

Локалізація: Рак прямої кишки (C20)

Таблиця №1: Стандартне обстеження хворих

		ЛПЗ, загальнолікарняної мережі	Консультативна поліклініка спеціалізованої установи	Стаціонар 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. Обстеження в обсязі щорічного онкопрофогляду 3. РРС з біопсією 4. УЗД органів черевної порожнини 5. Лабораторне дослідження крові (загальний, біохімічний аналізи, коагулограма, RW, ВІЛ) та сечі 6. ЕКГ, ФЗД 7. ФЕГДС 8. Ирригоскопія 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фізикальне обстеження 2. РРС з біопсією пухлини та морфологічним дослідженням матеріалу біопсії за показаннями 3. Ирригоскопія - за показаннями 4. УЗД органів черевної порожнини, малого тазу та заочеревинного простору (контроль) 5. КТ органів черевної порожнини - за показаннями 6. Консультації хірурга-онколога, терапевта, хіміотерапевта, радіолога, анестезіолога 7. Радіоізотопні дослідження - за показаннями 8. Трансеректальне УЗД прямої кишки 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Фізикальне обстеження 2. Лабораторне дослідження крові та сечі (контроль) 3. Стандартне обстеження хворих при неможливості амбулаторного дообстеження 4. Контрольні дослідження та повторні консультації фахівців - за показаннями 5. Екскреторна урографія - за показаннями 6. Лапароскопія - за показаннями
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. РРС 3. УЗД органів черевної порожнини 4. Ирригоскопія 5. Рентгеноскопія грудної клітини 6. РЭА 	<p><i>Обстеження проводиться при необхідності уточнення, даних отриманих на попередньому етапі.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. КТ органів черевної порожнини 2. Радіоізотопні дослідження 3. Трансеректальне УЗД прямої кишки 	<p><i>Поглиблене обстеження проводиться при необхідності уточнення, даних отриманих на попередніх етапах.</i></p>
Можливі додаткові обстеження <i>(проводяться при достатньому матеріально-технічному забезпеченні закладу, або коштом хворого)</i>				

Таблиця №2. Схеми стандартного лікування хворих

Стадії захворювання	ОСБЯГ СТАНДАРТНОГО ЛІКУВАННЯ	ЛІЖКО-ДНІ ДО ЛІКУВАННЯ	ЗАГАЛЬНИЙ ЛІЖКО-ДЕНЬ	УСКЛАДНЕННЯ %	ЛЕТАЛЬНІСТЬ %
Стадія 1	Хірургічне лікування (трансабдомінальна резекція, черечно-анальна резекція)	4	16	10%	4%
Стадія 2-3	1. Неoad'ювантна променева або хіміопроменева терапія (СВД = 20-25 Гр, 5-фторурацил -5-6гр) 2. Хірургічне лікування – див. вище 3. Ад'ювантна хімотерапія – 4-6 курсів	4	10-12	10%	-
		1-2	20-24	15%	4%
		-	7	10%	-
Стадія 4	1. Комплексне: а) Хірургічне лікування –паліативні операції б) хімотерапія – не менше 6 курсів 2. Паліативна хімотерапія 3. Паліативна променева або хіміопроменева терапія	3	22	20%	6%
		1-2	7-8	10%	-
		1-2	30-35	20%	-

Таблиця №3. Перелік оперативних втручань.

	Вид операції	Стадії	Особливості використання
Основний перелік оперативних втручань	1. Трансабдомінальна резекція прямої кишки	1-4	
	2. Черевно-анальна резекція прямої кишки	1-4	
	3. Операція Гартмана	1-4	При інтраопераційних ускладненнях і ускладненому протіканні хвороби
	4. Операція Іноятова	1-4	При інтраопераційних ускладненнях і ускладненому протіканні хвороби
	5. Трансанальне висічення пухлини	1	
Додатковий перелік втручань, які можуть використовуватись при достатньому матеріально-технічному забезпеченні			

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

Вид лікування	Загальна доза, фракціонування та зони опромінення	Особливості використання
Доопераційна променева терапія	СВД = 20-25 Гр, РВД = 5 Гр, зони опромінення залежать від локалізації пухлини СВД = 40-60 Гр, РВД = 2-2,5 Гр	
Післяопераційна променева терапія після радикальних операцій	СВД = 30 Гр, РВД = 2-2,5 Гр	
Післяопераційна променева терапія після паліативних операцій.	СВД = 40 Гр, РВД = 2-2,5 Гр	
Самостійна променева терапія	СВД = 60-70 Гр, РВД = 2-2,5 Гр	2 етапи
Променева терапія в схемах хіміопроменевого лікування	Перед- і післяопераційні варіанти – див. вище	

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

Схеми медикаментозного лікування та дозування препаратів	Особливості використання	
<p>Основний перелік схем медикаментозного лікування.</p>	<p>1. 5-фторурацил - 425 мг/м² , 2. Лейковорин - 20 мг/м²</p>	
<p>Додатковий перелік схем (можуть використовуватись при достатньому матеріально-технічному забезпеченні або проводитись коштами пацієнта)</p>	FOLFIRI	
	FOLFOX	
	XELOX	