

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAAANHOITOPIIRI

REKTUMSYÖPÄPOTILAAN HOITOPOLKU

Poliklinikalla

- Endoskopia, koko suoli tutkitaan
 - ala- tai keskirektumin karsinooma (tuntuu sormelle)
 - tarkka etäisyys anaalikanavan ulkosuusta sentteinä
 - reilut koepalat, tavoitteena varma histologia
- Levinneisyystutkimukset (kiireellisenä, 1 vko)
 - rektumin MRI JG1BG
 - vartalon TT-tutkimus JN4CD
- Kliininen arvio operabiliteetista, paikallisstatus (TPR)
- PVK, CEA, AFOS, ALAT, GT, Krea, Na, K, X-koe, INR, ABORh, PreAlb, EKG

Kolorektaalimeeting levinneisyystutkimusten jälkeen

- Meetingissä päätetään preop. onkologisista hoidoista
 - kun tiedetään mahd. sädehoidon alkuajankohta, varataan heti leikkausajankohta
 - 1 kk pitkän kemosädehoidon jälkeen tarv uudet MRI ja TT kuvat

Leikkaus

- Lyhyen sädehoidon jälkeen leikkaus 1 vkon kuluttua
- Kemosädehoidon jälkeen leikkaus 8-12 vkon kuluttua
- TME -tekniikka; matala sauma, suojaava avanne (usein)
- Resekaatti tuorenäytteenä patologille
- PAD: histologia, leikkausmarginaalit (proksimaalinen, distaalinen, ympäristö), gradus, veri/imusuoni-invaasio, metastaattisten ja tutkittujen (>11) imusolmukkeiden määrä
 - lopullinen TNM-luokitus

Kolorektaalimeeting

- Lopullinen PAD ja TNM luokka
- Onkologinen jatkohoito

Jälkiseuranta poliklinikalla

- n. 1 kk kotiutuksesta jälkitarkastus leikkauksella kirurgilla
- Kliiniset kontrollit puolivuositain, PVK, CEA, endoskopiakontrolli n. 3v. leikkauksesta

www.vsshp.fi • Vaihde 02 313 0000 • 13.12.2017

Konsultoitavien lääkäreiden numerot: 02 3130428, 02 3130618, 02 3135093, 02 3130000

Hoidonvaraaja Tyks 02 3130033, Sädehoidon hoidonvaraaja: 02 3131821, 02 3130898