

МЕЛАНОМА

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС

ОЦЕНКА ВЧГ

НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ

ОНКОПОИСК

НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МОЖЕТ ОБСУЖДАТЬСЯ У ПАЦИЕНТОВ С СОЛИТАРНЫМ МЕТАСТАЗОМ; С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА (ВЧГ, ГРУБАЯ ОЧАГОВАЯ СИМПТОМАТИКА, НЕ КУПИРУЮЩИЕСЯ ДЕГИДРАТАЦИЕЙ) ДЛЯ СОЗДАНИЯ УСЛОВИЙ ХЛТ – С ЕДИНИЧНЫМ ИЛИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ

СОЛИТАРНЫЙ

ЕДИНИЧНЫЙ

МНОЖЕСТВЕННЫЕ

КИСТОЗНЫЙ

СИМПТОМНЫЙ

БЕССИМПТОМНЫЙ

СИМПТОМНЫЙ

БЕССИМПТОМНЫЙ

РЕЗЕКТАБЕЛЬНЫЙ

НЕРЕЗЕКТАБЕЛЬНЫЙ

РЕЗЕКЦИЯ

ИМПЛАНТАЦИЯ
РЕЗЕРВУАРА
ОММАЙА

ОЦЕНКА МУТАЦИЙ BRAF ets.

ПРОВЕДЕНИЕ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛУЧЕВОГО И ЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ (ПРЕИМУЩЕСТВЕННО – РАДИОХИРУРИЯ) (см. стр.....)

НЕЙРООНКОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ – НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС, НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИЯ, НЕЙРООФТАЛЬМОЛОГ (?) В ТЕЧЕНИИ 1 ГОДА – КАЖДЫЕ 2 – 4 МЕСЯЦА ИЛИ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ СОСТОЯНИЯ, ДАЛЕЕ КАЖДЫЕ 3 – 6 МЕСЯЦЕВ ИЛИ ПРИ ИЗМЕНЕНИИ СОСТОЯНИЯ