IETEICAMĀ RĪCĪBA PĒC VALSTS APMAKSĀTA

**KRŪŠU PROFILAKTISKĀ IZMEKLĒJUMA VEIKŠANAS**

UN REZULTĀTU SAŅEMŠANAS

|  |  |
| --- | --- |
| **Mamogrāfijas attēla rezultāts** | **Rīcība pēc rezultāta saņemšanas** |
| R 1 – norma | Nākamā profilaktiskā pārbaude jāveic pēc nākamās uzaicinājuma vēstules saņemšanas. |
| R 2 – potenciāli labdabīga atrade/atsevišķs labdabīgs veidojums | Nākamā profilaktiskā pārbaude jāveic pēc nākamās uzaicinājuma vēstules saņemšanas. |
| R 3 – aizdomas par patoloģiju/lokālas patoloģiskas izmaiņas | Ārsts radiologs var nozīmēt **papildu mamogrāfijas attēlu izmeklējumus** vai ieteikt veikt biopsiju. **Skrīninga mamogrāfijas rezultāts kalpo kā nosūtījums uz turpmākajiem pēcskrīninga izmeklējumiem.** Nosūtījumā tiek norādīta informācija, ka izmeklējumi nepieciešami pēc veiktās mamogrāfijas profilaktiskās pārbaudes. |
| R 4 – potenciāla malignitāte/aizdomas par ļaundabīgu veidojumu | Ārsts radiologs nozīmē **papildu mamogrāfijas attēlu izmeklējumus un biopsiju**. **Skrīninga mamogrāfijas rezultāts kalpo kā nosūtījums uz turpmākajiem pēcskrīninga izmeklējumiem.** Nosūtījumā tiek norādīta informācija, ka izmeklējumi nepieciešami pēc veiktās mamogrāfijas profilaktiskās pārbaudes. |
| R 5 – pierādīta malignitāte/ļaundabīga atrade | Ārsts radiologs nozīmē **papildu mamogrāfijas attēlu izmeklējumus un biopsiju**. **Skrīninga mamogrāfijas rezultāts kalpo kā nosūtījums uz turpmākajiem pēcskrīninga izmeklējumiem.** Nosūtījumā tiek norādīta informācija, ka izmeklējumi nepieciešami pēc veiktās mamogrāfijas profilaktiskās pārbaudes. |

Ārstniecības iestādes, kas nodrošina

**KRŪŠU pēcskrīninga izmeklējumus**

pacientiem ar nosūtījumu

|  |  |
| --- | --- |
| **Ārstniecības iestādes nosaukums** | **Kontaktinformācija** |
| SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca*"* | Hipokrāta iela 2, Rīga, LV-1038; Tālr: 67000610 |
| Paula Stradiņa klīniskā universitātes slimnīca, Valsts sabiedrība ar ierobežotu atbildību | Pilsoņu iela 13, Rīga, LV-1002; Tālr: 67069200 |
| SIA „Daugavpils reģionālā slimnīca” | Viestura iela 5, Daugavpils LV-5403, Centra poliklīnikas reģistratūra; Tālr: 65422419 |