

Autors: dr. Ineta Nemiro

Latvijā biežāk sastopamo audzēju primārā un metastāžu vizuālā diagnostika.

Priekšdziedzera vēža (C61) pacientu izmeklējumu

Kvalitātes indikatori

Pacientiem ar vidēja vai augsta riska priekšdziedzera vēzi (C61), kuriem plānota radikāla terapija, ir jānovērtē vēža lokāla izplatība, metastāzes limfmezglos un kaulos.

Klīniskie indikatori.

1. Vidēja riska priekšdziedzera vēža pacientu īpatsvars, kuriem pirms radikālas terapijas ir veikta magnētiskā rezonanse (MR).
2. Augsta riska priekšdziedzera vēža pacientu īpatsvars, kuriem pirms radikālas terapijas ir veikta magnētiskā rezonanse (MR) un kaulu scintigrāfija.

Pamatojums:

Lokālas stadijas noteikšana ir nepieciešama, lai palīdzētu gan pacientam, gan ārstam izvēlēties optimālu ārstēšanas metodi. Digitālā taisnās zarnas pārbaude, prostatas specifiskā antigēna (PSA) līmenis un priekšdziedzera biopsija palīdz precizēt orgāna bojājumu, bet tas attiecas uz populāciju kopumā, nevis uz individuālu pacientu. Turklāt biopsijās var būt paraugu ņemšanas kļūdas. Ja pacientam pēc iepriekš minētajiem izmeklējumiem ir aizdomas par priekšdziedzera vēzi, tad MR dot informāciju par ekstrakapsulāru izplatību, sēklas pūslīšu iesaisti, metastāzēm limfmezglos un kaulos. Vēzis var lokalizēties priekšējā daļā, ko biopsijas laikā nevar sasniegt. Līdz ar to MR var radikāli mainīt lokālo stadiju un terapijas izvēli.

Vidēja riska vēža pacientiem, kuriem PSA <10 kaulu scintigrāfija rutīnā netiek veikta.

4. Vidēja riska priekšdziedzera vēža pacientu īpatsvars, kuriem pirms radikālas terapijas ir veikta magnētiskā rezonanse (MR).

1. Indikatora avots.

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati (RAKUS, P. Stradiņa KUS, Liepājas RS, Daugavpils RS). kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte).

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuras klīniskās diagnozes kods sakrītīs ar augstāk minēto, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu tiks atlasīti elektroniskajās datubāzēs vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvos.

Priekšdziedzera vēža pacientu risku nosaka stadija, Glīsona pakāpe priekšdziedzera biopātā un prostatas specifiskā antigēna līmenis. Pašreiz šie dati ir atrodami katra pacienta , kuram ir uzstādīta diagnoze priekšdziedzera vēzis (C61), medicīnas dokumentācijā kādā no iepriekš minētām iestādēm.

2.Indikatora aprēķināšanas metode.

Skaitītājs: Vidēja riska priekšdziedzera vēža pacientu skaits, kuriem pirms plānotās radikālas terapijas ir veikta MR iegurnim (p_c).

Saucējs: Visi vidēja riska priekšdziedzera vēža pacienti, kuriem veikta radikāla terapija (p).

$$KI = \frac{p_c}{p} * 100\%$$

Izņēmumi:

Pacienti, kuri atsakās veikt MR.

Pacienti, kuriem kontrindicēts MR.

3.Indikatora interpretācija.

Mērķis: 95%

Mērķa pilaide paredzēta, lai ņemtu vērā pacientus, kuriem prostatas vēzis ir blakusatrade operācijas laikā.

4.Indikatora kontrole.

Datu apkopojums reizi gadā.

5. Augsta riska priekšdziedzera vēža pacientu īpatsvars, kuriem pirms radikālas terapijas ir veikta magnētiskā rezonanse (MR) un kaulu scintigrāfija.

1. Indikatora avots.

Kvalitātes indikatora izvērtēšanai izmantojami pacientu dati ((RAKUS, P.Stradiņa KUS, Liepājas RS, Daugavpils RS), kas dokumentēti elektroniskās datu uzglabāšanas sistēmās vai medicīnas dokumentācijā papīra formātā (medicīnas karte).

Indikatori tiks izvērtēti populācijai, kuras klīniskās diagnozes kods sakrītīs ar augstāk minēto, šo pacientu dati, balstoties uz SSK-10 diagnozes kodu tiks atlasīti elektroniskajās datubāzēs vai medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanas arhīvos .

Priekšdziedzera vēža pacientu risku nosaka stadija, Glīsona pakāpe priekšdziedzera biopātā un prostatas specifiskā antigēna līmenis. Pašreiz šie dati ir atrodamī katrā pacienta , kuram ir uzstādīta diagnoze priekšdziedzera vēzis (C61), medicīnas dokumentācijā kādā no iepriekš minētām iestādēm.

2. Indikatora aprēķināšanas metode.

Skaitītājs: Augsta riska priekšdziedzera vēža pacientu skaits, kuriem pirms plānotās radikālās terapijas ir veikta MR iegurnim un kaulu scintigrāfija (vai alternatīva izmeklēšanas metode – visa ķermeņa MR) (p_c).

Saucējs: Augsta riska priekšdziedzera vēža pacientu skaits, kuriem veikta radikāla terapija. (p).

$$KI = \frac{p_c}{p} * 100\%$$

Izņēmumi:

Pacienti, kuri atsakās veikt MR.

Pacienti, kuriem kontrindicēts MR.

3. Indikatora interpretācija.

Mērķis: 95%

Mērķa pielaide paredzēta, lai ņemtu vērā pacientus, kuriem prostatas vēzis ir blakus atrade operācijas laikā.

4. Indikatora kontrole.

Datu apkopojums reizi gadā.