

## Badania kontrolne u chorych na nowotwory jajnika i jajowodu oraz pierwotnego raka otrzewnej



Objawy kliniczne i/lub zmiany w badaniu przedmiotowym występują u ponad 80% chorych ze wznową. Oznacza to, że istotne jest edukowanie chorych co do objawów wznowy i konieczności regularnej kontroli po leczeniu. Obserwacja jest istotna w celu wykrywania miejscowej wznowy, jeśli istnieje możliwość jej skutecznego leczenia.

Kategoria chorych	Rodzaj badania	Częstość wykonywanych badań
<b>Nabłonkowe nowotwory jajnika i jajowodu</b>		
Stopień FIGO* I-IV	Podmiotowe i przedmiotowe z badaniem ginekologicznym, badaniem per rectum oraz przezpochwowym USG	Co 3 mies. w pierwszych 2 latach Co 3-6 mies. w 3. Roku Co 6 mies. do 5 lat, następnie co 12 mies.
	Antygen CA125	Po dyskusji z chorą, razem z badaniem
	Badania obrazowe	Jedynie w sytuacji wskazań klinicznych
	Zalecana konsultacja genetyczna, jeżeli nie została wcześniej przeprowadzona	W chwili rozpoczynania obserwacji lub powtórnie w momencie wystąpienia nowego zachorowania w rodzinie

<b>Guzy jajnika o niskiej złośliwości</b>		
Stopień FIGO* I–IV	Zakres badań jak w nowotworach nabłonkowych	Co 6 mies. do 5 lat, następnie co 12 mies.
Stopień FIGO* I z zachowaniem narządu rodneg: - po usunięciu guza - po usunięciu przydatka	Zakres badań jak w nowotworach nabłonkowych; rozważyć usunięcie macicy i drugiego przydatka po zakończeniu rozrodu	Jak wyżej
<b>Guzy jajnika wywodzące się z komórek rozrodczych</b>		
<b>I. rozrodczak</b> (dysgerminoma)	Zakres badań jak w nowotworach nabłonkowych jajnika	Co 3 mies. w pierwszych 2 latach, następnie co 12 mies. Do 2 lat po wraz z badaniem przedmiotowym
<b>II. Nie-rozrodczak:</b> 1. guz pęcherzyka żółtkowego (endodermal sinus tumor/yolk sac tumor) 2. potworniak niedojrzały (teratoma immaturum/malignum) 3. rak zarodkowy (carcinoma embryonale) 4. kosmówczak zarodkowy (non-gestational chorioncarcinoma)	Stężenie AFP**, HCG***, LDH****  Badania obrazowe	Jedynie według wskazań klinicznych i wzrostu stężenia markerów, ew. częściej w ciągu pierwszych 2 lat w przypadku prawidłowych stężeń markerów w trakcie pierwotnego leczenia
<b>III. Mieszany guz złośliwy germinalny</b> (tumor mixtus mesodermalis malignus)		
<b>Guzy ze sznurów płciowych</b>		
I. Grupa guzów z komórek ziarnistych i podścieliska A. Ziarniszczak B. Guzy z grupy otoczkowiak-włókniak	Jak w nowotworach nabłonkowych  Badania obrazowe	Co 3 mies. w pierwszych 2 latach Co 6 mies. po 2 latach  Jedynie w sytuacji wskazań klinicznych
II. Grupa guzów z komórek Sertoliego i podścieliska 1. Guz z komórek 2. Guz z komórek		
III. Guzy z komórek Sertoliego i Leydiga IV. Guzy pochodzące ze sznurów płciowych i zrębu z obrączkowatymi cewkami		