

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра
Д.Л. Пиневич
«» 2013 г.
Регистрационный № 127-0912

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА,
ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППАМ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ
МЕТАХРОННЫХ ОПУХОЛЕЙ
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ - РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова»

АВТОРЫ:

к.м.н. Аверкин Ю.И., к.б.н. Веялкин И.В., Трич М.В., Хильченко Е.И.,
Аверкина Т.Ю., Зубец О.И.

Минск, 2012

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
06.03.2013
Регистрационный № 127-0912

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА,
ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППАМ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ
МЕТАХРОННЫХ ОПУХОЛЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Ю.И. Аверкин, канд. биол. наук И.В. Веялкин, М.В. Трич, Е.И. Хильченко, Т.Ю. Аверкина, О.И. Зубец

Минск 2012

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) содержит рекомендации по сбору и систематизации персонифицированной информации о пациентах с первично-множественными злокачественными новообразованиями (ПМЗО) при локализации первой опухоли в органах желудочно-кишечного тракта; определению влияния метода лечения первичной опухоли на риск возникновения метастатических опухолей в отдельных органах и системах для планирования целенаправленного диспансерного наблюдения за данной категорией пациентов.

Инструкция предназначена для использования врачами-онкологами.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Основное и дополнительное оборудование не требуются.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Оценка риска возникновения метастатических первично-множественных опухолей у излеченных от первичного злокачественного новообразования желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) пациентов; разработка методов их целенаправленной диспансеризации для обеспечения своевременной диагностики второй опухоли и ее лечения.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Алгоритм диспансерного наблюдения для своевременной диагностики первично-множественных опухолей с первой опухолью в желудочно-кишечном тракте

Пациенты с первичной злокачественной опухолью ЖКТ подлежат обязательному диспансерному наблюдению на предмет выявления второй опухоли в течение 5 лет с ежегодным обследованием.

1. Пациенты с первичной опухолью разделяются на группы в соответствии с проведенным лечением по поводу первой опухоли ЖКТ: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое, хирургическое и лучевое; хирургическое и химиотерапевтическое; лучевое и химиотерапевтическое; хирургическое, лучевое и химиотерапевтическое.

2. При первичной опухоли в пищеводе у мужчин после хирургического лечения назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастатических опухолей полости рта, гортани, глотки (встречаемость среди всех ПМЗО в Республике Беларусь — 42,9%), легкого (28,6%), предстательной железы, мужской грудной железы, пищевода и кожи (по 7,1%). При лучевой терапии назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастатических опухолей ротоглотки, гортани (50%), желудка, мужской грудной железы и кожи (по 16,7%). При наличии в анамнезе двух методов лечения, хирургического и лучевого, обследованию подлежат полость рта, гортань, глотка (54,5%), легкие и кожа (по 18,2%), предстательная железа (9,1%). При наличии в анамнезе двух методов лечения, химиотерапевтического и лучевого, обследованию подлежат легкие (50%), предстательная железа и ободочная кишка (по 25%). При наличии в анамнезе двух методов лечения, хирургического и химиотерапевтического, обследованию подлежат полость рта, гортань, глотка (42,9%), легкие (28,7%), прямая кишка и желудок (по

14,3%). При наличии в анамнезе трех методов лечения, хирургического, лучевого и химиотерапевтического, обследованию подлежат полость рта, гортань, глотка (37,5%), легкие (37,5%), желудок и предстательная железа (по 12,5%). У женщин в связи с редкой частотой встречаемости рака пищевода количество ПМЗО было очень мало для анализа.

3. При первичной опухоли в желудке после хирургического лечения назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастазов опухоли кожи (19,7% у женщин и 16,5% у мужчин), легких (17,1% у мужчин и 1,5% у женщин), предстательной железы (15,7%), молочной железы (19,3% у женщин), ободочной кишки (12,6% у женщин и 7,2% у мужчин), прямой кишки (4,8% у женщин и 5,4% у мужчин), мочевого пузыря (2,2% у женщин и 6,7% у мужчин), почки (3% у женщин и 3,4% у мужчин) и органов женской половой системы (9,3%). После хирургического и лучевого лечения обследованию подлежат кожа (44,4% у женщин и 13,3% у мужчин), ободочная кишка (22,2% у женщин и 6,7% у мужчин), у мужчин легкие и предстательная железа (по 13,3%), почка (13,3% у мужчин), прямая кишка (11,1% у женщин и 6,7% у мужчин), молочная железа (11,1% у женщин). После хирургического и химиотерапевтического лечения должны быть обследованы кожа (26,7% у женщин и 11,4% у мужчин), молочная железа (17,8% у женщин), ободочная кишка (11,1% у женщин и 5,3% у мужчин), женские половые органы (15,6%), легкие (4,4% у женщин и 13,2% у мужчин), и предстательная железа (11,4%). После применения трех методов лечения проводится исследование молочной железы (40% у женщин), тела матки (30%), кожи (10,0% у женщин и 30,8% у мужчин), почки (15,4% у мужчин), мочевого пузыря (7,7% у мужчин), легких (7,7% у мужчин).

4. При первичной опухоли в ободочной кишке при хирургическом лечении назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастазов опухоли кожи (15,7% у женщин и 10,9% у мужчин), молочной железы (13,1% у женщин), легких (12,4% у мужчин и 4,0% у женщин), предстательной железы (14,8%), ободочной кишки (12,9% у женщин и 15,6% у мужчин), прямой кишки (6,6% у женщин и 9,8% у мужчин), женских половых органов (19,9%), желудка (6,0% у женщин и 10,8% у мужчин), мочевого пузыря (1,2% у женщин и 6,1% у мужчин), почек (3,6% у женщин и 4,0% у мужчин). После хирургического и лучевого лечения назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастазов опухоли молочной железы (23,5% у женщин), предстательной железы (21,4%), ободочной кишки (23,5% у женщин и 14,3% у мужчин), тела матки (11,7%) и легкого (11,7% у женщин), почки и желудка (по 14,3% у мужчин), прямой кишки (5,9% у женщин и 7,1% у мужчин). После хирургического и химиотерапевтического лечения назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастазов опухоли ободочной кишки (19,7% у женщин и 26,6% у мужчин), женских половых органов (28,2%), прямой кишки (14,1% у женщин и 10,1% у мужчин), кожи (12,7% у женщин и 10,1% у мужчин), молочной железы (9,9% у женщин), предстательной железы (11,4%) и желудка (2,8% у женщин и 12,7% у мужчин).

5. При первичной опухоли в прямой кишке при хирургическом лечении назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастазов опухоли кожи (22,3% у женщин и 15,9% у мужчин), молочной железы (12,5% у женщин), ободочной кишки (12,5% у женщин и 12,9% у мужчин), женских половых органов (16,9%), предстательной железы (17,2%), легких (6,5% у женщин и 15,9% у

мужчин), желудка (6,5% у женщин и 7,7% у мужчин), мочевого пузыря (1,6% у женщин и 6,9% у мужчин) и почки (2,7% у женщин и 6,0% у мужчин). После проведенного лучевого лечения назначается комплекс обследований направленных на выявление метастатических опухолей тела матки (28,6%), ободочной кишки, мочевого пузыря, предстательной железы и кожи (по 20%). После хирургического и лучевого лечения ведется поиск новообразований кожи (17,0% у женщин и 13,0% у мужчин), молочной железы (17,0%), легких (12,0% у женщин и 16,3% у мужчин), предстательной железы (14,6%), женских половых органов (19,0%), ободочной кишки (9,0% у женщин и 8,1% у мужчин), желудка (5,0% у женщин и 11,4% у мужчин), мочевого пузыря (1,0% у женщин и 6,5% у мужчин), почки (4,0% у мужчин и у женщин). После хирургического и химиотерапевтического лечения назначается комплекс обследований, направленных на выявление метастатических опухолей кожи (20,0% у женщин и 8,3% у мужчин), женских половых органов (28%), молочной железы (12,0% у женщин), ободочной кишки (8,0% у женщин и 20,8% у мужчин), прямой кишки (12,0% у женщин и 12,5% у мужчин). После применения трех видов лечения рекомендуется обследование кожи (26,1% у женщин и 10,5% у мужчин), легких (21,7% у женщин и 15,8% у мужчин), женских половых органов (26,1%), мочевого пузыря (8,7% у женщин), желудка (21,1% у мужчин), предстательной железы (15,8%), ободочной кишки (4,3% у женщин и 10,5% у мужчин).

6. В соответствии с вышеприведенным распределением частот встречаемости метастатических опухолей назначается комплекс диагностических мероприятий, направленных на выявление второй опухоли, в объеме, определяемом приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 11.03.2012 № 258 «Об утверждении некоторых клинических протоколов и сборника научных статей «Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований» (вып. 2, 2012). Общий алгоритм обследования для обнаружения вторичных метастатических опухолей после первичной опухоли в ЖКТ включает: клинический осмотр пациента с обязательным обследованием органов полости рта, глотки и гортани (после рака пищевода), кожи, прямой кишки; проводится пальпация периферических лимфоузлов, рентгенографическое исследование легких, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и органов малого таза, общий анализ крови, женщинам показан осмотр врача-акушера-гинеколога и маммографическое или ультразвуковое исследование молочных желез, мужчинам старше 40 лет — анализ крови на простатический специфический антиген. При наличии жалоб, пациенту проводится соответствующее углубленное исследование. Обследование проводится раз в год на протяжении пяти лет. В последующие годы обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Нет.