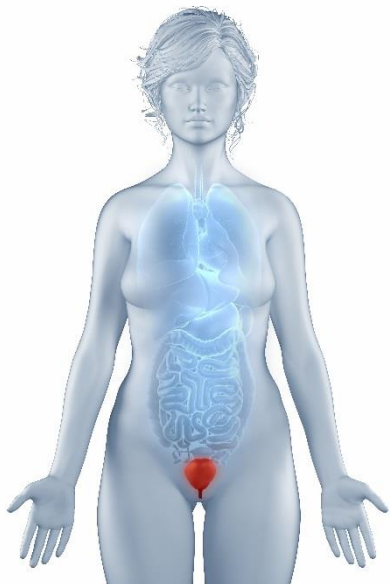


Wytyczne European Association of Urology dotyczące obserwacji chorych na raka pęcherza moczowego po radykalnym leczeniu



Nie ma ogólnie przyjętego schematu dotyczącego rytmu i zakresu badań kontrolnych u chorych leczonych z powodu nowotworów jądra. Wczesne wykrycie i leczenie nawrotu są podstawowym celem regularnie wykonywanych badań kontrolnych w ciągu 5–10 lat od rozpoznania.

| Kategoria chorych | Badanie cytologiczne moczu i cystoskopia | | TK jamy brzusznej i miednicy, RTG klatki piersiowej | | Ocena czynności wątroby i nerek | | Losowe biopsje ściany pęcherza |
|--|--|-----------------------------------|---|----------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|
| Rak nieinwazyjny | Co 3–6 mies. przez 2 lata | Co 6–12 mies. w kolejnych latach | | | | | |
| Rak naciekający (radykalna cystektomia) | Co 3–6 mies. przez 2 lata* | Co 6–12 mies. w kolejnych latach* | Co 3–6 mies. przez 2 lata | Co 6–12 mies. w kolejnych latach | Co 3–6 mies. przez 2 lata | W przypadku wskazań w kolejnych latach | |
| Rak naciekający (leczenie z zachowaniem pęcherza) | Co 3–6 mies. przez 2 lata | Co 6–12 mies. w kolejnych latach | Co 3–6 mies. przez 2 lata | Co 6–12 mies. w kolejnych latach | Co 3–6 mies. przez 2 lata | W przypadku wskazań w kolejnych latach | Co 3–6 mies. przez 2 lata |