

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Заступитель Министра

Д.Л. Пиневич

2013 г.

Исполнительный № 136-1113

АЛГОРИТМ КОНТРОЛЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ СО
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЧЕПОЛОВОЙ
СИСТЕМЫ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППАМ ВЫСОКОГО РИСКА
РАЗВИТИЯ МЕТАХРОННЫХ ОПУХОЛЕЙ

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ - РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр онкологии и медицинской радиологии им. П.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. Всеякин И.В., Зубец О.И., Аверкина Т.Ю.

Минск, 2013

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич
29.11.2013
Регистрационный № 136-1113

**АЛГОРИТМ КОНТРОЛЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ
НОВООБРАЗОВАНИЯМИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ, 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 пациентах с первично-множественными злокачественными опухолями (ПМЗО) при локализации первой опухоли в органах мочеполовой системы (почка, мочевого пузыря, предстательная железа, шейка матки, тело матки, яичники), определению влияния метода лечения первичной опухоли на риск возникновения метастатических опухолей в отдельных органах и системах с целью планирования целенаправленного 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

Пациенты с впервые выявленным опухолями мочеполовой системы (МПС) после лечения.

Точкой отсчета наблюдения являются:

- при хирургическом лечении — дата операции;
- при комбинированном и комплексном лечении — дата окончания лучевой терапии или последнего курса химиотерапии;
- 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 МПС в зависимости от объемов и схем лечения

Для учета первично-множественных новообразований при первой опухоли в органах мочеполовой системы в ближайшие и отдаленные сроки после лечения информационный поиск должен быть разделен на две части: персонифицированные данные, которые касаются непосредственно пациента и диагноза, и данные о характере лечения.

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



Рис. — Принципиальная информационная структура организации базы данных при лечении первичной злокачественной опухоли в органах МПС

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

Разделение пациентов с первой злокачественной опухолью в органах МПС в соответствии с лечением позволяет проводить комплексный и этапный характер диагностики метахронных опухолей.

1. Наблюдение за пациентами после проведения специального лечения злокачественных опухолей мочеполовой системы

Сроки наблюдения, соответствующие диагностические мероприятия и наиболее вероятные локализации метахронных ПМЗО при определенных видах специального лечения первой опухоли в почке приведены в приложении 1.

Сроки наблюдения, соответствующие диагностические мероприятия и наиболее вероятные локализации метахронных ПМЗО при определенных видах специального лечения первой опухоли в мочевом пузыре у мужчин приведены в приложении 2.

Сроки наблюдения, соответствующие диагностические мероприятия и наиболее вероятные локализации метахронных ПМЗО при определенных видах специального лечения первой опухоли в предстательной железе приведены в приложении 3.

Сроки наблюдения, соответствующие диагностические мероприятия и наиболее вероятные локализации метахронных ПМЗО при определенных видах специального лечения первой опухоли в шейке матки приведены в приложении 4.

Сроки наблюдения, соответствующие диагностические мероприятия и наиболее вероятные локализации метахронных ПМЗО при определенных видах специального лечения первой опухоли в теле матки приведены в приложении 5.

Сроки наблюдения, соответствующие диагностические мероприятия и наиболее вероятные локализации метастатических ПМЗО при определенных видах специального лечения первой опухоли в яичнике приведены в приложении 6.

Алгоритм контроля пациентов со злокачественными новообразованиями почки, относящихся к группам высокого риска развития метакронных опухолей

Метод лечения	Наиболее вероятная локализация второй опухоли	Диагностические мероприятия	
		Годы наблюдения	
		1–5	6 и более
Хирургическое лечение	мужчины предстательная железа кожа трахея, бронхи и легкое почка ободочная кишка прямая кишка желудок мочевой пузырь	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), общий анализ мочи, ультразвуковое исследование органов	мужчины анализ крови на ПСА, рентгенография грудной клетки, ректальное исследование прямой кишки
	женщины молочная железа кожа щитовидная железа ободочная кишка почка желудок тело матки	брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, фиброгастроэнтероскопия, колоноскопия один раз в первый год	женщины осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, ультразвуковое исследование щитовидной железы
		Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания	

Комбинированные методы лечения	<p>мужчины трахея, бронхи и легкое предстательная железа мочевой пузырь почка прямая кишка кожа</p>	<p>Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), общий анализ мочи, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза</p>	<p>мужчины анализ крови на ПСА, рентгенография грудной клетки, ректальное исследование прямой кишки</p>	<p>Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания</p>
	<p>женщины молочная железа желудок кожа тело матки почка</p>		<p>женщины осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, фиброгастроэнтероскопия</p>	

Алгоритм контроля пациентов со злокачественными новообразованиями мочевого пузыря у мужчин, относящихся к группам высокого риска развития метакронных опухолей

Метод лечения	Наиболее вероятная локализация второй опухоли	Диагностические мероприятия	
		Годы наблюдения	
		1–5	6 и более
Хирургическое лечение	трахея, бронхи и легкое предстательная железа кожа желудок почка ободочная кишка пищевод	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический, ПСА), общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, фиброгастроэнтроскопия, колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Комбинированные методы лечения	трахея, бронхи и легкое предстательная железа кожа желудок почка гортань ободочная кишка	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический, ПСА), общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, фиброгастроэнтроскопия, осмотр врача-оториноларинголога с ларингоскопией	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания

Алгоритм контроля пациентов со злокачественными новообразованиями предстательной железы, относящихся к группам высокого риска развития метастатических опухолей

Метод лечения	Наиболее вероятная локализация второй опухоли	Диагностические мероприятия	
		Годы наблюдения	
		1–5	6 и более
Хирургическое лечение	кожа желудок трахея, бронхи и легкое мочевой пузырь прямая кишка почка ободочная кишка	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, фиброгастроэнтероскопия, колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое и лучевое лечение	кожа ободочная кишка желудок трахея, бронхи и легкое	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), рентгенография грудной клетки, фиброгастроэнтероскопия, колоноскопия один раз в первый год.	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое и химиотерапевтическое лечение	кожа ободочная кишка желудок трахея, бронхи и легкое мочевой пузырь	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, фиброгастроэнтероскопия, колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое, лучевое и химиотерапевтическое лечение	кожа прямая кишка желудок ободочная кишка трахея, бронхи и	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), рентгенография грудной клетки, фиброгастроэнтероскопия, колоноскопия один раз в первый год, ректальное исследование прямой кишки	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания

	легкое		
Химиотерапевтическое лечение	кожа желудок ободочная кишка трахея, бронхи и легкое	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), рентгенография грудной клетки, фиброгастроэнтероскопия, колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания

Алгоритм контроля пациенток со злокачественными новообразованиями шейки матки, относящихся к группам высокого риска развития метастатических опухолей

Метод лечения	Наиболее вероятная локализация второй опухоли	Диагностические мероприятия	
		Годы наблюдения	
		1–5	6 и более
Хирургическое лечение	кожа желудок молочная железа другие женские половые органы (вульва)	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, анализ крови (общий и биохимический), фиброгастроэнтероскопия	Обследование проводится по обращаемости пациенток с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое и лучевое лечение	кожа трахея, бронхи и легкое молочная железа желудок	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, анализ крови (общий и биохимический), рентгенография легких, фиброгастроэнтероскопия	Обследование проводится по обращаемости пациенток с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое и химиотерапевтическое лечение	кожа ободочная кишка желудок трахея, бронхи и легкое мочевой пузырь	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, фиброгастроэнтероскопия, колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Лучевое лечение	трахея, бронхи и легкое молочная железа кожа желудок	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, анализ крови (общий и биохимический), рентгенография легких,	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания

	<p>телo матки ободочная кишка мочевой пузырь</p>	<p>ультразвуковое исследование органов брюшной полости, малого таза и щитовидной железы, ректальное исследование прямой кишки, фиброгастроэнтeроскопия, колоноскопия один раз в первый год</p>	
<p>Химиотерапевтическое лечение</p>	<p>кожа желудок ободочная кишка трахея, бронхи и легкое</p>	<p>Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), рентгенография грудной клетки, фиброгастроэнтeроскопия, колоноскопия один раз в первый год</p>	<p>Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания.</p>

Алгоритм контроля пациенток со злокачественными новообразованиями тела матки, относящихся к группам высокого риска развития метастатических опухолей

Метод лечения	Наиболее вероятная локализация второй опухоли	Диагностические мероприятия	
		Годы наблюдения	
		1–5	6 и более
Хирургическое лечение	кожа молочная железа прямая кишка почка желудок 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), анализ мочи, фиброгастроэнтроскопия, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства 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 ободочная кишка трахея, бронхи и легкое желудок почка мочевой пузырь меланома кожи	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, рентгенография грудной клетки, анализ мочи, фиброгастроэнтроскопия, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациенток с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое, лучевое и химиотерапевтическое лечение	трахея, бронхи и легкое почка прямая кишка желудок меланома кожи щитовидная железа мочевой пузырь	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), общий анализ мочи, рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, щитовидной железы, фиброгастроэнтроскопия, колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания

Алгоритм контроля пациенток со злокачественными новообразованиями яичников, относящихся к группам высокого риска развития метастатических опухолей

Метод лечения	Наиболее вероятная локализация второй опухоли	Диагностические мероприятия	
		Годы наблюдения	
		1–5	6 и более
Хирургическое лечение	ободочная кишка желудок молочная железа кожа тело матки	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, осмотр врача-акушера-гинеколога, ультразвуковое исследование молочных желез, маммография, анализ крови (общий и биохимический), фиброгастроэнтроскопия, 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 желудок ободочная кишка щитовидная железа трахея, бронхи и легкое	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), рентгенография грудной клетки, ультразвуковое исследование щитовидной железы, фиброгастроэнтроскопия	Обследование проводится по обращаемости пациенток с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Химиотерапевтическое лечение	молочная железа кожа ободочная кишка	Обследование выполняется 1 раз в год. Проводится физикальный осмотр, анализ крови (общий и биохимический), колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания
Хирургическое, лучевое и химиотерапевтическое лечение	молочная железа 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), колоноскопия один раз в первый год	Обследование проводится по обращаемости пациентов с учетом жалоб и клинического проявления заболевания