

**Локалізація : Рак жовчного міхура (код за МКХ-10 С.23)**

**Таблиця №1:** Стандартне обстеження хворих

		ЛПЗ, загальнолікарняної мережі	Консультативна поліклініка спеціалізованої установи	Стаціонар спеціалізованої установи
<b>Обстеження первинних хворих</b>	Терміни обстеження	до 3 днів	до 8 днів	до 10 днів
	Обсяг обстежень	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фізикальне обстеження</li> <li>2. Лабораторне дослідження : загальний аналіз сечі, крові; біохімічне обстеження крові;</li> <li>3. HBS Ag;</li> <li>4. RW, ВІЛ;</li> <li>5. групи та Rh крові.</li> <li>6. УЗД органів черевної порожнини та заочеревинного простору.</li> <li>7. ЕКГ, ФЗД.</li> <li>8. Обстеження в обсязі щорічного онкопрофогляду.</li> <li>9. ЕГДС.</li> <li>10. Rg легень</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фізикальне обстеження</li> <li>2. Лабораторне обстеження (додатково по показанням).</li> <li>3. КТ органів панкреато-гепатодуоденальної зони (органів черевної порожнини, заочеревинного простору за показаннями).</li> <li>4. Консультації – хірурга-онколога, терапевта, хіміотерапевта, радіолога (анестезіолога, лікарів онкологів інших спеціальностей за показанням)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фізикальне обстеження</li> <li>2. Лабораторне обстеження (крові, сечі, біохімічне обстеження крові (контроль)).</li> <li>3. Стандартне обстеження хворих при неможливості амбулаторного дообстеження</li> <li>4. Контрольні дослідження та повторні консультації фахівців (за показаннями).</li> <li>5. Холангіографія.</li> </ol>
<b>Обстеження при диспансеризації хворих</b>	Кратність обстеження	1 рік – 1 раз на 3 місяці 2 рік – 1 раз на 6 місяців в наступному 1 раз на рік	1 рік – 1 раз на 3 місяці 2 рік – 1 раз на 6 місяців в наступному 1 раз на рік	1 рік – 1 раз на 3 місяці 2 рік – 1 раз на 6 місяців в наступному 1 раз на рік
	Обсяг обстежень	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Фізикальне обстеження</li> <li>2. Лабораторне дослідження : - загальний аналіз сечі, крові; - біохімічне обстеження крові;</li> <li>3. УЗД органів черевної порожнини та заочеревинного простору.</li> <li>4. Обстеження в обсязі щорічного онкопрофогляду.</li> </ol>	<i>Обстеження проводиться при необхідності уточнення, даних отриманих на попередньому етапі.</i>	<i>Поглиблене обстеження проводиться при необхідності уточнення, даних отриманих на попередніх етапах.</i>
<b>Можливі додаткові обстеження</b> <i>(проводяться при достатньому матеріально-технічному забезпеченні закладу, або коштом хворого)</i>		1. КТ органів панкреато-гепатодуоденальної зони (органів черевної порожнини, заочеревинного простору за показаннями).		

**Таблиця №2.** Схеми стандартного лікування хворих

Стадії захворювання	ОСБЯГ СТАНДАРТНОГО ЛІКУВАННЯ	ЛІЖКО-ДНІ ДО ЛІКУВАННЯ	ЗАГАЛЬНИЙ ЛІЖКО-ДЕНЬ	УСКЛАДНЕННЯ %	ЛЕТАЛЬНІСТЬ %
0 (T <sub>is</sub> N <sub>0</sub> M <sub>0</sub> ) I (T <sub>1</sub> N <sub>0</sub> M <sub>0</sub> ) II (T <sub>2</sub> N <sub>0</sub> M <sub>0</sub> )	1. хірургічне	До 3	До 14	До 5	До 3
III (T <sub>1-2</sub> N <sub>1</sub> M <sub>0</sub> )	2. а) хірургічне б) ад'ювантна хіміотерапія (6 курсів, інтервал 21-28 днів) в) променева терапія	До 3 До 1 До 1	До 22 До 7 До 40	До 25 До 5 До 10	До 16 До 1 До 0,5
IVA (T <sub>3</sub> N <sub>0-1</sub> M <sub>0</sub> ) IVБ (T і N будь-яке, M <sub>1</sub> )	3. паліативне та симптоматичне хірургічне лікування	До 3	До 14	До 7	До 4

**Таблиця №3.** Перелік оперативних втручань.

	Вид операції	Стадії	Особливості використання
<b>Основний перелік оперативних втручань</b>	Розширена холецистектомія	0, I, II, III	
	Зовнішнє відведення жовчі або стентування	IV	При наявності механічної жовтяниці
	Біліодигестивний анастомоз	IV	При наявності механічної жовтяниці
<b>Додатковий перелік втручань, які можуть використовуватись при достатньому матеріально-технічному забезпеченні</b>			

**Таблиця №4.** Особливості дозування та фракціонування променевої терапії та зон опромінення.

Вид лікування	Загальна доза, фракціонування та зони опромінення	Особливості використання
Доопераційна променева терапія		
Післяопераційна променева терапія після радикальних операцій	Дистанційна гаматерапія РВД = 2 Гр, СВД = 60-70 Гр	Виконується в 2 етапи
Післяопераційна променева терапія після паліативних операцій.	Дистанційна гаматерапія РВД = 2 Гр, СВД = 60-70 Гр	Виконується в 2 етапи
Самостійна променева терапія		
Променева терапія в схемах хіміопроменевого лікування	Дистанційна гаматерапія РВД = 2 Гр, СВД = 60-70 Гр	Виконується в 2 етапи

**Протипокази до променевого лікування:**

Важкий загальний стан хворого, виражена ракова інтоксикація, наявність віддалених метастазів, асцит, пухлинна інфільтрація стінки дванадцятипалої кишки з виразкуванням та(або) кровотечею, депресія гемопоезу.

**Таблиця №5.** Схеми медикаментозного лікування (хіміотерапія, гормонотерапія, імунотерапія).

Схема медикаментозного лікування та дозування препаратів	Особливості використання	
<b>Основний перелік схем медикаментозного лікування.</b>	5-фторурацил (разова доза 375 мг/м <sup>2</sup> , курсова – 1875 мг/м <sup>2</sup> )	Внутрішньовенно 1-5 день, інтервал між курсами 21-28 днів
	Лейковорин (разова доза 200 мг/м <sup>2</sup> , курсова – 1000 мг/м <sup>2</sup> )	Внутрішньовенно 1-5 день, інтервал між курсами 21-28 днів
<b>Додатковий перелік схем</b> <i>(можуть використовуватись при достатньому матеріально-технічному забезпеченні або проводитись коштом пацієнта)</i>		

**Протипокази до медикаментозного лікування:**

Важкий загальний стан хворого, виражена ракова інтоксикація, наявність віддалених метастазів, асцит, пухлинна інфільтрація стінки дванадцятипалої кишки з виразкуванням та(або) кровотечею, депресія гемопоєзу.