

РАК ШЕЙКИ МАТКИ, РАК ЯИЧНИКОВ, РАК МАТКИ

Рекомендуемая периодичность диспансерных приемов пациента врачом: в течение первого года - один раз в 3 месяца, в течение второго года - 1 раз в 6 месяцев, в дальнейшем - 1 раз в год (если течение заболевания не требует изменения тактики ведения больного) - приказ Минздрава России от 04.06.2020 №548н. Отдельно Клиническими рекомендациями для пациентов с раком репродуктивных органов (матки, шейки матки, яичников) установлены следующие особенности диспансерного наблюдения:

РАК ШЕЙКИ МАТКИ



Осмотр врачом-онкологом и гинекологом каждые 3 месяца в течение первых 2 лет, каждые 6 месяцев в течение 3-го и 4-го года, затем - ежегодно.



Цитологическое исследование мазков со слизистой оболочки культи влагалища каждые 3 месяца в течение первых 2 лет, в течение 3-го и 4-го года каждые 6 месяцев, затем - ежегодно. При подозрении на рецидив - биопсия с гистологическим исследованием.



УЗИ органов брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства, и определение уровня онкомаркера SCC при плоскоклеточном раке каждые 3 месяцев течение первых 2-х лет, в течение 3-го и 4-го года - каждые 6 месяцев, затем - ежегодно.



Рентгенография органов грудной клетки ежегодно.



КТ/МРТ по показаниям.

РАК ЯИЧНИКОВ



Осмотр врачом-онкологом каждые 12-16 недель в течение первых 2 лет, каждые 6 месяцев в последующем.



Осмотр врачом-гинекологом 1 раз в 3 месяца в течение первых 2 лет, 1 раз в 4 месяца в течение 3-го года, далее - каждые 6 месяцев.



УЗИ брюшной полости и малого таза 1 раз в 3 месяца в течение первых 2 лет, 1 раз в 4 месяца в течение 3-го года, далее - каждые 6 месяцев.



При повышении СА-125, появлении жалоб или выявлении патологий: КТ или МРТ органов брюшной полости и малого таза, рентгенография/КТ грудной клетки.



РАК МАТКИ



Осмотр врачом-онкологом и гинекологом каждые 3 месяца в течение первых 3 лет, затем каждые 6 месяцев в течение ещё 2 лет.



Цитологическое исследование микропрепаратов соскобов с тканей (культи) влагалища у необлучённых пациентов каждые 3 месяца в течение 2 лет, затем каждые 6 месяцев в течение ещё 3 лет; 1 раз в год или при подозрении на рецидив.



Рентгенография органов грудной клетки ежегодно.



УЗИ органов малого таза, брюшной полости и забрюшинного пространства каждые 3 месяца в течение 2 лет, затем каждые 6 месяцев в течение ещё 3 лет.



У пациентов серозным раком тела матки (РТМ), РТМ поздних стадий, а также при исходно повышенном уровне СА-125 в сыворотке крови исследование уровня антигена аденогенных раков СА-125 в крови перед каждым посещением врача.



МРТ и КТ органов малого таза по показаниям.



КАПИТАЛ
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

КОНТАКТ-ЦЕНТР ОМС
8-800-100-81-02
звонок бесплатный

ООО «Капитал МС», лицензия ЦБ РФ ОС №3676-01
(без ограничения срока действия)

www.KAPMED.RU