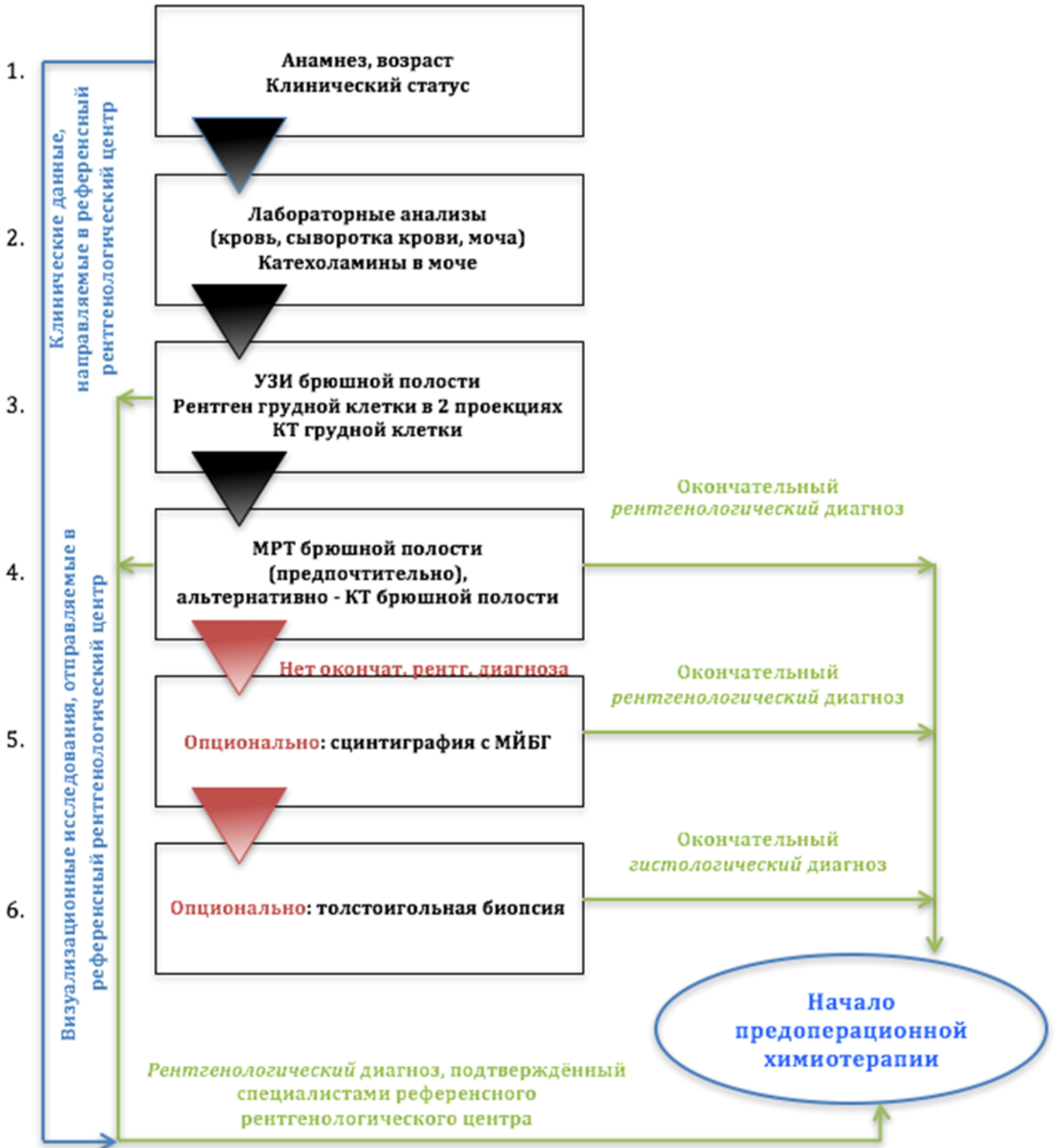


Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Приложение Б1. Алгоритм первичной диагностики ЗНО почки



Приложение Б2. Алгоритм ведения пациента с НБ



Приложение Б3. Алгоритм ведения пациентов с двусторонней нефробластомой [33]

Диагностирование двустороннего заболевания,
проведение МРТ и отправка результатов на Централизованную
рентгенологическую оценку (CRR)

Первоначальное лечение –
VA в течение 6 недель

V	V	V	V	V	V
A	A	A			
1	2	3	4	5	6

Первая оценка [УЗИ и МРТ (или КТ)]

NSS возможна как
минимум для одной
почки

PR (частичный ответ) -
продолжить VA в течение 6
недель

V	V	V	V	V	V
A	A	A			
1	2	3	4	5	6

SD или PD, NSS невозможна
Переход на химиотерапию
2 цикла VP16 / Карбоплатин

Вторая оценка [УЗИ и МРТ (или КТ)]
МРТ отправить на Централизованную
рентгенологическую оценку (CRR)

Хирургическая операция согласно
результатам обсуждения случая на
предыдущем междисциплинарном
консилиуме

Химиотерапия в соответствии со стадией и гистологией опухоли ± лучевая терапия.
Периодическая оценка (каждые 2 месяца) — вторая хирургическая операция в
максимально короткий срок

Химиотерапия в соответствии с самой высокой стадией и гистологией. **Лечение по
режиму AVZ при опухолях I стадии низкого или промежуточного риска с обеих
сторон. В случае одностороннего или двустороннего нефробластоматоза
проводить лечение с применением VA каждые 4 недели в течение 1 года.**

Приложение Б4. Алгоритм ведения пациентов с односторонней
нефробластомой и контралатеральным нефробластоматозом [33]

Диагностирование односторонней ОБ и контралатерального нефробластоматоза, проведение МРТ и отправка результатов на Централизованную рентгенологическую оценку (CRR)

Первоначальное лечение -

VA в течение 6 недель

V V V V V V

A A A

1 2 3 4 5 6

Первая оценка [УЗИ и МРТ (или КТ)]

NSS возможна как минимум для одной почки

PR - продолжать VA в течение 6 недель

V V V V V V

A A A

1 2 3 4 5 6

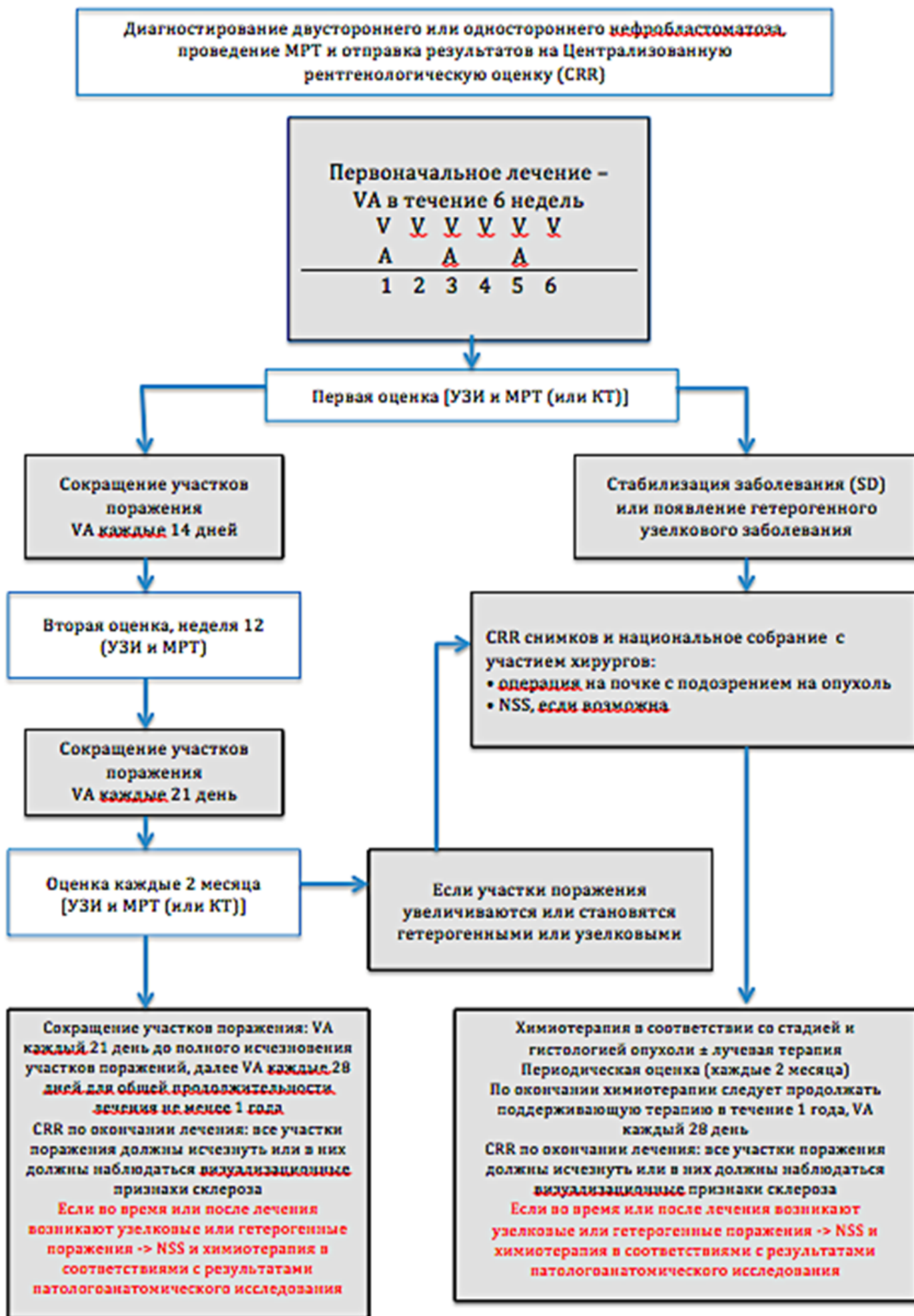
SD или PD, NSS невозможна
Переход на химиотерапию
2 цикла VP16 / Карбоплатин

Вторая оценка [УЗИ и МРТ (или КТ)]
МРТ отправить на CRR

Хирургическая операция согласно результатам обсуждения случая на предыдущем междисциплинарном консилиуме

Химиотерапия в соответствии со стадией и гистологией опухоли ± лучевая терапия.
Если ОБ I стадии, низкого или промежуточного риска, следует проводить лечение по режиму AV2.
Периодическая оценка (каждые 2 месяца)
По окончании химиотерапии по поводу ОБ следует продолжать поддерживающую терапию в течение 1 года, VA каждый 28 день
CRR по окончании лечения: все участки поражения должны исчезнуть или в них должны наблюдаться визуализационные признаки склероза
Если во время или после лечения возникают новые узелковые или гетерогенные поражения -> NSS и химиотерапия в соответствии с результатами патоморфологического исследования

Приложение Б5. Алгоритм ведения пациентов с двусторонним или односторонним нефробластоматозом [33]



Приложение Б6. Алгоритм ведения пациентов с односторонней опухолью и синдромом предрасположенности к развитию опухоли [33]

