**Ļaundabīgo audzēju recidīvu primāra diagnostika noteiktām lokalizācijām (koriģēts)**

|  |  |
| --- | --- |
| Audzēja lokalizācijas vieta | Ģimenes ārsta vai ārsta speciālista apmeklējuma laikā |
| Sūdzību, simptomu un izmeklējumu rezultātu izvērtēšana | Vispārējā stāvokļa izvērtēšana | vizuālās diagnostikas izmeklējumi | Speciālists, pie kura konsultācijas saņemšanai nosūta personu ar konstatētu atradi |
| 1. Krūts vēzis(C50; D05) | 1.1. Konstatē šādas sūdzības, simptomus vai izmeklējumu rezultātus: 1.1.1. pacientam neskaidrs veidojums operētājā krūtī, pēcoperācijas rētas rajonā vai zemādas mīkstajos audos un/vai ādā vai arī otrajā krūts dziedzerī vai reģionālajos limfmezglos;1.1.2. Krūts dziedzeru ultrasonogrāfijā (US) konstatētas izmaiņas krūts dziedzeros, pēcoperācijas rētā un/vai reģionālajos limfmezglos un zemādas mīkstajos audos1.1.3. Mamogrāfijā (MG) konstatētas suspektas izmaiņas krūts dziedzeros pēc saņemtās ārstēšanas1.1.3.1. plaušu rtg izmeklējumā vai datortomogrāfijā (DT) konstatētas izmaiņas plaušās, pleiras dobumos, limfmezglos vai kaulu struktūrā1.1.3.2. vēdera dobuma un/ vai mazā iegurņa ultrasonoskopijā, datortomogrāfijā (DT) vai magnētiskās rezonanses (MR) izmeklējumā konstatētas izmaiņas orgānos, reģionālajos limfmezglos vai dobumos un/vai vēderplēvē, kaulu struktūrā 1.1.3.3. skeleta scintigrāfijā vai PET/DT konstatēts/i potenciāli aizdomīgs/i veidojums/i | 1.2. Veic šādas analīzes un vispārējā stāvokļa izvērtēšanu1.2.1. audzēju marķieru-CEA un CA 15-3 noteikšanuPacienta vispārējā stāvokļa izvērtējums, kam jābūt ne vairāk kā 2 balles ECOG skalā | 1.3. Veic šādus izmeklējumus: 1.3.1. Nosūta uz krūts dziedzeru diagnostisku mamogrāfiju | 1.4. Nosūta pie onkologa ķīmijterapeita vai ķirurga, kurš specializējies krūts slimību ārstēšanā, uz kādu no šādām ārstniecības iestādēm: 1.4.1. SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca";1.4.2. VSIA "Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca". |
| 2. Resnā un taisnā zarna vai tūplis un tūpļa kanāls(C18-20; C21) | 2.1. Konstatē šādas sūdzības, simptomus vai izmeklējumu rezultātus: 2.1.1. pacientam ir svara zudums, asiņaini izdalījumi no zarnu trakta, dzelzs deficīta anēmija vai vēdera izejas traucējumi, sāpes vēderā, taustāms veidojums vēderā vai taisnajā zarnā 2.1.2. Kontroles FKS konstatētas specifiskas izmaiņas zarnu traktā, kas liecina par slimības recidīvu ar morfoloģisku tā pierādījumu2.1.3. plaušu rtg izmeklējumā vai datortomogrāfijā (DT) konstatētas izmaiņas plaušās, pleiras dobumos vai limfmezglos2.1.4. vēdera dobuma un/ vai mazā iegurņa ultrasonoskopijā, datortomogrāfijā (DT) vai magnētiskās rezonanses (MR) izmeklējumā konstatētas izmaiņas orgānos, reģionālajos limfmezglos vai dobumos un/vai vēderplēvē2.1.5. PET/DT konstatēts/i potenciāli aizdomīgs/i veidojums/i | 2.2. Veic šādas analīzes un vispārējā stāvokļa izvērtēšanu2.2.1. audzēju marķieru-CEA un CA 19-9 noteikšanu2.2.2.Pacienta vispārējā stāvokļa izvērtējums, kam jābūt ne vairāk kā 2 balles ECOG skalā | 2.3. Veic šādus izmeklējumus: 2.3.1. vēdera dobuma un mazā iegurņa ultrasonogrāfiju, ja sūdzību un palpatorā atradne ir tikai klīniska | 2.4. Nosūta pie onkologa ķīmijterapeita vai ķirurga ar pieredzi kolorektālā vēža ķirurģijā uz kādu no šādām ārstniecības iestādēm: 2.4.1. SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca";2.4.2. VSIA "Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca". |