

Помощь пациентам при ИЗЛ

Постановка диагноза и получение терапии при ИЗЛ может занимать длительное время. Представленная информация поможет пациенту и врачу сориентироваться и сократить этот путь.



ВОП / терапевт



Узкий специалист



Пульмонолог



Ревматолог



Радиолог



Морфолог



Медицинская комиссия



ВОП / терапевт

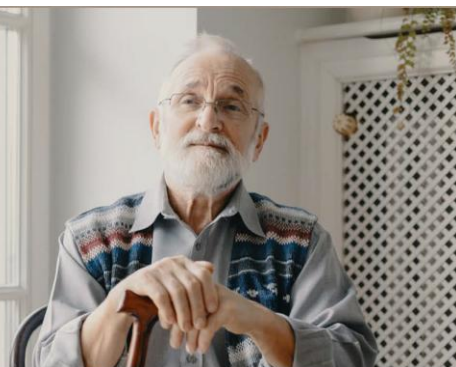


Узкий специалист

Zoom

Поликлиника

В данном разделе указано, какие анализы важно провести для первичного скрининга пациента с подозрением на ИЗЛ, в каких случаях направить в стационар (ЭЦ) и на МСЭ с примерами оформления посылочного листа



Обследования и причины направить в ЭЦ

Список медицинских обследований по месту жительства для подтверждения/исключения ИЗЛ. Может варьироваться в зависимости от региональных особенностей.

Для пульмонолога

Общеклинические исследования

1. Общий анализ крови
2. Базисный биохимический анализ крови
3. Глюкоза крови
4. Общий анализ мочи
5. ЭКГ

Консультация ревматолога (по показаниям)

Специфические исследования

1. Оценка функции внешнего дыхания (спирометрия)
2. Сатурация
3. Нагрузочный тест: 6-минутная ходьба
4. ВРКТ (толщина срезов менее 1,5 мм)

Для ревматолога

Общеклинические исследования

1. Общий анализ крови
2. Биохимический анализ крови
3. Общий анализ мочи
4. ЭКГ

Консультация ревматолога (по показаниям)

Специфические исследования

1. Оценка функции внешнего дыхания (спирометрия)
2. Бодиплетизмография с оценкой DLCO
3. Специфические ревматологические исследования
4. ВРКТ (толщина срезов менее 1,5 мм)

Причины направить в экспертный центр (стационар)



Признаки рестриктивных изменений, определяемые при спирометрическом исследовании (снижение форсированной и жизненной емкости)



Двусторонние изменения в легких при ВРКТ при отсутствии выраженных воспалительных изменений по результатам обследований



Одышка, прогрессирующая в течение 3-6 месяцев и более



Хрипы по типу треска липучки (Velcro)

Дополнительное обследование у пульмонолога



Стационарный этап

- Спирометрия
- Бодиплетизмография
- Оценка DLCO
- Ревматологический скрининг
- ВРКТ
- Бронхоальвеолярный лаваж
- Гистологическое исследование биоптата легкого
- Междисциплинарное обсуждение

Уточнение диагноза и назначение терапии



Для пульмонолога

1. Глюкокортикостероиды
2. Иммуносупрессанты
3. Антифибротическая терапия*

* Врач информирует пациента о возможных НЯ и способах их коррекции

Посыльный лист на МСЭ

1. Общие сведения направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией

Основные данные о протоколе врачебной комиссии медицинской организации

2. Раздел I. Данные о гражданине

Основные данные о гражданине, подлежащем медико-социальной экспертизе медицинской организацией

3. Раздел II. Клинико-функциональные данные гражданина

Основные клинико-функциональные данные гражданина, подлежащего медико-социальной экспертизе медицинской организацией

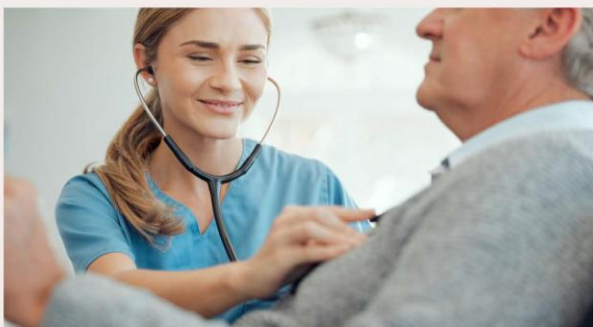


Пакет документов для ЭЦ

Пакет документов может варьироваться в зависимости от региональных особенностей:

- Направление на консультацию со штампом учреждения, датой, печатью лечащего врача
- Паспорт, полис ОМС, СНИЛС (оригиналы + копии)
- ВРКТ (с описанием)
- Клинический анализ крови
- Функция внешнего дыхания (ФВД)
- Дополнительные исследования: ЭКГ, биохимический минимум, ОАМ

Дополнительное обследование у ревматолога



Стационарный этап

- Спирометрия
- Бодиплетизмография
- Оценка DLco
- ВРКТ
- Специфические ревматологические исследования
- Гистологическое исследование биоптата легкого
- Междисциплинарное обсуждение

Уточнение диагноза и назначение терапии



Для ревматолога

1. Базисная терапия:

- Глюкокортикостероиды
- Иммуносупрессанты
- Синтетические БМАРП
- Биологические БМАРП

2. Антифибротическая терапия*

* Врач информирует пациента о возможных НЯ и способах их коррекции

Посыльный лист на МСЭ

1. Общие сведения направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией

Основные данные о протоколе врачебной комиссии медицинской организации

2. Раздел I. Данные о гражданине

Основные данные о гражданине, подлежащем медико-социальной экспертизе медицинской организацией

3. Раздел II. Клинико-функциональные данные гражданина

Основные клинико-функциональные данные гражданина, подлежащего медико-социальной экспертизе медицинской организацией



Пакет документов для ЭЦ

Пакет документов может варьироваться в зависимости от региональных особенностей:

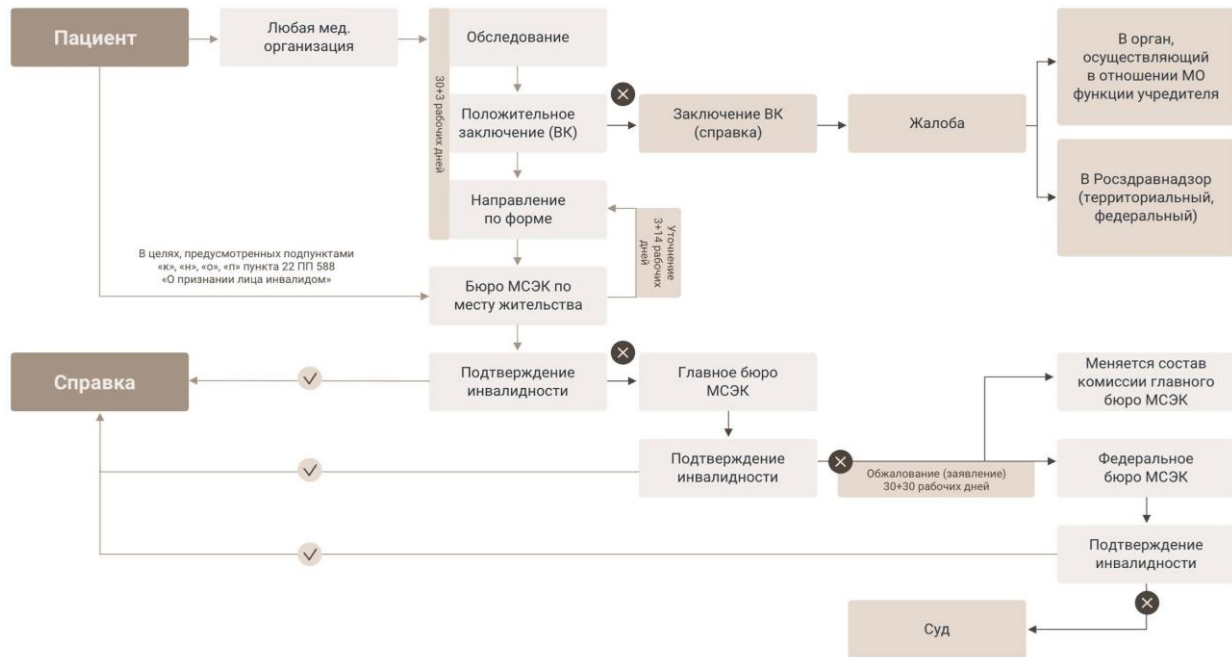
- Направление на консультацию со штампом учреждения, датой, печатью лечащего врача
- Паспорт, полис ОМС, СНИЛС (оригиналы + копии)
- ВРКТ (с описанием)
- Клинический анализ крови
- Функция внешнего дыхания (ФВД)
- Дополнительные исследования: ЭКГ, биохимический минимум, ОАМ

Медико-социальная экспертиза

Получить информацию об исследовании трудоспособности человека и определении в установленном порядке потребностей пациента в мерах социальной защиты, включая реабилитацию



Порядок установления группы инвалидности



Подробное описание шагов для получения инвалидности

1. Обследование, лечение и реабилитация в медицинских организациях
2. Выявление признаков инвалидности лечащими врачами
3. Согласие пациента для направления медицинской организацией на МСЭ
4. Оформление медицинской организацией направления на медико-социальную экспертизу по форме № 088/у на основании данных обследования и результатов лечения, а также представление направления в бюро МСЭ
5. Приглашение пациента на освидетельствование в бюро МСЭ по телефону или с применением других видов связи либо извещение о заочном проведении экспертизы
6. Согласие пациента на проведение МСЭ. Проведение освидетельствования
7. Получение справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и индивидуальная программа реабилитации или абилитации

Часто задаваемые вопросы

1. Есть ли особенности направления на МСЭ пациента с интерстициальными заболеваниями легких?

При любом хроническом заболевании есть нюансы подготовки документов для медико-социальной экспертизы. Это крайне важно и для установления группы инвалидности, и для разработки ИПРА.

При оформлении направления на МСЭ пациентам с ИЗЛ в направлении необходимо отразить и подтвердить данными обследований:



1. Описание прогрессирующего характера течения заболевания за период более 4 месяцев.
2. Наличие обострений (количество госпитализаций), осложнений со стороны других органов и систем.
3. Неэффективность текущей терапии заболевания (например, базисной терапии при ревматических заболеваниях, глюкокортикостероидов и иммуносупрессантов при ГП и ИЛФ).
4. Выявленные нарушения жизнедеятельности (затруднено самообслуживание и трудовая деятельность).
5. Указание на нарушения, соответствующие II степени дыхательной недостаточности (PaO2 59 - 55 мм рт. ст., SaO2 - 85 - 89%) – после физической нагрузки.
6. Неблагоприятные клинический и реабилитационный прогнозы.
7. Отсутствие реабилитационного потенциала.
8. Необходимость антифибротической терапии по жизненным показаниям.

2. Возможно ли восстановление НСУ в течение текущего года?

Ст. 6.3 п. 4. ФЗ 178:

Заявление о возобновлении предоставления набора социальных услуг (социальной услуги) подается до 1 октября текущего года на период с 1 января года, следующего за годом подачи заявления.

1 Гражданин может подать заявление об отказе от получения набора социальных услуг (социальной услуги) или о возобновлении его (ее) предоставления непосредственно в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации, через многофункциональный центр или иным способом (в том числе направить заявление в форме электронного документа, порядок оформления которого определяется Правительством Российской Федерации и который направляется с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, включая единый портал государственных и муниципальных услуг).

На практике возникают ситуации, когда необходимо вернуть возможность лекарственного обеспечения в течение текущего года, для этого необходимо:

СПОСОБ

1

Заявление на имя руководителя территориального отделения ПФР (можно подать как лично, так и через портал «Госуслуги»)

• о возобновлении НСУ

Уведомление о необходимости в ЛП от лечащего врача

СПОСОБ

2

Заявление на отказ от ЕДВ (через портал «Госуслуги»)

Заявление о восстановлении ЕДВ

• об отказе от получения ежемесячной денежной выплаты

• о назначении ежемесячной денежной выплаты

ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ, ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ К ИСПОЛНЕНИЮ И ВОЗМОЖНЫ ОТКАЗЫ В ВОЗВРАТЕ НСУ!

3. На какой срок устанавливается группа инвалидности?

📖 Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится 1 раз в 2 года, инвалидов II и III групп – 1 раз в год.

За исключением случаев, указанных в Постановлении Правительства №588 «О признании лица инвалидом».

- 1 Переосвидетельствование гражданина, инвалидность которому установлена без указания срока переосвидетельствования, может проводиться по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.
- 2 Переосвидетельствование инвалида может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности.
- 3 Переосвидетельствование инвалида ранее установленного срока проводится по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

4. Какие рекомендации вносят в ИПРА инвалида и для чего?

📖 ИПРА инвалида – документ, который учреждения МСЭ разрабатывают абсолютно всем гражданам, признанным инвалидами. Он содержит мероприятия по медицинской, социальной, психолого-педагогической (для детей-инвалидов), профессиональной реабилитации, рекомендации по оборудованию рабочего места и жилого помещения, обеспечению транспортным средством, обеспечению техническими средствами реабилитации.

🏥 В соответствии с Федеральным Законом № 181-ФЗ, ИПРА инвалида носит рекомендательный характер. То есть выполнять мероприятия ИПРА инвалид не обязан. При этом для любых организаций, независимо от формы собственности, выполнение мероприятий ИПРА по заявлению инвалида является обязательным.

🏠 Разработка ИПРА строго регламентирована документами Минтруда России и ГОСТ по реабилитации. Все, что вносят в ИПРА, должно быть обосновано и подтверждено, в том числе клиническими данными, указанными в направлении на МСЭ.

5. В каких случаях инвалидность устанавливается бессрочно?



1. Не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций и систем организма (согласно постановлению Правительства РФ № 588).
2. Не позднее 4 лет после первичного признания инвалидом в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (за исключением указанных в Перечне состояний).
3. При первичном признании гражданина инвалидом по основаниям, указанным в 1 и 2 пунктах, при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу, подтвержденных данными учреждения, оказывающего ему лечебно-профилактическую помощь.

6. Какие документы выдаются гражданину, прошедшему МСЭ?

📖 Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и индивидуальная программа реабилитации (абилитации) (ИПРА) могут быть выданы на руки или направлены заказным почтовым отправлением.

🔍 ИПРА может быть оформлена также в форме электронного документа и направлена пациенту посредством Единого портала госуслуг либо по желанию пациента предоставлена ему на бумажном носителе, в частности путем направления заказным почтовым отправлением с соблюдением требований законодательства о персональных данных. Если пациенту был выдан больничный, руководитель бюро или его заместитель делает в нем отметку о группе инвалидности и дате ее установления.

📄 В случае отказа в признании инвалидом пациент вправе получить справку о результатах МСЭ.

7. Каков порядок обжалования решения бюро МСЭ?

🔍 Решение бюро медико-социальной экспертизы может быть обжаловано гражданином в месячный срок в главное бюро медико-социальной экспертизы по соответствующему субъекту Российской Федерации путем подачи письменного заявления в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, или в главное бюро. Кроме того, решение бюро может быть обжаловано в суде в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

8. Как можно обжаловать решение главного бюро МСЭ?

📄 Решение главного бюро медико-социальной экспертизы может быть обжаловано гражданином в месячный срок в Федеральное бюро медико-социальной экспертизы путем подачи письменного заявления в главное бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, или в Федеральное бюро (127486, Москва, ул. Сусанина, д. 3). Кроме того, решение главного бюро может быть обжаловано в суде в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

9. Где можно обжаловать решение Федерального бюро МСЭ?

🏠 Решение Федерального бюро может быть обжаловано в суде гражданином (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Маршрутизация в регионах

В данном разделе вы найдете памятки по маршруту пациента с учетом региональных особенностей

Пациент с подозрением на ИЗЛ

Симптомы, на которые стоит обратить внимание:



Двусторонние изменения в легких неясного генеза, выявленные при рентгенологическом и/или компьютерно-томографическом исследовании грудной клетки



Одышка неясного генеза



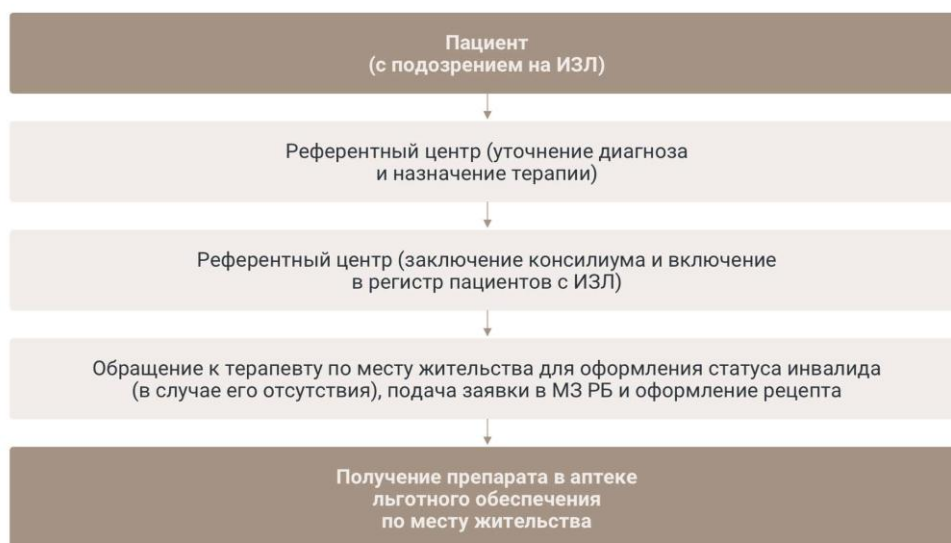
Признаки рестриктивных изменений, определяемые при спирометрическом исследовании (снижение жизненной емкости легких и форсированной жизненной емкости легких)

Список документов для очного консультирования в референтном центре:



1. Электронное направление с места жительства
2. Паспорт, полис ОМС, СНИЛС
3. МСКТ/ВРКТ (с описанием, диски) грудной клетки
4. Клинический анализ крови
5. Функция внешнего дыхания (ФВД)
6. Дополнительные исследования: ЭКГ, эхоКГ

Этапы обеспечения лекарственными препаратами пациентов с ИЗЛ:



ВНИМАНИЕ! НА ВСЕХ ЭТАПАХ НЕОБХОДИМ КОНТРОЛЬ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

С целью уточнения диагноза необходимо направить пациента в специализированный центр, например:

Барнаул

Краевая клиническая больница (ККБ)

г. Барнаул, ул. Ляпидевского, д. 1
+7 (3852) 68-96-84, (3852) 68-96-81 (для записи)

Городская больница №5 г. Барнаула, Пульмонологическое отделение №2

г. Барнаул, Змеиногорский тракт, д. 75
+7 (3852) 68-50-29 (для записи)

Владивосток

Краевая клиническая больница №1

г. Владивосток, ул. Алеутская, 57, корпус 3
+7 (423) 240-06-79 (для записи)
<https://pkkb1.ru/>

Пациенты, прописанные в г. Владивосток, обращаются в ВКБ №2

г. Владивосток, ул. Русская, 57, ревматологическое отделение
+7 (423) 232-63-46 (для записи по ОМС)
+7 (423) 232-91-39 (платный прием)

Краевые пациенты обращаются в ПККБ №1

г. Владивосток, ул. Алеутская, 57, ревматологическое отделение
+7 (423) 240-06-24 (для записи по ОМС)

Екатеринбург

Уральский научно-исследовательский институт фтизиатрии и пульмонологии

г. Екатеринбург, Орджоникидзевский район, ул. 22 партсъезда, 50
+7 (343) 333-44-33 (для записи)
<https://urniif.ru/>

Медицинское объединение «Новая больница», консультативно-диагностическое отделение

г. Екатеринбург, ул. Заводская, 29
+7 (900) 198-95-65 (только платный прием и госпитализация)
+7 (343) 321 -58-73 (в будние дни с 11:00 до 15:00)
<https://newhospital.ru/>

Иркутск

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская ордена «Знак почета» областная клиническая больница» (поликлиника)

г. Иркутск, мкрн. Юбилейный, д. 100
+7 (3952) 40-79-72 (для записи)

Федеральная сеть медицинских центров ГК «Эксперт»

г. Иркутск, ул. Кожова, д. 9а
+7 (3952) 50-00-55 (консультация пульмонолога)

- Казань** **ГАУЗ «Городская клиническая больница №16»**
г.Казань, ул.Гагарина, д. 121
+7 (843) 222-06-59 (для записи)
- Краснодар** **Консультативно-диагностическая поликлиника ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского»**
Краснодарский край, г. Краснодар, ул. 1 Мая, д. 167
+7 (861) 274-86-32, (861) 252-78-90 (запись в будние дни с 09:00 до 12:00)
- Центр грудной хирургии ГБУЗ «Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского» МЗ КК (Консультативно-диагностическое отделение)**
Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Российская, д. 140
+7 (861) 252-82-52, (861) 252-88-57 (запись в будние дни с 09:00 до 12:00)
- Красноярск** **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница»**
г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 36, кабинет ИЗЛ
+7 (391) 202-68-50 (запись на прием)
- Москва** **Заведующая терапевтическим отделением МОНИКИ**
г. Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1
Телефон/WhatsApp: +7 (903) 156-25-96
- Заведующая пульмонологическим отделением ГБУЗ МО Королевская ГБ**
г. Королев, ул. Дзержинского, д. 11
Телефон/WhatsApp: +7 (985) 123-60-27
- Новосибирск** **Консультативно-диагностическая поликлиника Государственной Новосибирской областной больницы**
г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 128
+7 (383)315-97-97 (запись на прием к пульмонологу кабинета ИЗЛ)
- Омск** **Областная клиническая больница**
г. Омск, ул. Березовая, д. 3
+7 (913) 629-82-89 (запись на прием к гл. внештатному ревматологу)
<https://okb.buzoo.ru/>
- Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 2 (БУЗ00 ГKB СМП № 2)**
г. Омск, ул. Лизы Чайкиной, д. 7
+7 (913) 643-01-38 (запись на прием к гл. внештатному ревматологу)
<https://bsmp2-omsk.ru/>

Пермь

Поликлиника Пермской Краевой Клинической больницы

г. Пермь, ул. Луначарского, д. 95

Стационар Пермской краевой клинической больницы (ПККБ)

г. Пермь, ул. Пушкина, 85

<https://www.pkkb.perm.ru>

Запись по ОМС через систему Промед; направление пациента на ТМК через систему Промед к главному внештатному ревматологу

Ростов-на-Дону

Поликлиника областной клинической больницы №2 (ОБ №2)

г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33

+7 (918) 555-79-61, (928) 606-64-12 (для записи)

КДЦ «Здоровье», консультативно-диагностическое отделение

г. Ростов-на-Дону, пер. Долломановский, 71

+7 (989) 711-18-33 (запись на платной основе или по направлению из поликлиники)

Самара

Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина

г. Самара, ул. Ташкентская, д. 155

Запись по ОМС через систему Промед

+7 (846) 956-04-55, (846) 956-12-15, (846) 959-27-88, (846) 959-27-22

<https://www.sokb.ru/>

Санкт-Петербург

Клиническая ревматологическая больница №25

г. Санкт-Петербург, ул. Большая Подьяческая, 30

+7 (812) 670-30-90 (для записи по ОМС)

+7 (812) 670-30-80 (платный прием)

+7 (812) 670-65-01 (горячая линия, время работы: 9:00-15:00)

Городская многопрофильная больница №2

г. Санкт-Петербург, ул. Учебный переулок, д. 5

+7 (812) 338-93-31 (запись в пятницу с 10:00 до 12:00)

НИИ интерстициальных и орфанных заболеваний легких (Консультативно-диагностическое отделение)

г. Санкт-Петербург, ул. Рентгена, д. 12, корп. 44

+7 (812) 338-78-32 (для записи)

+7 (812) 338-71-24 (телемедицинское консультирование)

klinika@spb-gmu.ru

Поликлиника Ленинградской областной клинической больницы (ЛОКБ)

г. Санкт-Петербург, Выборгский район, пр. Луначарского, 45, к. 2,
литера А

+7 (812) 670-18-88 (для записи по ОМС)

+7 (812) 655-89-27 (платный прием)

<https://47lokб.ru/>

Введенская больница

г. Санкт-Петербург, переулок Лазаретный, д. 4
+7 (812) 417-36-92 (по вопросам записи строго к Склярской Дарье Борисовне, с 09:00 до 18:00)

НИИ Интерстициальных и орфанных заболеваний легких.

Консультативно-диагностическое отделение

г. Санкт-Петербург, ул. Рентгена, д. 12, корп. 44
+7 (812) 338-78-32 (для записи)
+7 (812) 338-71-24 (телемедицинское консультирование)
klinika@spb-gmu.ru

Ставрополь

Краевая клиническая больница, ревматологический центр

г. Ставрополь, ул. Лермонтова, 208
+7 (8652) 71-25-33 (для записи)

Городская клиническая больница №2, ревматологическое отделение

г. Ставрополь, ул. Балакирева, 5
+7 (8652) 71-48-37 (зав. отделением)

Городская клиническая больница №4

г. Ставрополь, ул. Тухачевского, 17 (для записи)
+7 (8652) 72-72-72

Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр

г. Ставрополь, ул. Ленина, 304 (для записи)
+7 (8652) 95-19-51

Челябинск

Областной пульмонологический центр ГАУЗ «ОКБ №3»

г. Челябинск, ул. Островского, д. 81
+7 (351)740-17-47 (для записи)

Уфа

Клиника ФБГОУ ВО БГМУ МЗ РФ

г. Уфа, ул. Шафиева, д. 2
+7 (837) 155-75-83 (для записи)