

**Перечень прижизненных патологоанатомических исследований, выполняемых в условиях референс-центра,
действующего на базе ФГБУ «НМИЦ онкологии» Минздрава России, г. Ростова-на-Дону
за счет средств ОМС**

Патологоанатомические исследования				
Перечень патологоанатомических исследований с кодом МКБ 10, кодом услуги медицинской номенклатуры и возрастной категории пациентов, проводимых в рамках работы референс-центра	МКБ 10	Наименование исследования	Код	Возрастная категория
	C00.0-C97 D00.0-48.9	Оценка, интерпретация и описание результатов патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности	A08.30.046.008	Взрослые и дети
		Оценка, интерпретация и описание результатов патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности	A08.30.046.009	Взрослые и дети
		Оценка, интерпретация и описание результатов патолого-анатомического исследования биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности	A08.30.046.010	Взрослые и дети
		Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала третьей категории сложности	A08.30.046.003	Взрослые и дети
		Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала четвертой категории сложности	A08.30.046.004	Взрослые и дети
		Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пятой категории сложности	A08.30.046.005	Взрослые и дети
		Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов	A08.30.013	Взрослые и дети

	C00.0-C97	Патолого-анатомическое исследование белка к рецепторам HER2/neu с применением иммуногистохимических методов	A08.30.013.001	Взрослые
		Определение транслокации гена ALK с использованием иммуногистохимических методов	A08.30.013.002	Взрослые
		Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом	A08.30.039	Взрослые
		Определение мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 иммуногистохимическим методом	A08.30.040	Взрослые
		Определение экспрессии рецепторов SSTR2 с применением моноклональных антител к SSTR2A иммуногистохимическим методом	A08.30.026	Взрослые и дети
		Определение амплификации гена HER2 методом хромосомной гибридизации in situ (CISH)	A08.30.037	Взрослые

Алгоритм направления на консультацию биологического материала для лабораторного исследования:

Перечень исследуемого биологического материала	Требования к оформлению заявки	Требования к подготовке биологического материала	Перечень необходимых сопроводительных документов
Гистологические препараты, парафиновые блоки, сырой (фиксированный) биопсийный и операционный материал.	Наличие направления на исследование направляемого материала (форма 057/У-04) с указанием характера направляемого материала, его количества, 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 онкологии.	Биоптаты и операционный материал должны быть фиксированы в соответствующем объеме 10% нейтрального формалина. Гистологическая обработка (проводка) биологического материала должна соответствовать рекомендуем стандартам. Предоставляемый материал для исследования должен быть максимально репрезентативным (в достаточном объеме и соответствующего качества).	Направление на патологоанатомическое исследование (форма 057/У-04). Выписной эпикриз, содержащий полные клинические результаты проведенного обследования, объем и характер оперативного вмешательства по удалению опухоли (если проводилась). Информированное согласие пациента на исследование биологического материала в Референс-центре НМИЦ онкологии. Для оформления исследования иметь оригинал или копии: паспорта, СНИЛС, медицинского полиса пациента. Если материал предоставляется законным представителем пациента – доверенность (нотариально заверенная) о предоставлении интересов пациента в медицинском учреждении, паспорт доверенного представителя.
Адрес для отправки корреспонденции	e-mail: ref_centр_rnd@rnioi.ru		
Контактный телефон	тел.: 8 (863) 3000-100 доб. 570		