



Администрация Курской области
**КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Курской области**

ПРИКАЗ

№ 390

г. КУРСК

«24»

04

2015г.

**О порядке направления пациентов
на рентгеновскую компьютерную
томографию и магнитно-резонансную
томографию**

В целях повышения доступности населению Курской области специализированной медицинской помощи, в том числе рентгеновской компьютерной томографии (КТ) и магнитно-резонансной томографии (МРТ), совершенствования организации работы кабинетов КТ и МРТ медицинских организаций подведомственных комитету здравоохранения Курской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок направления пациентов на рентгеновскую компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию в медицинские организации подведомственные комитету здравоохранения Курской области (далее Порядок) (Приложение 1).

2. Утвердить показания для направления на обследование в кабинеты рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии (Приложение 2).

3. Главным врачам БМУ «Курская областная клиническая больница» (Кожухов М.А.), ОБУЗ «Курский областной онкологический диспансер» (Киселев И.Л.), ОБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер» (Анцупов В.Н.), ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» (Зоря И.В.), ОБУЗ «Курская городская клиническая больница № 4» (Лашин А.Д.), ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (Ивакин В.Е.), ОБУЗ «Железногорская городская больница №2» (Филатов А.А.), ОБУЗ «Горшеченская ЦРБ» (Свиридов С.Г.), ОБУЗ «Рыльская ЦРБ» (Соболев И.А.), ОБУЗ «Медвенская ЦРБ» (Хмелевской С.А.):

3.1. В случае выхода из строя рентгеновских компьютерных и магнитно-резонансных томографов безотлагательно информировать комитет здравоохранения Курской области о данном факте для организации перераспределения нагрузки между действующими кабинетами.

3.2. Ежеквартально, не позднее 10 числа месяца следующего за отчетным, организовать предоставление отчета (на бумажном и электронном носителе) о работе кабинетов КТ и МРТ главному внештатному специалисту комитета здравоохранения по КТ и МРТ диагностике (Пискунову И.С.) (Приложение 3).

4. Главному внештатному специалисту по МРТ и КТ-диагностике Пискунову И.С. представлять в комитет здравоохранения Курской области ежеквартально аналитическую справку о работе кабинетов КТ и МРТ медицинских организаций подведомственных комитету здравоохранения Курской области и своевременно вносить предложения по совершенствованию организации их работы.

5. Признать утратившим силу приказ комитета здравоохранения Курской области от 10.09.2012г. №374 «О порядке направления пациентов на рентгеновскую компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию».

6. Контроль над исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя председателя комитета здравоохранения Курской области В.А. Домекина.

7. Приказ вступает в силу со дня подписания.

Председатель комитета



О.В. Новикова

Приложение 1
к приказу Комитета
здравоохранения Курской области
от «14» 07 2015г. № 490

**Порядок
направления пациентов на рентгеновскую компьютерную и магнитно-
резонансную томографию в медицинские организации подведомствен-
ные комитету здравоохранения Курской области**

1. Направление пациентов на КТ и МРТ исследования в медицинские организации подведомственные комитету здравоохранения Курской области осуществляется лечащим врачом в соответствии с настоящим порядком и показаниями для КТ и МРТ исследований.

2. Пациенты, находящиеся на амбулаторном лечении, имеющие показания для КТ и МРТ исследования, направляются лечащим врачом (медицинской организации по месту прикрепления пациента), с оформлением официального направления, в поликлиническое отделение медицинской организации, оборудованной томографом, к врачу-специалисту по профилю имеющегося у пациента заболевания (в соответствии с Приложением к Порядку).

3. При наличии показаний врач-специалист медицинской организации, оборудованной томографом, согласовывает направление, и больные направляются в кабинет КТ и МРТ для постановки на очередь для проведения необходимого исследования.

4. Направление плановых больных на КТ и МРТ исследование из стационаров медицинских организаций, не имеющих компьютерных и магнитно-резонансных томографов, осуществляется путем предварительного направления медицинской карты стационарного больного, в которой назначено КТ или МРТ исследование с обоснованием его проведения и указанием конкретной цели исследования, в соответствующую медицинскую организацию (в соответствии с Приложением к Порядку). Врач-специалист КТ и МРТ решает вопрос о необходимости проведения КТ и МРТ исследования, дате и времени исследования и выдает бланк направления, который заполняется направляющим медицинским учреждением.

5. При наличии экстренных показаний, КТ и МРТ исследования проводятся незамедлительно в медицинских организациях в соответствии с Приложением к Порядку (по предварительному согласованию назначения КТ и МРТ исследования между лечащим врачом и заведующим кабинетом КТ и МРТ или дежурным врачом).

6. В случае отказа в проведении исследования делается отметка в направлении или истории болезни с обоснованием причины отказа, заверяется

подписью врача, личной печатью врача или печатью медицинской организации, проводящей КТ или МРТ.

7. Отделение РКТ БМУ «Курская областная клиническая больница» обеспечивает дополнительное консультирование и обследование всех больных, указанных в п.п. 6.1 и 6.2, в случаях диагностически сложных, нуждающихся в экспертном заключении, в том числе с использованием систем дистанционной лучевой диагностики.

Приложение к Порядку

Схемы маршрутизации населения Курской области, нуждающегося в проведении томографического исследования.

Для проведения КТ.

№ п/п	Медицинские организации, выполняющие КТ-исследования	Профиль пациентов	Прикрепленные медицинские организации
1	БМУ «Курская областная клиническая больница»	Все виды плановой патологии (включая онкозаболевания ЦНС и сердечно-сосудистую патологию)	Стационары БМУ КОКБ, ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко», ОБУЗ «КПБ», ОБУЗ «ОПЦ», ОБУЗ «Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр»; Фатежская, Поньровская, Курчатовская, Льговская, Суджанская, Беловская, Большесолдатская, Щигровская, Черемисиновская, Тимская, Мантуровская, Солнцевская ЦРБ через ОКП*
		Все виды экстренной патологии	Стационары БМУ КОКБ, ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко», ОБУЗ «КПБ», ОБУЗ «ОПЦ», ОБУЗ «Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр»; Фатежская, Поньровская, Курчатовская, Льговская, Суджанская, Беловская, Большесолдатская, Щигровская, Черемисиновская, Тимская, Мантуровская, Солнцевская ЦРБ; зона обслуживания регионарного сосудистого центра (районы

			поликлиник №5 и №7 г. Курска).
2	ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	Взрослые и дети с подозрением на онкопатологию всех органов (за исключением онкозаболеваний ЦНС), а также с уже установленным диагнозом для контрольного исследования	г. Курск, Курская область
3	ОБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»	Взрослые и дети с подозрением на туберкулез легких и внелегочные формы туберкулеза, а также с уже установленным диагнозом для контрольного исследования	г. Курск, Курская область
4	ОБУЗ «Областная детская клиническая больница»	Все виды плановой и экстренной патологии (за исключением туберкулеза и нейротравмы) у детей	стационар и поликлиника ОБУЗ «ОДКБ» и «ОДКБ №2», детские поликлиники г.Курска, Курская область
5	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница №4»	Все виды плановой патологии (за исключением туберкулеза и онкозаболеваний) у взрослых	стационар и поликлиника ОБУЗ «КГКБ №4»; стационары ОБУЗ «Курская городская больница №1 им. Н.С.Короткова», ОБУЗ «Курская городская больница №2», ОБУЗ «Курская городская больница №3», ОБУЗ «Курская городская больница №6»; поликлиники г.Курска через поликлинику ОБУЗ «КГКБ №4»*
		Экстренная патология (травма - ДТП) – детское и взрослое население	г. Курск, Курская, Октябрьская, Золотухинская ЦРБ
6	ОБУЗ Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	Все виды плановой и экстренной патологии (за исключением туберкулеза и онкозаболеваний)	стационар и поликлиника ОБУЗ КГКБСМП, зона обслуживания первичного сосудистого центра г. Курска
7	ОБУЗ Железногорская городская больница №2	Все виды плановой и экстренной патологии	ОБУЗ «Железногорская городская больница №1», ОБУЗ «Железногорская городская больница №2»; Железногорская, Дмитриевская, Конышевская ЦРБ

8	ОБУЗ Медвенская ЦРБ	Все виды плановой и экстренной патологии	Медвенская, Обоянская, Пристенская ЦРБ
9	ОБУЗ Рыльская ЦРБ	Все виды плановой и экстренной патологии	Рыльская, Глушковская, Кореневская, Хомутовская ЦРБ
10	ОБУЗ Горшеченская ЦРБ	Все виды плановой и экстренной патологии	Горшеченская, Советская, Касторенская ЦРБ

*Примечание. Правила направления в этом случае изложены в п.3 настоящего Приложения.

Для проведения МРТ.

№ п/п	Медицинские организации, выполняющие МРТ-исследования	Профиль пациентов	Прикрепленные медицинские организации
1	БМУ «Курская областная клиническая больница»	Все виды плановой патологии (включая онкозаболевания ЦНС и сердечно-сосудистую патологию) у взрослых и детей	Стационары БМУ КОКБ, ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко», ОБУЗ «КПБ», ОБУЗ «ОПЦ», ОБУЗ «Офтальмологическая клиническая больница – офтальмологический центр», ОБУЗ «ОДКБ» и «ОДКБ №2»; ЦРБ области через ОКП*
		Экстренная патология (нейротравма) у взрослых и детей	Курская область, за исключением: Курская, Октябрьская, Золотухинская ЦРБ
2	ОБУЗ «Курский областной клинический онкологический диспансер»	Взрослые и дети с подозрением на онкопатологию всех органов (за исключением онкозаболеваний ЦНС), а также с установленным диагнозом для контрольного исследования	г. Курск, Курская область
3	ОБУЗ «Курская городская клиническая больница №4»	Все виды плановой патологии у взрослых	стационар и поликлиника ОБУЗ «КГКБ №4», стационары ОБУЗ КГКБ СМП, ОБУЗ «Курская городская больница №1 им. Н.С.Короткова», ОБУЗ «Курская городская больница №2», ОБУЗ «Курская городская больница №3», ОБУЗ «Курская городская больница №6»; поликлиники г. Курска через поликлинику ОБУЗ «КГКБ №4»*
		Экстренная патология (нейротравма, ДТП) у взрослых и детей	г. Курск, Курская, Октябрьская, Золотухинская ЦРБ

*Примечание. Правила направления в этом случае изложены в п.3 настоящего Приложения.

Приложение 2
к приказу Комитета
здравоохранения Курской области
от « 17 » 04 2015г. № 390

Показания для направления на обследование в кабинеты
рентгеновской компьютерной томографии и
магнитно – резонансной томографии:

ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА.

Абсолютными показаниями для проведения РКТ и МРТ являются:

1. Опухоль головного мозга;
2. Абсцесс и эмпиема мозга;
3. Травматические повреждения головы средней и тяжёлой степени (острые и последствия перенесённых травм);
4. Внезапная мозговая кома;
5. Неоднократные эпилептоидные приступы с наличием очаговой симптоматики
6. Признаки повышения внутричерепного давления.

Нарушения мозгового кровообращения требуют проведения РКТ и МРТ в случаях, когда затруднительна клиническая диагностика характера инсульта (геморрагический или ишемический), его локализации и объёма.

Относительными показаниями для проведения РКТ и МРТ являются:

1. Впервые возникшие эпилептоидные припадки без общемозговой и очаговой симптоматики;
2. Нарастающие боли в голове;
2. Нарушения памяти;
3. Травматические повреждения головы лёгкой степени.

Выполнение РКТ или МРТ необходимо при наличии следующих признаков, свидетельствующих о возможности объемного процесса в головном мозге:

1. Наличие общемозговой и (или) очаговой неврологической симптоматики;
2. Выявление на краниограммах деструктивных изменений в костях свода и основания черепа, участков патологического обызвествления, смещения кальцифицированных анатомических структур мозга. Могут производиться, помимо обзорной рентгенографии, исследования в специальных проекциях (по Стенверсу, Майеру, Резе и др.).
3. Стойкая зона патологической активности в ткани мозга при электроэнцефалографии.
4. Наличие симптома «застойных дисков зрительных нервов» при исследовании глазного дна окулистом.
5. Наличие прямого признака объемного процесса мозга - смещение М-эхо (наиболее достоверное - более 4мм) при эхоэнцефалографии.
6. Неэффективность консервативного лечения неврологических расстройств.
7. Повышенное количество белка в ликворе, высокое давление ликвора при проведении спинно-мозговой пункции.

Наличие одного из вышеуказанных признаков не является показанием к РКТ и МРТ головного мозга, двух - проведение томографии возможно, трёх-четырёх - обязательно.

РКТ и МРТ исследования больных с психическими расстройствами, как правило, мало результативно.

К категории пациентов, не нуждающихся в РКТ и МРТ головного мозга, относятся люди, страдающие головными болями типа мигрени, больные с последствиями черепно-

мозговых травм лёгкой степени, артериальной гипертонией без признаков очаговой неврологической симптоматики. Не рекомендуется проведение поисковой томографии головного мозга без предварительного обследования более простыми методами. Диагноз церебрального арахноидита не является абсолютным показанием для проведения РКТ и МРТ, за исключением тех случаев, когда необходимо дифференцировать между арахноидитом и объёмным процессом (например, оптохиазмальной области).

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ И СРЕДОСТЕНИЯ.

МРТ для исследования легких не применяется.

РКТ - исследование лёгких и средостения проводится после традиционного рентгенологического исследования в тех случаях, когда рентгенологические данные не позволяют установить точный диагноз, а также при наличии противоречий между ними и клиникой.

Абсолютными показаниями для КТ являются:

1. Подозрение на объёмное образование средостения;
2. Подозрение на увеличение медиастинальных лимфоузлов;
3. Диагностика субплеврально или ретрокардиально расположенных метастазов;
4. Диагностика небольших субплевральных инфильтратов (при саркоидозе, туберкулезе);

Относительные показания:

1. Получение данных о состоянии бронха при центральном раке лёгкого;
2. Диагностика небольшого количества экссудата в плевральной полости при периферическом раке;
3. Диагностика кистозных и жировых образований средостения.

Для диагностики воспалительных заболеваний лёгких (пневмония) РКТ не показана, так как принципиально новых рентгенологических проявлений воспалительных процессов с её помощью не устанавливается.

Таким образом, РКТ должно применяться целенаправленно с конкретным определением задач после проведения всего комплекса обычных рентгенологических и эндоскопических исследований.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА.

ПЕЧЕНЬ.

В диагностике заболеваний печени могут быть использованы с примерно одинаковыми результатами РКТ и МРТ.

Абсолютные показания:

1. Подозрение на первичные опухоли печени (гемангиома, аденокарцинома, гепатома и др.);
2. Метастазы первичного рака других органов;
3. Подозрение на абсцессы печени различной этиологии;
4. Выявление при УЗИ очагового образования печени при отсутствии клинической картины нагноительного процесса брюшной полости;
5. Подозрение на гемохроматоз печени;
6. Подозрение на субкапсулярную гематому;

Относительные показания:

1. Кисты печени (врождённые и паразитарные), выявленные при УЗИ;
2. Цирроз печени;
3. Стеатоз печени (жировая дистрофия);

В остальных случаях РКТ и МРТ должна осуществляться, когда результаты УЗИ носят предположительный характер или не могут рассматриваться как достоверные. При этом сомнительность УЗИ-данных определяет сам врач, проводивший исследование.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА.

Для исследования поджелудочной железы применяется РКТ, возможности МРТ в диагностике заболеваний этого органа ограничены.

Абсолютные показания:

1. Подозрение на рак поджелудочной железы по данным УЗИ и клинического обследования (особенно в области хвоста ПЖ);
2. Подозрение на инсулому;
3. Острый панкреатит с подозрением на панкреонекроз (когда с помощью УЗИ затруднительно дифференцировать реактивное скопление жидкости в сальниковой сумке от панкреонекротических изменений паренхимы);

Относительные показания:

1. Острый панкреатит (по данным УЗИ и клинического обследования) без признаков панкреонекроза;
2. Хронический панкреатит;
3. Киста поджелудочной железы в случае, когда после УЗИ необходимо уточнить некоторые данные (точную локализацию, размеры и т.д.).

СЕЛЕЗЁНКА И ВНЕОРГАННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ.

Поскольку селезёнка располагается в левом подреберье - зоне, труднодоступной для УЗИ, выполнение РКТ и (или) МРТ при подозрении на заболевание этого органа должно быть обязательным.

Абсолютные показания:

1. Кисты селезёнки;
2. Инфаркты селезёнки;
3. Абсцесс селезёнки;
4. Метастазы в селезёнку;
5. Лимфома селезёнки.

В диагностике внеорганных заболеваний брюшной полости предпочтительнее проведение РКТ, чем МРТ.

Абсолютные показания:

1. Подозрение на наличие абсцесса брюшной полости;
2. Выявление поражений лимфатических узлов брюшной полости;

Относительные показания:

1. Диагностика крупных забрюшинных опухолей, т.к. возможности УЗИ и РКТ принято считать примерно равными.
2. Инвазия опухолей в соседние органы, сосуды, костные структуры.

Во всех случаях УЗИ должно предшествовать КТ исследованию.

НАДПОЧЕЧНИКИ.

РКТ значительно эффективнее, чем МРТ для выявления небольших опухолей надпочечников (альдостером, кортикостером), а также гормонально неактивных объёмных образований (кист, метастазов, аденом, липом).

Абсолютными показаниями для проведения КТ является:

1. Подозрение на опухоль надпочечников (альдостерома, феохромоцитомы и др.);
2. Подозрение на кисту надпочечников.

Относительным показанием для назначения КТ является гиперплазия надпочечников, выявленная при УЗИ (при отсутствии клинических данных за их патологию).

Во всех случаях УЗИ должно предшествовать КТ исследованию.

ПОЧКИ.

Абсолютные показания для проведения РКТ и (или) МРТ.

1. Подозрение на опухоль почки (как злокачественные, так и доброкачественные) по данным клинического обследования, УЗИ;
2. Абсцессы и инфаркты почек.

Относительные показания для проведения РКТ:

1. Кисты почек;
2. Мочекаменная болезнь (камни в почках и мочеточниках);
3. Аномалии почек;

МРТ в диагностике мочекаменной болезни малоинформативна.

Во всех случаях КТ и МРТ исследованиям предшествуют лабораторные исследования, УЗИ, обзорная и в/венная урография.

ЗАБОЛЕВАНИЯ АОРТЫ И КРУПНЫХ СОСУДОВ.

Абсолютные показания для проведения РКТ и (или) МРТ:

1. Подозрение на аневризму аорты и крупных сосудов различного генеза;
2. Подозрение на тромбозы крупных сосудов;
3. Артерио-венозные аневризмы.

Относительные показания для проведения РКТ и МРТ:

1. Аномалии аорты и крупных сосудов;
2. Атеросклеротическое сужение аорты и крупных сосудов.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА И СПИННОГО МОЗГА.

При заболеваниях позвоночника и спинного мозга начинать обследование необходимо со стандартной рентгенографии. Никакой другой метод не даёт более отчётливого изображения костных структур позвоночника.

В зависимости от клинической симптоматики всех пациентов подразделяют на две группы:

1. С поражениями нервных корешков, вызванными грыжами межпозвоночных дисков.
2. С поражениями спинного мозга, причинами которых чаще всего бывают стенозы позвоночного канала, травма, опухоли, воспалительные процессы, кровоизлияния или ишемия.

Для диагностики дегенеративных изменений дисков пояснично-крестцового отдела позвоночника одинаково успешно могут применяться КТ и МРТ, для шейного и грудного отдела - предпочтительнее МРТ. При подозрении на поражение спинного мозга, вне зависимости от уровня поражения, необходимо выполнение МРТ.

Абсолютными показаниями для проведения КТ и МРТ служат:

1. Подозрение на наличие грыжи дисков поясничного отдела позвоночника - при наличии рентгенологических признаков остеохондроза диска, длительно (более 1 месяца) существующих болевого и ортопедического синдромов, не купирующихся консервативной терапией;
2. Подозрение на опухоль спинного мозга и его оболочек;
3. Переломы тел и дужек позвонков при подозрении на сдавление спинного мозга и корешков.

Относительными показаниями являются:

1. Подозрение на спинальный стеноз;
2. Дегенеративно-дистрофические изменения дисков с рецидивирующим болевым, но без ортопедического синдрома и с положительной динамикой от консервативной терапии.

Одномоментное исследование больших участков (более одного отдела) позвоночника проводить нецелесообразно.

ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ, ГОРЛО, НОС.

РКТ при заболеваниях уха, горла, околоносовых пазух и носа даёт больше информации, чем МРТ, т.к. позволяет определить тактику оперативного вмешательства и тип анестезиологического пособия.

Абсолютные показания для проведения РКТ:

1. Опухолевые процессы внутреннего, среднего и наружного уха;
2. Невринома 8-ой пары черепно-мозговых нервов;
3. Подозрение на внутричерепные осложнения гнойного процесса внутреннего уха и околоносовых пазух;
4. Доброкачественные и злокачественные образования околоносовых пазух;
5. Хронические синуситы (при планировании хирургического вмешательства);

Относительные показания для проведения РКТ:

1. Воспалительные заболевания внутреннего и среднего уха;
2. Опухоли гортани и носоглотки (для решения вопроса о распространённости процесса);
3. Острые синуситы.

ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА.

Применение МРТ в диагностике заболеваний органов малого таза предпочтительнее КТ, за исключением патологии забрюшинной клетчатки и костей таза.

Абсолютными показаниями для проведения МРТ и РКТ являются:

1. Уточнение источника развития, формы и размеров объёмного образования малого таза, выявленного при УЗИ или других видах исследования;
2. Оценка состояния регионарных лимфоузлов для установления стадии развития злокачественного процесса.

Относительными показаниями являются:

1. Уточнение распространённости опухолей сигмовидной и прямой кишки (при их экзофитном росте) на окружающую клетчатку;
2. Уточнение распространённости опухолевого процесса мочевого пузыря на паравезикальную клетчатку и соседние органы.

СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНАЯ СИСТЕМА.

Показания для применения РКТ и МРТ при заболеваниях скелетно-мышечной системы касаются в основном состояния мягких тканей. Достаточно полную информацию о костной ткани позволяет получить обычное рентгенологическое исследование, а также линейная томография.

Абсолютным показанием для РКТ и МРТ можно считать необходимость выявления мягкотканых компонентов костных поражений и уточнение анатомических особенностей первичных мягкотканых поражений конечностей, таза и позвоночника.

Относительными показаниями для проведения РКТ и МРТ являются:

1. Выявление и локализация повреждений мышц и связок;
2. Выявление переломов костей конечностей, позвоночника, костей таза, особенно без смещения отломков;
3. Оценка изменений плотности спонгиозного слоя костей и определение процентного содержания минеральных солей в костях (на компьютерных томографах, имеющих специальную программу).

8. Противопоказания для проведения КТ и МРТ.

Относительным противопоказанием для проведения КТ любого органа (особенно брюшной области) является беременность. КТ выполняется в тех случаях, когда другим методом (в первую очередь без применения ионизирующего излучения) установить правильный диагноз не удалось, а состояние пациентки представляет опасность для здоровья ее и плода. В таких случаях решение о проведении КТ принимается консилиумом с обязательным участием врача-рентгенолога кабинета КТ.

Абсолютными противопоказаниями для проведения МРТ являются:

- наличие имплантантов с магнитными свойствами, которые активируются электронным, магнитным или механическим путями;
- наличие кардиостимулятора;
- наличие ферромагнитных или электронных имплантантов среднего уха;
- наличие кровоостанавливающих клипс и внутрисосудистых стентов;
- наличие металлических инородных тел вблизи жизненно важных органов;
- беременность (первая половина);
- зависимость пациента от физиологического мониторинга (ИВЛ).

Относительными противопоказаниями для МРТ являются:

- наличие имплантантов с немагнитными свойствами;
- наличие прочих стимуляторов (каротидного синуса, нервные стимуляторы, инсулиновые насосы);
- наличие электродов;
- наличие неферромагнитных имплантантов среднего уха;
- косметический грим;
- некомпенсированная сердечная недостаточность;
- клаустрофобия;
- беременность (вторая половина) – исследование нежелательно без серьезных показаний

Приложение 3
к приказу Комитета
здравоохранения Курской области
от «14» 04 2015г. № 390

**Сводный ежеквартальный отчет медицинской организации о работе кабинетов
рентгеновской компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии**

Таблица №1

Медицинская организация	Количество исследований	Количество смен	Нагрузка плановая	Нагрузка фактическая	Срок ожидания исследования	Количество дней простоя оборудования

Отчет медицинской организации о работе кабинетов КТ за квартал

Таблица №2

Наименование КТ-исследования	Всего исследований	Из них с в/в контрастированием	В том числе:	
			Стационарные	Амбулаторные
Головного мозга				
Грудной клетки				
Брюшной полости				
Органов таза				
Позвоночника				
Челюстно-лицевой области				
Области шеи				
Интервенционные процедуры под контролем КТ				
Прочие				
Всего				

Отчет медицинской организации о работе кабинетов МРТ за квартал

Таблица № 3

Наименование исследования	Всего	В том числе:		
		Амбулаторным больным	В дневном стационаре	
			АПУ	стационара
Всего выполнено МРТ				
В том числе: сердечно-сосудистой системы				
Легких и средостения				
Органов брюшной полости и забрюшинного пространства				
Органов малого таза				
Молочной железы				
Головного мозга				
Позвочника и спинного мозга				
Области «голова-шея»				
Костей, суставов и мягких тканей				
Интервенционные вмешательства под МРТ-контролем				
Прочие				
Всего				