

NEMOCNICE NOVÝ JIČÍN a.s.

CENTRUM VYSOCE SPECIALIZOVANÉ ONKOLOGICKÉ PÉČE

P – CRC/OD/2016

**ONKOLOGICKÝ DISPENZÁR: KARCINOM TLUSTÉHO STŘEVA
A KONEČNÍKU (C18.0-9, C19, C20)**

- **1. pooperační kontrola: CHIRURGIE:** 1 týden po propuštění (KO, CRP, Na, K, Gly, Urea, Kreat + požadavek v rámci propouštěcí zprávy)
odeslání pacienta do onkologické ambulance nebo MDT
(propouštěcí správa, operační protokol, histologie)
- **2. pooperační kontrola: CHIRURGIE:** 4 týdny po operaci (KO, CRP, Na, K, Gly, Urea, Kreat; u pacientů s protektivní stomií irrigografie vodní k.l.; +/- níзка endoskopie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29
kolonoskopie (pokud byla předoperačně nekompletní)

DISPENZARIZACE (rozdělena do třech skupin dle rizika relapsu onemocnění; pacienti s adjuvantní onkologickou terapií nastupují do protokolu dispenzarice dle ukončení terapie):

- 1) **Pacient s nízkým rizikem recidivy** – pacienti pTNM stádia I a II, CRM negativní, G1-2, bez lymfangoinvaze a hemangoinvaze; bez indikace k adjuvantní onkologické terapii
 - 2) **Pacient s vysokým rizikem recidivy** – pacienti TNM stadia III, a/nebo CRM pozitivní, a/nebo G3, a/nebo s lymfangoinvazí, a/nebo s hemangoinvazí
 - 3) **Pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz** – pacienti pTNM IV, nebo pacienti po odstranění metachronních metastáz
- **3 měsíce od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
CHIRURGIE
klinické vyšetření
Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 - **3 měsíce od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
CHIRURGIE + ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření

Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)

- **4 měsíce od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**

CHIRURGIE + ONKOLOGIE

CEA, CA19-9; klinické vyšetření

CT abdomenu a plic (pokud byla ukončená systémová terapie),
event. MRI jater

Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)

- **6 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**

CHIRURGIE + ONKOLOGIE

CEA, CA19-9; klinické vyšetření

Pacient s C20 – rektoskopie

USG abdomenu

Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)

EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **6 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**

CHIRURGIE + ONKOLOGIE (předpoklad ukončení adjuvantní
terapie)

CEA, CA19-9; klinické vyšetření

C20 – rektoskopie

CT abdomenu a plic

Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)

EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **8 měsíce od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**

CHIRURGIE + ONKOLOGIE (předpoklad ukončení adjuvantní
terapie)

CEA, CA19-9; klinické vyšetření

C20 – rektoskopie

CT abdomenu a plic

Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)

EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **9 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**

ONKOLOGIE

CEA, CA19-9; klinické vyšetření

- **9 měsíce od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**

CHIRURGIE + ONKOLOGIE (předpoklad ukončení adjuvantní
terapie)

CEA, CA19-9; klinické vyšetření

CT abdomenu

Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **12 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
CHIRURGIE + ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
kolonoskopie
RTG hrudníku
CT abdomenu a MP
Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **12 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
CHIRURGIE + ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
kolonoskopie
RTG hrudníku
CT abdomenu a MP
Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **12 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
CHIRURGIE + ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
kolonoskopie
RTG hrudníku
CT abdomenu a MP
Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **15 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření

- **16 měsíce od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
CT abdomenu a plic
Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **18 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření

C20 – rektoskopie
USG abdomenu

- **18 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
 - ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - C20 – rektoskopie
 - CT abdomenu a plic

- **20 měsíce od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
 - ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - C20 – rektoskopie
 - CT abdomenu a plic
 - Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 - EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **21 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
 - ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření

- **24 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
 - CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (pokud byla v 12 měsíci EPE); C20 – rektoskopie
 - RTG hrudníku
 - CT abdomenu a MP
 - Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 - EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **24 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
 - CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (pokud byla v 12 měsíci EPE); C20 – rektoskopie
 - CT abdomenu a plic
 - Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 - EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **24 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
 - CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (pokud byla v 12 měsíci EPE); C20 – rektoskopie
 - CT abdomenu a plic
 - Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)

EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **27 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
- **30 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
USG abdomenu
C20 – rektoskopie
- **30 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
CT abdomenu a plic
C20 – rektoskopie
- **30 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
CT abdomenu a plic
C20 – rektoskopie
- **33 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
- **36 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
CHIRURGIE + ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
kolonoskopie
RTG hrudníku
CT abdomenu a MP
Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29
- **36 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
CHIRURGIE + ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
kolonoskopie
CT abdomenu a plic
Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **36 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
 CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 kolonoskopie
 CT abdomenu a plic
 Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29
- **42 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
 ONKOLOGIE
 CEA, CA19-9; klinické vyšetření
- **42 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**ONKOLOGIE
 CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 CT abdomenu
- **48 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
 CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)
 RTG hrudníku
 USG abdomenu
 Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29
- **48 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
 CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)
 CT abdomenu a plic
 Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29
- **48 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
 CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)
 CT abdomenu a plic
 Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29
- **54 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**

ONKOLOGIE

CEA, CA19-9; klinické vyšetření

- **54 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
 - ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - CT abdomenu

- **60 měsíců od operace (pacient s nízkým rizikem recidivy):**
 - CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)
 - RTG hrudníku
 - USG abdomenu
 - Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 - EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **60 měsíců od operace (pacient s vysokým rizikem recidivy):**
 - CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)
 - CT abdomenu a plic
 - Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 - EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **60 měsíců od operace (pacient po kurativním odstranění vzdálených metastáz):**
 - CHIRURGIE + ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)
 - CT abdomenu a plic
 - Wexner skóre (u pacientů s TME, po resekci protektivní stomie)
 - EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29

- **72 měsíců od operace:** ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)

- **84 měsíců od operace:** ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)

- **96 měsíců od operace:** ONKOLOGIE
 - CEA, CA19-9; klinické vyšetření
 - kolonoskopie (dle nálezů při poslední endoskopii)

- **108 měsíců od operace:** ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
kolonoskopie (dle nálezu při poslední endoskopii)
- **120 měsíců od operace:** ONKOLOGIE
CEA, CA19-9; klinické vyšetření
kolonoskopie (dle nálezu při poslední endoskopii)

Kontrola a dispenzarizace pacientů s TME (Total Mesorectal Excision) a založenou protektivní look ileostomií (PIS).

Indikace k resekci PIS je stanovena chirurgem na podkladě negativního nálezu při irrigografickém vyšetření vodní kontrastnou látkou (event. doplněno o rektoskopické nebo kolonoskopické vyšetření). Termín operace je plánován po konzultaci s onkologem a anesteziologem se zohledněním plánu onkologické terapie.

- **1. pooperační kontrola:** CHIRURGIE: 1 týden po propuštění od resekce PIS
klinické vyšetření (KO, CRP, Na, K, Gly, Urea, Kreat +
požadavek v rámci propouštěcí zprávy)
- **2. pooperační kontrola:** CHIRURGIE: 4 týdny po propuštění
klinické vyšetření (KO, CRP, Na, K, Gly, Urea, Kreat; u
pacientů s protektivní stomií irrigografie vodní k.l.; +/- nízká
endoskopie)
EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29
- **zařazení pacienta do dispenzarizace, při kontrole s hodnocením EORTC QLQ-C30(vision 3.0.); EORTC QLQ-CR29; je nutné doplnit pooperační Wexner skóre**

Při patologickém nálezu při dispenzární kontrole jsou realizována vyšetření k upřesnění lokalizace, rozsahu a resekaibility nálezu. S výsledkem je pacient opět referován v rámci multidisciplinární onkologické komise (MDT).