

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

2013 г.

Информационный № 099-0913

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТКАМИ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, 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:

д.м.н., профессор Машевский А. А., д.м.н., доцент Артемова Н.А., к.м.н.
Моисеев П.И., к.б.н. Веялкин И.В., Зубец О.И., Аверкина Т.Ю.

Минск, 2013

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
04.10.2013
Регистрационный № 099-0913

**НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТКАМИ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ,
ОТНОСЯЩИМИСЯ 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: д-р мед. наук, проф. А.А. Машевский, д-р мед. наук, доц. Н.А. Артемова, канд. мед. наук П.И. Моисеев, канд. биол. наук И.В. Веялкин, О.И. Зубец, Т.Ю. Аверкина

Минск 2013

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) содержит рекомендации по сбору и систематизации персонифицированной информации о пациентках с первично-множественными злокачественными новообразованиями (ПМЗО) при локализации первой опухоли в молочной железе, определению влияния метода лечения первичной опухоли на риск возникновения метастатических опухолей в отдельных органах и системах с целью планирования целенаправленного наблюдения за данной категорией пациенток.

Инструкция предназначена для использования врачами-онкологами.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Основное и дополнительное оборудование не требуются.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Пациентки с впервые выявленным раком молочной железы после лечения.

Точкой отсчета наблюдения являются:

- 1) при хирургическом лечении — дата операции;
- 2) при комбинированном и комплексном лечении — дата окончания лучевой терапии или последнего курса химиотерапии;
- 3) при использовании только лучевого, химиотерапевтического или химиолучевого лечения — дата окончания лучевой терапии или последнего курса химиотерапии.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Наблюдение для своевременной диагностики первично-множественных опухолей с локализацией первой опухоли в молочной железе в зависимости от объемов и схем лечения

Для учета первично-множественных новообразований (полинеоплазий) при первой опухоли в молочной железе в ближайшие и отдаленные сроки после лечения информационный поиск должен быть разделен на две части: персонифицированные данные, которые касаются непосредственно пациентки и диагноза, и данные о характере проведенного лечения.

Разработанная таким образом структура базы данных позволяет учитывать риск развития вторых злокачественных опухолей у каждой пациентки и сроки их появления. Связь между клиническими случаями осуществляется как на уровне параметров, характеризующих клиническое состояние пациентки, так и на уровне, характеризующем объемы и методы проведенного лечения (рис.).



Рис. — Принципиальная информационная структура организации базы данных при лечении первичного рака молочной железы

При наличии первично-множественных (метахронных) опухолей каждая опухоль регистрируется и учитывается отдельно.

Разделение пациенток с первой опухолью в молочной железе в соответствии с проведенным лечением позволяет проводить комплексный и этапный характер диагностики метахронных опухолей.

1. Наблюдение за пациентками после радикального хирургического лечения рака молочной железы (секторальная резекция, мастэктомия)

Акцент обследования при диспансерном наблюдении должен быть направлен на выявление метахронных опухолей в молочной железе, коже, теле матки, яичниках, ободочной кишке.

Метахронные опухоли после радикального хирургического лечения рака молочной железы наиболее часто развиваются в первые 5 лет. План обследования представлен в Приложении.

2. Наблюдение за пациентками после комбинированного и комплексного лечения рака молочной железы

Акцент обследования при диспансерном наблюдении должен быть направлен на выявление метахронных опухолей в молочной железе, коже, теле матки, яичниках, ободочной кишке, желудке, прямой кишке, щитовидной железе, легком.

Метахронные опухоли после комплексного и комбинированного лечения рака молочной железы наиболее часто развиваются в первые 5 лет. План обследования представлен в Приложении.

В связи с тем, что при неоперабельных формах рака молочной железы лучевая, химиотерапия и химиолучевая терапия носят, как правило, паллиативный характер, наблюдение за данной категорией пациенток в предлагаемом объеме и сроках

нецелесообразно. Обследование данной категории лиц ограничивается врачебным наблюдением за клиническим течением заболевания (или по обращаемости пациенток) с назначением необходимых лабораторных и инструментальных исследований по показаниям.

План обследования представлен в приложении.

Метод лечения	Наиболее вероятная локализация второй опухоли	Диагностические мероприятия	
		Годы наблюдения	
		1–5	6 и более
Хирургическое лечение	Молочная железа, кожа, тело матки, яичники, ободочная кишка	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, анализ крови (общий и биохимический с определением опухолевых маркеров СА125, AFP), ультразвуковое исследование органов брюшной полости и малого таза Колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациенток с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое и лучевое лечение	Молочная железа, кожа, тело матки, яичники, ободочная кишка, желудок, прямая кишка, легкое, щитовидная железа	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, анализ крови (общий и биохимический с определением опухолевого маркера AFP), рентгенография легких, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, малого таза и щитовидной железы, ректальное исследование прямой кишки, фиброгастроэнтероскопия Колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациенток с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое и химиотерапевтическое лечение	Молочная железа, кожа, тело матки, шейка матки,	Колоноскопия один раз в первый год	

	яичники, ободочная кишка, желудок, прямая кишка, щитовидная железа, легкое		
Хирургическое, химиотерапевтическое и лучевое лечение	Молочная железа, кожа, тело матки, яичники, ободочная кишка, желудок, прямая кишка, щитовидная железа, легкое		
Паллиативное лечение	Молочная железа, кожа, тело матки, желудок	Наблюдение за клиническим течением заболевания (или по обращаемости пациенток) с назначением необходимых лабораторных и инструментальных методов исследования по показаниям	Обследование проводится по обращаемости пациенток с учетом жалоб и клинического проявления заболевания