ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ С37

ОБСЛЕДОВАНИЕ

Обязательные процедуры

Врачебный осмотр

ЭКГ стандартная

Рентгенография органов грудной клетки

Компьютерная томография органов грудной клетки

Фибробронхоскопия

Ультразвуковое исследование надключичных зон, средостения, органов брюшной полости и малого таза

Радионуклидное исследование скелета

Пункционная биопсия опухоли под контролем ультразвукового и рентгенологического исследований, компьютерной томографии

Консилиум хирурга, радиолога, химиотерапевта

Дополнительные процедуры

Компьютерная томография органов брюшной полости

Пункция костного мозга

Эхокардиография

Консультация специалистов (по показаниям)

Эзофагогастродуоденоскопия

УЗДГ сосудов нижних конечностей у больных старше 60 лет

Парастернальная медиастинотомия

Медиастиноскопия

Торакоскопия

Ангиография

Лабораторные исследования

Определение группы крови

Исследование крови на резус фактор

Алгоритмы диагностики и лечения злокачественных новообразований

Определение антител к Treponema pallidum

Определение антигена HBsAg

Определение антител к вирусу гепатита С

Определение антител к ВИЧ

Анализ крови общий 1 раз в неделю (до операции, через 2 дня после операции, в послеоперационном периоде)

Анализ крови общий при лучевом лечении и химиотерапии не менее 1 раза в неделю на протяжении курса лечения

Анализ мочи общий (до операции, через 2 дня после операции, за 2 дня до выписки)

Анализ мочи общий при лучевом лечении и химиотерапии не менее 1 раза в неделю на протяжении курса лечения

Анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому (по показаниям)

Анализ крови биохимический

Проба Реберга (по показаниям)

Кислотно щелочное состояние

Биохимическая коагулография

Электрокоагулография

Цитологическое исследование мокроты

Цитологическое исследование материала, полученного при бронхоскопии

Цитологическое исследование пунктатов грудной стенки, плевральной полости, опухоли легкого, лимфатического узла, новообразования сре достения, при очаговом поражении печени

Морфологическое исследование аспирата, биоптата, экссудата

Исследование биохимических маркеров

Иммуногистохимическое исследование биоптата опухоли

Консультация, пересмотр цитологических препаратов

Гистологическое исследование материала, полученного при бронхоскопии

Патоморфологическое исследование операционного материала (срочное)

Патоморфологическое исследование операционного материала (плановое)

Консультация, пересмотр патоморфологических препаратов

Исследование газов крови

Определение чувствительности «материала» к антибиотикам

ЛЕЧЕНИЕ

Локализованные формы

СТАДИЯ I-II

Хирургическое лечение

Удаление опухоли средостения
Удаление опухоли средостения с резекцией соседних органов и структур (комбинированная операция)

Лучевая терапия (при функциональной неоперабельности или паллиативном хирургическом лечении)

Конвенциональная лучевая терапия РОД 2 Гр, СОД 60 Гр (R-графия, КТ, 2 2,5D)

Конформная лучевая терапия РОД 2 Гр, СОД 70 Гр (КТ или МРТ, 3D*)

СТАДИЯ III

Комбинированное лечение (при условно резектабельном локализованном процессе)

Лучевой компонент

Предоперационная лучевая терапия (в зависимости от чувствительности опухоли)
Конвенциональная лучевая терапия РОД 2 Гр, СОД 30-40 Гр (R графия, КТ, 2 2,5D)
Конформная лучевая терапия РОД 2 Гр, СОД 30-40 Гр (КТ или МРТ, 3D*)

Химиотерапевтический компонент

Предоперационная химиотерапия

Опухоли вилочковой железы чувствительны к доксорубицину, этопозиду, цисплатину, циклофосфану и фосфомиду. Возможна монотерапия этими препаратами, а также комбинированная химиотерапия.

Рекомендуемые схемы химиотерапии.

Схема	Разовая доза мг/м2	Периодичность, дни	Частота назнач., %
Этопозид	120	1-3 дни	30%

Цисплатин	60	1-й день	
Доксорубицин Цисплатин	40 50	1-й день 1-й день	35%
Циклофосфамид Доксорубицин Цисплатин	500 50 50	1-й день 1-й день 1-й день	35%

Интервал между курсами 21 день

Хирургический компонент

Удаление опухоли средостения

Удаление опухоли средостения с резекцией соседних органов и структур (комбинированная операция))

Консервативное лечение (при нерезектабельном локализованном процессе)

Лучевая терапия

Первичная опухоль

Конвенциональная лучевая терапия РОД 2 Гр, СОД 60Гр (R- графия, КТ, 2 2,5D)

Конформная лучевая терапия РОД 2Гр, СОД 70Гр (КТ или МРТ, 3D*) или

Химиотерапия

Схемы см. выше

Хирургический компонент (при необходимости после завершения консервативной терапии по радикальной программе)

Удаление остаточной опухоли средостения

Удаление остаточной опухоли средостения с резекцией соседних органов и структур (комбинированная операция)

Генерализованные формы

СТАДИЯ IV

Паллиативная химиотерапия

Схемы см. выше

Симптоматическая терапия

Пребывание в стационаре

Койко-день до начала лечения – 5- 6 дней

Койко-день при выполнении операции – 10 -20 дней

Койко-день при выполнении лучевого лечения – 52-60 дней (предоперационная лучевая

терапия – 31-38 дней)

Койко-день при выполнении химиотерапии – 10 -14 дней

Активное наблюдение после лечения (в условиях поликлиники территориального онкологического диспансера или у районного онколога)

1-й год после лечения – 1 раз в 3 месяца

2-й - 4-й годы после лечения – 1 раз в 6 месяцев

5-й и последующие годы после лечения – 1 раз в год
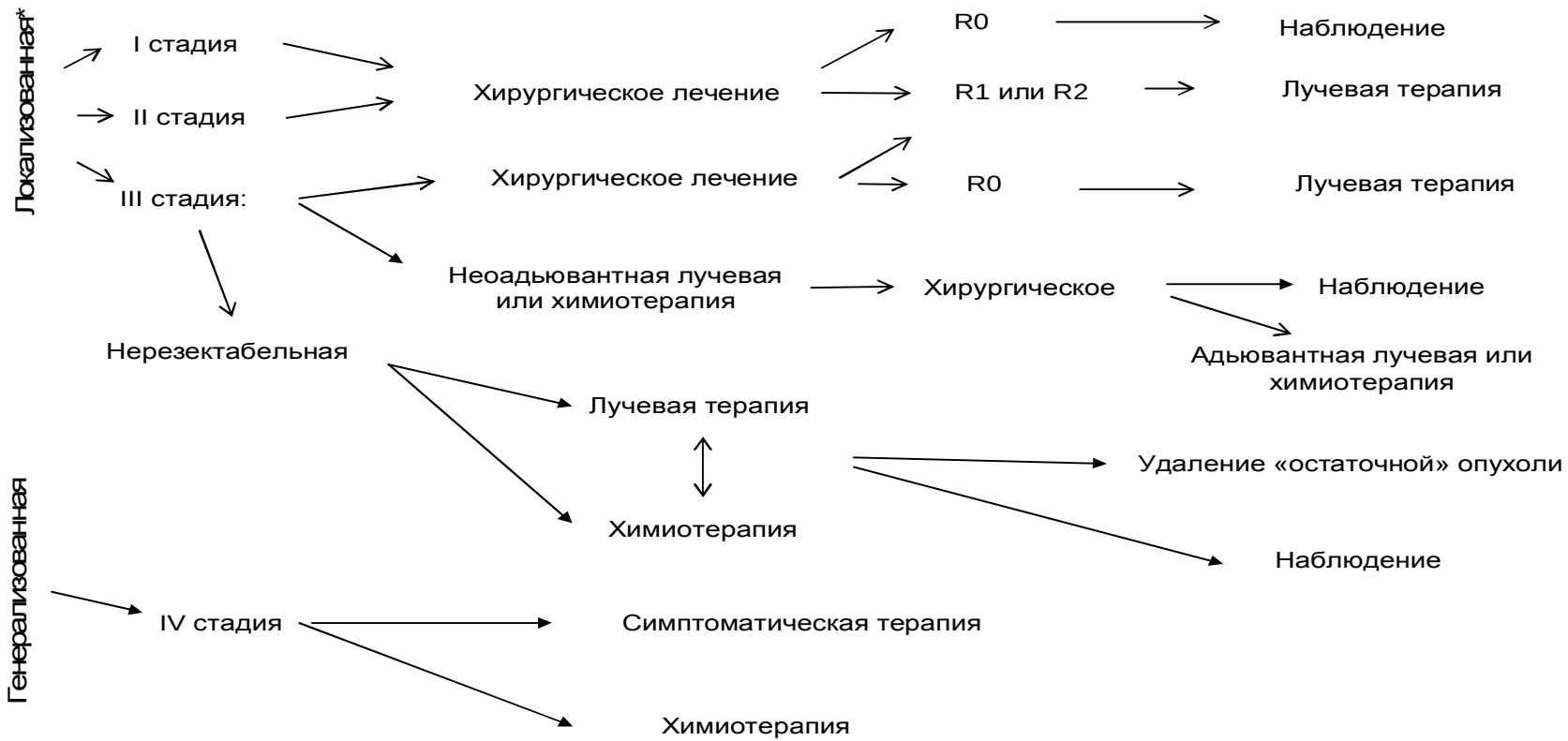
Схема. АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ