

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ

Москва, 125040, ул. Расковой, д. 16/26, стр. 1

Тел. (495) 678-54-95, факс (495) 671-56-54

www.medradiology.moscow, www.mrorort.ru, e-mail: npcmr@zdrav.mos.ru

от 04.05.2018

№ 907/1-5

на № _____

от _____

**Главным
специалистам
здравоохранения
Москвы,**

**внештатным
Департамента
города**

**Руководителям медицинских
организаций государственной
системы здравоохранения
города Москвы**

Уважаемые коллеги!

В целях повышения качества обследования пациентов и снижения количества некорректных направлений на неинформативные исследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы, сообщая следующее.

Специалистами ГБУЗ "Научно-практический центр медицинской радиологии Департамента здравоохранения города Москвы" проведен анализ 5824 КТ брюшной полости и малого таза, загруженных в Единый радиологический информационный сервис (далее-ЕРИС). Было обнаружено, что 74% исследований (4317) выполнено без внутривенного контрастирования, что является абсолютно не приемлемым для диагностики патологии органов брюшной полости и малого таза в амбулаторных учреждениях и полной дискредитацией метода компьютерной томографии.

Более того, большое количество бесконтрастных исследований брюшной полости и малого таза проводится онкологическим пациентам, что является бесполезной тратой ресурсов учреждения, времени пациентов и сопряжено с высокой дозой облучения. Вред от такой процедуры превышает пользу, что является прямым нарушением Федерального закона № 3-ФЗ от 09.01.96 "О радиационной безопасности населения" в ред. от 19.07.2011 [1].

Бесконтрастная компьютерная томография во всем мире используется только в неотложной хирургии как альтернатива обзорной рентгенографии брюшной полости для выявления конкрементов мочевыделительной системы, свободного воздуха, кишечной непроходимости или острого аппендицита. Чувствительность и специфичность метода для этих патологических состояний составляет 100% и 98,5%, соответственно [2,3],

Чувствительность и специфичность бесконтрастной КТ брюшной полости для образований, например, поджелудочной железы составляют лишь 41,4% и 84,3%, соответственно [4]. Даже для оценки стеатогепатоза чувствительность бесконтрастной КТ составляет только 53,8%, в связи с чем зарубежные авторы не рекомендуют данный метод для исключения стеатогепатоза у пациентов перед трансплантацией печени [5,6].

Учитывая изложенное, убедительно прошу вас ограничить назначение бесконтрастных КТ органов брюшной полости и малого таза во всех случаях, кроме обследования на выявление конкрементов мочевыделительной системы. В случаях наличия противопоказаний для применения йод-содержащих контрастных препаратов или тяжелом нарушении функции почек приоритетно применять альтернативные методики УЗИ и МРТ.

Дополнительно прошу Вас довести до сведения направляющих врачей клинических специальностей информацию о необходимости назначения корректной методики обследования, особенно у пациентов с онкологическими заболеваниями.

Приложение: список литературы в 1 экз. на 1 л.

**Главный внештатный специалист
по лучевой диагностике**

Департамента здравоохранения города Москвы



С.П. Морозов

Список используемой литературы

1. ФЗ "О радиационной безопасности населения" N 3-ФЗ от 09.01.96 (ред. от 19.07.2011).
2. Udayasankar U.K., Li J., Baumgarten D.A., Small W.C., Kalra. M.K., Acute abdominal pain: value of non-contrast enhanced ultra-low-dose multi-detector row CT as a substitute for abdominal radiographs. – - Emerg Radiol. - 2009 Jan;16(1):61-70.
3. Aly N.E., McAteer D., E.H. Aly Low vs. standard dose computed tomography in suspected acute appendicitis: Is it time for a change?. - Int J Surg. - 2016 Jul;31:71-9.
4. Трофимова Т.Н., Савельева Т.В., Кащенко В.А., Борисов А.Е. Применение МСКТ при планировании лечения у пациентов с опухолевым поражением органов билиопанкреатодуоденальной зоны/ // Вестник хирургии им. И.И.Грекова. – 2009. – Том 168, №2. – С.34-40.
5. Pickhardt P.J. Park S.H., Hahn L., Lee S.G., Bae K.T., Yu E.S.. Specificity of unenhanced CT for non-invasive diagnosis of hepatic steatosis: implications for the investigation of the natural history of incidental steatosis., Eur Radiol. - 2012. May;22(5):1075-82.
6. Kuzu U.B. Gökcan H., Suna N., Özdemir M., Yıldız H., Kaçar S., Turhan N., Ökten S., Bostanc B., Akdoğan M. Predictive Value of Unenhanced Computerized Tomography for Detecting Hepatosteatosis in Living Liver Donors. Transplant Proc.- 2015 Jul-Aug;47(6):1854-9.