

Локалізація (неускладнений пухлинний процес*) : Злоякісна тімома середостіння (код за МКХ-10 - C37)

Таблиця №1: Стандартне обстеження хворих

		ЛПЗ, загальнолікарняної мережі	Консультативна поліклініка спеціалізованої установи	Стационар спеціалізованої установи
Обстеження первинних хворих	Терміни обстеження	до 3 днів	до 8 днів	до 10 днів
	Обсяг обстежень	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фізикальне обстеження 2. Лабораторне дослідження крові (загальний, біохімічний аналізи, коагулограма, RW, ВІЛ) та сечі 3. Обстеження в обсязі щорічного онкопрофогляду 4. Рентгенографія органів грудної порожнини в 2 х проекціях, томографія 5. УЗД органів черевної порожнини, малого тазу та заочеревинного простору 6. КТ органів грудної та черевної порожнини 7. ФЕГДС 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фізикальне обстеження 2. Лабораторне дослідження крові та сечі – за показаннями 3. Рентгенологічне дообстеження органів грудної порожнини 4. КТ - за показаннями 5. Фібробронхоскопія 6. ЕКГ, ФЗД, реовазографія 7. УЗД органів черевної порожнини, малого тазу та заочеревинного простору - за показаннями 8. Цитологічне та бактеріологічне обстеження мокроти 9. Консультації хірурга-онколога, терапевта, хіміотерапевта, радіолога, анестезіолога 10. Радіоізотопні дослідження - за показаннями 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фізикальне обстеження 2. Лабораторне дослідження крові та сечі (контроль) 3. Інвазійні методи обстеження (пункційна біопсія) – за показаннями 4. Хірургічні методи діагностики - ексцизійна біопсія периферичних лімфатичних вузлів, торакоскопія, парастернальна медіастінотомія, діагностична торакотомія - за показаннями 5. Контрольні дослідження та повторні консультації фахівців - за показаннями 6. Стандартне обстеження хворих при неможливості амбулаторного дообстеження
Обстеження при диспансеризації хворих	Кратність обстеження	1 рік – 1 раз на 3 місяці 2 рік – 1 раз на 6 місяців в послідуєчому 1 раз на рік	1 рік – 1 раз на 3 місяці 2 рік – 1 раз на 6 місяців в послідуєчому 1 раз на рік	1 рік – 1 раз на 3 місяці 2 рік – 1 раз на 6 місяців в послідуєчому 1 раз на рік
	Обсяг обстежень	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фізикальне обстеження 2. Лабораторне дослідження крові (загальний, біохімічний аналізи) та сечі 3. Обстеження в обсязі щорічного онкопрофогляду 5. УЗД органів черевної порожнини, малого тазу та заочеревинного простору 4. КТ - за показаннями 	<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>

Таблиця №2. Схеми стандартного лікування хворих

СТАДІЯ ЗАХВОРЮВАННЯ	ОБСЯГ СТАНДАРТНОГО ЛІКУВАННЯ	ЛІЖКО-ДНІ ДО ЛІКУВАННЯ	ЗАГАЛЬНИЙ ЛІЖКО-ДЕНЬ	УСКЛАДНЕННЯ %	ЛЕТАЛЬНІСТЬ %
Стадія I (інкапсульована пухлина)	1. Хірургічне лікування	до 7	до 21	до 5	до 1
Стадія II (інвазивна пухлина з ураженням клітковини міжстіння, медіастинальної плеври)	1. Комплексне лікування: а) неоад'ювантна внутрішньоартеріальна (системна) хіміотерапія – 2 курси	до 4	до 14 – 1 курс	до 5	до 1
	б) хірургічне лікування	до 7	до 21	до 5	до 3
	2. Комплексне лікування: а) передопераційна променева терапія	до 4	до 20	до 5	до 3
	б) хірургічне лікування	до 7	до 21	до 10	до 5
	3. Хіміопроменева терапія (у хворих з протипоказаннями до операції): а) внутрішньоартеріальна або системна ХТ (4 курси)	до 3	до 14 – 1 курс	до 5	до 1
	б) променева терапія	до 3	до 28	до 8	до 3
Стадія III (інвазивна пухлина з ураженням легень, перикарда, крупних судин)	1. Комплексне лікування: а) неоад'ювантна внутрішньоартеріальна (системна) хіміотерапія – 2 курси	до 4	до 14 – 1 курс	до 5	до 1
	б) хірургічне лікування (комбіновані операції)	до 7	до 24	до 10	до 5
	с) променева терапія (при сумнівній радикальності оперативного втручання)	до 4	до 28	до 5	до 1
	2. Комплексне лікування: а) передопераційна променева терапія	до 4	до 20	до 5	до 3
	б) хірургічне лікування (комбіновані операції)	до 7	до 24	до 10	до 5
	с) ХТ (4-6 курсів)	до 4	до 14 – 1 курс	до 5	до 1
	3. Хіміопроменева терапія (у хворих з протипоказаннями до операції): а) внутрішньоартеріальна або системна ХТ (4 курси)	до 3	до 14 – 1 курс	до 5	до 1
	б) променева терапія	до 3	до 28	до 8	до 3
Стадія IV (наявність віддалених метастазів, включаючи імплантати в плевру та перикард, надключичні лімфатичні вузли)	1. Комплексне лікування (лише при солітарних резектабельних метастазах в плевру та легені): а) системна ХТ – 2 курси	до 4	до 14 – 1 курс	до 8	до 3
	б) хірургічне лікування (комбіновані операції)	до 7	до 24	до 10	до 5
	с) променева терапія	до 4	до 28	до 8	до 3
	2. Хіміопроменева терапія: а) внутрішньоартеріальна або системна ХТ (4 - 6 курсів)	до 3	до 14 – 1 курс	до 8	до 3
	б) променева терапія	до 3	до 28	до 10	до 5

Таблиця №3. Перелік оперативних втручань.

	<i>Вид операції</i>	<i>Стадії</i>	<i>Особливості використання</i>
Основний перелік оперативних втручань	Видалення вилочкової залози з пухлиною (тімомтімектомія).	I стадія	Можливе виконання оперативного втручання через передній торакотомний доступ.
	Комбіноване видалення вилочкової залози з пухлиною (тімомтімектомія) з резекцією суміжних ушкоджених органів.	I-IV стадії	Серед доступів перевага надається поздовжній серединній стернотомія.
Додатковий перелік втручань, які можуть використовуватись при достатньому матеріально-технічному забезпеченні			

Протипокази до оперативного втручання:

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

Вид лікування	Загальна доза, фракціонування та зони опромінення	Особливості використання
Доопераційна променева терапія	РВД = 3-4 Гр, СВД = 20-25 Гр (середостіння)	
Післяопераційна променева терапія після радикальних операцій	РВД = 2 Гр, СВД = 40-45 Гр (середостіння)	
Післяопераційна променева терапія після паліативних операцій	РВД = 2 Гр, СВД = 60-65 Гр (середостіння)	
Самостійна променева терапія	1. Радикальна променева терапія: I етап РВД = 2 Гр, СВД = 54 Гр, II етап РВД = 2 Гр, СВД = 70-74 Гр;	
Променева терапія в схемах хіміопроменевого лікування	1. РВД = 2 Гр, СВД = 40-45 Гр, або 2. РВД = 3 Гр, СВД = 30 Гр,	

Протипокази до променевого лікування:

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

Схеми медикаментозного лікування та дозування препаратів		Особливості використання
Основний перелік схем медикаментозного лікування.	Доксорубіцин (40 мг/м ² – 1 день), Цисплатин (50 мг/м ² – 1 день), Вінкрисин (0,6 мг/м ² – 3 день), Циклофосфамід (Ендоксан) (700 мг/м ² – 4 день)	Курс лікування проводиться 1 раз на 3 тижні
	Цисплатин (60 мг/м ² – 1 день), Етопозид (125 мг/м ² – 2-4 дні)	Курс лікування проводиться 1 раз на 3 тижні
	Цисплатин (20 мг/м ² – 1-5 дні), Етопозид (100 мг/м ² – 1-5 дні), Блеоміцин (30 мг - 1, 8, 15 дні)	Курс лікування проводиться 1 раз на 3 тижні
	Доксорубіцин (25 мг/м ² – 1, 15 дні), Блеоміцин (10 мг/м ² - 1, 15 дні), Вінбластин (6 мг/м ² – 1, 15 дні), Дакарбазин (375 мг/м ² – 1, 15 дні)	Курс лікування проводиться 1 раз на 3 тижні
Додатковий перелік схем <i>(можуть використовуватись при достатньому матеріально-технічному забезпеченні або проводитись коштом пацієнта)</i>	Гемцитабін (1250 мг/м ² - 1, 8 дні), Цисплатин (80 мг/м ² – 1 день)	Курс лікування проводиться 1 раз на 3 тижні

Показання до редукції дози:

Протипокази до медикаментозного лікування: