

## Wytyczne European Association of Urology dotyczące obserwacji chorych na złośliwe nowotwory jądra 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.

Badanie	Częstotliwość
Badanie przedmiotowe, markery nowotworowe - alfa-fetoproteina (AFP), beta-gonadotropina kosmówkowa (B-hCG) i dehydrogenaza mleczanowa (LDH) RTG klatki piersiowej	Co 3 mies. przez pierwsze 2 lata, co 6 mies. przez kolejne 3 lata, następnie co 12 mies.
TK j. brzusznej i miednicy	Co 6 mies. przez pierwsze 2 lata, następnie według wskazań
TK klatki piersiowej	Według wskazań
TK głowy	Według wskazań