## ΤΕΡΑΠΕΒΤΥ ΠΟΛИΚΛИНИКИ

# ПОСТУЛАТЫ ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТИ

## 1-й шаг Всегда помнить

наиболее частые онкологические заболевания,

acc	ассоциированные с полож и возрастом				
пол	30-50 лет	50-70 лет	70+		
Женщины	Рак молочной железы		Колоректальный раг		
Мужчины	Рак желудка	Рак легких	Рак предстательной железы		

наиболее частые онкологические заболевания,

ассоциированные с конституциси		
Ожирение	Кахексия	
Колоректальный рак	Рак желудка	
Рак яичников	Рак легких	
Рак молочной железы	Рак предстательной железы	

## 2-й шаг Методология амбулаторного приема

поиск внешних стигм

кахексия желтуха асцит деформация молочных желёз бледность кожи и слизистых оболочек

% соматических заболевании у онкологических больных				
Соматические заболевания	Муж.	Жен.		
АГ ИБС / хронические формы ХИМ ХБП СД 2-го типа Ожирение	95% 87% 72% 70% 26% 8%	95% 83% 82% 72% 31% 26%		

\_



## 3-й шаг Осмотр

### РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- Изменение формы молочной железы, ее кожи
- и соска
   Выделения из соска молочной железы
  • Пальпируемое уплотнение
- в молочной железе
- Увеличение подмышечных лимфоузлов

### РАК ЯИЧНИКОВ

- Увеличение живота, по-стоянное ощущение тяжести в животе
   Частое мочеиспу-скание без боли и рези
   Отеки ног
- Отеки ног Нарушения мен-струального цикла

#### КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК

- Изменение характера стула
  • Дискомфорт в области
- живота Метеоризм/вздутие
- живота Тошнота/рвота

### **О РАК ЛЕГКОГО**

- Ллительный кашель, сухой или с мокротой Одышка
- Боль в грудной клетке

#### РАК ЖЕЛУДКА

- Тошнота и пвота съеденной пищей • Чувство переполнения после приема
- небольшого объема пиши
- Рвота «кофейной

## РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- Гемоспермия
- Гематурия
   Недержание мочи
   Эректильная дисфункция
   Боль в надлобковой области
- и промежности



доступность образовательных материалов

стен коридоров

Оформление онкологического кабинета терапевта и

эргономичность

комфорт

наглядность

Принципы

### Клинические рекомендации

на 2-х страницах







### **РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

### 40-75 лет

Маммография обеих молочных желез 1 раз в 2 года

5-й шаг Диагностика

#### В норме СА от 15-3 до 25 ед/мл

- Билатеральная маммография
   УЗИ молочных желез и регионарных лимфатических узлов
   МРТ молочных желез
   УЗИ/КТ органов брюшной полости, забрюшинного
- пространства
   Рентгенография грудной клетки в двух проекциях/КТ

- органов грудной клетки
  Прицельная пункционная биопсия новообразования
  молочной железы
   виопсия операционного материала молочной железы
   Синтиграфия скелета

## ΡΑΚ ΛΕΓΚΟΓΟ

≥ **18 лет** Флюорография/рентгенография легких 1 раз в 2 года

#### В норме CYFRA 21-1 до 3,3 нг/мл

- Рентгенография органов грудной клетки
- Фибробронхоскопия с биопсией
- КТ органов грудной клетки с внутри-
- венным контрастированием УЗИ органов брюшной полости
- Сцинтиграфия скелета

#### РАК ЯИЧНИКОВ

#### • 18 лет

2 10 лет Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год

#### В норме СА 125 до 35 ед/мл

- УЗИ органов брюшной полости и малого

- МРТ малого таза КТ/МРТ органов брюшной полости Рентгенография/КТ органов грудной
- ЭГДС, колоноскопия

## КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК

#### 40-64 года

40-44 года Кал на скрытую кровь иммунохимическим методом 1 раз в 2 года > 85 лет 1 раз в год Колоноскопия (при подозрении на злокачественное новообразование толстого кишечника)

### В норме СА 19-9 до 37 ед/мл, РЭА до 3 нг/мл

- Пальцевое ректальное исследование
- Колоноскопия с биопсией
- УЗИ органов брюшной полости и забрющинного пространства
- КТ/МРТ органов брюшной полости Рентгенография/КТ органов грудной клетки

## РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

**45-65 лет** Простатспецифический антиген в крови (ПСА) каждые 5 лет

## В норме ПСА до 4 нг/мл

- Трансректальное ультразвуковое исследование (ТРУЗИ) предстательной железы
- МРТ малого таза
- УЗИ органов брюшной полости КТ/МРТ органов брюшной полости
- Рентгенография/КТ органов грудной клетки Биопсия ПЖ
- Сцинтиграфия скелета

## РАК ЖЕЛУДКА

≥ **18 лет** Флюорография/рентгенография легких 1 раз в 2 года

## В норме СА 72-4 до 2,5 МЕ/мл

- ЭГДС с биопсией
- Рентгеноскопия пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки
- УЗИ лимфатических узлов шей, налключичных зон
- КТ/МРТ брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза
- КТ грудной клетки ПЭТ/КТ при подозрении на метастазы по данным КТ или МРТ

# 6-й шаг

## Определение локализации и стадий злокачественного новообразования

Международная классификация стадий злокачественных новообразований TNM (Tumor, Nodus и Metastasis)



7-й шаг Направление к онкологу

NB Регулярные клинико-анатомические разборы и посещение образовательного портала ambdoc.ru