

## Локальний протокол медичної допомоги хворим на рак стравоходу

	<b>Організаційні вимоги</b>	<b>Термін до початку лікування</b>	<b>виконавці</b>	<b>Індикатори якості</b>
<b>Діагностика</b>				
Консультативна поліклініка СОКОД	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фізикальне обстеження</li> <li>2. Лабораторне дослідження крові та сечі – за показаннями</li> <li>3. Рентгенологічне дообстеження органів грудної порожнини, стравоходу та шлунку</li> <li>4. КТ - за показаннями</li> <li>5. ФЕГДС з біопсією</li> <li>6. ЕКГ, ФЗД</li> <li>7. УЗД органів черевної порожнини та заочеревинного простору - за показаннями</li> <li>8. Фібробронхоскопія – за показаннями</li> <li>9. Консультації хірурга-онколога, терапевта, хіміотерапевта, радіолога, анестезіолога (МОК)</li> </ol>	До 8 днів	Лікар прийому диспансерного відділення	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. % (питома вага) виконання стандарту</li> <li>2. своєчасність виконання стандарту</li> </ol>
Стаціонар спеціалізованої установи	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фізикальне обстеження</li> <li>2. Лабораторне дослідження крові та сечі</li> <li>3. Контрольні дослідження та повторні консультації фахівців - за показаннями</li> <li>4. Стандартне обстеження хворих при неможливості амбулаторного дообстеження</li> </ol>	До 10 днів	Лікар торакального відділення	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. % (питома вага) виконання стандарту</li> <li>2. своєчасність виконання стандарту</li> </ol>
<b>Лікування</b>				
Стадія I (T1-2N0M0)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Хірургічне лікування</li> <li>2. Хіміопроменеве лікування</li> <li>3. Хіміотерапія 4-6 курсів</li> <li>4. Променеве лікування (п.п. 2,3,4, -</li> </ol>	<p>до 7 днів</p> <p>до 4 днів</p> <p>до 3 днів</p> <p>до 4 днів</p>	<p>Лікар хірург т/в</p> <p>Лікар променевого відділення та хіміотерапевтичного відділення</p>	П'ятирічна виживаність 65-70%

	застосовуються для пацієнтів, які відмовились від оперативного втручання, або мають протипокази операції)			
Стадія I - III (T1-3N0-1M0)	а) Променева терапія б) Оперативне лікування	до 4 днів до 7 днів	Лікар хірург т/в Лікар променевого відділення	П'ятирічна виживаність 55-60%
Стадія III (T4N0-1M0), резекція пухлини можлива	а) Променева терапія б) Оперативне лікування	до 4 днів до 7 днів	Лікар хірург т/в Лікар променевого відділення	П'ятирічна виживаність 15-20%
Стадія III (T4N0-1M0), резекція пухлини неможлива, немає дисфагії IV та стравохідної нориці	а) Променева терапія (2 курси з інтервалом 2 тижні) б) Хіміотерапія (3-6 курсів з інтервалами 2-4 тижні)	до 4 днів до 4 днів	Лікар променевого відділення та хіміотерапевтичного відділення	П'ятирічна виживаність 1-5%
Стадія III (T3-4N0-1M0), резекція пухлини неможлива, є дисфагія IV ступеню	а) Симптоматична або паліативна операція б) Променева терапія (2 курси з інтервалом 2 тижні) в) Хіміотерапія (3-6 курсів з інтервалами 2-4 тижні)	до 4 днів до 4 днів до 4 днів	Лікар т/в, променевого відділення та хіміотерапевтичного відділення	
Стадія IV (T1-4N0-1M1), немає дисфагії IV та стравохідної нориці	а) Хіміопроменева терапія (2 курси з інтервалом 1 місяць) б) Хіміотерапія (3-6 курсів з інтервалами 2-4 тижні)	до 4 днів до 4 днів	Лікар, променевого відділення та хіміотерапевтичного відділення	
Стадія IV (3-4N0-1M1), є дисфагія IV ступеню	а) Симптоматична або паліативна операція б) Хіміопроменева терапія (2 курси з інтервалом 1 місяць) в) Хіміотерапія (3-6 курсів з інтервалами 2-4 тижні)	до 4 днів до 4 днів до 4 днів	Лікар т/в, променевого відділення та хіміотерапевтичного відділення	П'ятирічна виживаність 10-15%
Стадія III-IV (T4N0-1M0-1), є стравохідна нориця	Симптоматична операція	до 4 днів	Лікар т/в	П'ятирічна виживаність 1-5%

