

# ОКРЕМІ ІНФОРМАЦІЙНІ МАТЕРІАЛИ ЗАКЛАДАМ ПЕРШОГО ТА ДРУГОГО РІВНІВ НАДАННЯ ДОПОМОГИ ОНКОЛОГІЧНИМ ХВОРИМ

## 1. СКРИНІНГ У МЕЖАХ ПМСД ДЛЯ ГРУП ПАЦІЄНТІВ З ПІДВИЩЕНИМ РИЗИКОМ НА КОЛОРЕКТАЛЬНИЙ РАК (КРР)



### СКРИНІНГ У МЕЖАХ ПМСД ДЛЯ ГРУП ПАЦІЄНТІВ З ПІДВИЩЕНИМ РИЗИКОМ НА КОЛОРЕКТАЛЬНИЙ РАК (КРР)

ФАКТОРИ РИЗИКУ	ВІКОВІ ГРУПИ	МЕТОДИ ВИЯВЛЕННЯ	ПЕРІОДИЧНІСТЬ
<p><b>ОБТЯЖЕНИЙ СПАДКОВИЙ АНАМНЕЗ ПО КРР</b></p> <p><b>СІМЕЙНИЙ АДЕНОМАТОЗНИЙ ПОЛІПОЗ</b></p> <p><b>СПАДКОВИЙ НЕПОЛІПОЗНИЙ КРР</b></p> <p><b>ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ КИШКІВНИКА</b></p> <p><b>АДЕНОМАТОЗНІ ПОЛІПИ</b></p>	<p><b>50 - 75 РОКІВ</b></p>	<p><b>ОПИТУВАННЯ</b></p> <p><b>ТЕСТ КАЛУ НА ПРИХОВАНУ КРОВ ТА/АБО</b></p> <p><b>НАПРАВЛЕННЯ ДО ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я З НАДАННЯ ВТОРИННОЇ (СПЕЦІАЛІЗОВАНОЇ) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ</b></p>	<p><b>КОЖНІ 2 РОКИ</b></p> <p><b>ЗА НАЯВНОСТІ ФАКТОРІВ РИЗИКУ - ЩОРОКУ</b></p>

## 2. СКРИНІНГ У МЕЖАХ ПМСД ДЛЯ ГРУП ПАЦІЄНТІВ З ПІДВИЩЕНИМ РИЗИКОМ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ



### СКРИНІНГ У МЕЖАХ ПМСД ДЛЯ ГРУП ПАЦІЄНТІВ З ПІДВИЩЕНИМ РИЗИКОМ РАКУ МОЛОЧНОЇ ЗАЛОЗИ

ФАКТОРИ РИЗИКУ	ВІКОВІ ГРУПИ	МЕТОДИ ВИЯВЛЕННЯ	ПЕРІОДИЧНІСТЬ
<p><b>ПІДТВЕРДЖЕНА МУТАЦІЯ BRCA-1 АБО BRCA-2;</b></p> <p><b>ОБТЯЖЕНИЙ СПАДКОВИЙ АНАМНЕЗ;</b></p> <p><b>ПІЗНЄ ПЕРШЕ ДІТОНАРОДЖЕННЯ (30 РОКІВ І СТАРШІ);</b></p> <p><b>БЕЗПЛІДДЯ;</b></p> <p><b>ПІЗНЯ МЕНОПАУЗА (55 РОКІВ І СТАРШІ);</b></p> <p><b>ТРИВАЛА ГОРМОНОЗАМІСНА ТЕРАПІЯ МЕНОПАУЗИ;</b></p> <p><b>ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЕ ОЖИРІННЯ;</b></p> <p><b>УЖИВАННЯ АЛКОГОЛЮ;</b></p> <p><b>КУРІННЯ.</b></p>	<p><b>50-69 РОКІВ.</b></p> <p><b>ЗА НАЯВНОСТІ ФАКТОРІВ РИЗИКУ – ІЗ 40 РОКІВ</b></p>	<p><b>НАПРАВЛЕННЯ НА МАМОГРАФІЮ</b></p>	<p><b>КОЖНІ 2 РОКИ</b></p>

## 3. СКРИНІНГ У МЕЖАХ ПМСД ДЛЯ ГРУП ПАЦІЄНТІВ З ПІДВИЩЕНИМ


## РИЗИКОМ НА РАК ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ (РПЗ)

### СКРИНІНГ У МЕЖАХ ПМСД ДЛЯ ГРУП ПАЦІЄНТІВ З ПІДВИЩЕНИМ РИЗИКОМ НА РАК ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ (РПЗ)

ФАКТОРИ РИЗИКУ	ВІКОВІ ГРУПИ	МЕТОДИ ВИЯВЛЕННЯ	ПЕРІОДИЧНІСТЬ
50 РОКІВ І СТАРШІ З НИЗЬКИМ РИЗИКОМ	50 - 75 РОКІВ	ІНФОРМУВАННЯ ПАЦІЄНТА  ТЕСТ НА ПРОСТАТ-СПЕЦИФІЧНИЙ АНТИГЕН (ПСА) ТА/АБО НАПРАВЛЕННЯ ДО ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я З НАДАННЯ ВТОРИННОЇ (СПЕЦ.) МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ	ПРИ ПСА < 2,5 КОЖНІ 2 РОКИ
45 РОКІВ І СТАРШІ З СЕРЕДНІМ РИЗИКОМ-ОБТЯЖЕНИЙ АНАМНЕЗ (РПЗ У РОДИЧАДО 65 РОКІВ)			ПРИ ПСА > 2,5 ЩОРОКУ
40 РОКІВ І СТАРШІ З ВИСОКИМ РИЗИКОМ-ОБТЯЖЕНИЙ АНАМНЕЗ (РПЗ У РОДИЧІВ У ВІЦІ ДО 65 РОКІВ)			

## 4. ПОРЯДОК ТА ВИМОГИ ДО СКЕРУВАННЯ ДО ОНКОДИСПАНСЕРУ

### ПОРЯДОК ТА ВИМОГИ ДО СКЕРУВАННЯ ДО ОНКОДИСПАНСЕРУ

ДО МАМОЛОГА РЕКОМЕНДОВАНО:	ДО ОНКОХІРУРГА РЕКОМЕНДОВАНО:	ДО ОНКОГІНЕКОЛОГА РЕКОМЕНДОВАНО:
<ol style="list-style-type: none"> <li>РЕЗУЛЬТАТ УЗД ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ УЗД ГРУДНИХ ЗАЛОЗ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ МАМОГРАФІЇ</li> </ol> 	<ol style="list-style-type: none"> <li>РЕЗУЛЬТАТ УЗД ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ ТА ЗАОЧЕРЕВИННОГО ПРОСТОРУ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ УЗД ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗУ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ БІОПСІЇ З МОРФОЛОГІЧНИМ ДОСЛІДЖЕННЯМ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ ФЕГДС, КОЛОНОСКОПІЇ ТА ІРІГНОГРАФІЇ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ ЦИТОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ</li> <li>КТ АБО МРТ</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>РЕЗУЛЬТАТ УЗД ОРГАНІВ ЧЕРЕВНОЇ ПОРОЖНИНИ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ УЗД ОРГАНІВ МАЛОГО ТАЗУ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ ЦИТОЛОГІЧНОГО ДОСЛІДЖЕННЯ ЕПІТЕЛІО ШИЙКИ МАТКИ</li> <li>РЕЗУЛЬТАТ БІОПСІЇ З МОРФОЛОГІЧНИМ ДОСЛІДЖЕННЯМ</li> <li>ФЕГДС</li> <li>КТ АБО МРТ</li> </ol>

## 5. ВІКОВА ЛІНІЙКА ОНКО-СКРИНІНГУ ДЛЯ ЖІНОК

## ОНКО-СКРИНІНГ ДЛЯ ЖІНОК

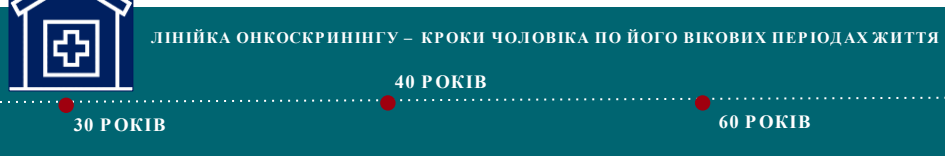


ЛІНІЙКА ОНКОСКРИНІНГУ – КРОКИ ЖІНКИ ПО ЇЇ ВІКОВИХ ПЕРІОДАХ ЖИТТЯ



## 6. ВІКОВА ЛІНІЙКА ОНКО-СКРИНІНГУ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ

## ОНКО-СКРИНІНГ ДЛЯ ЧОЛОВІКІВ



РОЗРОБЛЕНО: Інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики  
КУ «ЖИТОМИРСЬКИЙ ОБЛОНКОДИСПАНСЕР»