

ОКЗ “Сумській онкологічний клінічний диспансер”

Локальний протокол медичної допомоги хворим на рак щитовидної залози (код за МКХ-10) C73

Організація надання медичної допомоги. Таблиця №1

Діагностика	Організаційні вимоги	терміни	виконавці	Індикатор якості
Консультативна поліклініка СОКОД	<p>1.1 Клінічні методи діагностики: фізикальне обстеження: пальпація щитовидної залози, лімфатичних вузлів шиї; ларингоскопія;</p> <p>1.2 Інструментальні методи діагностики: Ультразвукове обстеження щитовидної залози та лімфатичних вузлів шиї; Пункційна біопсія новоутворень в щитовидній залозі >10 мм в діаметрі із цитологічним дослідженням; Пункційна біопсія новоутворень в щитовидній залозі <10 мм в діаметрі із цитологічним дослідженням у хворих в яких є наступне: - опромінення шиї ванамнезі; - рак щитовидної залози у близьких родичів; - патологічні зміни при фізикальному обстеженні - аденопатія шиїних лімфатичних вузлів; - гіпоехогенний вузол, мікрокальцинати, відсутність периферичного кровотоку, нечітка межа і регіонарна лімфаденопатія. цитологічна верифікація регіонарних лімфогенних метастазів; бронхоскопія, езофагоскопія, рентгеноскопія стравоходу (по показанням); Комп'ютерна томографія шиї та середостіння (по показанням). рентгенологічне дослідження органів грудної клітки; комп'ютерна контрастна рентгеномографія (виконується при плануванні хірургічного втручання на шиї у хворих з підозрою на залучення в пухлинний процес великих магістральних судин); ЕКГ; Ехокардіоскопія (хворим на кардіологічну патологію, яким планується хірургічне втручання); інтраопераційна морфологічна діагностика типу пухлини.</p> <p>1.3 Лабораторні методи діагностики: загальний аналіз крові; загальний аналіз сечі; визначення рівня гормонів щитовидної залози і ТТГ в сироватці крові та антитіл до тиреоглобуліну біохімічне дослідження крові (загальний білок, креатинін, сечовина, білірубін, глюкоза, електроліти - Na, K, Ca, Cl); коагулограма - на етапі передопераційної підготовки; група крові та резус-фактор; серореакції на сифіліс, СНІД, гепатит В.</p>	До 8 днів	Лікар прийому диспансерного відділення	1. питома вага виконання стандарту (%) 2. своєчасність виконання стандарту

	при підозрі на медулярний рак щитовидної залози - визначення рівня кальцитоніну.			
Стационар спеціалізованої установи	У випадку неможливості проведення всіх діагностичних процедур (похилий вік, або хворий є мешканцем віддаленого району Сумської області), обстеження виконується в торакальному відділенні ОКЗ "Сумській обласний клінічний онкологічний диспансер"	До 10 днів	Лікар торакального відділення	1. питома вага виконання стандарту (%) 2. своєчасність виконання стандарту

Перелік оперативних втручань у хворих на рак щитовидної залози.. Таблиця №2 (Папілярний та фолікулярний рак).

Вид операції	Стадії	Особливості використання	Особливості використання	Індикатори якості
Гемітиреоїдектомія, або субтотальна резекція щитовидної залози.	Стадія I – T1aNo	При відсутності ознак естракапсулярного розповсюдження пухлини та лімфаденопатії, вік хворих до 45 років.	Лікар торакального відділення	П'ятирічна виживаність I стадія – 85-98%.
Тиреоїдектомія з центральною лімфодисекцією.	Стадія I - T1bNoMo, Стадія II-IV - T2-4NOMO		Лікар торакального відділення	П'ятирічна виживаність II стадія – 80-90%.
Тиреоїдектомія + шийна дисекція або операція Крайля.	Стадія II-IV T1-4N1M0-1		Лікар торакального відділення	П'ятирічна виживаність III-IV стадія – до 10%.

Перелік оперативних втручань у хворих на рак щитовидної залози.. Таблиця №3 (медулярний рак).

Вид операції	Стадії	Особливості використання	Особливості використання
Гемітиреоїдектомія, або субтотальна резекція щитовидної залози.	Стадія I – T1aNo	При відсутності ознак естракапсулярного розповсюдження пухлини та лімфаденопатії.	Лікар торакального відділення
Тиреоїдектомія + шийна дисекція або операція Крайля.	Стадія II-IV- T2-4N0-1M0-1		Лікар торакального відділення

Перелік оперативних втручань у хворих на рак щитовидної залози.. Таблиця №4 (недиференційований рак).

Вид операції	Стадії	Особливості використання
Тиреоїдектомія + шийна дисекція або операція Крайля.	IV стадія-T1-4N0-1N0-1	<u>Дистанційна гамма-терапія</u> на зону первинного вогнища та регіонарних лімфовузлів, РОД 2,0 Гр до СОД 40 Гр. <u>Ад'ювантна хіміотерапія з використанням доксорубіцину, блеомицину, цисплатину та терапії супроводу.</u>

Променева лікування (Схема).

- Разовавогнищева доза 2,0 – 2,5 Гр.
- Сумарнавогнищева доза за 2 етапи – 50- 60 Гр.
- Передопераційнапроменеватерапія показана у дорослиххворих на недиференційований і плоскоклітинний рак щитовидноїзалози.
- Післяопераційне опромінення доцільно у хворих на недиференційований і плоскоклітинний рак, якщо променева терапія в передопераційному періоді не проводилася, а хірургічне лікування проведено недостатньо абластично.
- З паліативною метою у хворих з місцево розповсюдженим раком щитовидної залози.
- Радіоїодтерапія в післяопераційному періоді у хворих на диференційований тип раку щитовидної залози.

Виконавці: лікар радіолог

Хіміотерапевтичне лікування (Схема).

- Системна хіміотерапія з використанням доксорубіцину, вінкристину, блеоміцину, цисплатину з паліативною метою.
- Гормонотерапія L - тироксином 2,8 мкг/кг у віці 21-40 років, 2,6 мкг/кг у віці 42-60 років, 2,4 мкг/кг після 60 років (під контролем тиреотропного гормону в сироватці крові).

Виконавці: лікар хіміотерапевт

Спостереження, терміни і обсяг обстеження.

Диспансерне спостереження за вилікованими хворими:

- протягом першого року - кожні 2-3 місяці;
- протягом другого року - один раз на 3-4 місяці;
- з третього по п'ятий роки - один раз кожні 4-6 місяців;
- після п'яти років - один раз кожні 6-12 місяців.

Методи обстеження:

- пальпація регіонарних лімфатичних вузлів;
- УЗД шиї (при підозрі на наявність метастазів);
- рентгенологічне дослідження органів грудної клітини - один раз на рік;
- контроль функції щитовидної залози (ТТГ; ТГ; кальцетонин, Т3, Т4).
- Контроль рівня кальцію в крові.
- Нагляд ендокринолога.

Виконавці: лікар прийому диспансерного відділення

Реабілітація

- Призначення супресивної гормонотерапії (консультація ендокринолога).
- Моніторинг пухлинних маркерів (тироглобулін, кальцетонин).
- Вітамінотерапія
- Боротьба с остеопорозом (призначення препаратів кальцію).
- профілактика паління
- пропаганда здорового образу життя

Виконавці: лікар прийому диспансерного відділення