

## Badania kontrolne u chorych na nowotwory układu pokarmowego



Zasady prowadzenia obserwacji po radykalnym leczeniu chorych na najczęstsze nowotwory układu pokarmowego przedstawiono w poniższej tabeli.

Dla większości umiejscowień są one wypadkową zaleceń towarzystw naukowych, opinii ekspertów i przyjętej praktyki klinicznej, a wpływ regularnych wizyt kontrolnych na poprawę rokowania nie jest ustalony.

Nowotwór	Badania kontrolne	Częstotliwość
<b>Rak przełyku</b>	Badanie podmiotowe i przedmiotowe Badania laboratoryjne, obrazowe i endoskopia	Co 3–6 mies. przez 2 lata, następnie co 12 mies. Tylko ze wskazań klinicznych
<b>Rak żołądka i połączenia żołądkowo-przełykowego</b>	Badanie podmiotowe i przedmiotowe, morfologia krwi Inne badania laboratoryjne, obrazowe i endoskopia	Co 3–6 mies. przez 2 lata, potem co rok Tylko ze wskazań klinicznych
<b>Rak trzustki i brodawki Vatera</b>	Badanie podmiotowe i przedmiotowe; oznaczenie CA19.9 (tylko u chorych z podwyższonym stężeniem przed zabiegiem)  TK jamy brzusznej	Co 3–6 mies. przez 2 lata, następnie co rok  Co 6 mies. przez 2 lata
<b>Rak wątrobowo-komórkowy</b>	Badanie podmiotowe i przedmiotowe; AFP* (tylko u chorych z podwyższonym stężeniem w chwili rozpoznania); TK lub MR jamy brzusznej  TK klatki piersiowej	Co 3–6 mies. przez 2 lata, następnie co 6–12 mies.  Ze wskazań klinicznych

<b>Rak z przewodów żółciowych wewnątrz-wątrobowych lub pozawątrobowych</b>	<p>Badanie podmiotowe i przedmiotowe</p> <p>Badania laboratoryjne i obrazowe</p>	<p>Co 6 mies. w ciągu pierwszych 2 lat</p> <p>Tylko ze wskazań klinicznych</p>
<b>Rak okrężnicy</b>	<p>Badanie podmiotowe i przedmiotowe</p> <p>Badania laboratoryjne i obrazowe</p>	<p>Co 3–6 mies. przez 3 lata, następnie co 6–12 mies. przez 2 lata</p> <p>CEA** w surowicy co 3–6 mies. przez 3 lata, następnie co 6–12 mies. przez 2 lata; kolonoskopia w 1. roku, następnie co 3–5 lat; TK jamy brzusznej i klatki piersiowej co 6–12 mies. przez 3 lata. Inne badania — tylko ze wskazań klinicznych</p>
<b>Rak odbytnicy</b>	<p>Badanie podmiotowe i przedmiotowe</p> <p>Badania laboratoryjne i obrazowe</p>	<p>Jak w raku okrężnicy (lub co 6 mies. przez 2 lata)</p> <p>Kolonoskopia w 1. roku, następnie co 5 lat; rektosigmoidoskopia co 6 mies. przez 2–5 lat (u chorych niepoddanych radioterapii lub w przypadku obecności cechy T4 lub N2);</p> <p>CEA** — jak w raku okrężnicy</p> <p>TK — jak w raku okrężnicy oraz TK lub MR miednicy mniejszej</p>
<b>Rak kanału odbytu</b>	<p>Badanie podmiotowe i przedmiotowe</p> <p>Badania laboratoryjne i obrazowe</p>	<p>Pierwsza ocena po 2 mies. od zakończenia radiochemioterapii, następnie co 3 mies. przez 3 lata i co 6 mies. przez kolejne 2 lata (zawsze łącznie z badaniem per rectum)</p> <p>U kobiet badanie cytologiczne wymazu z szyjki macicy co 12 mies.</p> <p>Badania laboratoryjne i obrazowe — wyłącznie ze wskazań klinicznych</p>

\*AFP, alfa-fetoproteina; \*\*CEA (carcino-embryonic antygen), antygen zarodkowo-płodowy