

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВКОЙ РЕСПУБЛИКИ

О внесении изменений и дополнений в Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 1 сентября 2021 года № 626 «О плановой рентгеновской компьютерной томографии в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (регистрационный № 10531 от 29 сентября 2021 года) (САЗ 21-39)

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 7 февраля 2022 г.
Регистрационный № 10793

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), в целях обеспечения доступности проведения квалифицированного рентгеновского исследования для населения Приднестровской Молдавской Республики, приказываю:

1. Внести в Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 1 сентября 2021 года № 626 «О плановой рентгеновской компьютерной томографии в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (регистрационный № 10531 от 29 сентября 2021 года) (САЗ 21-39), следующие изменения и дополнения:

а) пункт 1 Приказа дополнить подпунктом з) следующего содержания:

«з) Порядок проведения компьютерной томографии у детей с коронавирусной инфекцией, вызванной новым типом вируса COVID-19, согласно Приложению № 8 к настоящему Приказу.»;

в) пункт 6 Приказа изложить в следующей редакции:

«6. Главному врачу государственного учреждения «Республиканская клиническая больница» обеспечить выполнение диагностических исследований (компьютерной томографии) в выходные, праздничные дни и ночные часы экстренным больным, у которых имеются медицинские показания для проведения компьютерной томографии головного мозга, с ургентированием как специалистов государственного учреждения «Республиканская клиническая больница», так и государственного учреждения «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны» в соответствии с утвержденным дополнительным графиком учреждения. В случае выхода из строя компьютерного томографа государственного учреждения «Республиканская клиническая больница» временно возложить обязанности по проведению экстренной компьютерной томографии на государственное учреждение «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны»;

г) в подпункте а) пункта 2 Приложения № 1 к Приказу словесно-цифровое обозначение «120 (сто двадцать)» заменить словесно-цифровым обозначением «200 (двести)»;

д) в подпункте б) пункта 2 Приложения № 1 к Приказу словесно-цифровое обозначение «140 (сто сорок)» заменить словесно-цифровым обозначением «200 (двести)»;

е) в пункте 6 Приложения № 1 к Приказу слова «в государственное учреждение «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны» заменить словами «в государственные учреждения, указанные в пункте 2 Приложения № 1 настоящего Приказа»;

ж) в пункте 7 Приложения № 1 к Приказу слова «государственное учреждение «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны» заменить словами «государственное учреждение «Республиканская клиническая больница»».

з) дополнить Приказ Приложением № 8 согласно Приложению к настоящему Приказу.

2. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

И.о. министра

С. ДОЛГАНОВА

г. Тирасполь
22 декабря 2021 г.
№ 1030

Приложение к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 22 декабря 2021 года № 1030

«Приложение № 8 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
1 сентября 2021 года № 626

Порядок проведения компьютерной томографии у детей с коронавирусной инфекцией, вызванной новым типом вируса COVID-19

1. Общие положения

1. Порядок проведения компьютерной томографии у детей с коронавирусной инфекцией, вызванной новым типом вируса COVID-19, следующий:

а) компьютерная томография назначается при подозрении на острые респираторные вирусные заболевания или коронавирусную инфекцию, вызванную новым типом вируса COVID-19, на четвертый либо пятый день заболевания, поскольку более раннее обследование может не дать результатов;

б) факт проявления таких симптомов, как слабость, насморк, потеря вкуса и обоняния, высокая температура, не приводит к немедленной деформации лёгких. В этой связи в первые дни заболевание коронавирусной инфекцией, вызванной новым типом вируса COVID-19, устанавливается посредством тестирования;

в) клиническая картина изменений в лёгких, выявленная посредством компьютерной томографии, по времени продолжительна. Расшифровка данных компьютерной томографии возможна только лечащим врачом.

2. Особенности исследования детей раннего возраста

2. Детям в возрасте до 3 лет при подозрении на наличие коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса COVID-19, или вирусной пневмонии другой этиологии во всех случаях первоначально выполняется рентгенография органов грудной клетки.

3. Компьютерная томография у детей раннего возраста выполняется в стационаре при сомнительных результатах рентгенографии органов грудной клетки, при верификации коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса COVID-19, в сочетании с клиническими проявлениями, при несоответствии клинико-рентгенологических данных, с целью дифференциальной диагностики.

4. В стационаре компьютерная томография органов грудной полости детей раннего возраста возможна также в критическом состоянии, для детей, находящихся в отделениях интенсивной терапии и реанимации, в том числе на искусственной вентиляции легких.

5. Компьютерная томография представляет собой сканирование ребенка путем введения его в состояние наркоза непосредственно перед процедурой. Врач-анестезиолог-реаниматолог необходимо провести легкий ингаляционный наркоз, который не требует подключения к аппарату искусственной вентиляции легких и обеспечивает быстрое пробуждение. Контроль над дыхательной системой и работой сердца ребенка врачом-анестезиологом-реаниматологом осуществляется дистанционно из соседнего помещения. После завершения процедуры ребенок будет находиться под контролем врача, пока не придет в сознательное состояние (выйдет из наркоза).

6. Новорожденного ребенка рекомендуется запеленать. Ребенку старше года надевается удобная одежда, его укладывают на кушетку и фиксируют в нужном положении, в зависимости от области исследования. Необходимо правильно рассчитать дозировку облучения и точно установить ход рентгеновской трубки для исключения лишней территории сканирования. После фиксации ребенка вводят в состояние наркоза. Детям 6-7 лет введение лекарств для наркоза уже не требуется.

7. Дети старшего возраста (старше 7 лет) могут пройти компьютерную томографию без наркоза.

8. Детям с подозрением на инфекционное поражение легких выполняется стандартная рентгенография в передней проекции и в правой боковой проекции.

3. Особенности проведения компьютерной томографии при подозрении на пневмонию

9. Проведение компьютерной томографии при подозрении на пневмонию осуществляется с учетом следующих особенностей:

а) при выборе протокола проведения компьютерной томографии необходимо учитывать вес ребенка (особенно у детей раннего возраста);

б) при проведении компьютерной томографии используются специальные педиатрические протоколы и программы по снижению лучевой нагрузки (Smart Ma, SureCare, Tube current modulation, Care Dose 4D), исследования проводятся при снижении напряжения на трубке до 70(80) kVp, 35-1 OOmAs;

в) данные программы присутствуют на всей линейке мультиспиральных компьютерных томографов Somatom фирмы Siemens.

Таким образом, обследование детей можно проводить на следующих аппаратах:

а) Sensation 64-среза, установленный в государственном учреждении «Слободзейская центральная районная больница»;

б) Definition AS 64-среза, установленный в государственном учреждении «Республиканская клиническая больница»;

в) Perspective на 32-среза, установленный в государственном учреждении «Рыбницкая центральная районная больница»;

г) Perspective на 16-срезов, установленный в государственном учреждении «Дубоссарская центральная районная больница».

На всех аппаратах, указанных в части второй настоящего пункта, на ряду с программным обеспечением по снижению лучевой нагрузки Care Dose 4D имеются детские протоколы для проведения исследований.

Мультиспиральное компьютерное томографическое исследование органов грудной клетки в отношении детей с подозрением на коронавирусную инфекцию, вызванную новым типом вируса COVID-19, с момента рождения до 14 лет и в отношении подростков до 16 лет можно проводить на аппаратах:

- а) Sensation 64-среза, установленный в государственном учреждении «Слободзейская центральная районная больница»;
- б) Definition AS 64-среза, установленный в государственном учреждении «Республиканская клиническая больница»;
- в) Perspective на 32-среза, установленный в государственном учреждении «Рыбницкая центральная районная больница»;
- г) Perspective на 16-срезов, установленный в государственном учреждении «Дубоссарская центральная районная больница».

4. Компьютерная томография - семиотика поражения легких у детей

10. У детей старше 12 лет картина компьютерной томографии поражения легких при коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса COVID-19, не отличается от схожей у взрослых.

11. У детей младше 12 лет, новорожденных и детей раннего возраста выявляются следующие особенности:

- а) участки уплотнения по типу «матового стекла» как правило имеют небольшую протяженность, необычную форму и не всегда локализируются субплеврально;
- б) увеличение диаметра сосудов наблюдается как на фоне патологического уплотнения по типу «матового стекла», так и в других «не пораженных» отделах легких;
- в) участки консолидации легочной ткани имеют вытянутую форму и могут имитировать «линейной» формы плевропульмональные тяжи в легочной паренхиме;
- г) могут наблюдаться уплотнения стенок бронхов без существенного увеличения их диаметров.

12. Для выявления участков уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла» целесообразно выполнение исследования в режиме высокого разрешения со сканированием тонкими срезами (толщиной не более 1,25 мм). Исследование, выполненное в этом качестве, позволит визуализировать не только участки уплотнения по типу «матового стекла», но и наличие на их фоне ретикулярных изменений, что способствует дифференциальной диагностике выявленных изменений паренхимы легких.

5. Визуализирующие методы исследования

13. Визуализирующие методы исследования не показаны в качестве скрининговых исследований на коронавирусную инфекцию, вызванную новым типом вируса COVID-19, у детей без симптомов заболевания.

14. Визуализирующие методы исследования не показаны у детей с легкими проявлениями коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса COVID-19, кроме случаев с риском прогрессирования заболевания.

15. Визуализирующие методы исследования показаны детям со среднетяжелыми или тяжелыми проявлениями коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса COVID-19, независимо от результатов теста на коронавирусную инфекцию, вызванную новым типом вируса COVID-19.

16. Визуализирующие методы исследования показаны детям с коронавирусной инфекцией, вызванной новым типом вируса COVID-19, и с признаками ухудшения функции дыхания.

17. Проведение ежедневной рентгенографии органов грудной клетки не показано у стабильных интубированных детей с коронавирусной инфекцией, вызванной новым типом вируса COVID-19.

18. Выполнение компьютерной томографии показано детям, у которых после перенесенной коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса COVID-19, имеются функциональные нарушения и (или) гипоксемия.».