

Локальний протокол медичної допомоги хворим на злоякісну тімому

	Організаційні вимоги	Термін до початку лікування	виконавці	Індикатор якості
Діагностика				
Консультативна поліклініка СОКОД	Фізикальне обстеження 2. Лабораторне дослідження крові та сечі 3. Рентгенологічне дообстеження органів грудної порожнини 4. КТ ОГК 5. Фібробронхоскопія 6. ЕКГ, ФЗД 7. УЗД органів черевної порожнини, малого тазу та заочеревинного простору – 8. Цитологічне обстеження мокроти 9. Консультації хірурга-онколога, терапевта, хіміотерапевта, радіолога, анестезіолога(МОК)	До 8 днів	Лікар прийому диспансерного відділення	1. % (питома вага) виконання стандарту 2. своєчасність виконання стандарту
Стационар спеціалізованої установи	1. Фізикальне обстеження 2. Лабораторне дослідження крові та сечі (контроль) 3. Інвазійні методи обстеження: трансторакальна біопсія 4. Хірургічні методи діагностики - ексцизійна біопсія периферичних лімфатичних вузлів, торакоскопія, парастернальна медіастінотомія, діагностична торакотомія - за показаннями 5. Контрольні дослідження та повторні консультації	До 10 днів	Лікар торакального відділення	1. % (питома вага) виконання стандарту 2. своєчасність виконання стандарту

	фахівців - за показаннями			
	6. Стандартне обстеження хворих при неможливості амбулаторного дообстеження			
Лікування				
Стадія I (T1-2N0M0)	1. Хірургічне лікування 2. Хіміопроменеве лікування 3. Хіміотерапія 4-6 курсів 4. Променеве лікування (п.п. 2,3,4, - застосовуються для пацієнтів, які відмовились від оперативного втручання, або мають протипокази операції)	до 7 днів до 4 днів до 3 днів до 4 днів	Лікар хірург т/в Лікар променевого відділення та хіміотерапевтичного	П'ятирічна виживаність 85-90%
Стадія I (інкапсульована пухлина)	1. Хірургічне лікування	до 7 днів	Лікар хірург т/в	П'ятирічна виживаність 65-70%
Стадія II (інвазивна пухлина ураженням клітковини міжстіння, медіастінальної плеври)	1. Комплексне лікування: а) неоад'ювантна внутрішньоартеріальна (системна) хіміотерапія – 2 курси б) хірургічне лікування 2. Комплексне лікування: а) передопераційна променева терапія б) хірургічне лікування 3. Хіміопроменева терапія (у хворих з протипоказаннями до операції): а) внутрішньоартеріальна або системна ХТ (4 курси) б) променева терапія	до 4 днів до 7 днів до 4 днів до 7 днів до 3 днів до 3 днів	Лікар хірург т/в Лікар променевого відділення та хіміотерапевтичного відділення	П'ятирічна виживаність 25-30%
Стадія III (інвазивна пухлина ураженням легень, перикарда,	1. Комплексне лікування: а) неоад'ювантна внутрішньоартеріальна (системна) хіміотерапія – 2	до 4 днів	Лікар хірург т/в Лікар променевого відділення та хіміотерапевтичного	П'ятирічна виживаність 10-15%

<p>крупних судин)</p>	<p>курси</p> <p>b) хірургічне лікування (комбіновані операції)</p> <p>c) променева терапія (при сумнівній радикальності оперативного втручання)</p> <p>2. Комплексне лікування:</p> <p>a) передопераційна променева терапія</p> <p>b) хірургічне лікування (комбіновані операції)</p> <p>c) ХТ (4-6 курсів)</p> <p>3. Хіміопроменева терапія (у хворих з протипоказаннями до операції):</p> <p>a) внутрішньоартеріальна або системна ХТ (4 курси)</p> <p>b) променева терапія</p>	<p>до 7 днів</p> <p>до 4 днів</p> <p>до 4 днів</p> <p>до 7 днів</p> <p>до 4 днів</p> <p>до 3 днів</p> <p>до 3 днів</p>	<p>відділення</p>	
<p>Стадія IV (наявність віддалених метастазів, включаючи імплантати плевру перикард, надключичні лімфатичні вузли)</p>	<p>IV в та</p> <p>1. Комплексне лікування (лише при солітарних резектабельних метастазах в плевру та легені):</p> <p>a) системна ХТ – 2 курси</p> <p>b) хірургічне лікування (комбіновані операції)</p> <p>c) променева терапія</p> <p>2. Хіміопроменева терапія:</p> <p>a) внутрішньоартеріальна або системна ХТ (4 - 6 курсів)</p> <p>b) променева терапія</p>	<p>до 4 днів</p> <p>до 7 днів</p> <p>до 4 днів</p> <p>до 3 днів</p> <p>до 3 днів</p>	<p>Лікар хірург т/в Лікар променевого відділення та хіміотерапевтичного відділення</p>	<p>П'ятирічна виживаність 10%</p>