



ПАЦИЕНТСКИЙ
КОМИТЕТ



ПРАВОВОЙ
ИММУНИТЕТ

**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ВЗРОСЛЫМ С НАРУШЕНИЯМИ ИММУНИТЕТА
«ПОДСОЛНУХ»**

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ: МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

2023

НЕОНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ: МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

Исследования на врожденные дефекты иммунитета (далее ВДИ) в рамках расширенного неонатального скрининга (определение TREC и KREC) проводятся в Межрегиональном центре расширенного неонатального скрининга ГАУЗ Свердловской области Консультативно-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка», г. Екатеринбург (далее КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург).

АЛГОРИТМ ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ:

1. **Забор крови** на тест-бланк производится **в возрасте 24–48 часов** в соответствии с инструкцией.
2. Тест-бланк с 3 пятнами крови **доставляется (не реже, чем 1 раз в 2 дня) в лабораторию** неонатального скрининга ГБУЗ «Областной перинатальный центр» г. Челябинска (далее ГБУЗ ОПЦ г. Челябинска); далее **в течение 24 часов** тест-бланк доставляется для первичного тестирования методом ПЦР в КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург.
3. **В КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург в течение 72 часов производится определение уровня TREC, KREC.**
4. При получении **отрицательного результата** на TREC, KREC **новорожденный расценивается как «условно здоровый»** и не подлежит наблюдению иммунолога, кроме случаев наличия у негостораживающих признаков ВДИ.
5. При **снижении уровня TREC и/или KREC ниже пороговых значений** в течение 24 часов информация о новорожденном группы высокого риска по ВДИ передается из КДЦ ОЗМР

г. Екатеринбург **в Медико-генетическую консультацию** ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» (далее МГК ГАУЗ ЧОДКБ), г. Челябинск. Далее **информация о выявлении ребенка с подозрением на ВДИ** из медико-генетической консультации ГАУЗ ЧОДКБ врачом-генетиком **передается главному внештатному детскому специалисту аллергологу-иммунологу** Министерства здравоохранения Челябинской области и **в течение 24 часов новорожденный экстренно вызывается на консультацию врача-иммунолога и/или врача-генетика** (при их отсутствии в непосредственной доступности – врача педиатра) в ГАУЗ ЧОДКБ **для оценки клинического состояния ребенка, информирования семьи и повторного забора и отправки крови** на тест-бланке для проведения первого этапа подтверждающей диагностики.

6. На **первом этапе** подтверждающей диагностики проводится **исследование уровня TREC/KREC** в ФГБНУ «Медико-генетический научный центр им. академика Н. П. Бочкова» (далее МГНЦ).

7. При получении **отрицательного результата** на TREC, KREC **новорожденный расценивается как «условно здоровый»** и не подлежит дальнейшему наблюдению и диагностике, кроме случаев наличия у него настораживающих признаков ВДИ.

8. При получении **положительного результата** на TREC и/или KREC на первом этапе подтверждающей диагностики **врач-генетик МГК ГАУЗ ЧОДКБ передает информацию главному врачу-иммунологу** Министерства здравоохранения Челябинской области, ребенок **в экстренном порядке в течение 24 часов** вызывается в МГК ГАУЗ ЧОДКБ для **забора крови для проведения второго этапа подтверждающей диагностики** (расширенного иммунофенотипирования и генетического исследования, показания к которому формируются только после получения результатов иммунофенотипирования).

9. Второй этап подтверждающей диагностики: у новорожденного проводится **забор крови в две пробирки** с ЭДТА объемом 2,5 мл. Одна из пробирок направляется для **проведения расширенного иммунофенотипирования (ИФТ)** в специализированную лабораторию (в настоящее время в НМИЦ ДГОИ им. Дм. Рогачева). Вторая пробирка направляется в МГНЦ им. Н.П. Бочкова для **проведения генетического тестирования** в случае при формировании показателей по результатам ИФТ. Одномоментный забор крови направлен на уменьшение травматизации ребенка и транспортных затрат.

10. При **получении результатов** иммунофенотипирования **в пределах указанного референса ребенок считается «условно-здоровым»** и не подлежит дообследованию и наблюдению, кроме случаев наличия у негостораживающих признаков ВДИ.

11. Если как минимум **один из показателей ИФТ снижен** относительно указанного референса, **документы** ребенка **экстренно направляются в один из федеральных центров** (НМИЦ ДГОИ им. Дм. Рогачева, РДКБ ФГАОУ ВО «РНМИУ» МЗ РФ, НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой) по защищенным каналам связи. **Обязательна пометка «СРОЧНО. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ».** **Ответ формируется в течение 48 часов** и включает в себя рекомендации по госпитализации и/или дообследованию (при необходимости), рекомендации по терапии, изоляции, вскармливанию и вакцинации ребенка.

12. **До получения рекомендаций** федерального центра **ребенок нуждается в изоляции** (в стационаре в изолированной палате или в крайнем случае на дому при абсолютно стабильном его статусе). Дальнейшее ведение проводится в соответствии с полученными рекомендациями.

13. В случае **изменений, выявленных при проведении ИФТ** лейкоцитов, **кровь** ребенка, которая была взята

на втором этапе подтверждающей диагностики и находится в МГНЦ, используется **для генетических исследований**.

14. **Результат** исследования в экстренном порядке **передается координатору** неонатального скрининга для определения тактики ведения пациента совместно с федеральными МО.

15. При **отсутствии патогенных вариантов** в генах ВДИ в целевой панели кровь направляется на **полноэкзомное секвенирование**.

АЛГОРИТМ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ:

1. **Забор крови** на тест-бланк производится в **возрасте 144–168 часов** в соответствии с инструкцией.

2. Тест-бланк с 3 пятнами крови **доставляется (не реже, чем 1 раз в 2 дня) в Лабораторию неонатального скрининга** ГБУЗ ОПЦ г. Челябинска; далее **в течение 24 часов** тест-бланк доставляется для **первичного тестирования** методом ПЦР в КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург.

3. В КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург **в течение 72 часов** производится **определение уровня TREC, KREC**.

4. При получении **отрицательного результата** на TREC, KREC **новорожденный расценивается как «условно здоровый»** и не подлежит наблюдению иммунолога, кроме случаев наличия у негостораживающих признаков ВДИ.

5. При снижении уровня TREC и/или KREC ниже пороговых значений МГК ГАУЗ ЧОДКБ и отправляется.

6. При **снижении уровня TREC и/или KREC ниже пороговых значений** в течение 24 часов информация о новорожденном группы высокого риска по ВДИ передается из КДЦ

ОЗМР г. Екатеринбург в **МГК ГАУЗ ЧОДКБ**, г. Челябинск. Далее **информация о выявлении ребенка с подозрением на ВДИ** из медико-генетической консультации ГАУЗ ЧОДКБ врачом-генетиком **передается главному внештатному детскому специалисту аллергологу-иммунологу** Министерства здравоохранения Челябинской области и **в течение 24 часов новорожденный экстренно вызывается на консультацию врача-иммунолога и/или врача-генетика** (при их отсутствии в непосредственной доступности – врача педиатра) в ГАУЗ ЧОДКБ; при **нахождении в медицинском учреждении экстренно в течение 24 часов** осматривается на месте **врачом-иммунологом и врачом-генетиком** для **оценки клинического состояния ребенка, информирования семьи. Повторный забор и отправка крови** на карту Гатри для проведения первого этапа подтверждающей диагностики проводится по достижении ребенком **37 недель постконцептуального возраста** в МГК ГАУЗ ЧОДКБ.

7. На **первом этапе** подтверждающей диагностики проводится **исследование уровня TREC/KREC** в ФГБНУ «Медико-генетический научный центр им. академика Н.П. Бочкова» (МГНЦ).

8. При получении **отрицательного результата** на TREC, KREC **новорожденный расценивается как «условно здоровый»** и не подлежит дальнейшему наблюдению и диагностике, кроме случаев наличия у него настораживающих признаков ВДИ.

9. При получении **положительного результата** на TREC и/или KREC на первом этапе подтверждающей диагностики **врач-генетик МГК ГАУЗ ЧОДКБ** передает информацию **главному врачу-иммунологу** Министерства здравоохранения Челябинской области, ребенок **в экстренном порядке в течение 24 часов** вызывается в МГК ГАУЗ ЧОДКБ **для забора крови для проведения второго этапа подтверждающей диагностики** (расширенного иммунофенотипирования

и генетического исследования, показания к которому формируются только после получения результатов иммунофенотипирования).

10. Второй этап подтверждающей диагностики: у новорожденного проводится **забор крови в две пробирки** с ЭДТА объемом 2,5 мл. Одна из пробирок направляется для **проведения расширенного иммунофенотипирования (ИФТ)** в специализированную лабораторию (в настоящее время в НМИЦ ДГОИ им. Дм. Рогачева). Вторая пробирка направляется в МГНЦ им. Н.П. Бочкова для **проведения генетического тестирования** в случае при формировании показателей по результатам ИФТ. Одномоментный забор крови направлен на уменьшение травматизации ребенка и транспортных затрат.

11. При **получении результатов** иммунофенотипирования **в пределах указанного референса ребенок считается «условно-здоровым»** и не подлежит дообследованию и наблюдению, кроме случаев наличия у негостораживающих признаков ВДИ.

12. Если как минимум **один из показателей ИФТ снижен** относительно указанного референса, **документы** ребенка **экстренно направляются в один из федеральных центров** (НМИЦ ДГОИ им. Дм. Рогачева, РДКБ ФГАОУ ВО «РНМИУ» МЗ РФ, НИИ детской онкологии, гематологии и трансплантологии им. Р.М. Горбачевой) по защищенным каналам связи. **Обязательна пометка «СРОЧНО. НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ».** **Ответ формируется в течение 48 часов** и включает в себя рекомендации по госпитализации и/или дообследованию (при необходимости), рекомендации по терапии, изоляции, вскармливанию и вакцинации ребенка.

13. **До получения рекомендаций** федерального центра **ребенок нуждается в изоляции** (в стационаре в изолированной палате или в крайнем случае на дому при абсолютно стабильном его статусе). Дальнейшее ведение проводится

в соответствии с полученными рекомендациями.

14. В случае **изменений, выявленных при проведении ИФТ лейкоцитов, кровь** ребенка, которая была взята на втором этапе подтверждающей диагностики и находится в МГНЦ, используется **для генетических исследований**.

15. **Результат** исследования **в экстренном порядке передается координатору** неонатального скрининга для определения тактики ведения пациента совместно с федеральными МО.

16. При **отсутствии патогенных вариантов** в генах ВДИ в целевой панели кровь направляется на **полноэкзомное секвенирование**.

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ:

1. **Забор проб** для проведения расширенного неонатального скрининга.

2. **Транспортировка тест-бланков** в лабораторию КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург, НМИЦ ДГОИ им. Дм. Рогачева г. Москва, МГНЦ им. Н.П. Бочкова г. Москва.

3. **Родители могут отказаться** от проведения неонатального скрининга, а также от проведения ретеста и/или подтверждающей диагностики в рамках неонатального скрининга с обязательным заполнением формы «Информированный отказ от проведения неонатального скрининга».

4. **Подтверждающая диагностика ВДИ в рамках расширенного неонатального скрининга** (включая забор крови, иммунофенотипирование лимфоцитов, молекулярно-генетическое обследование) проводится за счет государственного бюджета.

ДОКУМЕНТЫ, ОФОРМЛЯЕМЫЕ НА КАЖДОМ ЭТАПЕ:

РАСШИРЕННЫЙ СКРИНИНГ:

- добровольное информированное согласие / отказ;
- направление (информация о новорожденном для взятия образцов крови и последующего проведения расширенного неонатального скрининга вносится непосредственно на бланк-направление со штрих-кодом, формируемым посредством медицинской информационной системы, распечатывается и прикрепляется к тест-бланку; тест-бланк заполняется печатными буквами шариковой ручкой медицинским работником разборчиво (№ медицинского свидетельства о рождении, ФИО матери, в случае необходимости дополнительно указывается порядковый номер ребенка, дата и время взятия крови, дата рождения).

Информация, указываемая в направлении:

1. Наименование медицинской организации, в которой произведено взятие образцов крови у новорожденного;
2. Контактный телефон медицинской организации, в которой произведено взятие образцов крови у новорожденного;
3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника, производившего взятие образцов крови у новорожденного;
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) матери новорожденного;
5. Дата рождения матери новорожденного;
6. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащий страховой номер индивидуального лицевого счета матери новорожденного (СНИЛС);
7. Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

матери новорожденного и адрес фактического места проживания матери новорожденного;

8. Контактный телефон матери новорожденного;

9. Данные документа, удостоверяющего личность матери новорожденного (тип документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

10. Номер полиса обязательного медицинского страхования матери новорожденного;

11. Дата и время родов;

12. Пол новорожденного;

13. При многоплодных родах — очередность при рождении новорожденного (первый, второй, третий и следующий);

14. Уникальный идентификационный номер тест-бланка;

15. Дата и время взятия образцов крови у новорожденного;

16. Диагноз новорожденного (код МКБ-10; для здоровых новорожденных указывается код Z00.1);

17. Срок гестации, на котором произошли роды (полных акушерских недель и дней);

18. Масса тела новорожденного;

19. Отметка о факте переливания крови новорожденному (да / нет), дата и время переливания (при наличии);

20. Отметка о первичном / повторном направлении с указанием причины повторного исследования;

21. Серия и номер МСР.

ПРОВЕДЕНИЕ РЕТЕСТА:

- добровольное информированное согласие / отказ;
- направление.

ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ ДИАГНОСТИКА:

- добровольное информированное согласие / отказ;
- направление.

СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ:

1. **Забор образцов крови** осуществляется на **2 сутки (в возрасте 24–48 часов)** у доношенного, на **7 сутки (в возрасте 144–168 часов)** жизни у недоношенного.
2. Сроки **транспортировки биологического материала** из медицинских организаций (родильные дома) в лабораторию неонатального скрининга ГБУЗ ОПЦ г. Челябинск – не реже, чем **1 раз в 2 дня**; оттуда в межрегиональный центр расширенного неонатального скрининга КДЦ ОЗМР, г. Екатеринбург – **в течение 24 часов**.
3. В случае **ранней выписки ребенка или переводе** в иную медицинскую организацию, сотрудник родовспомогательного учреждения передает информацию по месту нахождения ребенка (стационар, детская поликлиника) **с назначением точной даты проведения скрининга**.

ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ ПАЦИЕНТА

1. В случае положительного результата при проведении подтверждающей диагностики информация о выявлении ребенка с ПИДС передается из медико-генетической консультации ГАУЗ ЧОДКБ в детские поликлиники и главному внештатному детскому специалисту аллергологу-иммунологу Министерства здравоохранения Челябинской области, к. м. н. Шиловой Т.В.
2. Дети с установленным диагнозом ПИДС направляются

на консультацию к главному внештатному детскому специалисту аллергологу-иммунологу МЗ ЧО к. м. н. Шиловой Т.В. Консультация проводится по направлению врача-генетика или врача-педиатра участкового, или врача аллерголога-иммунолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь. Если ребенок находится в стационаре – специалист консультирует ребенка очно и/или заочно с помощью средств санавиации (вызов специалиста осуществляет заведованием стационара, где находится ребенок). Консультирование проводится на базе ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» по адресу: г. Челябинск, ул. Блюхера, д. 42А, согласно графику работы специалиста (запись на консультацию проводится врачом, направляющим ребенка по телефонам: +7-906-86-71-591). В рамках консультации проводится лабораторное обследование ребенка (общеклинические исследования; иммунофенотипирование лимфоцитов, уровень сывороточных иммуноглобулинов крови IgG IgA IgM).

3. После обследования ребенка с ВДИ в условиях ГАУЗ ЧОДКБ проводится консультирование пациента с применением телемедицинских технологий с врачом иммунологом НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева.

4. При наличии медицинских показаний детям с ПИДС оказывается специализированная медицинская помощь по профилю «аллергология и иммунология» в стационарных условиях в отделении аллергологии и иммунологии ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» по направлению главного внештатного детского специалиста аллерголога-иммунолога Министерства здравоохранения Челябинской области

5. Все дети с ПИДС ставятся на диспансерный учет врача аллерголога-иммунолога.

6. Данные о всех вновь выявленных пациентах с ВДИ вводятся в онлайн-регистр пациентов с ВДИ.

* ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ:

Для всех пациентов с ВДИ, диагностированных при проведении расширенного скрининга, проводится телемедицинская консультация с целью совместного решения о тактике ведения пациента. Трансплантация гемопоэтических стволовых клеток (ТГСК) в Челябинской области не проводится (направляются в НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева)

После постановки диагноза при необходимости заместительной терапии иммуноглобулином лечебным учреждением, за которым закреплен пациент, и Министерством здравоохранения региона оформляются документы для фонда «Круг добра» для обеспечения детей подкожным иммуноглобулином (ПКИГ); в период оформления заявки и ожидания, пациенты получают заместительную терапию внутривенным иммуноглобулином в отделении аллергологии и иммунологии ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница». В случае необходимости ТГСК — госпитализация в НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева.

С подробной информацией о медицинских учреждениях вы можете ознакомиться в таблице ниже:

НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ

ПЕРЕЧЕНЬ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ЧЕЛЯБИНСК

НАИМЕНОВАНИЕ

**ГБУЗ «Областной перинатальный центр»
Медико-генетическая консультация
(центр) 2 уровня**

АДРЕС

**г. Челябинск,
ул.Тимирязева, 17**

САЙТ

opc74.ru



ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

**Главный врач
Семенов Юрий Алексеевич**

КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

**8 (351) 225-24-71
guzchelopc@mail.ru
secretar@opc74.ru
neoscreen74@mail.ru**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

- 1. Сбор тест-бланков с образцами крови из всех районов Челябинской области**
- 2. Регистрация тест-бланков (в форме электронного журнала).**
- 3. Отправка тест-бланков для проведения РНС в КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург**

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

+

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ЗА ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ФОНДЫ)

Нет необходимости

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ЧЕЛЯБИНСК**

НАИМЕНОВАНИЕ

**ГАУЗ «Челябинская областная детская
клиническая больница»
Медико-генетическая консультация
(центр) 2 уровня**

АДРЕС

**г. Челябинск,
ул. Блюхера, 42а, 2 корпус**

САЙТ

odkb74.ru



ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

**Главный врач
Киреева Галина Николаевна**

**Заведующий медико-генетической консультацией
Буянова Галина Викторовна**

КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

8 (351)225-74-70

8(351)2327994

infoodkb74@mail.ru

mgk74@mail.ru

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

- 1. Отправка образцов крови при положительном результате скрининга для подтверждающей диагностики в МГЦ ЗБ (МГНЦ имени академика Н.П. Бочкова).**
- 2. При положительном результате информация о выявлении ребенка с ПИДС передается из медико-генетической консультации ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» в детские поликлиники (детские поликлинические отделения) о выявлении ребенка с ПИДС.**
- 3. Медико-генетическое консультирование врачом генетиком медико-генетической консультации.**

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО
ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ
ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

+

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО
ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ
ЗА ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ,
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ФОНДЫ)

Нет необходимости

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ЧЕЛЯБИНСК**

НАИМЕНОВАНИЕ

**ГАУЗ «Челябинская областная детская
клиническая больница»,
Отделение аллергологии и иммунологии**

АДРЕС

**г. Челябинск,
ул. Блюхера, 42а, 2 корпус**

САЙТ

odkb74.ru



ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

**Главный внештатный детский специалист
аллерголог-иммунолог МЗ ЧО
Шилова Татьяна Васильевна**

КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

**+7 (351) 700-00-90 (доб.1440)
allergoallergo74@gmail.com
shilivatv13@gmail.com**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

**Анализ крови на определение уровня TREC и KREC
(сухие пятна крови, венозная кровь (пробирка с ЭДТА))**


ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО
ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ
ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

+

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО
ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ
ЗА ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ,
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ФОНДЫ)

Нет необходимости

ПЕРЕЧЕНЬ ЧАСТНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ

НАИМЕНОВАНИЕ Лаборатория INVITRO	ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА Нет данных	КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА 8 (800) 200-36-30	САЙТ invitro.ru	
--	--	--	---------------------------	---

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **ГОРОДСКОЙ ОКРУГ Г. ЧЕЛЯБИНСК**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ Анализ крови на определение уровня TREC и KREC (сухие пятна крови)	ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ —	ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ФОНДЫ) После предварительных переговоров
---	--	---

АДРЕС	САЙТ	КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА
г. Челябинск, пр-т Комсомольский, 43	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=740	8 (351) 729-88-33
г. Челябинск, пос. Новосинеглазово, ул. Советская, д. 13	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=52653	
г. Челябинск, пр-т Героя России Родионова Е. Н., 17	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=51173	
г. Челябинск, пр-т Комсомольский, 24	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=67522	
г. Челябинск, пр-т Комсомольский, 109	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=63652	
г. Челябинск, пр-т Комсомольский, 85	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=58074	
г. Челябинск, пр-т Краснопольский, 5	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=63653	
г. Челябинск, пр-т Ленина, 77	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=57558	
г. Челябинск, пр-т Ленина, 16	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=741	
г. Челябинск, пр-т Победы, 388Б	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=6466	
г. Челябинск, пр-т Свердловский, 86	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=392	
г. Челябинск, ул. 40 Лет Победы, 38	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=46845	
г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 89	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=65781	
г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 105	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=23320	
г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 131	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=46821	
г. Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 157	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=9868	
г. Челябинск, ул. Воровского, 62	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=28493	
г. Челябинск, ул. Гагарина, 51	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=57750	
г. Челябинск, ул. Гагарина, 11	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=10316	
г. Челябинск, ул. Гагарина, 24	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=59357	
г. Челябинск, ул. Горького, 36	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=30098	
г. Челябинск, ул. Зальцмана, 28	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=31661	
г. Челябинск, ул. Калинина, 11	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=18871	
г. Челябинск, ул. Мамина, д. 29а	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=52637	
г. Челябинск, ул. Машиностроителей, 32	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=28722	
г. Челябинск, ул. Новороссийская, 9	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=66784	
г. Челябинск, ул. Российская, 275	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=135	
г. Челябинск, ул. Рылеева, 2, корп. Б	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=50873	
г. Челябинск, ул. Скульптора Головицкого, 16	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=31027	
г. Челябинск, ул. Сталеваров, 50	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=22416	
г. Челябинск, ул. Толбухина, 5	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=65056	
г. Челябинск, ул. Университетская Набережная, 44	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=65257	
г. Челябинск, ул. Цвиллинга, 58	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=65256	
г. Челябинск, ул. Цинковая, 1	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=54772	
г. Челябинск, ул. Чичерина, 29	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=69675	
г. Челябинск, ул. Шоссе Металлургов, 70	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=34254	
г. Челябинск, Тимирязева, 8	invitro.ru/offices/chelyabinsk/clinic.php?ID=35455	

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. МАГНИТОГОРСК**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

Анализ крови на определение уровня TREC и KREC (сухие пятна крови)

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

—

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ФОНДЫ)

АДРЕС

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

г. Магнитогорск, ул. Труда, 32

+7 (351) 949-68-33

г. Магнитогорск, ул. Советской Армии, 51

8 (800) 200-36-30

г. Магнитогорск, пр-т Карла Маркса, 98

г. Магнитогорск, ул. Ленинградская, 26

г. Магнитогорск, пр-т Карла Маркса, 149/1

г. Магнитогорск, ул. Жукова, 3

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. ЗЛАТОУСТ**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

Анализ крови на определение уровня TREC и KREC (сухие пятна крови)

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

—

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ ФОНДЫ)

—

г. Златоуст, проезд Профсоюзов, 1А

+7 (351) 328-99-97

г. Златоуст, пр-т им. Ю. А. Гагарина 3-й мкр-н, 35

г. Златоуст, ул. им В. И. Ленина, 2

+7 (351) 379-00-13

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. КОПЕЙСК**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ
ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ
ФОНДЫ)

АДРЕС

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

г. Копейск, пр-т Победы, 21

8 (800) 200-36-30

г. Копейск, ул. Сулягина, 17А

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. МИАСС**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ
ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ
ФОНДЫ)

АДРЕС

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

г. Миасс, ул. Гвардейская, 4

+7 (351) 328-99-97

г. Миасс, пр-т Макеева, 10

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. ОЗЕРСК**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ
ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ
ФОНДЫ)

АДРЕС

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

г. Озерск, ул. Октябрьская, 15А

8 (800) 200-36-30

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: Г. ЧЕБАРКУЛЬ

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ
ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ
ФОНДЫ)

АДРЕС

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

г. Чебаркуль, ул. Ленина, 48

+7 (351) 689-60-96

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: Г. КАСЛИ

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ
ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ
ФОНДЫ)

АДРЕС

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

г. Касли, ул. Революции, 19

+7 (351) 492-53-39

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: Г. САТКА

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ
ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ
ФОНДЫ)

АДРЕС

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

г. Сатка, ул. Пролетарская, 4

+7 (351) 614-28-17

Стоимость услуги (определения ТРЕС и КРЕС) – 6230 рублей, срок предоставления услуги – до 7 рабочих дней.

НАИМЕНОВАНИЕ

Клинико-диагностическая лаборатория СИТИЛАБ

ФИО
ОТВЕТСТВЕННОГО
ЛИЦА

Нет данных

КОНТАКТЫ
ОТВЕТСТВЕННОГО
ЛИЦА

+7 (343) 214-48-00

САЙТ

citilab.ru/chelyabinsk/



АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **ГОРОДСКОЙ ОКРУГ Г. ЧЕЛЯБИНСК**

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

**Анализ крови на определение уровня
TREC и KREC (венозная кровь)**

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ
УСЛУГ ЗА СЧЕТ ПРОГРАММЫ ГОСГАРАНТИЙ

—

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПЛАТНОГО ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ
ЗА СЧЕТ ТРЕТЬИХ ЛИЦ (ГРАНТЫ, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЕ
ФОНДЫ)

После предварительных переговоров

АДРЕС

САЙТ

КОНТАКТЫ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА

Челябинск, ул. Карла Либкнехта, 20А

citilab.ru/chelyabinsk/medcentres/1444

8 (800) 100-36-30

Челябинск, ул. Братьев Кашириных, 76

citilab.ru/chelyabinsk/medcentres/1445

+7 (351) 214-17-17

Челябинск, ул. Лесопарковая, 7Г

citilab.ru/chelyabinsk/medcentres/482749

+7 (351) 214-80-70

Стоимость услуги (определения TREC и KREC) – 3255 рублей, срок предоставления услуги – 6 календарных дней.

СХЕМА РЕАЛИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДПОМОЩИ В СФЕРЕ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ПИДС В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ



Забор образцов крови (родильные дома, учреждения родовспоможения, отделения патологии новорожденных и недоношенных детей) **на 2 сутки** (в возрасте 24–48 часов) **у доношенного, на 7 сутки** (в возрасте 144–168 часов) жизни **у недоношенного.**



Транспортировка тест-бланков из медицинских учреждений области в лабораторию неонатального скрининга ГБУЗ «Областной перинатальный центр» (ГБУЗ ОПЦ), г. Челябинск (не реже, чем **1 раз в 2 дня**).



Транспортировка тест-бланков из ГБУЗ ОПЦ в лабораторию межрегионального центра расширенного неонатального скрининга ГАУЗ Свердловской области Консультативно-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка», г. Екатеринбург (КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург) **в течение 24 часов.**



В КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург **в течение 72 часов** производится **определение уровня TREC, KREC.**



При снижении уровня TREC и/или KREC ниже пороговых значений в течение 24 часов информация о новорожденном группы высокого риска по ПИДС передается из КДЦ ОЗМР г. Екатеринбург в Медико-генетическую консультацию ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» (МГК ГАУЗ ЧОДКБ), г. Челябинск.



Передача информации о выявлении ребенка с подозрением на ПИДС из МГК ГАУЗ ЧОДКБ **врачом-генетиком главному внештатному детскому специалисту аллергологу-иммунологу** Министерства здравоохранения Челябинской области



Экстренный вызов в течение 24 часов новорожденного на консультацию врача-иммунолога и/или врача-генетика (при их отсутствии в непосредственной доступности – врача педиатра) в ГАУЗ ЧОДКБ для оценки клинического состояния ребенка, информирования семьи и повторного забора и отправки крови на тест-бланке для проведения первого этапа подтверждающей диагностики (исследование уровня TREC/KREC в ФГБНУ «Медико-генетический научный центр им. академика Н. П. Бочкова» (МГНЦ)).



Отправка тест-бланков для проведения **ретеста** в Медико-генетический научный центр им. академика Н.П. Бочкова» (г. Москва).



При положительном ретесте новорожденный **приглашается:**

- в Медико-генетический центр ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» для взятия образцов крови для проведения иммунофенотипирования лимфоцитов и молекулярно-генетической диагностики (биоматериал отправляется в Медико-генетический научный центр им. академика Н.П. Бочкова» (г. Москва).
- в отделение аллергологии и иммунологии ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» для осмотра главным внештатным детским специалистом по аллергологии и иммунологии Министерства здравоохранения Челябинской области Шиловой Т. В.



В случае подтверждения диагноза ПИДС ребенок берется на диспансерное наблюдение врачом аллергологом-иммунологом в ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница».

- Главный внештатный детский специалист аллерголог-иммунолог Министерства здравоохранения Челябинской области направляет **заявку на проведение ТМК** в ФГБУ НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева Минздрава России.
- При наличии медицинских показаний специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях в отделении аллергологии-иммунологии ГАУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница».



БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ВЗРОСЛЫМ С НАРУШЕНИЯМИ ИММУНИТЕТА «ПОДСОЛНУХ»

Благотворительный Фонд «ПОДСОЛНУХ» основан в 2006 году и является первым и единственным фондом в России, занимающимся проблемой иммунных заболеваний системно.

Приоритет Фонда — создание комплексной программы повышения качества жизни пациентов всех возрастов.

Фонд содействует диагностике и лекарственному обеспечению пациентов, оказывает правовую и психологическую поддержку, поддерживает программы по повышению осведомленности в области иммунных заболеваний.

Фонд сотрудничает с ведущими экспертами в области иммунологии, педиатрии, ревматологии, дерматологии и с профильными медицинскими учреждениями по всей стране, налажено продуктивное взаимодействие с пациентским сообществом.

ОСНОВНЫЕ ПРОЕКТЫ:

«ДОСТУПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» – обеспечение лекарственными препаратами подопечных и медицинских учреждений, оплата медицинских услуг и жизненно необходимых исследований.

«ПРАВОВОЙ ИММУНИТЕТ» – системная защита прав пациентов, юридическая и правовая помощь, развитие юридической грамотности семей и медицинских работников.

«СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ» – оказание помощи подопечным в трудной жизненной ситуации.

«ЯРКИЙ МИР» – создание равных образовательных возможностей, социализация, творческое развитие, профориентация и психологическая поддержка подопечных.

«ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПРОЕКТ» – освещение проблематики врожденных иммунных заболеваний, акции и мероприятия.

«КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОДОПЕЧНЫХ» – разработка и внедрение в практику системных решений в области маршрутизации и сопровождения пациентов, проведение комплекса мероприятий, направленных на повышение качества жизни пациентов.

«ЦИФРОВОЙ ПАЦИЕНТОРИЕНТИРОВАННЫЙ СЕРВИС» – разработка и внедрение цифровых технологий и инструментов персонифицированной медицины в работу Фонда.

«ФАНДРАЙЗИНГОВЫЙ ПРОЕКТ» – привлечение ресурсов для реализации проектов Фонда, информирование о способах поддержки, работа со сторонниками и партнерами.

Фонд придерживается правил строгой отчетности перед благотворителями и регулярно проходит аудиторскую проверку.

МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ:

117342, г. Москва, ул. Бутлерова, д.17, этаж 3, ком. 269

Общие вопросы и вопросы оказания помощи:

8 (800) 500-63-35 fond@fondpodsolnuh.ru

По вопросам правовой поддержки:

pravo@fondpodsolnuh.ru vk.com/pravimmun

fondpodsolnuh.ru propid.ru

МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ:

ANDROID

IOS

