

Badania kontrolne u chorych na raka błony śluzowej trzonu macicy



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
Stopień FIGO** IA G1/G2 (typ endometrioidalny)	Podmiotowe i przedmiotowe z badaniem ginekologicznym, badaniem per rectum, do rozważenia przezpochwowe USG	Co 6 mies. w pierwszym roku, następnie co 12 mies.
Stopień FIGO** IA G3, IB-II (typ endometrioidalny)	jw.	Co 3 mies. w pierwszym roku, co 6 mies. do 5 lat, następnie co 12 mies.
Stopień FIGO** III–IV oraz wszystkie stopnie w przypadku typów innych niż raki endometrialne	jw.	Co 3 mies. w pierwszych 2 latach, co 6 mies. do 5 lat, następnie co 12 mies.

*We wszystkich stopniach zaawansowania badania obrazowe jedynie w sytuacji wskazań klinicznych

**FIGO, International Federation of Gynecology and Obstetrics