

Gimdos kaklelio vėžys (GKV)

Ambulatoriniai vizitai

Didelė svarba

- Nestabili paciento būklė (pvz.: ūmaus pilvo simptomai, narkozės ar gydymo komplikacijos, inkstų obstrukcija);
- Nuolatinis (pasikartojantis) gausus kraujavimas iš naviko;
- Anurija, giliųjų venų trombozės simptomai pacientams, kuriems patvirtintas GKV;
- Naujas histologiškai patvirtintas vėžys, neoperuotas, ištyrimas stadijai nustatyti.

Vidutinė svarba

- Pacientai po operacinio gydymo be komplikacijų;
- Stabilūs pacientai, turintys naujų simptomų (kuo daugiau apsilankymų keisti į nuolatinės konsultacijas);
- Vizitas ištyrimui po paliatyvaus gydymo dėl pažengusio/recidyvavusio GKV (atidėti iki 2 mėn.).

Maža svarba

- Vizitas ištyrimui po radikalaus ankstyvos stadijos GKV gydymo (atidėti iki 6 mėnesių);
- Išgyvenamumo stebėseną klinikinėse studijose (keisti į nuotolines konsultacijas).

Didelė svarba

- Žarnyno perforacija, peritonitas;
- Pooperacinės komplikacijos (perforacija, nesandari anastomozė);
- Šlapimtakių kompresija arba hidronefrozė;
- Neurologiniai simptomai, rodantys nervų/ stuburo pažeidimą;
- GKV stadijavimas.

Vidutinė svarba

- Ištyrimas, esant klinikiniam įtarimui dėl GKV recidyvo po radikalaus ankstyvos stadijos GKV gydymo;
- Vizitas ištyrimui po paliatyvaus gydymo dėl pažengusio/ recidyvavusio GKV (atidėti iki 2 mėnesių);
- Vizitai klinikinio tyrimo metu.

Maža svarba

- Ilgalaikės stebėsenos vizitai ne klinikinių studijų metu.

Didelė svarba

- Radiologiškai patvirtinta žarnyno perforacija, peritonitas;
- Komplikacijos dubenyje ST metu ir po jos (fistulės/žarnos perforacija);
- Ūmios pooperacinės komplikacijos (perforacija, šlapimtakių disekcija).

- Sisteminio gydymo tęsimas klinikinio tyrimo metu;
- IB3 stadijos, IIB-IVA Ch/ST;
- IVB stadijos lokalus recidyvas praėjus >12 mėnesių po pirminio Ch/ST.

- Dubens ST su ChT esant IB3, IIB-IVA GKV stadijai;
- Nugaros smegenų suspaudimas, metastazės smegenyse, kiti kritiniai pažeidimai dėl metastazių.

Vidutinė svarba

- Radikali histerektomija +/- abipusė salpingooforektomija ir limfonodenektomija esant IA2, IB1-IIA GKV stadijai;
- Trachelektomija (histerektomija) +/- sarginio limfmazgio mėginių ėmimo – esant IA GKV stadijai (atidėti iki 2 mėnesių).

- Paskirtos ChT tęsimas, jei numatoma reikšminga nauda.

- ST simptominiams lokaliams GKV recidyvui (centriniais, retroperitoniniams limfmazgiams).

Maža svarba

- Asimptominės fistulės gydymas;
- Konizacija esant CIN3;
- Lėto augimo centrinio recidyvo rezekcija;
- Svarstyti galimybę atidėti visišką dubens eksenteraciją po pandemijos.

- Antros eilės ChT įvertinus klinikinius duomenis bei išteklių prieinamumą.

- Paliatyvioji ST GKV recidyvui, kai operacija neindikuotina.