Приложение № 5

к приказу департамента охраны

здоровья населения Кемеровской области

от 02.08.2017 № 1121

**Диагностический минимум обследований при направлении к профильному специалисту противотуберкулезных диспансеров**

**1. В случае подозрения на туберкулез мочевыделительной системы:**

* Общий анализ крови, общий анализ мочи
* Флюорография или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, давностью не более 1 года
* Обзорная рентгенограмма органов брюшной полости (или экскреторная урография)
* УЗИ почек, мочевого пузыря
* Исследование мочи на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно (КУМ № 3)
* Если проводилась цистоскопия, то предоставить результат осмотра, а также результат патолого-гистологического исследования биоптата мочевого пузыря и стекла биоптата для пересмотра в противотуберкулезном диспансере
* Направить на консультацию фтизиоуролога

**2. В случае подозрения на туберкулез мочеполовой системы:**

* Общий анализ крови, общий анализ моч;
* Флюорография или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, давностью не более 1 год;
* Обзорная рентгенограмма органов брюшной полости (или гистеро-сальпингография у женщин)
* УЗИ простаты, мошонки у мужчин; органов малого таза у женщин
* Исследование порции мочи после массажа простаты, мазков из уретры у мужчин на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно (КУМ № 3)
* Исследование мазков из влагалища у женщин на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно (КУМ № 3)
* При проведении оперативного вмешательства предоставить результат патолого-гистологического исследования измененного участка тканей и стекла, для пересмотра в противотуберкулезных учреждениях
* Направить на консультацию фтизиоуролога для мужчин
* Направить на консультацию фтизиогинеколога для женщин

**3. В случае подозрения на туберкулез позвоночника:**

* Общий анализ крови, общий анализ мочи
* Флюорография или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, давностью не более 1 года
* Мультиспиральная компьютерная томография пораженного отдела позвоночника;
* Результат консультации невролога
* При наличии свищей и абсцессов результаты исследования отделяемого на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно (КУМ № 3)
* Результат патолого-гистологического исследования биоптата обязательно во всех случаях, если проводилось оперативное лечение
* Направление на заочную консультацию к фтизиатру (специалисту по внелегочному туберкулезу) в ГКУЗ КО «Новокузнецкий клинический противотуберкулезный диспансер»

**4. В случае подозрения на туберкулез костей и суставов:**

* Общий анализ крови, общий анализ мочи
* Флюорография или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, давностью не более 1 года
* Рентгенограмма пораженного и здорового суставов в двух проекциях
* Рентген пораженного отдела позвоночника
* МСКТ пораженного отдела позвоночника
* Направить на консультацию к фтизиатру (специалисту по внелегочному туберкулезу) ГБУЗ КО КОУКПТД

**5. В случае подозрения на туберкулез периферических лимфоузлов:**

* Общий анализ крови, общий анализ мочи
* Флюорография или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, давностью не более 1 года
* При наличии свищей результаты исследования отделяемого на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно (КУМ № 3)
* В случае если проводилась биопсия лимфоузла предоставить результат патолого-гистологического исследования биоптата и стекла для пересмотра в противотуберкулезных учреждениях
* Направить на консультацию внелегочного фтизиатра

**6. В случае подозрения на туберкулез органов брюшной полости:**

* Общий анализ крови, общий анализ мочи
* Флюорография или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, давностью не более 1 года
* Обзорная рентгенограмма органов брюшной полости
* УЗИ органов брюшной полости
* При диагностической лапароскопии или оперативном вмешательстве во всех случаях проводить биопсию измененных участков тканей брюшины, сальника, лимфоузлов или органов брюшной полости и предоставить результаты патолого-гистологического исследования и стекла для пересмотра в противотуберкулезных учреждениях
* Результат клинико-биохимического исследования пунктата асцитической жидкости (удельный вес, проба Ривальта, белок, клеточный состав)
* Результат исследования пунктата на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии трехкратно (КУМ № 3)
* Направить на консультацию внелегочного фтизиатра

**7. При выявлении подозрения на туберкулезный перикардит:**

* Общий анализ крови, общий анализ мочи
* Флюорография или обзорная рентгенограмма органов грудной клетки, давностью не более 1 года
* Консультация кардиохирурга с целью исключения показаний к экстренной пункции перикарда
* Направить на консультацию внелегочного фтизиатра