показаниям. 6. Проба с аналогом люлиберина – по показаниям. 7. МРТ головного мозга (снимки) – по показаниям.
-----	--	--------------	--	---

Показания для направления на консультативный приём и диспансерное наблюдение детей с врожденными заболеваниями эндокринной системы, выявленных по программе неонатального скрининга, из ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» в Областной центр детской эндокринологии (3 уровень).

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»
1.	Врожденный гипотиреоз.	E03.0-03.1	Коррекция заместительной гормональной терапии; Диспансерное наблюдение; Установление формы ВГ; Актуализация данных в регистре	Заключение генетика с указанием направительного диагноза, результатов неонатального скрининга, в том числе ре-теста, и назначенной терапии.
2.	Врожденная дисфункция коры надпочечников.	E25.0	Решение вопроса о неотложной госпитализации; Назначение и коррекция заместительной гормональной терапии; Дифференциальная диагностика; Диспансерное наблюдение; Актуализация данных в регистре	Заключение генетика с указанием направительного диагноза, результатов неонатального скрининга, в том числе ре-теста.

Показания для диспансерного (динамического) наблюдения пациентов в МО 2 уровня.

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения в МО 2 уровня	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований в МО 2 уровня
1.	Другие формы гипотиреоза	E03.2-03.9 E89.0	Коррекция заместительной гормональной терапии;	не менее 2 раз	1. ТТГ. 2. По показаниям - сТ4, АТ-ТПО. 3. УЗИ ЩЖ – по показаниям.

			Динамическая оценка физического и психического развития.			4. Невролог – по показаниям.
2.	Другие формы нетоксического зоба (узловой зоб)	E04.1-04.2	Динамическое наблюдение за объемом ЩЖ, узлов; Коррекция терапии	2 раза		1. УЗИ ЩЖ. 2. ТТГ. 3. По показаниям – сТ4, кальцитонин.
3.	Сахарный диабет, 1 тип (кроме М0 г. Екатеринбург)	E10	Коррекция инсулинотерапии; Лекарственное обеспечение; Диагностика и лечение хронических осложнений	не менее 4 раз		1. Гликированный гемоглобин 2. Анализ на МАУ 3. Осмотр окулиста 4. Осмотр невролога
4.	Задержка полового созревания.	E30.0	Динамическая оценка физического и полового развития. Стимуляционная терапия.	2 раза		1. Антропометрия. 2. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами – по показаниям. 3. По показаниям – ЛГ, ФСГ, тестостерон/эстрадиол, проба с аналогом лютеберирина. 4. УЗИ органов мошонки/малого таза – по показаниям. 5. Кариотип – по показаниям.
5.	Низкорослость.	E34.3	Динамическая оценка физического и полового развития.	2 раза		1. Антропометрия. 2. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами – по показаниям. 3. По показаниям - ТТГ, ИРФ-1. 4. Кариотип – по показаниям.
6.	Высокорослость.	E34.4	Динамическая оценка физического развития.	2 раза		1. Антропометрия. 2. ГПН.
7.	Ожирение.	E66.0	Диетотерапия; Динамическая оценка ИМТ; Диагностика и лечение осложнений	2 раза		1. ГПН. 2. СГТТ – по показаниям. 3. Лпидограмма – по показаниям.

Показания для диспансерного (динамического) наблюдения пациентов в Областном центре детской эндокринологии (3 уровень)

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для диспансерного наблюдения	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований
1.	Сахарный диабет, 1 тип	E10	<p>Коррекция инсулинотерапии; Лекарственное обеспечение; Диагностика и лечение хронических осложнений; Скрининг аутоиммунных заболеваний, ассоциированных с СД1; Актуализация данных регистра</p>	<p>для жителей г. Екатеринбург и пациентов на помповой терапии – не менее 4 раз; для жителей области – не менее 1 раза</p>	<p>1. Гликированный гемоглобин 2. Анализ на МАУ 3. Осмотр окулиста 4. Осмотр невролога 5. ЭМГ нижних конечностей – по показаниям. 6. Суточная протеинурия – по показаниям. 7. ТТГ, АТ-ТПО – по показаниям. 8. Антитела к тканевой трансглутаминазе и общий IgA – по показаниям. 9. УЗИ печени – по показаниям. 10. Непрерывный мониторинг глюкозы – по показаниям.</p>
2.	Сахарный диабет (другие типы)	E11-14	<p>Уточнение типа СД; Определение показаний для молекулярно-генетического обследования; Коррекция сахароснижающей терапии; Диагностика и лечение хронических осложнений; Актуализация данных регистра</p>	<p>не менее 4 раз</p>	<p>1. ИРИ, С-пептид – по показаниям. 2. Антитела к глутаматдекарбоксилазе, антитела к инсулину, антитела к тирозинкиназе, антитела к транспортеру цинка – по показаниям. 3. HLA-типирование на предрасположенность к СД 1 типа – по показаниям. 4. Гликированный гемоглобин. 5. СГТТ (+ИРИ и С-пептид) – по показаниям. 6. Анализ на МАУ 7. Осмотр окулиста 8. Осмотр невролога 9. УЗИ печени – по показаниям.</p>
3.	Врожденный гипотиреоз	E03.0 E03.1	<p>Коррекция заместительной гормональной терапии; Динамическая оценка физического и нервно-психического развития; Установление формы ВГ;</p>	<p>дети первых 2-х лет жизни – не менее 6 раз; далее – не менее 4 раз</p>	<p>1. ТТГ, сГ4. 2. УЗИ шеи. 3. Тиреоглобулин и АТ-ТГ – однократно. 4. Радиологическая скитинграфия ЩЖ – по показаниям. 5. МРТ шеи – по показаниям.</p>

			Определение показаний к молекулярно-генетическому обследованию; Актуализация данных регистра			6. Ларингоскопия – по показаниям. 7. Невролог. 8. Психиатр – по показаниям.
4.	Врожденная дисфункция коры надпочечников. Первичная недостаточность коры надпочечников.	E25.0 E27.0	Коррекция заместительной гормональной терапии; Дифференциальная диагностика; Динамическая оценка физического и полового развития; Определение показаний для молекулярно-генетического обследования; Актуализация данных регистра	дети первых 2-х лет жизни – не менее 6 раз; далее – не менее 4 раз		1. 17-ОН-ПГ. 2. Биохимия крови: калий, натрий, глюкоза 3. АКТГ – по показаниям. 4. Рентгенограмма кистей с лучезапястными суставами (снимок) – по показаниям. 5. УЗИ органов малого таза/мошонки – по показаниям.
5.	Врожденный гиперинсулинизм	E16.1	Коррекция антигипогликемической терапии; Динамическая оценка физического и нервно-психического развития; Определение показаний к молекулярно-генетическому обследованию; Актуализация данных регистра	дети первых 2-х лет жизни – не менее 6 раз; далее – не менее 4 раз		1. Дневник самоконтроля гликемии. 2. Осмотр невролога. 3. Непрерывный мониторинг глюкозы – по показаниям.
6.	Гипопитуитаризм (гипофизарный нанизм, гипотиреоз, гипокортицизм, гипогонадизм, несахарный диабет)	E23.0 E23.2	Коррекция заместительной гормональной терапии; Лекарственное обеспечение; Динамическая оценка физического и полового развития; Определение показаний к молекулярно-генетическому обследованию; Актуализация данных регистра	не менее 4 раз		1. ИРФ-1; 2. Рентгенография кистей с лучезапястными суставами. 3. По показаниям - сГ4, кортизол, ЛГ, ФСГ, ПРЛ, тестостерон/эстрадиол. 4. Биохимия крови: глюкоза, липидограмма. 5. Проба с аналогом лютеалина – по показаниям. 6. МРТ головного мозга – по показаниям. 7. Окулист – по показаниям. 8. Невролог, нейрохирург – по показаниям. 9. Проба Зимницкого – по показаниям.

7.	Низкорослость (синдромальная задержка роста)	E34.3 Q96 Q87.1	Коррекция заместительной гормональной терапии; Лекарственное обеспечение; Динамическая оценка физического и нервно-психического развития; Определение показаний к молекулярно-генетическому обследованию; Актуализация данных регистра	не менее 2 раз	1. Генетик. 2. Кариотип – по показаниям. 3. ИРФ-1; 4. Рентгенография кистей с лучезапястными суставами. 5. По показаниям – ТТГ, сТ4, ЛГ, ФСГ, тестостерон/эстрадиол. 6. Биохимия крови: глюкоза, липидограмма.
8.	Гиперфункция гипофиза (гигантизм, гиперпролактинемия, болезнь Иценко-Кушинга)	E22.0 E22.1 E24.0	Коррекция антигормональной терапии; Динамическая оценка физического и нервно-психического развития;	не менее 4 раз	1. ИРФ-1, ПРЛ; 2. Тест с глюкозой на подавление СТГ. 3. Рентгенография кистей с лучезапястными суставами. 4. По показаниям кортизол, ЛГ, ФСГ, тестостерон/эстрадиол. 5. Биохимия крови: глюкоза, липидограмма. 6. МРТ головного мозга – по показаниям. 7. Окулист – по показаниям. 8. Невролог, нейрохирург – по показаниям.
9.	Преждевременное половое созревание	E22.8 E30.1	Коррекция антигормональной терапии; Лекарственное обеспечение; Динамическая оценка физического и полового развития; Актуализация данных регистра	не менее 2 раз	1. ЛГ, ФСГ, тестостерон/эстрадиол; 2. Рентгенография кистей с лучезапястными суставами. 3. По показаниям: ХГЧ, проба с аналогом люлебирина. 4. МРТ головного мозга – по показаниям. 5. Окулист – по показаниям. 6. Невролог, нейрохирург – по показаниям. 7. УЗИ органов малого таза/мошонки – по показаниям. 8. МРТ органов малого таза – по показаниям. 9. КТ надпочечников – по показаниям.
10.	Гипогонадизм первичный.	E28.3 Q96	Коррекция заместительной гормональной терапии;	не менее 2 раз	1. ЛГ, ФСГ, тестостерон/эстрадиол.

	Нарушения формирования пола.	E29.1 Q98.0 Q55-56	Динамическая оценка физического и полового развития		2. Рентгенография кистей с лучезапястными суставами. 3. УЗИ органов малого таза/мошонки – по показаниям. 4. Генетик – по показаниям. 5. Кариотип – по показаниям. 6. По показаниям – ОАК, биохимия крови, гемостазиограмма. 7. Гинеколог/уролог – по показаниям.
11.	Узловой зоб. Опухоли щитовидной железы.	E04.1-2 D34 C73	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Динамическое наблюдение; Коррекция гормональной терапии; Структурно-биохимический мониторинг после радикального лечения; Определение показаний к молекулярно-генетическому обследованию; Актуализация данных регистра	не менее 2 раз	1. УЗИ щитовидной железы и лимфоузлов шеи. 2. Тонкоигольная аспирационная биопсия под УЗИ-контролем с цитологическим исследованием. 3. ТТГ, сТ4, сТ3, АТ-ТПО, кальцитонин, тиреоглобулин, антитела к тиреоглобулину – по показаниям. 4. Радиоизотопная сцинтиграфия ЩЖ, костей – по показаниям. 5. КТ грудной клетки – по показаниям. 6. Онколог. 7. Кальций ионизированный, ПТГ – по показаниям.
12.	Гормонпродуцирующие опухоли надпочечников (феохромочитома, синдром Иценко-Кушинга).	E27.5 E24.3 E24.9 D35 C74	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Коррекция гормональной терапии; Структурно-биохимический мониторинг на фоне и после лечения; Определение показаний к молекулярно-генетическому обследованию; Актуализация данных регистра	не менее 2 раз	1. Анализ мочи/плазмы на метанефрины и норметанефрины. 2. Кортизол, АКГГ, тестостерон, эстрадиол, ДГЭАс, 17-ОН-ПГ – по показаниям. 3. КТ брюшинного пространства с контрастированием – по показаниям. 4. Радиоизотопная сцинтиграфия костей – по показаниям. 5. Онколог. 6. Биохимия крови: калий, натрий.
13.	Диффузный токсический зоб	E05.0	Определение терапевтической тактики; Актуализация данных регистра	не менее 4 раз	1. ТТГ, сТ4, антитела к рецептору ТТГ. 2. По показаниям - сТ3, АТ-ТПО. 3. УЗИ щитовидной железы.

			Коррекция тиреостатической терапии; Клинико-биохимический мониторинг на фоне и после лечения.			4. Радиозотопная сцинтиграфия ЩЖ – по показаниям. 5. Тонкоигольная аспирационная биопсия под УЗ-контролем с цитологическим исследованием – по показаниям. 6. ОАК, биохимия крови – по показаниям. 7. Окулист+экзофтальмометрия – по показаниям. 8. КТ орбит глаза – по показаниям.
14.	Гипопаратиреоз. Гиперпаратиреоз.	E20 E21	Дифференциальная диагностика; Определение терапевтической тактики; Коррекция заместительной терапии; Клинико-биохимический мониторинг на фоне лечения; Определение показаний к молекулярно-генетическому обследованию.	не менее 4 раз	1. Кальций, фосфор, ЩФ 2. Кальций ионизированный. 3. Паратиреоидный гормон. 4. 25-ОН-Д3 – по показаниям. 5. УЗИ шеи. 6. Радиозотопная сцинтиграфия паращитовидных желез – по показаниям.	

Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную помощь в амбулаторных условиях (I уровень)	Межмуниципальные медицинские центры (II уровень)	Межмуниципальные медицинские центры (III уровень)
Западный округ ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница» ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница» ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Бисертская городская больница» ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	ГБУЗ СО «ОДКБ»

<p>Горнозаводской округ ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника» ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил» ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный» ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница» ГБУЗ СО «Горноуральская районная больница» ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура» ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва» ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница» ФГБУЗ ЦМСЧ №31 ФМБА России Новоуральск</p>	<p>ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ»</p>
<p>Северный округ ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» ГБУЗ СО «Серовская городская больница» ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница» ГБУЗ СО «Волчанская городская больница» ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница» ФГБУЗ ЦМСЧ №91 ФМБА России Лесной</p>	<p>ГАУЗ «Краснотурьинская городская больница»</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ»</p>
<p>Южный округ ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»</p>	<p>ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ»</p>
<p>ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» ГБУЗ СО «Мальшевская городская больница» ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница» ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница» ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница» ФГБУЗ МСЧ №32 ФМБА России г. Заречный</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ» (нет эндокринолога)</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ»</p>

<p>Восточный округ ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница» ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова» ГБУЗ СО «Гавдинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» ГБУЗ СО «Режевская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Махнёвская районная больница»</p>	<p>ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ»</p>
<p>Близлежащие территории к г. Екатеринбург (50 км зона) ГБУЗ СО «Верхнелышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина» ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Арамилская городская больница» ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ» (нет эндокринолога)</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ»</p>
<p>Муниципальные детские городские больницы г. Екатеринбург</p>	<p>МАУ «ДГКБ № 9»</p>	<p>ГАУЗ СО «ОДКБ» (пациенты с диагнозом: Соматотропная недостаточность, врожденная дисфункция коры надпочечников, ППР, сахарный диабет, 1 тип)</p>