

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ МЕЗОТЕЛИОМА ПЛЕВРЫ С38.4

ОБСЛЕДОВАНИЕ

Обязательные процедуры

Врачебный осмотр

ЭКГ стандартная

Функция внешнего дыхания (спирометрия)

Рентгенография органов грудной клетки

Компьютерная томография органов грудной клетки Фибробронхоскопия

Ультразвуковое исследование надключичных зон, органов брюшной полости, забрюшинного пространства

Торакоскопия, биопсия опухоли

Дополнительные процедуры

Радионуклидное исследование костей скелета

Компьютерная томография головного мозга

Компьютерная томография органов брюшной полости

УЗДГ сосудов нижних конечностей у больных старше 60 лет

Эхокардиограмма

Консультация специалистов (по показаниям)

Флюоресцентная торакоскопия

Лабораторные исследования

Определение группы крови

Исследование крови на резус-фактор

Определение антител к *Treponema pallidum*

Определение антигена HBsAg

Определение антител к вирусу гепатита С

Определение антител к ВИЧ

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

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

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

Анализ мочи общий при лекарственном лечении 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 материала, полученного при бронхоскопии

Цитологическое исследование пунктата грудной стенки, плевральной полости, опухоли легкого

Цитологическое исследование пунктата лимфатического узла

Цитологическое исследование пунктата при очаговом поражении печени

Консультация, пересмотр цитологических препаратов

Патоморфологическое исследование материала, полученного при бронхоскопии

Патоморфологическое исследование биоптата, аспирата, экссудата

Патоморфологическое исследование операционного материала (срочное)

Патоморфологическое исследование операционного материала (плановое)

Консультация, пересмотр патоморфологических препаратов Исследование газов крови

ЛЕЧЕНИЕ

СТАДИЯ I-III (T1N0M0; T2N0M0; T1-3N1M0)

Морфологический тип: эпителиоидный

Комбинированное лечение

Химиотерапевтический компонент

Предоперационная химиотерапия (не менее 2 курсов)

Рекомендуемые схемы химиотерапии. Интервал между курсами 21 день.

Схема	Разовая доза, мг/2	Периодичность, дни	
Цисплатин	75	1-й день	60%
Пеметрексед	500	1-й день	
Карбоплатин	AUC-5	1-й день	40%
Гемцитабин	1250	1,8-й день	

- при статусе пациента ECOG2 возможна монотерапия препаратами цисплатин, карбоплатин, этопозид, гемцитабин, пеметрексед, винорельбин.

При наличии выпота используется введение внутривенно цитостатиков (цисплатин, блеомицин).

Хирургический компонент

Плевропневмонэктомия с резекцией перикарда и диафрагмы*

Париетальная субтотальная плеврэктомия с интраоперационной фотодинамической терапией

Торакоскопический плевродез тальком

Химиотерапия второй линии

Примечание. Проводят при нерадикальном хирургическом лечении или при прогрессировании опухолевого процесса на фоне предоперационного лечения.

Схемы см. выше

СТАДИЯ III (T1-3N2M0), СТАДИЯ IV (T1-3N3M0; T4N0-2M0)

Морфологический тип: эпителиоидный

СТАДИЯ I-IV (любая T любая NM1)

Морфологический тип: саркоматозный, смешанный

Паллиативное лечение

Химиотерапия

Схема	Разовая доза, мг/2	Периодичность, дни	
Цисплатин	75	1-й день	60%
Пеметрексед	500	1-й день	
Карбоплатин	AUC-5	1-й день	40%
Гемцитабин	1250	1,8-й день	

- при статусе пациента ECOG2 возможна монотерапия препаратами цисплатин, карбоплатин, этопозид, гемцитабин, пеметрексед, винорельбин.

Хирургическое лечение

Торакоскопический плевродез тальком

Внутриплевральная фотодинамическая терапия

- установка путем торакоцентеза под местной анестезией или в ходе видеоторакоскопии 2-5 диффузоров и одного дренажа в плевральную полость (по среднеключичной, передне-, средне- или заднеаксиллярной линии к местам наибольшего опухолевого поражения).
- фотосенс (стерильный раствор для инъекций 0,2% во флаконах по 50 мл) вводится однократно внутриплеврально (через дренаж) в дозе 20 мг (110 мл 0,02% раствора).
- лазерное облучение (энергия с одного диффузора за один сеанс ФДТ 60-120 Дж/см²) через диффузоры: первый сеанс через 1-3 часа после введения препарата. Количество сеансов 5-7. Интервал между сеансами 24 часа.

Торакоскопическая фотодинамическая терапия (по индивидуальному плану)

Симптоматическая терапия

Пребывание в стационаре

Койко-день до начала лечения — 5-6 дней

Койко-день при выполнении операции — 15-25 дней

Койко-день при выполнении химиотерапии — 10 дней

Койко-день при выполнении фотодинамической терапии или плевродеза — 7-10 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

* Диагностические и лечебные манипуляции/операции могут быть выполнены в федеральном медицинском учреждении

Схема. АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕЗОТЕЛИОМЫ ПЛЕВРЫ

