

Colon és rectum daganatok diagnosztikájának és kezelésének finanszírozási protokollja

„Finanszírozási protokoll - háttéranyag”



Országos Egészségbiztosítási Pénztár
Elemzési, Orvosszakértői és Szakmai Ellenőrzési Főosztály

Budapest, 2009. szeptember 1.

**Az 13/2009 (IV. 22) EüM rendelet alapján az 3/2009, 4/2009
finanszírozási eljárásrend tervezetet készítette:**

Dr. Gajdácsi József (orvos)

Dr. Gerencsér Zsolt (orvos)

Galántai Viktor (informatikus)

Juhász Béla (informatikus)

Rózsa Péter (okleveles közgazdász)

Tolnai Györgyi (okleveles közgazdász)

**Az 3/2009, 4/2009 finanszírozási eljárásrend tervezetet ellenőrizte és
jóváhagyta:**

Dr. Gajdácsi József Zsolt főosztályvezető

(Országos Egészségbiztosítási Pénztár Elemzési, Orvosszakértői és Szakmai Ellenőrzési
Főosztály)

Tartalomjegyzék

Tartalomjegyzék.....	2
Ábrák-és táblázatok jegyzéke.....	4
Gyakori rövidítések.....	5
Vezetői összefoglaló	6
I Hátér.....	7
II Betegség ismertetése	9
II.1.1 Kockázati tényezők	9
II.1.2 Klinikai tünetek, diagnózis, prognózis.....	9
II.1.3 Szövettan	10
II.1.4 Stádiumbeosztás	11
III Epidemiológia	13
IV Érvényes szakmai protokollok összesítése és értékelése	14
IV.1 Kezelés	15
IV.1.1 Adjuváns kezelés:.....	16
IV.1.2 Áttét, recidíva kezelése:	17
V Nemzetközi ajánlások és szakmai irányelvek	19
V.1 ESMO ajánlás.....	19
V.1.1 Diagnosztika.....	19
V.1.2 Kezelés	19
V.2 National Comprehensive Cancer Network.....	22
V.2.1 A colon daganatok.....	22
V.2.2 A rectum daganatok	25
VI Nemzetközi finanszírozási gyakorlat	28
VI.1 National Institute for Health and Clinical Excellence.....	28
VI.1.1 Ajánlások a capecitabine és a tegafur uracillal történő kombinációs terápiával kapcsolatosan a metasztatikus colorectalis daganatok kezelése során.....	28
VI.1.2 Ajánlások a colorectalis daganatok „outcome”-jainak javítása céljából.....	28
VI.1.3 Ajánlások az Irinotecan, az oxaliplatin és a raltitrexed kezelésekkkel kapcsolatban az előrehaladt colorectalis daganatok kezelés során	29

VI.1.4	Ajánlások capecitabine és az oxaliplatin adjuváns kezelésre vonatkozóan a Stádium III-s (Dukes C) colorectalis daganatok esetén	29
VI.1.5	Ajánlások a colorectalis daganatok laparoszkópos sebészi eljárásáról	29
VI.1.6	Ajánlások a bevacizumab és a cetuximab eljárások alkalmazásával kapcsolatban mCRC-ben.....	30
VI.1.7	Ajánlások a cetuximabra vonatkozóan a metasztatikus colorectalis daganatok elsővonalbeli kezelése során	30
VII	Adatelemzés	32
VII.1	Epidemiológia (prevalencia, incidencia).....	33
VII.2	A területre fordított kiadások 2007-2008	33
VII.2.1	Fekvőbeteg ellátás	35
VII.2.2	Járóbeteg ellátás	37
VII.2.3	Gyógyszerkassza	39
VIII	Finanszírozási protokoll – Sigma, Colon tumorok.....	42
IX	Finanszírozási protokoll – Rectum tumorok	46
X	Finanszírozási sarokpontok megvalósíthatósága és eredményei	49
X.1	Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés).....	50
X.2	Szakmai ellenőrzési pontok.....	50
XI	Jogszabály harmonizációra vonatkozó javaslatok.....	52
XI.1	Jelenleg érvényes finanszírozás	52
XI.2	Javasolt finanszírozás	52
XI.3	A területen alkalmazható még nem támogatott terápiák	52
XII	Költségvetési khatások elemzése	53
XIII	Hivatkozásjegyzék	54
XIV	Mellékletek.....	57
XIV.1	Az egyes hatóanyagok törzskönyvi indikációja	57
XIV.2	Colorectalis daganatok kezeléséhez elszámolható protokollok	65

Ábrák-és táblázatok jegyzéke

1. ábra: Colorectalis daganatok diagnosztizálásának szakmai protokollja.	14
2. ábra: Szakmai irányelv a colorectalis daganatok kemoterápiás kezeléséről	16
3. ábra: Sugárterápiával kapcsolatos irányelvek	18
4. ábra: Colorectalis dagantok utánkövetése	18
5. ábra: Colon terápiás algoritmus vázlata – NCCN 1. rész.....	22
6. ábra: Colon terápiás algoritmus vázlata – NCCN 2. rész.....	23
7. ábra: Rectum daganatok terápiás algoritmus vázlata – NCCN 1. rész.....	25
8. ábra: Rectum daganatok terápiás algoritmus vázlata – NCCN 2. rész.....	26
9. ábra: Havi betegszám alakulása	33
10. ábra: Kasszamegoszlás 2007	34
11. ábra: Kasszamegoszlás 2008	34
12. ábra: Gyógyszerkassza kiadásainak alakulása havi szinten (Ft)	40
13. ábra: A fekvőbeteg és a gyógyszerkassza kiadásainak együttes alakulása (havi szinten, Ft)	41
14. ábra: Finanszírozási protokoll 1. rész (sigma, colon).....	43
15. ábra: Finanszírozási protokoll 2. rész (sigma, colon).....	44
16. ábra: A colorectalis daganatok utánkövetése	45
17. ábra: Finanszírozási protokoll 1. rész (rectum).....	47
18. ábra: Finanszírozási protokoll 2. rész (rectum).....	48
19. ábra: Ellenőrzési sarokpontok (sigma, colon, rectum).....	51
1. Táblázat: A daganat differenciáltságának mértéke és a tumor kiterjedtsége	11
2. Táblázat: TNM staging beosztás	11
3. Táblázat: Releváns BNO	32
4. Táblázat: A leggyakrabban elszámolt fekvőbeteg beavatkozások - 2007.....	35
5. Táblázat: A leggyakrabban elszámolt fekvőbeteg beavatkozások - 2008.....	35
6. Táblázat: A leggyakrabban elszámolt kemoterápiás protokollok	36
7. Táblázat: Leggyakrabban elszámolt HBCS kódok	37
8. Táblázat: Leggyakoribb, a járóbeteg ellátás terhére elszámolt beavatkozások (Db)	38

9. Táblázat: Leggyakoribb, a járóbeteg ellátás terhére elszámolt beavatkozások (Ft)..... 39

Gyakori rövidítések

BNO	Betegségek nemzetközi osztályozása
BSC	Best supportive care
CRC	Colorectalis daganat
CT	Computer Tomográf
HBCS	Homogén betegségcsoport
ECOG	Eastern Cooperative Oncology Group
EüM	Egészségügyi Minisztérium
ESMO	European Society for Medical Oncology
ESzCsM	Egészségügyi Szociális és Csalágügyi Minisztérium
MRI	Magnetic Resonance Imaging
NCCN	National Comprehensive Cancer Network
NCI	National Cancer Institute (USA)
NICE	National Institute for Health and Clinical Excellence
OENO	Orvosi eljárások nemzetközi osztályozása
OEP	Országos Egészségbiztosítási Pénztár
UH	Ultrahang
VEGF	Vascular endothelial growth factor

Vezetői összefoglaló

Napjainkban a colorectalis daganatok (CRC) okozta halálozások száma nő. Évente mintegy 800 000 új megbetegedést diagnosztizálnak a fejlett országokban. Ez az összes diagnosztizált tumornak a 15 %-át teszi ki. Mindebből következik, hogy **a CR daganatok kezelése jelentős terhet rak az egyes országok, így Magyarország egészségügyi költségvetésére is.** Ezért elengedhetetlen a colorectalis daganatokkal kapcsolatos egészségügyi technológiák finanszírozásának racionalizálása.

Magyarországon évente nagyságrendileg 8000 új esetet ismernek fel, az éves halálozások száma 4000 fő. Így a CR daganatok a népesség halálozása szempontjából a második legveszélyesebb betegségcsoportnak tekinthetők. A betegség csak elvétve jelenik meg 40 éves életkor alatt, leggyakrabban az 60-70 éves korosztályban fordul elő.

2007-ben a colorectalis daganatokra ellátására összesen 17,6 milliárd Ft-ot költött a biztosító. 2008-ra ez az érték 20,5 milliárd Ft-ra, azaz 16,5 % -al nőtt. A kasszák között a fekvőbeteg ellátás során jelentkeznek a legtöbb kiadás (13,1 illetve 15,8 milliárd Ft-al). 2007-ről 2008-ra némileg átalakult a kiadások összetétele: amíg a gyógyszerkassza aránya csökkent, addig a fekvő-beteg ellátás során kifizetett kiadások aránya növekedett.

A 2009. július 30-i finanszírozáshoz képest a javasoljuk a bevacizumabot a cetuximabot és a panitumumabot tartalmazó protokollok alkalmazásának fokozott ellenőrzését az anyagban kifejtett elvek mentén.

A finanszírozási protokoll betartását a finanszírozási protokoll érvényességi ideje alatt a meghatározott elvek mentén ellenőrizni fogjuk.

I Háttér

Napjainkban - az egyik **vezető dagantos halálozási ok** - a colorectalis daganatok (CRC) száma rohamosan emelkedik.

A fejlett országokban összesen évente mintegy 800 000 – 1 000 000 új megbetegedést regisztrálnak, ami az összes felismert tumor 15 %-a. A betegség mortalitása megközelíti az 500 000-et.

Magyarországon az utóbbi két évben mintegy 9000 új esetet regisztráltak. **Az esetek ellátására a Társadalombiztosító 2007-ben 17,6 milliárd Ft-ot, 2008-ban 20,5 milliárd Ft-ot költött.**

Az esetszám lassú növekedése, valamint a terápiás lehetőségek bővülése valószínűsíti a kiadások növekedését. Mindezek együttes jelenléte szükségessé teszi a terápiás területnek, a betegek és a járulékfizetők érdekében történő finanszírozói szemlélettel történő elemzését.

A háttéranyag, amely a 13/2009 (IV. 22) EüM rendelet alapján a 3/2009, 4/2009 finanszírozási jogszabály háttéréül szolgál, **az alábbi elvek szerint épül fel:**

- Az anyag összeállításánál figyelembe vettük a **hazai** (Egészségügyi Minisztérium Szakmai Irányelve), valamint a **releváns nemzetközi** (NCCN, ESMO) **szakmai irányelvek** legfrissebb verzióját.
- Amennyiben lehetséges volt az irányelveket algoritmizált formában foglaltuk össze.
- A hazai finanszírozási terápiás eljárásrend kidolgozása során a szakmai irányelvek mellett az egyes gyógyszerek vonatkozásában figyelembe vettük a törzskönyvi indikációt, az indikációhoz kötött felírás EÜ pont szövegét és a kemoterápiás protokollok szövegét.
- **Az off-label indikációk nem épültek be a finanszírozási protokollba.** Azok a termékek, amelyek támogatásba történő befogadását a gyártó/forgalmazó a 32/2004 ESzCsM rendeletnek megfelelően nem kezdeményezte, vagy kezdeményezte, de azt visszavonta; nem épültek be a finanszírozási protokollba, azonban a szakmai korrektség tükrében jeleztük létüket.
- **Az adott területre fordított kiadások kalkulálásakor az OEP adataira támaszkodtunk.**

- **A háttéranyagban a colon és a rectum daganatokat összevontan kezeljük.**

II Betegség ismertetése

II.1.1 Kockázati tényezők

A CRC kialakulásában egyaránt szerepet játszanak a környezeti, a táplálkozási, a genetikai és a családi faktorok, valamint a precancerosus állapotok is. A krónikus gyulladásos bélbetegségekben (colitis ulcerosa, Crohn-betegség) szenvedők esetén gyakoribb a colorectalis daganat kialakulása. További rizikófaktork az adenomatosus polipok, az emlő, endometrium és a petefészek-daganatok.

A CRC kialakulásában örökletes tényezők is szerepet játszanak. Két magas penetranciájú kórformát érdemes kiemelni:

- Az egyik familiaris adenomatois polyposis coli (FAP), egy autoszomális domináns módon öröklődő betegség, amely penetranciája közel 100% és a betegségre jellemző több száz polypusból kialakult rák a sporadikus formára jellemző 6.,7. évtized helyett már a 4. évtizedben jelentkezik.
- A másik betegség a herediter nem polyposus vastagbélrák (HNPCC), amely az összes vastagbélrák 2%-át képezi, jellemzően korai megjelenéssel. Szintén autoszomális domináns úton öröklődik. Ezen betegségek legtöbbször összetett kórképek, szindrómák formájában jelentkeznek. Kiemelésre azért érdemesek, mert korai életkorban jelennek meg.

Cholecystectomy esetében valószínűsíthető a CRC incidencia növekedése.

II.1.2 Klinikai tünetek, diagnózis, prognózis

A leggyakoribb tünet a rectalis vérzés, mely leggyakrabban okkult vérzés formájában jelentkezik. További jellemző tünet a székelési habitus megváltozása, az elhúzódo passage-zavar, a puffadás, a hasi fájdalom, a tenesmus.

Az előzőekben ismertetett tünetek inkább a bal colonfél daganataira jellemzőek. A jobb colonfél kóros elváltozásai sok esetben tünetmentesek, az egyetlen CRC-ra utaló jel a vashiányos vérszegénység.

Előrehaladott állapotban jellemző tünet a gyengeség, a fogyás, az étvágytalanság valamint a sárgaság.

A daganat kimutatásához rectoscopya, flexibilis endoscopya, bizonyos esetekben irrigoscopya elvégzése szükséges. A colonoscopya előnye, hogy szöveti mintavételre is alkalmas, illetve egyes adenómák és polipok is eltávolíthatóak.

A műtét előtt indokolt a daganat kiterjedésének felmérése, hasi UH, hasi CT, rectum daganat esetén rectalis UH, kismedencei CT, vagy MR, mellkas rtg, esetlegesen mellkas CT segítségével.

Ezen felül elengedhetetlenek a rutin laboratóriumi vizsgálatok: vérkép, májfunkciók, vesefunkciók, összfehérje, ionok, alvadási faktorok, tumormarkerek meghatározása.

A daganat további kezelési stratégiájának kialakításához elengedhetetlen a bióptátum, illetve műtéti anyag szövettani feldolgozása. A colorectalis carcinomára jellemző a körkörös növekedésre, lokális nyirok és hematogén transzperitoneális invázióra, perineurális terjedésre való hajlam.

II.1.3 Szövettan

A colorectalis daganatok 95%-a adenocarcinoma. Ezen belül a leggyakoribb típus a mucinosus carcinoma, amely lehet colloid extracelluláris és pecsétgyűrűsejtes intracelluláris. Ugyancsak az adenocarcinomák közé tartozik a rosszabb prognózisú adenosquamosus carcinoma. Említést érdemel még a vastagbél carcinoid és a kissejtes carcinoma is. Az adenocarcinoma mellett kis százalékban mesenchymalis tumorok is előfordulnak.

A citológiai kép alapján - melynek prognosztikai jelentősége van - jól (G1), közepesen (G2) és rosszul differenciált formáit különítik el.

A daganat a colorectum bármely területéről kiindulhat, a disztális területek felé haladva előfordulási gyakorisága nő, a colon descendens, a sigma és a rectum területén található a daganatok kb. 70-90%-a. **A colon daganatok előfordulása 2,5 szerese a rectum daganatainak.**

II.1.4 Stádiumbeosztás

A daganat differenciáltságának mértéke és a tumor kiterjedtsége alapján a következő beosztást fogalmazhatjuk meg:

1. Táblázat: A daganat differenciáltságának mértéke és a tumor kiterjedtsége

Dukes-beosztás	Mélyégi terjedés	TNM-beosztás
A	Mucosa, de lamina propria infiltrációja nélkül	Tis
	Mucosa + Submucosa	T1
	Mucosa + Submucosa + Muscularis propria	T2
B	Mucosa + bélfal, a serosáig	T3a
B1	Mucosa + bélfal + a serosa külfelületén	T3b
B2	A tumor a serosán túlterjedve a környezetét infiltrálja	T4
C1	Tumor körüli regionális nyirokcsomó-metastasis	N1
C2	Másodlagos nyirokcsomóáttét	N2
D	Távoli nyirokcsomó-metastasis (pl. aorta menti)	N3
	Távoli szervi áttét (pl. máj, tüdő)	M1

Forrás: Szántó, 2005 - 215. oldal

2. Táblázat: TNM staging beosztás

TNM státusz	Primer tumor	Nyirokcsomó érintettség	Távoli metastázis	Módosított Astler-Coller
Stádium 0	Tis	N0	M0	A
Stádium I	T1-2	N0	M0	B1
Stádium IIA	T3	N0	M0	B2
Stádium IIB	T4	N0	M0	B3
Stádium IIIA	T1-2	N1	M0	C1
Stádium IIIB	T3-4	N1	M0	C2-3
Stádium IIIC	Bármilyen T	N2	M0	C1-3
Stádium IV	Bármilyen T	Bármilyen N	M1	D

Forrás: TNM-klassifikáció (UICC) 52. oldal és Cancer management alapján (colorectal and anal) 333. oldal

A fenti adatok egyben a daganat prognózisára is engednek következtetni. További klinikopatológiai prognosztikai faktorok a differenciáltság, TS, VEGF, uPA, uPAR. Egyéb prognosztikai faktorok is léteznek úgymint a proliferáció (S fázis, Ki67), vénás invázió, nyirokcsomó metastázis, nm23 génexpresszió, valamint a molekuláris markerek, mint a K-RAS onkogén mutációja.

Az 5 éves betegségmentes túlélés az USA-ban 61%, Európában 41%, Indiában 42%. Legalacsonyabb 5 éves túlélést a kelet európai országokban (30%) regisztrálták.

Általánosságban megállapíthatjuk, hogy a felületesen elhelyezkedő daganatok (Dukes A) 5 éves túlélése 85%, a mélyebbre törő rákoké (Dukes B) 75%, a nyirokcsomó beszűrtséggel társuló tumoroké (Dukes C) 40%, az áttéteket adó malignomáké már mindösszesen csak 10%.

Felfedezéskor, az áttétek már 30 %-ban jelen vannak. Azon betegek esetén, amikor a diagnózist sikerül a kezdeti stádiumban felállítani, az áttétek későbbi megjelenésének valószínűsége 50 %.

A nemek tekintetében a vastagbél daganatai közel azonos arányban jelentkeznek. A végbél malignómái ritkábban jelentkeznek, mint a vastagbél daganatai (ebben az esetben a férfi-nő megoszlás. 1,7:1).

Ugyan a betegség 40 éves életkor alatt is megjelenhet, mégis leggyakrabban az 50-75 éves korosztályban fordul elő. A colorectalis daganatok előfordulási gyakoriságát tekintve jelentős különbségek észlelhetők földrajzi vonatkozásban is: a fejlett országokban a betegség előfordulása tízszer gyakoribb, mint a kevésbé fejlett területeken.

Ugyanakkor az USA-ban a colorectalis daganatok előfordulása az 1980-as évek közepétől csökkenő tendenciát mutat, ami az NCI adatai alapján az endoscopy polypectomia alkalmazásával (szekunder prevenció), diétás változásokkal, az energia-bevitel csökkentésével, a fizikai aktivitás növelésével, a plazma koleszterin szint és az elhízás kontrolálásával, valamint a dohányzás csökkenésével (primer prevenció) hozható kapcsolatba.

Az esetek felében a primer tumor környezetében és mesentericus nyirokcsomóláncban áttétek képződnek (Dukes C1, C2, D stadium III). Leggyakrabban távoli áttétek a májban és tüdőben keletkeznek, de hematogen szórásaként egyéb szervekben (csont, vese, mellékvese, agy) is előfordulhat (Dukes D, stadium IV). A kezelhetőség és a beteg túlélése szempontjából fontos a daganat minél korábbi felfedezése.

III Epidemiológia

Magyarországon az éves összesített rákhalálozás adatai alapján **a vastag és végbélrák a második leggyakoribb halálok**. A nők között az első, a férfiak körében a második leggyakoribb daganatos halál oka tényező.

A 2002. évben bejelentett colorectalis megbetegedés a férfiaknál 4259, a nőknél 4167 volt. A 2008-ban a bejelentett colorectalis megbetegedések száma a férfiaknál 5041, a nőknél 4386 volt. Ismerve a hazai bejelentési gyakorlatot **a valóságos megbetegedés ennél több lehet**.

A halálozási statisztika szerint 1999-ben 2598 férfi és 2314 nő, 2002-ben 2605 férfi és 2185 nő, 2004-ben 2718 férfi és 2413 nő halt meg colorectalis rák miatt. 1990-ben Magyarországon az összes colorectalis rákhalálozás 4236 eset volt. Látható, hogy mind a betegség előfordulása, mind pedig a betegség következtében fellépő halálozás gyakorisága emelkedik.

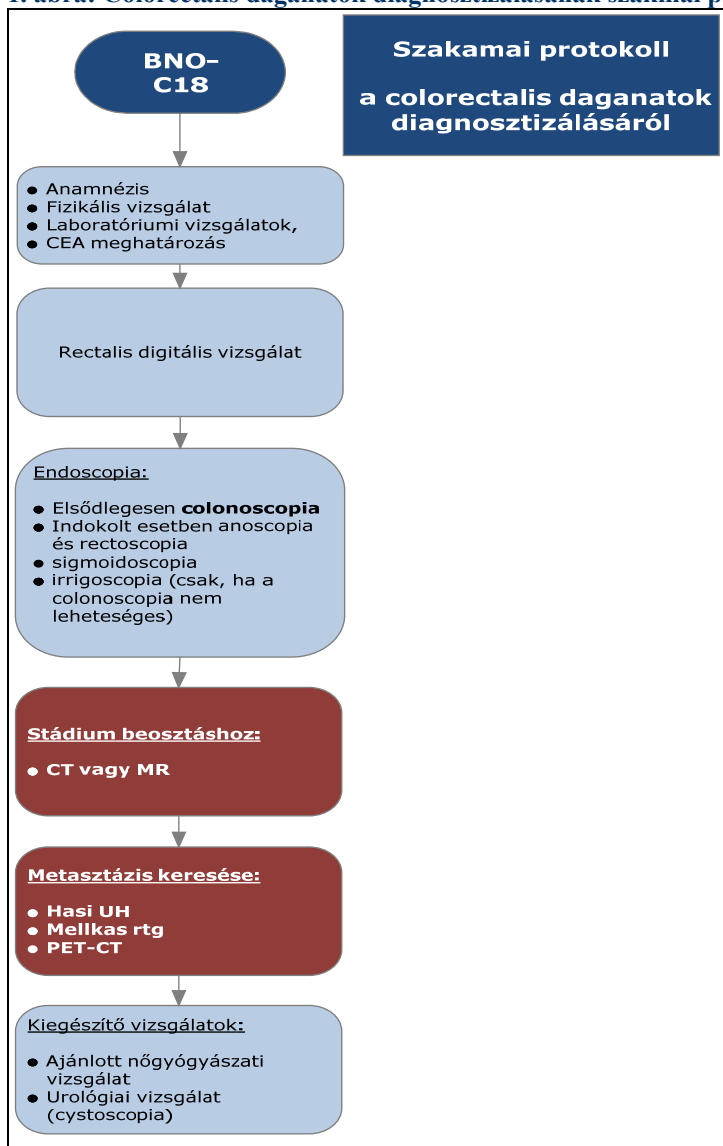
Összefoglalva Magyarországon hosszú évek óta több mint 8000 új esetet ismernek fel, az éves mortalitás pedig meghaladja a 4500 főt.

IV Érvényes szakmai protokollok összesítése és értékelése

A 2010. december 31-ig érvényes szakmai protokollt a Sugárterápiás és Onkológiai Szakmai Kollégium készítette a témában érintett Gasztroenterológiai, Nukleáris Medicina, Radiológiai, Sebészeti, Szakmai Kollégiumok jóváhagyásával.

A daganattípusok stádiumbeosztását az előző pontokban mutattuk be. A diagnózis során a következő algoritmust kell követni:

1. ábra: Colorectalis daganatok diagnosztizálásának szakmai protokollja.



Forrás: Szakmai Protokoll

Az CRC diagnosztikai specifikumai a következők:

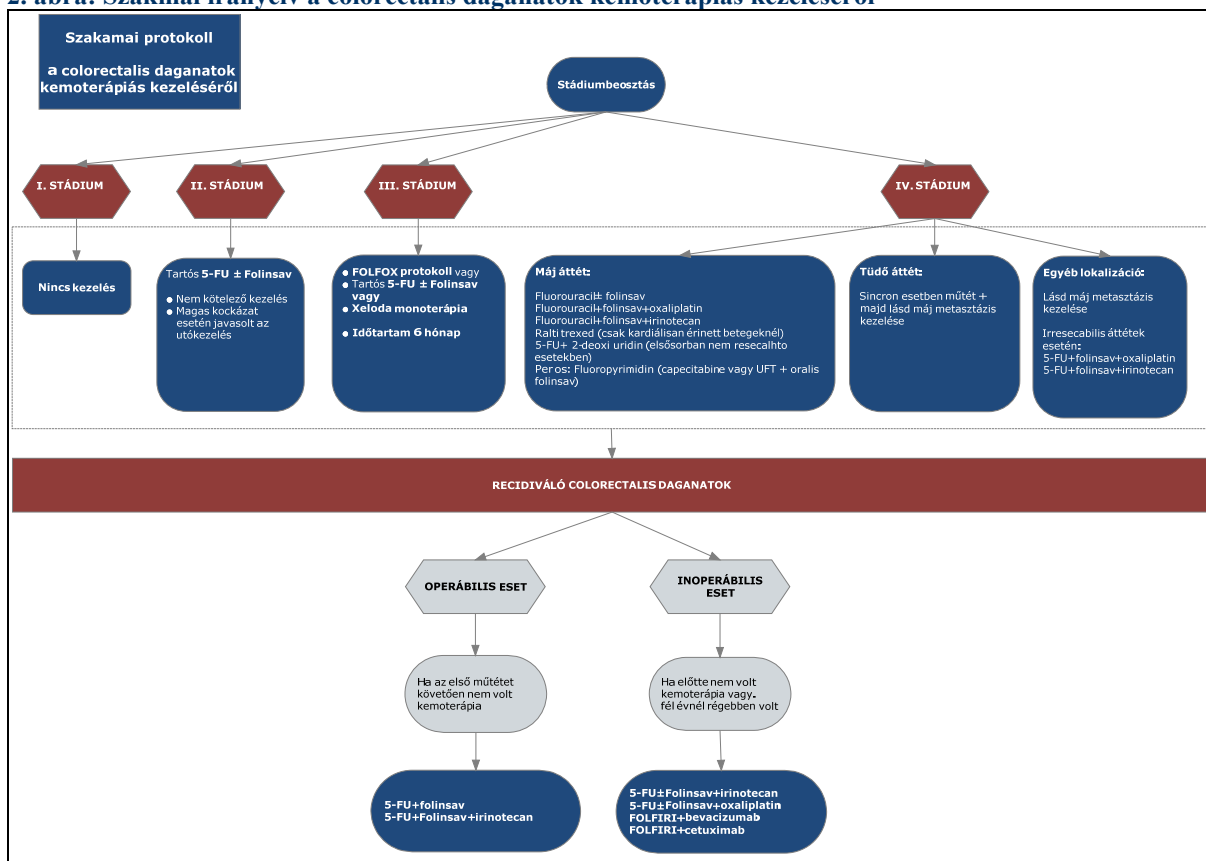
- „Fizikális vizsgálat: rektális digitális vizsgálat, lágyéki régió tapintása.
- Rutin laboratóriumi vizsgálat, tumormarker meghatározás
- Endoszkópia: anoscopia. rectoscopia, sigmoideoscopia, colonoscopia.
- Intraluminalis – intrarectalis – UH (rectalis daganat).
- Hasi, kismedencei UH, CT vagy MR.
- Mellkas rtg, esetleg CT
- Egyéb: nőgyógyászati, urológiai vizsgálat ajánlott.” [Szakmai irányelv]

IV.1 Kezelés

A colorectalis daganatokat **elsődlegesen sebészeti eljárásokkal kezelik (evidencia A)**. Az egyes műtéti eljárásokat lásd részletesen a hatályos szakmai protokollban.

Az irányelv szerint **kemoterápia** „alkalmazható neoadjuváns (rectum daganatok) vagy adjuváns formában, valamint előrehaladott állapotban több vonalban

2. ábra: Szakmai irányelv a colorectalis daganatok kemoterápiás kezeléséről¹



Forrás: Szakmai Protokoll

IV.1.1 Adjuváns kezelés:

I, II stádium: nem igényel kezelést.

II. stádium fokozott kockázat: tartós 5 FU+folinsav kezelés. Kezelés időtartama 6 hónap. Kezelés megkezdése a műtétet követő 8 héten belül.

II. stádium fokozott kockázatnak tekinthető: alacsony differenciált T4 tumor, 12-nél kevesebb eltávolított nyirokcsomó, peritumorális nyirokér érintettség, nem pontosan meghatározott rezekciós szél, bélelzáródás, bélperforáció, fiatal életkor, emelkedett tumormarkerérték, .

Amennyiben nincs 12 nyirokcsomó eltávolítva, javasolt a beteget 1 stádiummal feljebb sorolni.

III. stádium: tartós 5 FU+folinsav +/- oxaliplatin kezelés, vagy capecitabine monoterápia. Kezelés időtartama 6 hónap. Kezelés megkezdése a műtétet követő 8 héten belül.

¹ Megj.: a hazai szakmai ajánlás frissítése javasolt, mert megjelenése óta több készítmény indikációja változott.

IV.1.2 Áttét, recidíva kezelése:

IV. stádium: Monolokalizált áttét (máj, tüdő) és operábilis beteg esetében a primertumor és az áttét műtéti eltávolítás javasolt. Kemoterápia: tartós 5 FU + folinsav +/- oxaliplatin, vagy irinotecan. Monoterápiában capecitaine. Kardiális érintettség esetén bolus ralitrexed adható. Amennyiben az áttét irresekabilis (synchron, metacron) esetben tartós 5FU+folinsav +/- oxaliplatin, irinotecan. Lokoregionális kezelés is szóba jön.

Recidíva: operábilis esetben a recidíva és a metasztázis műtéti eltávolítása. Amennyiben az első műtét előtt nem volt kemoterápia akkor tartós 5 FU + folinsav +/- irinotecan.

Inoperábilis esetben ha korábban nem volt kemoterápia, vagy fél éven túl volt, akkor tartós 5 FU + folinsav + oxaliplatin, vagy irinotecan, vagy FOLFIRI + bevacizumab. Másodvonalban az első vonalas kezeléstől függően oxaliplatin vagy irinotecan alapú kezelés. Az első vonalas irinotecan kezeléssel szembeni rezisztencia az EGFR pozitivitás esetén cetuximab hozzáadásával áttörhető.

A rectum daganatok esetében a fenti kezelési séma kiegészül a radioterápiával (preoperatív, postoperatív, palliatív), radio-kemoterápiával (neoadjuváns, adjuváns, palliatív).

Stadium I: rövid preoperatív irradiáció javasolt (evidencia 1)

Stadium II-III: hosszú preoperatív irradiáció, vagy kemo-irradiáció. Neoadjuváns radio-kemoterápia esetén a sugárkezelés kezdetén és végén 375 mg/m² tartós 5 FU kezelés javasolt.

I-es klinikai stádium amennyiben a műtét utáni staging során II-es, vagy III-as stadiumba kerül és nem volt preoperatív irradiáció posztoperatív irradiáció szükséges. Ebben az esetben a beteg adjuváns kemoterápiát (folyamatos 5 FU/folsav, DeGramont) is kap, tehát posztoperatív radio-kemoterápia történik, amennyiben a kemoterápiának nincs ellenjavallata. A kemoterápia a sugárkezelés közepén javasolt.

Lokális kimetszést követő T1 daganatoknál lokális irradiáció végezhető.

Palliatív esetben a sugárkezelés önállóan, vagy 5 FU kemoterápiával kombinációbn adható.

A sugárterápiákkal kapcsolatosan irányelveket a következő táblázatban foglaljuk össze: (A **colon tumorok** esetén a radioterápia **nem javasolt**)

3. ábra: Sugárterápiával kapcsolatos irányelvek

	Rectum tumor
Adjuváns sugárkezelés	"A" szintű evidencia
Rövid preoperatív irradiatio	"A" szintű evidencia
Hosszú preoperatív irradiatio	"A" szintű evidencia
Posztoperatív kemoradiáció	"A" szintű evidencia
Preoperatív irradiáció	"A" szintű evidencia
Definitív kemo-irradiáció	
Palliatív irradiatio	

Forrás: Szakmai Protokoll

Az utánkövetés során az irányelv a következőket ajánlja:

4. ábra: Colorectalis dagantok utánkövetése

Colontumor műtete utáni kontrollvizsgálatok												
Vizsgálat	Hónapok											
	3	6	9	12	15	18	21	24	30	36	42	48
Anamnézis (étvágy testtömeg, fájdalom, passage)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Fizikális vizsgálat (has, hegek, tüdő)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Laborvizsgálat (CEA, CA-50, CA19-9y, GT, széklet, vér)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Mellkas-röntgenvizsgálat		+		+		+		+		+		+
UH / CT / MR		+		+		+		+		+		+
Irrigoszkópia/endoszkópja				+				+		+		+

Rectumtumor műtete utáni kontrollvizsgálatok												
Vizsgálat	Hónapok											
	3	6	9	12	15	18	21	24	30	36	42	48
Anamnézis (étvágy testtömeg, fájdalom, passage)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Fizikális vizsgálat (has, hegek, tüdő)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		+
Laborvizsgálat (CEA, CA-50, CA19-9y, GT, széklet, vér)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Mellkas-röntgenvizsgálat		+		+		+		+		+		+
UH		+		+		+		+		+		+
Irrigoszkópia/endoszkópja				+				+		+		+
Kolonoszkópia (resectió)		+		+		+		+		+		+
Kismedencei CT/MR		+		+				+		+		+

5 év után évente egy alkalommal végezzük az ellenőrzéseket, ideális körülmények között tartósan.

Forrás: Szakmai Protokoll

V Nemzetközi ajánlások és szakmai irányelvek

V.1 ESMO ajánlás

V.1.1 Diagnosztika

A diagnosztikai eljárásokban és a staging meghatározásában jelentős eltérést nem mutat a hazai ajánlásokhoz képest.

V.1.2 Kezelés

Sebészi kezelés elsődleges. Széles rezekció, szabad rezekciós szél, legalább 12 nyirokcsomó eltávolítása. A laparoscopos megoldás egyenértékű a laparotómias megoldással gyakorlott sebész esetében, azonban kevesebb szövődménnyel jár.

Adjuváns kezelés: Az adjuváns kemoterápia III-as stadiumú betegek esetében ajánlott. Mind a betegségmentes túlélés, mind a teljes túlélés tekintetében előnyt jelent.

A magas rizikójú II-es stadiumú betegek esetében is megfontolandó a kemoterápia. II-es stadiumú nem szelektált betegcsoportban is volt kismértékű, de szignifikáns javulás az 5 éves túlélés tekintetében (QUASAR).

A magas rizikójú II-es stadiumú betegek esetében a FOLFOX kezelés betegségmentes túlélés szempontjából előnyt mutatott az 5 FU+folinsav kezeléshez képest. Magas rizikónak tekinthető a T4 daganat; rosszul vagy nem differenciált adenocarcinóma; vascularis, limphaticus, perineuralis invasio; obstrukció vagy tumorperforáció; 12-nél kevesebb nyirokcsomó eltávolítása; emelkedett CEA érték. A II-es stadiumú betegek esetében fontos a mikrosatellita instabilitás meghatározása. A jelenlegi bizonyítékok feltételezik az 5 FU alapú kezelés esetleges káros hatását MSI esetén II-es stadiumú betegekben.

A standard kemoterápiás rezsím fluoropirimidint tartalmaz. Az opcionálisan választható adjuváns kezelés lehet iv. 5 FU+folinsav ± oxaliplatin, vagy capecitabine ± oxaliplatin. A capecitabine a bolus 5 FU/folsav kezeléshez képest legalább olyan hatásos és kevesebb a mellékhatása. Az 5 FU/folsav+oxaliplatin kombináció szignifikánsan javítja a betegségmentes

túlélést mind a magas rizikójú II-es, valamint a III-as stádiumú betegekben, valamint javítja az össztúlélést a III-as stádiumú betegekben az 5 FU/folsav kezeléshez képest. Ezért a kombinált kemoterápiára alkalmas III-as stádiumú betegek esetében az 5 FU/folsav +oxaliplatin kezelés a standard. Az adjuváns kemoterápia ajánlott hossza 6 hónap. A kezelést a műtétet követő 6 héten belül kell elkezdni. A metasztázis komplett rezekcióját követő adjuváns kezelés speciális esetnek tekinthető.

Előrehaladott CRC:

A tüdő és májmetasztázis esetében az R0 rezekció az 5 éves túlélést javítja. A palliatív rezekciónak nincs szerepe. A radiofrekvenciás abláció kombinálva kemoterápiával még vizsgálat tárgya, mintegy alternatív vagy kiegészítő sebészeti beavatkozás azokban az esetekben ahol a teljes rezekció nem lehetséges.

A májmetasztázis rezekciója 5 FU+folinsav+oxaliplatin kezeléssel kombinálva a 3 éves progressziómentes túlélést javítja. Érdemes a műtét előtt és után (3-3 ciklus) kezelést adni (down staging, potenciális műtethetőség). A két citotoxikus szer (irinotecan, bevacizumab) kiegészítése cetuximabbal (K-ras vad típus), vagy bevacizumabbal növeli a műtethetőség esélyét korábban irrezekálabilis májmetasztázis esetén.

Az első vonalas kezelések különböző kombinációban tartalmazzanak fluoropirimidint. A folyamatos 5 FU infúzió kevésbé toxikus, mint a bolus. Az orális capecitabine és ftorafur uracil alternatívái az infúziós 5 FU monoterápiáknak.

A FOLFOX, FOLFIRI kezelések mindenképpen (RR, PFS, OS) előnyösebbek. A FOLFOX és a FOLFIRI hatásossága hasonló, mellékhatás profiljuk különböző. A három citotoxikus szer szekvenciális adása adja a leghosszabb túlélési eredményeket. A CAPOX kezelés alternatívája a FOLFOX kezelésnek. A CAOIRI kezelés toxikusabb a FOLFIRI kezelésnél.

A metasztatikus CRC kezelési időtartama vitatott, a progresszió és a toxicitás határozza meg. A fluoropirimidin fenntartó kezelés növeli a progressziómentes túlélést a kezelés teljes szüneteltetéséhez képest a kombinált kemoterápiás kezelés bevezetése után.

A másodvonalas kezeléshez jó állapotú beteg szükséges. Fluoropirimidin refrakteritás esetén oxaliplatin, vagy irinotecan kombináció adása szükséges. FOLFOX refrakteritás esetén FOLFIRI és fordítva.

A **bevacizumab** adása első vonalban 5 FU/folinsavval és irinotecannal kombinálva növelte a progressziómentes és össztúlélést 5 FU/folinsav kombinációhoz képest. Másodvonalban a

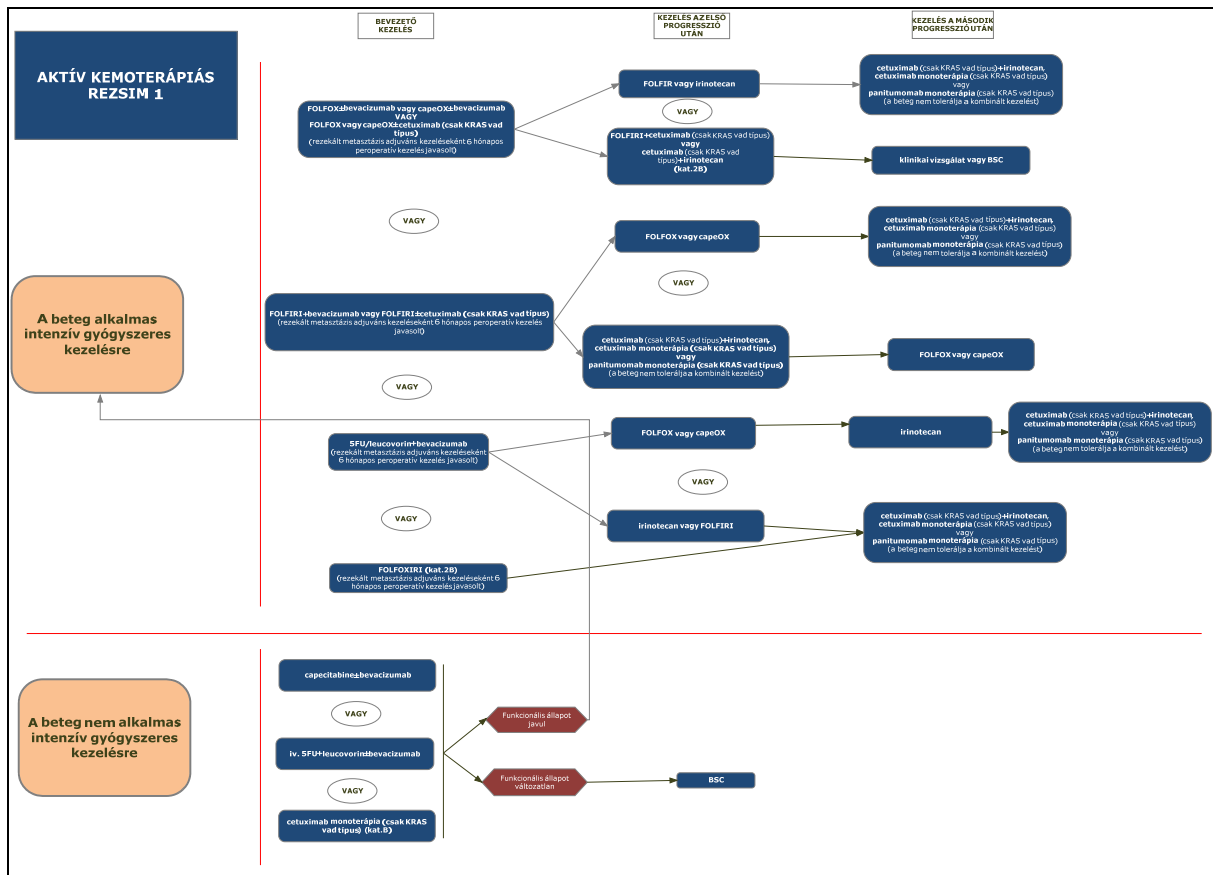
bevacizumab FOLFOX kezelés növelte mind a progressziómentes, mind pedig az ösztülélést. A bevacizumab az első vonalban is progressziómentes túlélési előnyt mutatott 5 FU és oxaliplatin kombinációval.

A **panitumumab** a BSC-hez képest PFS tekintetében előnyös.

A **cetuximab** irinotecan kombináció hatásosabb a cetuximab monoterápiánál kemorezisztens esetekben. **A cetuximab és a panitumumab csak K-ras vad típusban hatásos.** A K-ras vad típusú betegekben első vonalban a cetuximab kombináció FOLFIRI-vel hatásosabb a FOLFIRI, vagy FOLFOX kezeléshez képest.

Az előző ábrán található aktív kemoterápiás rezsim kifejtése a következő:

6. ábra: Colon terápiais algoritmus vázlata – NCCN 2. rész



Forrás: NCCN, 2009 v.3

A rezekábilis colon daganatok ellátása során a sebészi megoldás (en bloc rezekció, adekvát lymphadenectomia) javasolt. Ahhoz, hogy a nyirokcsomók adekvát patológiai értékelése sikeres legyen nagyon fontos, hogy legalább 12 nyirokcsomót eltávolítsanak.

Az adjuváns terápia során FOLFOX (cat. 1), vagy 5-FU/LV (cat. 2A) vagy capecitabine (cat 2A) javasolt a III-as stádiumú betegeknek. A magas kockázatú II-es stádiumú páciensek esetén az előbb felsorolt terápiák mindegyik 2A evidencia szintű.

A máj vagy tüdő metasztázissal rendelkező beteg esetén is megfontolandó a sebészi rezekció abban az esetben ha az egyén műthető és az összes elváltozás megközelíthető R0 rezekcióra és/vagy ablációra. Perioperatív kemoterápia megfontolandó azoknál a betegeknél akiknél szinkron vagy metakron rezekábilis metasztázisok vannak, vagy azoknál akiknél a nem rezekábilis állapot rezekábilissá változtatható.

Az adjuváns kemoterápiát minden máj és tüdő metasztázis eltávolítása után meg kell fontolni. Az utánkövetés javasolt elemei: rendszeres CEA meghatározás, rendszeres időközönként mellkas, hasi és kismedencei CT, kolonoszkópia. Ezen felül törekedni kell, a kezelés hosszú távú mellékhatásainak kezelésére, elő kell segíteni a betegség megelőzését és bátorítani kell az egyént az egészséges életvitelre.

Alapelv, hogy a már a kezelés megkezdésekor legyen egy előzetes stratégiánk arra az esetre ha a betegség progrediál, de arra is ha nem, különös tekintettel azokra a betegekre akiknél potenciálisan toxikus reakciók léphetnek fel.

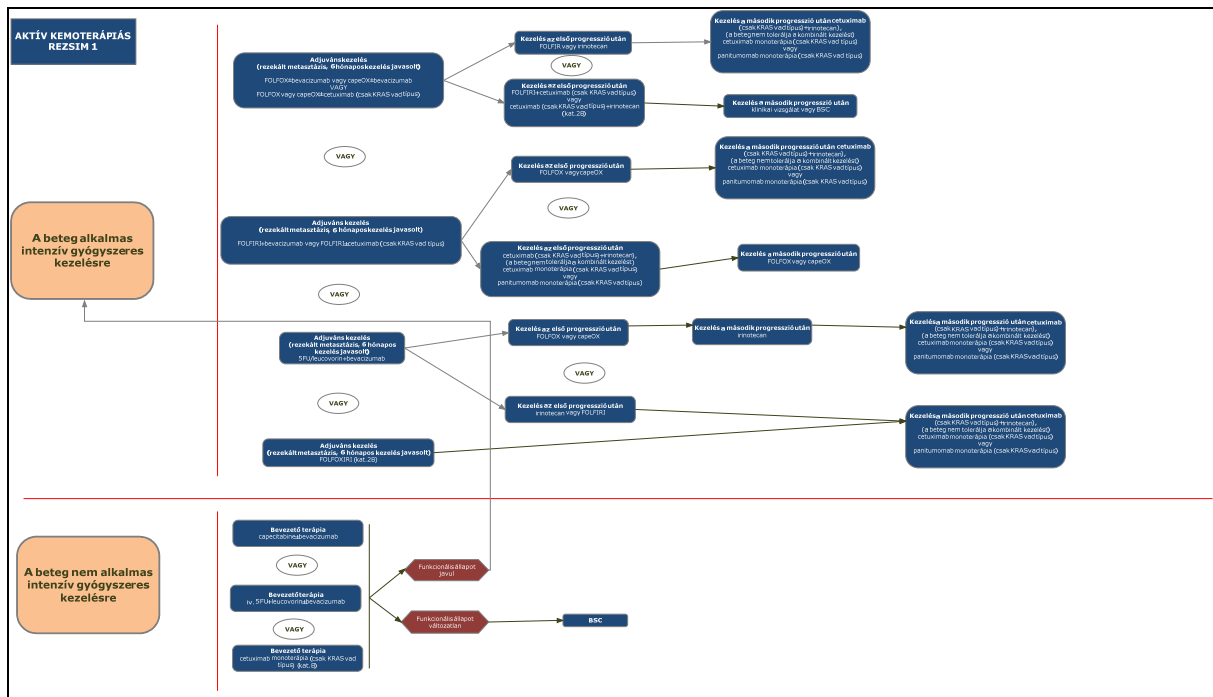
A javasolt kezdőterápia az előrehaladott vagy metasztatikus colon daganatok esetén attól függ, hogy a beteg mennyire alkalmas az intenzív terápiára.

A legintenzívebb terápiák a FOLFOX, a FOLFIRI, a CapeOX és a FOLFOXIRI (cat 2B). A biológiai hatóanyagok (bevacizumab, cetuximab) hozzáadása ez előbb említett terápiákhoz szintén javasolt, vagy opcionálisan adható a rendelkezésre álló adatok függvényében. A progrediáló betegek esetében a kemoterápia szintén opcionális választás, amelyet az határoz meg, hogy az adott beteg milyen kezelést kapott először.²

² Megj: Részletesen ld. NCCN Guidelines for Treatment of Cancer by Site (Colon Cancer) v.3.:

Az előző ábrán található aktív kemoterápiás rezsim kifejtése a következő:

8. ábra: Rectum daganatok terápiai algoritmus vázlata – NCCN 2. rész



Forrás: NCCN, 2009 v.3

A rectum tumor kezelése multidiszciplináris feladat. A gyógyító team tagjai: gasztroenterológus, klinikai onkológus, onkológus sebész, sugárterápiás szakember, radiológus. Ahhoz, hogy a nyirokcsomók adekvát patológiai értékelése sikeres legyen nagyon fontos, hogy legalább 12 nyirokcsomót eltávolítsanak. A nagyon korai - endorektális UH-val, endorektális, vagy kismedencei MRI-vel igazolt N0 – stádiumú, a meghatározott kritériumoknak megfelelő beteg esetében szóba jön a transanalis resectio. Minden más esetben a transanalis rezekció alkalmazható.

A preoperatív kemoirradiáció az igazoltan T3/T4 stádiumú, vagy arra gyanús betegek nagy részénél és/vagy a nyirokcsomó érintett betegek esetében előnyös, valamint adjuváns kemoterápia javasolt. A lokálisan kiújult betegség esetén megfontolandó rezekció sugárkezeléssel, vagy anélkül.

A máj vagy tüdő metasztázissal rendelkező beteg esetén is megfontolandó a sebészi rezekció abban az esetben ha az egyén műthető és az összes elváltozás megközelíthető R0 rezekcióra és/vagy ablációra. Perioperatív kemoterápia megfontolandó azoknál a betegeknél akiknél szinkron vagy metakron rezekábilis metasztázisok vannak, vagy azoknál akiknél a nem rezekábilis állapot rezekábilissá változtatható. A rezekcióra alkalmas szinkron

metasztázissal bíró betegek esetében további lehetőség a kezdő kemoirradiációs kezelés vagy kemoterápia bevacizumabbal vagy cetuximabbal (KRAS vad típus esetén) vagy azok nélkül, majd ezt követően konszolidációs kemoirradiáció. A rezekciót követő adjuváns terápia alapja a korábban adott kezelés. Az utánkövetés javasolt elemei: rendszeres CEA meghatározás, rendszeres időközönként mellkas, hasi és kismedencei CT, kolonoszkópia, proktoszkópia.

A korábban nem kezelt kiterjedt metastázissal bíró betegek kezelési sémái biztosítsák a folyamatosságot. Alapelv, hogy már a kezelés megkezdésekor legyen egy előzetes stratégiánk arra az esetre ha a betegség progrediál, de arra is ha nem, különös tekintettel azokra a betegekre akiknél potenciálisan toxikus reakciók léphetnek fel. A javasolt kezdőterápia az előrehaladott vagy metastatikus daganatok esetén attól függ, hogy a beteg mennyire alkalmas az intenzív terápiára. A legintenzívebb terápiák a FOLFOX, a FOLFIRI, a CapeOX és a FOLFOXIRI (cat 2B). A biológiai hatóanyagok (bevacizumab, cetuximab) hozzáadása ez előbb említett terápiákhoz szintén javasolt, vagy opcionálisan adható a rendelkezésre álló adatok függvényében. A progrediáló betegek esetében a kemoterápia szintén opcionális választás, amelyet az határoz meg, hogy az adott beteg milyen kezelést kapott először.

VI Nemzetközi finanszírozási gyakorlat

A nemzetközi finanszírozási gyakorlat elemzése során az egyik legkiterjedtebb technológia értékelő apparátussal rendelkező intézmény a **National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE)** irányelveit vesszük figyelembe.

VI.1 National Institute for Health and Clinical Excellence

A colorectalis daganatok diagnózisáról és kezeléséről szóló NICE irányelve jelenleg kidolgozás alatt áll. A projekt várható befejezési dátuma: 2011. július.

Azonban egyes részterületeken publikáltak irányelveket:

VI.1.1 Ajánlások a capecitabine és a tegafur uracillal történő kombinációs terápiával kapcsolatosan a metasztatikus colorectalis daganatok kezelése során

A NICE 2003-as ajánlásában a következőket javasolja: [NICE, 2003]

1. Mind az orális capecitabine illetve tegafur uracil (folinsavval kombinálva is) javasolt a mCRC elsővonalbeli kezelése során.
2. Az egyes terápiák között (iv. 5-FU/FA vagy orális terápia) az orvosnak mindig egyedileg kell választania, mérlegelve a hasznokat és a károkat.
3. Az orális terápiákat egy a colorectalis daganatokban kezelésében jártas onkológusnak kell felügyelnie.

VI.1.2 Ajánlások a colorectalis daganatok „outcome”-jainak javítása céljából

A NICE 2004-as irányelvének fő ajánlásai a sebészi eljárásokra, valamint a multidiszciplináris orvosi team-ek szerepére hívja fel a figyelmet. [NICE, 2004] Ezen felül részletesen felsorolja az egyes diagnosztikai eljárásokat és ellátási beavatkozásokat.

VI.1.3 Ajánlások az Irinotecan, az oxaliplatin és a raltitrexed kezelésekkel kapcsolatban az előrehaladt colorectalis daganatok kezelés során

A NICE 2005-ös ajánlásában a következőket javasolja: [NICE, 2005]

1. Az irinotecan és az oxaliplatin a törzskönyvezett indikációikban javasolt terápiák az előrehaladt colorectalis daganatok kezelése során, amennyiben
 - Elsővonalban az irinotecant 5-FU-val és folinsavval kombinálva, vagy többedvonalban monoterápiaként
 - Elsővonalban és többedvonalban az oxaliplatint 5-FU-val és folinsavval kombinálva
2. Raltitrexed nem javasolt azoknak a betegeknek, akiknek előrehaladt CRC-juk van.

VI.1.4 Ajánlások capecitabine és az oxaliplatin adjuváns kezelésre vonatkozóan a Stádium III-s (Dukes C) colorectalis daganatok esetén

A NICE 2006-os ajánlásában a következőket javasolja: [NICE, 2006]

1. A capecitabine monoterápia, illetve az oxaliplatin + 5-FU + folinsav is opcionálisan választható a **műtétet követően** III stádiumú betegek esetében.
2. Az egyes adjuváns terápiák között (IV 5-FU/FA vagy orális terápia) az orvosnak mindig egyedileg kell választania, mérlegelve a hasznokat és a károkat.

VI.1.5 Ajánlások a colorectalis daganatok laparoszópos sebészi eljárásáról

A NICE 2006-os ajánlásában a következőket javasolja: [NICE, 2006]

1. Laparoszópos rezekció (asszisztált laparoszópiát beleértve) a nyitott műtétek alternatívája lehet azokban az esetekben amikor mindkét eljárás lehetséges lenne.
2. Laparoszópos colorectalis sebészi beavatkozást csak olyan sebész végezhet, aki megfelelő műtéti gyakorlattal rendelkezik, és aki elég gyakran operál ilyen technikával. (A pontos kritériumokat a nemzeti szakmai szervezeteknek kell definiálni).

3. A két technika közötti választ során a következőket kell mérlegelni:

- az elváltozás laparoszko-pos rezekcióra való alkalmassága
- A hasznokat és kockázatokat.
- A sebész gyakorlatát az egyes eljárástípusokban.

VI.1.6 Ajánlások a bevacizumab és a cetuximab eljárások alkalmazásával kapcsolatban mCRC-ben

A NICE 2007-es ajánlásában a következőket javasolja: [NICE, 2007]

1. Bevacizumab 5-FU-val és folinsavval kombinálva irinotecan hozzáadásával vagy anélkül nem javasolt a mCRC első vonalbeli kezelés során.
2. Cetuximab irinotecannal kombinálva nem javasolt másod vagy többed vonalban a mCRC kezelése során amennyiben a korábbiakban irinotecant tartalmazó protokoll sikertelennek bizonyult.
3. Azok a betegek, akik már kapják a bevacizumabot illetve a cetuximabot a kezelést még befejezhetik.

VI.1.7 Ajánlások a cetuximabra vonatkozóan a metasztatikus colorectalis daganatok elsővonalbeli kezelése során

A NICE 2009-es ajánlásában a következőket javasolja: [NICE, 2009]

1. A cetuximab+FOLFOX kombinációs protokoll alkalmazását csak abban az esetben javasolják a törzskönyvi indikációban, ha következő feltételek teljesülnek:
 - A kezelés előtt volt kuratív célzatú primer sebészeti eljárás.
 - A metasztázis a májban jelentkezik és nem rezekábilis.
 - A beteg műtétre alkalmas állapotban van, a májmetasztázisa potenciálisan műthető.
 - A gyártó 16 % árengedményt ad a cetuximab kezelés költségéből betegenként.

2. A cetuximab+FOLFIRI kombinációs protokoll alkalmazását csak abban az esetben javasolják a törzskönyvi indikációban, ha a következő feltételek teljesülnek:
 - A kezelés előtt volt kuratív célzatú primer sebészeti eljárás
 - A metasztázis a májban jelentkezik és nem rezekábilis.
 - A beteg műtétre alkalmas állapotban van, a májmetasztázisa potenciálisan műthető.
 - A beteg nem tolerálja az oxaliplatin alapú kezeléseket, vagy az kontraindikált.
3. Mind a cetuximab+FOLFOX, mind a cetuximab+FOLFIRI kezelést maximum 16 hétig kaphatja a beteg. A 16. hetet követően a kezeléssel le kell állni és amennyiben lehetséges meg kell kísérelni a rezekciót.
4. Az mCRC-ben szenvedő, májmetasztázissal rendelkező betegek kezelése során csak abban az esetben alkalmazható cetuximab, ha a kezelést egy olyan multidiszciplináris onko-team vezeti, amiben egy magasan képzett májsebész is megtalálható.

VII Adatelemzés

A betegszámok és az éves kiadások elemzésekor a 2007.01.01 és a 2008.12.31. közötti időszakból indultunk ki. Az elemzés módszertana a következő volt:

1. Először a gyógyszerfogyási adatok alapján meghatároztuk azt a betegcsoportot, aki a finanszírozási protokoll tárgyát képező BNO-k bármelyikével a vizsgált időszakban bármilyen támogatott készítményt kiváltott.

3. Táblázat: Releváns BNO

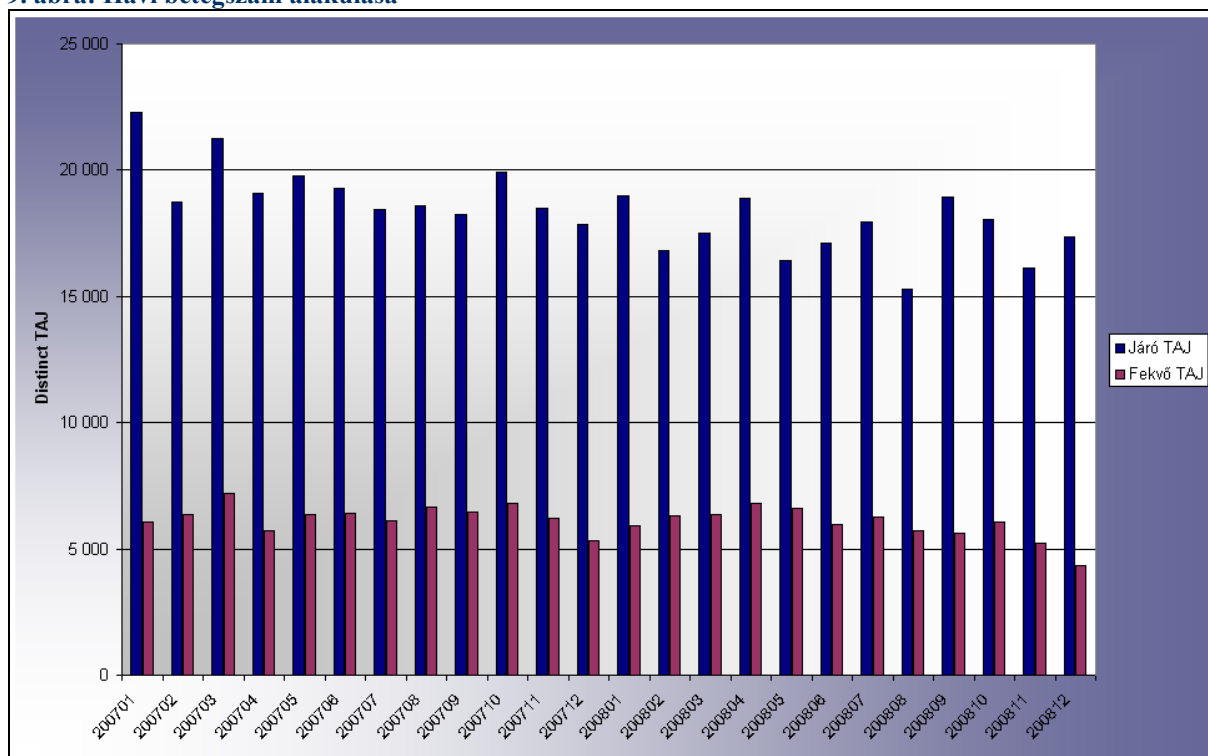
BNO	BNO név
C1800	Vakbél rosszindulatú daganata
C1810	Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820	Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830	Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840	Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850	Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860	Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870	Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880	A vastagbél rosszindulatú daganata
C1890	Vakbél rosszindulatú daganata k. m. n.
C2180	Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata
C19H0	A simabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0	A végbél rosszindulatú daganata

2. Az így meghatározott TAJ-kör esetén lekértük a fekvő és a járó adatokat. Az így létrejövő adatbázisokat minden esetben BNO- szerint szűrtük.
3. Az egyes kasszák elemzésekor nem vettük figyelembe a különböző finanszírozási technikák (pl. támogatás-volumen korlát, támogatás-volumen szerződések) okozta korrekciókat.
4. **A colorectalis daganatok, tehát a colon sigma és a rectum daganatok kezelésének költségeit összevontan kezeljük.**

VII.1 Epidemiológia (prevalencia, incidencia)

Az OEP adatbázisai alapján havi szinten a járóbeteg ellátórendszerben 2007-ben átlagosan 19 300, míg 2008-ban 17 470 beteg jelent meg. Ezzel párhuzamosan 2007-ben a kórházakban 6 300, míg 2008-ban 5 900 beteget kezeltek havonta. A visszaesés tehát 6,34 illetve 9,48 százalékos.

9. ábra: Havi betegszám alakulása



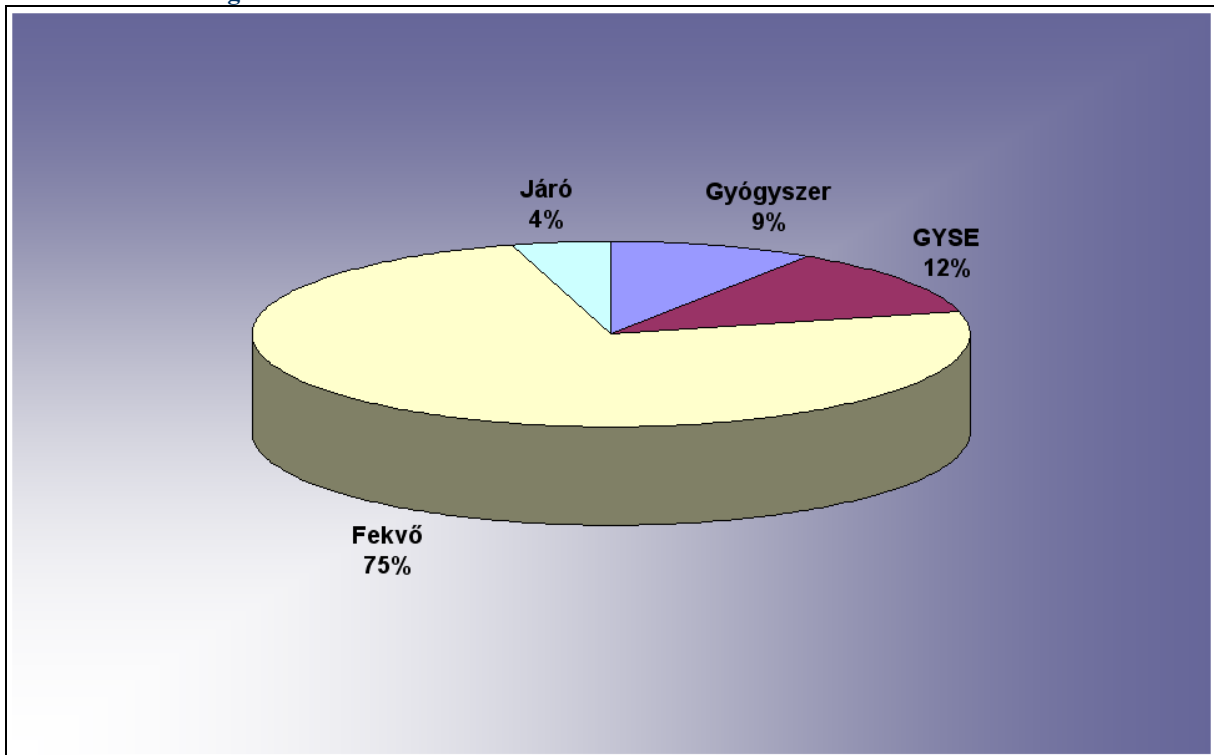
Forrás: OEP, 2009

Mivel az átlagos havi betegszám (distinct TAJ) a vizsgált időszakban némileg csökkent, míg a kiadások növekedtek, így megállapíthatjuk, hogy az egy betegre jutó forrás nagysága növekedett.

VII.2A területre fordított kiadások 2007-2008

2007-ben a colorectalis daganatokra ellátására összesen 17,6 milliárd Ft-ot költött a biztosító. 2008-ra ez az érték 20,5 milliárd Ft-ra, azaz 16,5 % -al nőtt. A kasszák között a fekvőbeteg ellátás során jelentkezik a legtöbb kiadás (13,1 illetve 15,8 milliárd Ft-al)

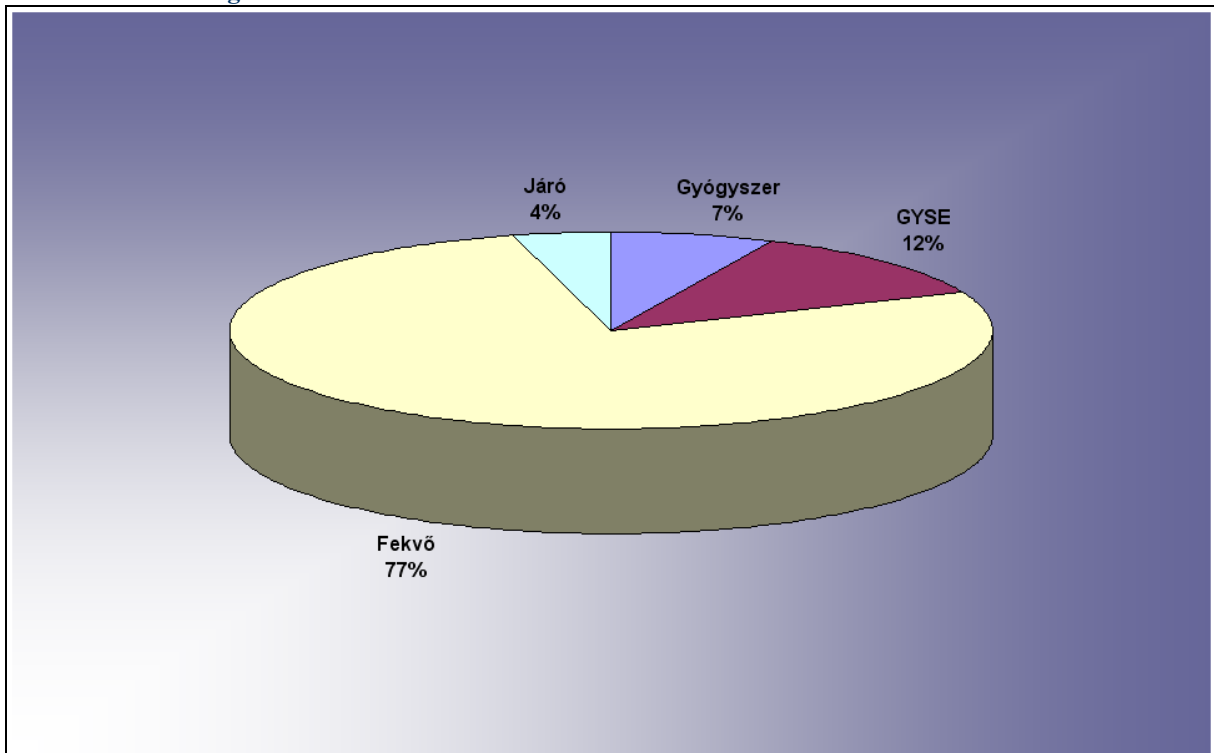
10. ábra: Kasszamegoszlás 2007



Forrás: OEP, 2009

2007-ről 2008-ra némileg átalakult a kiadások összetétele: amíg a gyógyszerkassza aránya csökkent, addig a fekvő-beteg ellátás során kifizetett kiadások aránya növekedett.

11. ábra: Kasszamegoszlás 2008



Forrás: OEP, 2009

VII.2.1 Fekvőbeteg ellátás

A fekvőbeteg ellátás során a következő beavatkozások³ voltak a leggyakoribbak

4. Táblázat: A leggyakrabban elszámolt fekvőbeteg beavatkozások - 2007

KÓD	Beavatkozás neve
89223	Folyamatos invazív centrális vénás nyomásmérés
88740	Infúzió perifériás vénába
87000	Intenzív részlegen (nem önálló osztályon) végzett int.kezelés (napban)
72681	Kemoterápia, Bevacizumab+FOLFIRI protokoll szerint (01. fázis)
70191	Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint (01. fázis)
70451	Kemoterápia, DeGramont protokoll szerint (01. fázis)
72751	Kemoterápia, FOLFOX-4 protokoll szerint (01. fázis)
70461	Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint (01. fázis)
70441	Kemoterápia, MAYO protokoll szerint (01. fázis)
37220	Lineáris accelerátor, foton 16 MV és afelett, egy mező
87600	Oxigén terápia
44410	Prophylaxis - anticoagulans
8981A	Több paraméteres non-invazív monitorizálás
88135	Transzfúzió során végzett tevékenység
66290	Vörösvérsejt koncentrátum határreteg szegény, reszuspendált, szereléssel

Forrás: OEP, 2009

2007-hez képest nem változott jelentősen a leggyakrabban elszámolt beavatkozások köre.

5. Táblázat: A leggyakrabban elszámolt fekvőbeteg beavatkozások - 2008

KÓD	Beavatkozás neve
59690	Cytostaticus szer adása
89223	Folyamatos invazív centrális vénás nyomásmérés
88740	Infúzió perifériás vénába
87000	Intenzív részlegen (nem önálló osztályon) végzett int.kezelés (napban)
72681	Kemoterápia, Bevacizumab+FOLFIRI protokoll szerint (01. fázis)
70191	Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint (01. fázis)
70451	Kemoterápia, DeGramont protokoll szerint (01. fázis)
72751	Kemoterápia, FOLFOX-4 protokoll szerint (01. fázis)
70461	Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint (01. fázis)
70441	Kemoterápia, MAYO protokoll szerint (01. fázis)
87600	Oxigén terápia
44410	Prophylaxis - anticoagulans
8981A	Több paraméteres non-invazív monitorizálás
88135	Transzfúzió során végzett tevékenység
66290	Vörösvérsejt koncentrátum határreteg szegény, reszuspendált, szereléssel

Forrás: OEP, 2009

A beavatkozás számot vizsgálva arra a következtetésre jutottunk, hogy a kemoterápiás protokollok között a capecitabine monoterápiát használják leggyakrabban. Fontosnak tartjuk megjegyezni, hogy a lejelentett protokollok beavatkozás

³ Beavatkozás név szerint rendezve!

kódja alapján kimutatható, hogy több, mint 4000 beavatkozás esetében nem a megfelelő BNO kódon történt elszámolás.

6. Táblázat: A leggyakrabban elszámolt kemoterápiás protokollok

2007		2008	
KÓD	Beavatkozás neve	KÓD	Beavatkozás neve
70191	Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint (01. fázis)	70191	Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint (01. fázis)
70451	Kemoterápia, DeGramont protokoll szerint (01. fázis)	70451	Kemoterápia, DeGramont protokoll szerint (01. fázis)
70461	Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint (01. fázis)	72751	Kemoterápia, FOLFOX-4 protokoll szerint (01. fázis)
72751	Kemoterápia, FOLFOX-4 protokoll szerint (01. fázis)	70461	Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint (01. fázis)
70441	Kemoterápia, MAYO protokoll szerint (01. fázis)	72681	Kemoterápia, Bevacizumab+FOLFIRI protokoll szerint (01. fázis)
72681	Kemoterápia, Bevacizumab+FOLFIRI protokoll szerint (01. fázis)	70441	Kemoterápia, MAYO protokoll szerint (01. fázis)
70631	Kemoterápia, 5FU+FOLINAC protokoll szerint (01. fázis)	72721	Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (fenntartó) protokoll szerint (01. fázis)
72721	Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (fenntartó) protokoll szerint (01. fázis)	70631	Kemoterápia, 5FU+FOLINAC protokoll szerint (01. fázis)
74101	Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (01. fázis)	74101	Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (01. fázis)
74102	Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (02. fázis)	74102	Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (02. fázis)

Forrás: OEP, 2009

2007-ről 2008-ra az egyik legfontosabb változás, hogy a biológiai hatóanyagot tartalmazó protokollok (bevacizumab, cetuximab) folyamatosan kiszorítják a hagyományos protokollokat (pl. MAYO)

A leggyakrabban a **következő HBCS kódokon számolták el a fekvőbeteg ellátás költségeit:**

7. Táblázat: Leggyakrabban elszámolt HBCS kódok

2007		2008	
KÓD	HBCS neve	KÓD	HBCS neve
959B	Roszdulatú daganat kemoterápiája "B"	959B	Roszdulatú daganat kemoterápiája "B"
959H	Roszdulatú daganat kemoterápiája "H"	287C	Emésztőszervi malignomák
287C	Emésztőszervi malignomák	959J	Roszdulatú daganat kemoterápiája "J"
2750	Vékony-, vastagbél nagyobb műtétei	959I	Roszdulatú daganat kemoterápiája "I"
959J	Roszdulatú daganat kemoterápiája "J"	959H	Roszdulatú daganat kemoterápiája "H"
340Z	Gyomor, oesophagus, duodenum, vékony-, vastagbél műtétei (kivéve: oesophagus nagyobb műtétei) súlyos társult betegséggel	2750	Vékony-, vastagbél nagyobb műtétei
959I	Roszdulatú daganat kemoterápiája "I"	340Z	Gyomor, oesophagus, duodenum, vékony-, vastagbél műtétei (kivéve: oesophagus nagyobb műtétei) súlyos társult betegséggel
9430	Sugárterápia	9430	Sugárterápia
959D	Roszdulatú daganat kemoterápiája "D"	959K	Roszdulatú daganat kemoterápiája "K"
9960	Nem csoportosítható kemoterápiás ellátás	959D	Roszdulatú daganat kemoterápiája "D"

Forrás: OEP, 2009

A HBCS adatok elemzéséből kitűnik, hogy a fekvőbeteg kiadások nagy hányadát a különböző kemoterápiás és radioterápiás elszámolások teszik ki.

VII.2.2 Járóbeteg ellátás

A járóbeteg ellátás során legtöbbször különféle a betegség diagnosztizálásával illetve az utánkövetéssel kapcsolatos beavatkozásokat számolnak el (kontroll vizsgálat, vérvétel, labor vizsgálatok).

8. Táblázat: Leggyakoribb, a járóbeteg ellátás terhére elszámolt beavatkozások (Db)

2007			2008		
WHO	Tevékenység megnevezése	Beavatkozás szám (DB)	WHO	Tevékenység megnevezése	Beavatkozás szám (DB)
11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	91 864	88460	Vérvétel	99 149
88460	Vérvétel	89 804	11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	96 637
11041	Vizsgálat	46 238	11041	Vizsgálat	53 172
29000	Szövettani vizsgálat a szokásos feldolgozási módszerrel	26 377	28014	Vérkép, automatával IV.	28 379
28014	Vérkép, automatával IV.	26 201	21501	Kálium meghatározása szérumban	26 819
21501	Kálium meghatározása szérumban	23 852	21500	Nátrium meghatározása szérumban	26 739
21500	Nátrium meghatározása szérumban	23 727	29000	Szövettani vizsgálat a szokásos feldolgozási módszerrel	26 691
21120	Karbamid meghatározása szérumban	23 166	21120	Karbamid meghatározása szérumban	26 314
24600	Aszpartát-amino-transzferáz (ASAT, GOT) meghatározása	20 901	24600	Aszpartát-amino-transzferáz (ASAT, GOT) meghatározása	23 106
21150	Összes bilirubin meghatározása szérumban	20 800	24610	Alanin-amino-transzferáz (ALAT, SGPT) meghatározása	23 004
24610	Alanin-amino-transzferáz (ALAT, SGPT) meghatározása	20 758	21150	Összes bilirubin meghatározása szérumban	22 821

Forrás: OEP, 2009

Amennyiben azt vizsgáljuk, hogy mely eljárásokra generálták a legnagyobb kiáramlást a következő beavatkozások dominálnak.

9. Táblázat: Leggyakoribb, a járóbeteg ellátás terhére elszámolt beavatkozások (Ft)

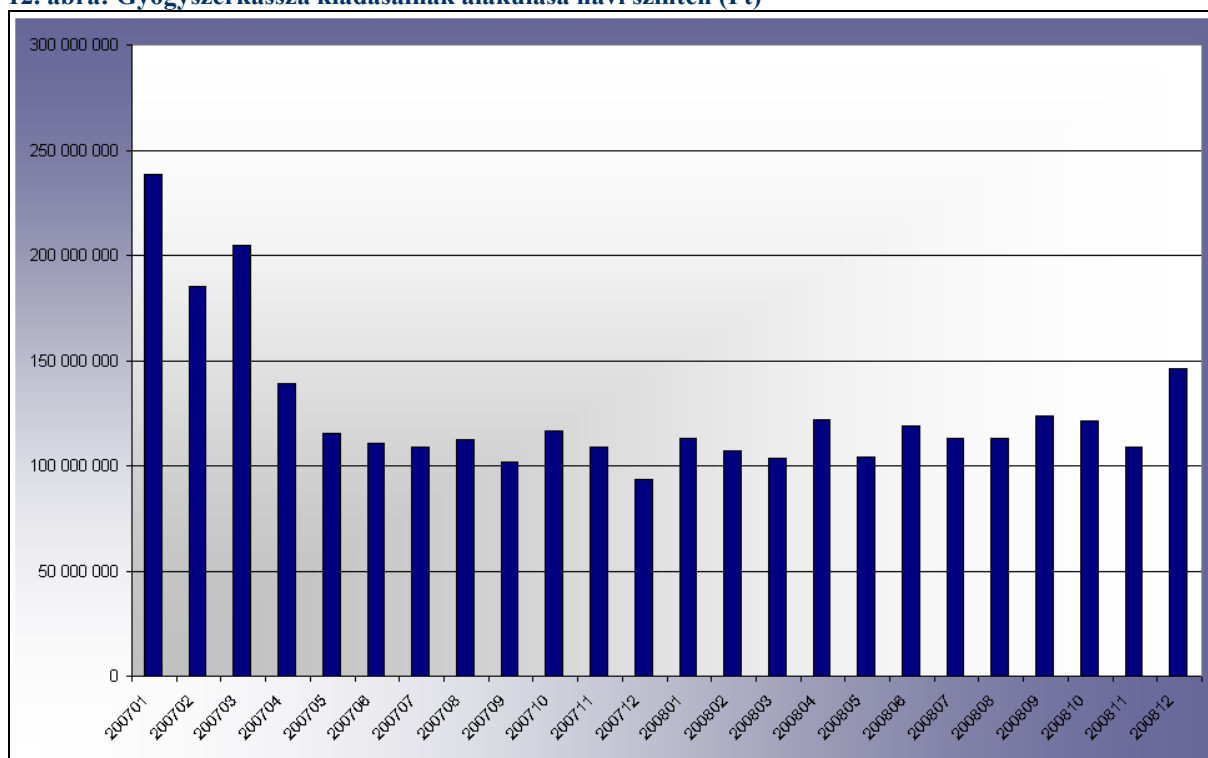
2007			2008		
WHO	Tevékenység megnevezése	Összes kiadás (Ft)	WHO	Tevékenység megnevezése	Összes kiadás (Ft)
29000	Szövettani vizsgálat a szokásos feldolgozási módszerrel	173 550 572	29000	Szövettani vizsgálat a szokásos feldolgozási módszerrel	176 809 259
54523	Polypectomia colontos per colonoscopiam	59 745 138	54523	Polypectomia colontos per colonoscopiam	65 496 705
11041	Vizsgálat	48 116 395	11041	Vizsgálat	55 857 194
11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	45 039 327	11301	Kontrollvizsgálat, konzílium	47 435 883
16410	Colonoscopia	42 797 655	16410	Colonoscopia	42 023 234
37220	Lineáris accelerátor, foton 16 MV és afelett, egy mező	26 339 067	37220	Lineáris accelerátor, foton 16 MV és afelett, egy mező	23 062 762
37008	Konformális besugárzás kiegészítő pontja	18 210 395	29050	Szövettani vizsgálat immunhisztokémiai reakció alkalmazása esetén	19 873 281
29050	Szövettani vizsgálat immunhisztokémiai reakció alkalmazása esetén	13 967 589	37008	Konformális besugárzás kiegészítő pontja	16 654 294
37210	Lineáris accelerátor, foton 7-15 MV-ig, egy mező	12 747 802	37210	Lineáris accelerátor, foton 7-15 MV-ig, egy mező	16 365 194
36130	Hasi (áttekintő, komplex) UH vizsgálat	12 382 484	36130	Hasi (áttekintő, komplex) UH vizsgálat	13 282 063
37007	Irregularis mezős besugárzás kiegészítő pontja, egy mező	12 095 941	33351	Szuperszelektív arteriographia - további ágak, áganként	12 503 634

Forrás: OEP, 2009

VII.2.3 Gyógyszerkassza

Gyógyszerkassza havi kiadása a vizsgált időszak kezdetén mintegy 200 millió Ft volt, amely 2007 áprilisában mintegy 60 millió Ft-al, 140 millió Ft-ra esett. Ezt követően további lassabb csökkenést is megfigyelhetünk, a havi kiadás 100 millió Ft körül alakult.

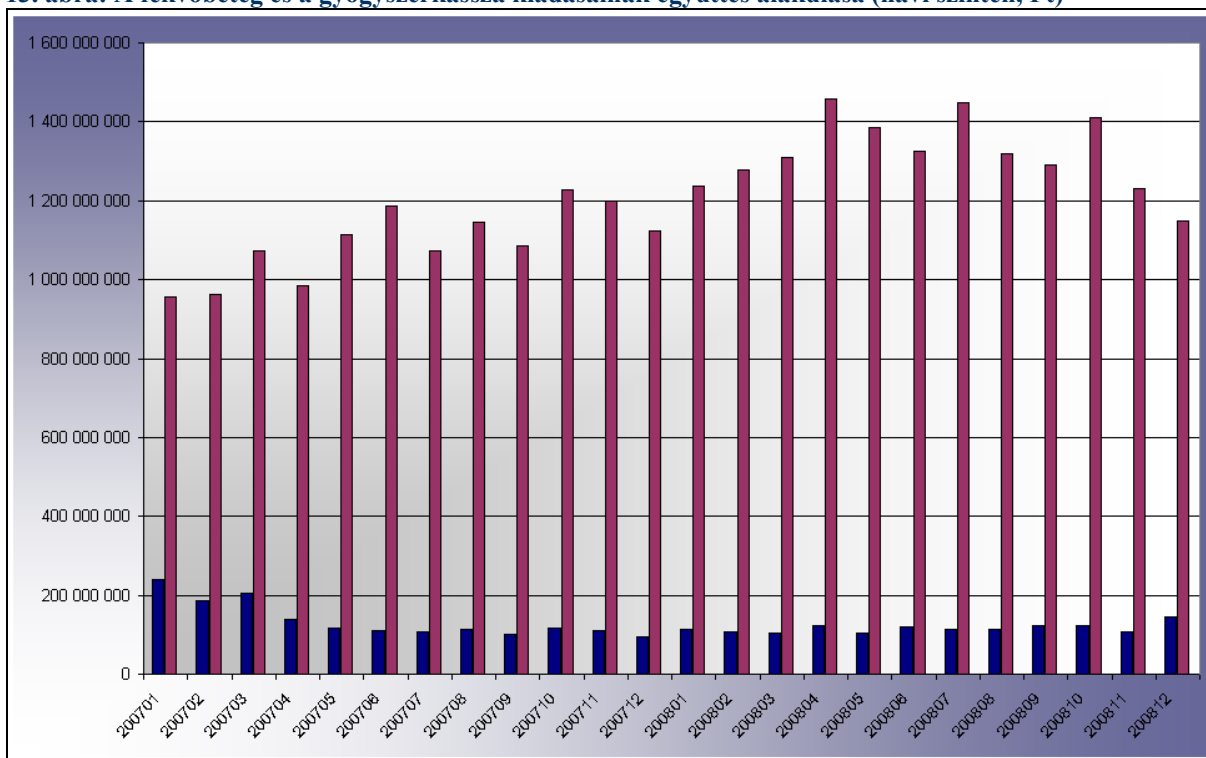
12. ábra: Gyógyszerkassza kiadásainak alakulása havi szinten (Ft)



Forrás: OEP, 2009

A fekvő és a gyógyszerkassza kiadásainak együttes vizsgálata során megállapíthatjuk, hogy 2007 áprilisától kasszaátrendeződés történt, valamint az is egyértelmű hogy a **colorectalis daganatok kezelésével kapcsolatos költségek a fekvőbeteg ellátás terhelik leginkább.**

13. ábra: A fekvőbeteg és a gyógyszerkassza kiadásainak együttes alakulása (havi szinten, Ft)

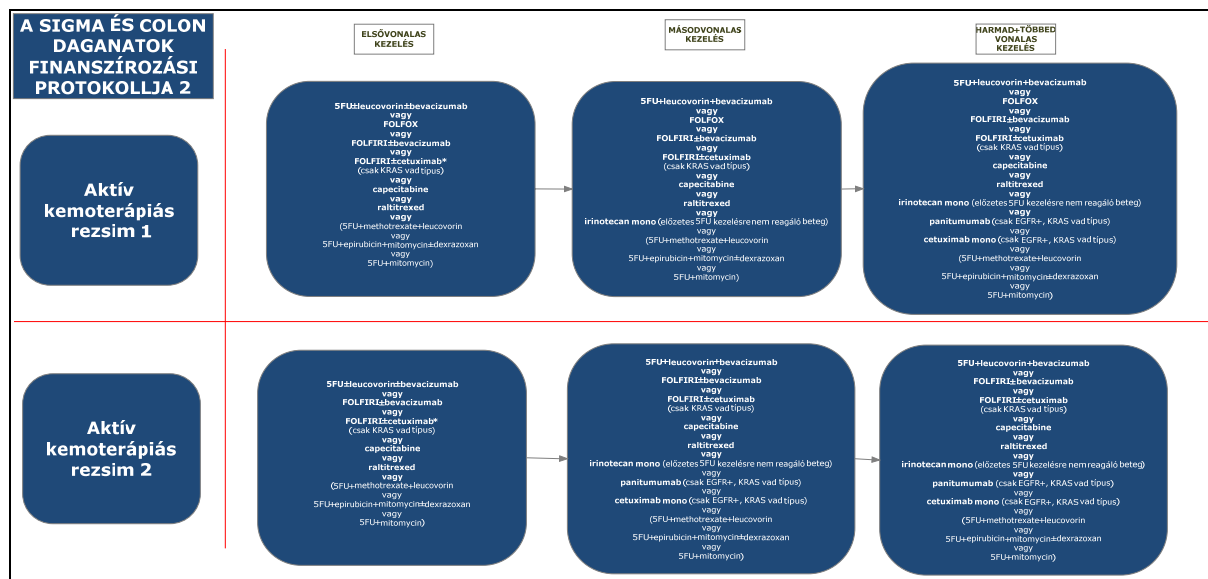


Forrás: OEP, 2009

VIII Finanszírozási protokoll – Sigma, Colon tumorok

A nemzetközi finanszírozási elvek figyelembe vételével, a hazai és nemzetközi szakmai irányelvek alapján összeállított finanszírozási protokoll a következő:

15. ábra: Finanszírozási protokoll 2. rész (sigma, colon)



*Az egyes hatóanyagok generikumai között törzskönyvi indikációs eltérések vannak (pl: irinotecan cetuximabbal kombinálva egyes készítmények esetén első vonalban adható).

**Az R0 rezekciót követő „adjuváns” kezelés során a nemzetközi protokollok lehetővé teszik olyan hatóanyagok alkalmazását, amelyek Magyarországon csak első vonaltól adhatóak törzskönyvi indikáció alapján

Az „Aktív kemoterápiás rezsim” korábbi vonalában adott kezelésének hatástalansága esetén a későbbi vonalban az adott kezelés nem alkalmazható. Egy adott kezelés intoleranciája nem jelent vonalbeli váltást.

A bevacizumab monoterápia a törzskönyvi indikáció alapján nem engedélyezett, tehát off-label kezelés.

Tekintettel a szakmai irányelvek hiányára a finanszírozási protokoll a lokális kezelésekre (intraarterialis kemoterápia, radiofrekvenciás abláció, hőterápia stb.) nem tér ki.

A colorectalis daganatok utánkövetése a következő időpontokban esedékes:

16. ábra: A colorectalis daganatok utánkövetése

Colontumor műtete utáni kontrollvizsgálatok												
Vizsgálat	Hónapok											
	3	6	9	12	15	18	21	24	30	36	42	48
Anamnézis (étvágy testtömeg, fájdalom, passage)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Fizikális vizsgálat (has, hegek, tüdő)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Laborvizsgálat (CEA, CA-50, CA19-9y. GT, széklet, vér)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Mellkas-röntgenvizsgálat		+		+		+		+		+		+
UH / CT / MR		+		+		+		+		+		+
Irrigoszkópia/endoszkópja				+				+		+		+

Rectumtumor műtete utáni kontrollvizsgálatok												
Vizsgálat	Hónapok											
	3	6	9	12	15	18	21	24	30	36	42	48
Anamnézis (étvágy testtömeg, fájdalom, passage)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Fizikális vizsgálat (has, hegek, tüdő)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+		+
Laborvizsgálat (CEA, CA-50, CA19-9y. GT, széklet, vér)	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Mellkas-röntgenvizsgálat		+		+		+		+		+		+
UH		+		+		+		+		+		+
Irrigoszkópia/endoszkópja				+				+		+		+
Kolonoszkópia (resectió)		+		+		+		+		+		+
Kismedencei CT/MR		+		+				+		+		+

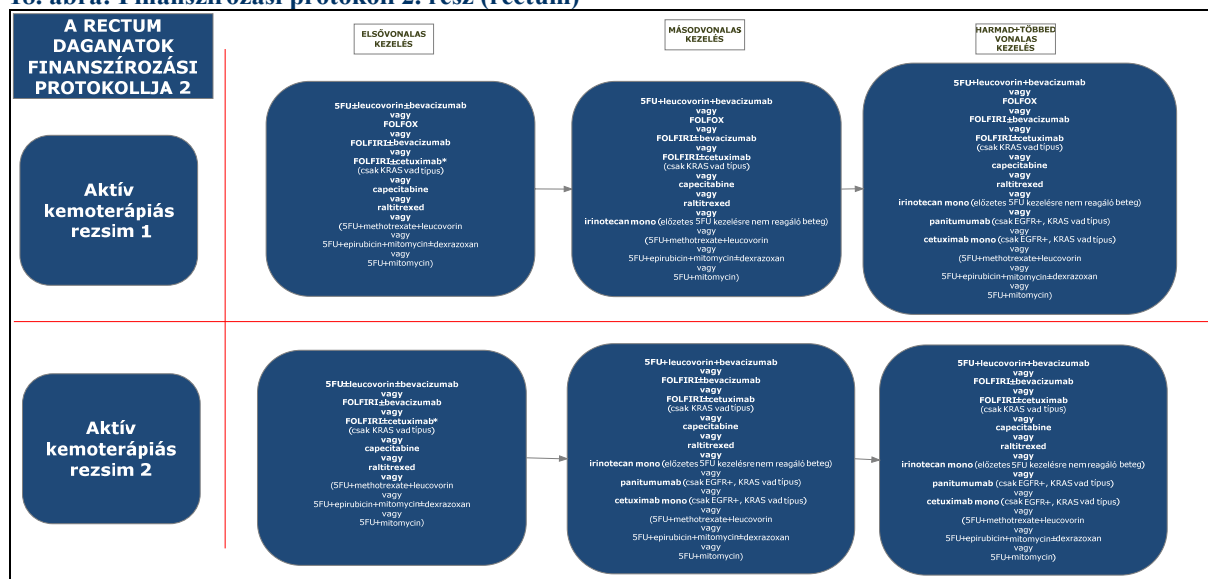
5 év után évente egy alkalommal végezzük az ellenőrzéseket, ideális körülmények között tartósan.

Forrás: Szakmai Protokoll

IX Finanszírozási protokoll – Rectum tumorok

A nemzetközi finanszírozási elvek figyelembe vételével, a hazai és nemzetközi szakmai irányelvek alapján összeállított finanszírozási protokoll a következő:

18. ábra: Finanszírozási protokoll 2. rész (rectum)



*Az egyes hatóanyagok generikumai között törzskönyvi indikációs eltérések vannak (pl: irinotecan cetuximabbal kombinálva egyes készítmények esetén első vonalban adható).

**Az R0 rezekciót követő „adjuváns” kezelés során a nemzetközi protokollok lehetővé teszik olyan hatóanyagok alkalmazását, amelyek Magyarországon csak első vonaltól adhatóak törzskönyvi indikáció alapján

Az „Aktív kemoterápiás rezsim” korábbi vonalában adott kezelésének hatástalansága esetén a későbbi vonalban az adott kezelés nem alkalmazható. Egy adott kezelés intoleranciája nem jelent vonalbeli váltást.

A bevacizumab monoterápia a törzskönyvi indikáció alapján nem engedélyezett, tehát off-label kezelés.

Tekintettel a szakmai irányelvek hiányára a finanszírozási protokoll a lokális kezelésekre (intraarterialis kemoterápia, radiofrekvenciás abláció, hőterápia stb.) nem tér ki.

A rectum tumorok ellátása során a raditoreaia szakmai szabályai szerint történjen.

Az utánkövetséről lásd a sigma és colon tumorokat!

X Finanszírozási sarokpontok megvalósíthatósága és eredményei

A finanszírozás szempontjából döntő az új innovatív hatóanyagok a cetuximab, a bevacizumab és a panitumumab elhelyezése. A rendelkezésre álló evidenciák alapján a kiemelt hatóanyagok a következő indikációban alkalmazhatóak:

A **bevacizumab** metasztatikus vastagbél- vagy végbélkarcinómás betegek kezelésére javasolt, fluoropirimidin-alapú kemoterápiával kombinálva. [AVASTIN® Alkalmazási Előírás]

A **cetuximab** az epidermális növekedési faktor receptort (EGFR) expresszáló, KRAS vad típusú metasztázist adó colorectalis rák kezelésére javallott:

- kemoterápiával kombinálva
- monoterápiában olyan betegek esetén, akiknél az előzetesen alkalmazott oxaliplatin- és irinotekán alapú kezelés sikertelennek bizonyult és akiknél az irinotekánnal szemben intolerancia alakult ki. [ERBITUX® Alkalmazási Előírás]

A **panitumumab** EGFR-t expresszáló áttétes colorectalis carcinomás betegek kezelésére javallt monoterápiaként fluoropirimidin-, oxaliplatin- és irinotekán-tartalmú kemoterápiás protokollok sikertelenségét követően, ha a daganat nem-mutáns (vad típusú, „wild type”) KRAS-t tartalmaz. [VECTIBIX® Alkalmazási Előírás]⁴

Mivel a vizsgált hatóanyagok jóval drágábbak a korábban használatos kemoterápiás készítményekhez képest, így azok racionális felhasználásának ellenőrzése elengedhetetlen. Ezen okból kifolyólag az OEP a finanszírozási protokoll érvényességi ideje alatt a következő sarokpontok megvalósítását fogja ellenőrizni.

⁴ A colorectalis daganatokban alkalmazott további hatóanyagok törzskönyvi indikációját, valamint az elszámolható protokollok listáját lásd a Mellékletekben!


X.1 Adminisztratív ellenőrzési pontok (folyamatba épített ellenőrzés)

1. Kompetencia szint: kijelölt intézmény, szakorvosi kompetencia ellenőrzése
2. Betegadatok (online TAJ ellenőrzés)
3. Jogszabályban rögzített indikációs terület BNO ellenőrzése

X.2 Szakmai ellenőrzési pontok

1. Stádiumbesztásra vonatkozó adatok megtalálhatóak-e?
2. A relapszus/progesszió igazolt és megfelelően dokumentált?
3. A cetuximab és a panitumumab alkalmazását megelőzően megfelelően igazolták az EGFR pozitivitást és a vad K-RAS-t?

19. ábra: Ellenőrzési sarokpontok (sigma, colon, rectum)



A sigma, colon és rectum daganatok diagnosztizálásának és kezelésének ellenőrzési adatlapja

Adminisztratív rész

A01 Az ellenőrzés időpontja

A02 Az ellenőrzött osztály/rendelő ÁNTSZ kódja

A03 A vizsgált beteg TAJ száma

A04 Az adott intézmény kijelölt volt-e a gyógyszerfelírás szempontjából? IGEN NEM

A05 A kezelő orvos (1) pecsétszáma. Jogosult volt-e a gyógyszer felírására? IGEN NEM A06

A07 A kezelő orvos (2) pecsétszáma. Jogosult volt-e a gyógyszer felírására? IGEN NEM A08

A09 A kezelő orvos (3) pecsétszáma. Jogosult volt-e a gyógyszer felírására? IGEN NEM A10

Szakmai rész (betegdokumentáció alapján)

S01 Betegség diagnózisa: (BNO)

S02 A diagnózis felállításának időpontja

S03 Alkalmaztak-e AVASTIN terápiát? Ha igen mettől meddig? IGEN NEM S04

S05 Milyen napi dózissal (mg)?

S06 Alkalmaztak-e ERBITUX terápiát? Ha igen mettől meddig? IGEN NEM S07

S08 Milyen napi dózissal (mg)?

S09 Alkalmaztak-e VECTIBIX terápiát? Ha igen mettől meddig? IGEN NEM S10

S11 Milyen napi dózissal (mg)?

S12 A stádiumbeosztást alátámasztó leletek megtalálhatók? IGEN NEM

S13 A II. stádiumú betegek kezelése során igazolt és megfelelően dokumentált a magas kockázat? IGEN NEM

S14 A VECTIBIX kezelés megkezdését megelőzően alkalmaztak egyéb kemoterápiát? IGEN NEM

S15 Az ERBITUX illetve a VECTIBIX kezelés esetén az EGFR-expressziójának immunhisztokémiai igazolása és a vad típusú KRAS igazolt és megfelelően dokumentált? IGEN NEM

S16 A relapszus/progresszió igazolt és megfelelően dokumentált? IGEN NEM

P. H.

.....

ellenőrzést végző(k)

P. H.

.....

ellenőrzött szolgáltató

XI Jogszabály harmonizációra vonatkozó javaslatok

XI.1 Jelenleg érvényes finanszírozás

A 2009. június 26-án hatályos jogszabályi környezet alapján colorectalis daganatok ellátása döntő többségében a fekvőbeteg ellátás terhére történik.

XI.2 Javasolt finanszírozás

A jelenlegi finanszírozáshoz képest új terápiák befogadását nem javasoljuk. **Ugyanakkor elengedhetetlen a „Nyilvántartott – és az E. Alapból a 959 A-L illetve a 9511-9515 HBCs-k szerint finanszírozott – daganatellenes terápiák indikáción túli diagnózisokkal kiegészített Kézikönyvének” a finanszírozási protokoll szerinti frissítése.**

Ezen a terápiás területen továbbá elérhetőek még off-label indikációk is. A finanszírozási protokollban ezeket az off-label indikációkat nem tüntetünk fel, ezen rezsimek finanszírozása egyedi elbírálás alapján történik.

XI.3 A területen alkalmazható még nem támogatott terápiák

Hivatkozva a nemzetközi szakmai irányelvekre, a költségvetési hatások figyelembevételével a capecitabine kombinációs terápiák, valamint a biológiai terápiák további kemoterápiás kombinációinak elhelyezhetőségét javasolható.

XII Költségvetési kihatások elemzése

Mivel nem kívánunk új terápiát befogadni, ezért úgy véljük a javasolt új finanszírozási rend többletkiáramlást nem fog eredményezni.

XIII Hivatkozásjegyzék

1. Az Egészségügyi Minisztérium szakmai protokollja A colorectalis daganatok ellátásáról Készítette: A Sugárterápiás és Onkológiai Szakmai Kollégium, a témában érintett Gasztroenterológiai, Nukleáris Medicina, Radiológiai, Sebészeti, Szakmai Kollégiumok jóváhagyásával
2. András Csilla – Bartha Iván (2005): Colorectalis daganatok. In: Szántó János: Klinikai onkológia a gyakorlatban. Medicina Könyvkiadó Rt
3. National Institute for Health and Clinical Excellence (2003): Guidance on the use of capecitabine and tegafur with uracil for metastatic colorectal cancer
4. National Institute for Health and Clinical Excellence (2009): Final appraisal determination Cetuximab for the first-line treatment of metastatic colorectal cancer
5. National Institute for Health and Clinical Excellence (2004): Guidance on Cancer Services Improving Outcomes in Colorectal Cancers Manual Update
6. National Institute for Health and Clinical Excellence (2006): Capecitabine and oxaliplatin in the adjuvant treatment of stage III (Dukes' C) colon cancer
7. National Institute for Health and Clinical Excellence (2006): Laparoscopic surgery for colorectal cancer
8. National Institute for Health and Clinical Excellence (2007): Bevacizumab and cetuximab for the treatment of metastatic colorectal cancer
9. National Institute for Health and Clinical Excellence (2005): Irinotecan, oxaliplatin and raltitrexed for the treatment of advanced colorectal cancer
10. AVASTIN® (bevacizumab) Alkalmazási Előírás. Az EMEA honlapjáról letöltve 2009. június 9.-én
11. ERBITUX® (cetuximab) Alkalmazási Előírás. Az EMEA honlapjáról letöltve 2009. június 9.-én

12. VECTIBIX® (panitumumab) Alkalmazási Előírás. Az EMEA honlapjáról letöltve 2009. június 9.-én
13. TOMUDEX® (raltitrexed) Alkalmazási Előírás. Az Pharmindex® honlapjáról letöltve 2009. június 9.-én
14. National Comprehensive Cancer Network: (2009) NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. Colon Cancer V.3. 2009
15. Van Cutsem EJ, Oliveira J; ESMO Guidelines Working Group: .Advanced colorectal cancer: ESMO clinical recommendations for diagnosis, treatment and follow-up. Annals of Oncol 2009; 20: iv61-iv63
16. Folprecht G., Gorthey A., et al.: Neoadjuvant treatment of unresectable colorectal liver metastases: correlation between tumor response and resection rates. Annals of Oncol 2005; 16: 1311-1319
17. Custem v. E. J. D., Oliveira J.: Colon cancer: ESMO Clinical Recommendations for diagnosis, adjuvant treatment and follow-up Annals of Oncol 2008;19: ii29-ii30
18. Gilimelius B., Oliveira J.: Rectal cancer: ESMO Clinical Recommendations for diagnosis, treatment and follow-up Annals of Oncol 2008; 19: ii31-ii32
19. Custem v. E. J. D., Oliveira J.: Advanced colorectal cancer: ESMO Clinical Recommendations for diagnosis, treatment and follow-up Annals of Oncol 2008; 19: ii33-ii34
20. Booth C.: Bevacizumab in Advanced Colorectal Cancer: A Challenge to the current Paradigm. J of Clin Oncol 2008; 26: 4693-94
21. Hurwitz H., Fehrenbacher L., et al.: Bevacizumab in Combination With Fluorouracil and Leucovorin: An active Regimen for First-Line Metastatic Colorectal Cancer. J of Clin Oncol 2005; 23: 3502-3508
22. Simmonds P. C., Primrose J. N., et al.: Surgical restriction of hepatic metastases from colorectal cancer: A systematic review of published studies: Brit J of Cancer 2006; 94: 982-999

23. Hurwitz H., Fehrenbacher L., et al.: Bevacizumab plus Irinotecan, Fluorouracil, and Leucovorin for metastatic Colorectal Cancer: The New England J of Med 2004; 23: 2335-42
24. Fuchs C. S., Marshall J., et al.: Randomized, controlled trial of irinotecan plus infusional, bolus, or oral fluoropyrimidines in first-line treatment of metastatic colorectal cancer: results from the BICC-C Study: J Clin Oncol 2007; 30: 4779-86
25. Bokemeyer C., Bondarenko I., Makhason A., et al: Fluorouracil, leucovorin, and oxaliplatin with and without cetuximab in the first-line treatment of metastatic colorectal cancer. J of Clin Oncol. 2008; 27: 1-11.
26. Saltz B. L., Clarke S., et al.: Bevacizumab in combination with oxaliplatin-based chemotherapy as first-line therapy in metastatic colorectal cancer: a randomized phase III study. J of Clin Oncol. 2008; 12: 2013-19.
27. Tabernero J., Cutsem v E., et al.: Phase II trial of cetuximab in combination with fluorouracil, leucovorin, and oxaliplatin in the first-line treatment of metastatic colorectal cancer. J of Clin Oncol 2007; 33: 5225-32
28. Tol J., Koopman M., et al.: A randomised phase III study on capecitabine, oxaliplatin and bevacizumab with or without cetuximab in first-line advanced colorectal cancer, the CAIRO2 study of the Dutch Colorectal Cancer Group (DCCG). An interim analysis of toxicity. 2008; 10: 734-38.
29. Corman ML. Alison SI, Kuehne JP.: Handbook of Colon and Rectal Surgery. Lippincott Williams and Wilkins Co. Philadelphia, 2002.
30. Telford JJ., Saltzman JR, Kuntz KM, et al.: Impact of preoperative staging and chemoradiation versus postoperative chemoradiation on outcome in patients with rectal cancer: a decision analysi. J Natl Cancer Inst 2004, 96: 191-201.

XIV Mellékletek

XIV.1 Az egyes hatóanyagok törzskönyvi indikációja

Bevacizumab

Az Avastin (bevacizumab) metasztatikus vastagbél- vagy végbélkarcinómás betegek kezelésére javasolt, fluoropirimidin-alapú kemoterápiával kombinálva.

Az Avastin paklitaxellel kombinálva javallt a metasztatikus emlőkarcinómában szenvedő betegek elsővonalbeli kezelésére.

Az Avastin platina-alapú kemoterápiához hozzáadva, inoperábilis előrehaladott, metasztatikus vagy kiújuló nem-kissejtes tüdőkarcinómában szenvedő betegek elsővonalbeli kezelésére javasolt a hisztológiailag túlnyomóan laphám-sejtes daganatok kivételével.

Az Avastin interferon alfa-2a-val kombinálva az előrehaladott és/vagy metasztatikus vesesejtes karcinómában szenvedő betegek elsővonalbeli kezelésére javasolt.

Calcium folinate

Calciumfolinate Ebewe

Kapszula:

Kalciumfolinát (folinsav) „rescue” kezeléshez közepes és nagy dózisú methotrexat terápia során.

Előrehaladott colorectalis carcinomák 5-fluorouracillal kombinált kezelése.

Oldatos injekció:

A folsav-antagonisták, mint például a metotrexát toxicitásának kivédésére és hatásának semlegesítésére citotoxikus kezelésekben, valamint folsav-antagonista túladagolás esetén felnőtteknél és gyerekeknél. A citotoxikus kezelés során ezt kalcium-folinát „rescue” terápiának nevezik.

5-fluorouracillal kombinálva citotoxikus kezelésben

Leucovorin Teva:

Oldatos injekció:

A citostztatikus kezelés során a folsav antagonisták (például metotrexat) hatásának ellensúlyozására és a toxicitás csökkentésére, illetve túladagolás esetén felnőttek és

gyermekek számára. A citosztatikus kezelés során ezt az eljárást „kalcium-folinát rescue” kezelésnek hívják.

A citosztatikus kezelés során az 5-fluorouracillal kombinációban.

Capecitabine

Xeloda:

A Xeloda III. stádiumú (Dukes szerinti C stádium) vastagbélrákos betegek műtét utáni adjuváns

kezelésére javasolt

A Xeloda a metasztatikus colorectalis rák kezelésére javasolt (lásd 5.1 pont).

Cetuximab

Erbix:

Az Erbitux az epidermális növekedési faktor receptort (EGFR) expresszáló, KRAS vad típusú metasztatizáló colorectalis rák kezelésére javallott.

-kemoterápiával kombinálva,

-monoterápiában olyan betegek esetén, akiknél az előzetesen alkalmazott oxaliplatin- és irinotekán alapú kezelés sikertelennek bizonyult és akiknél az irinotekánnal szemben intolerancia alakult ki.

Az Erbitux a fej és a nyak laphámsejtes carcinomájában szenvedő betegek kezelésére javallott

-lokálisan előrehaladott betegség esetén sugárterápiával kombinálva,

-recidív és/vagy metasztatizáló betegség esetén platina alapú kemoterápiával kombinálva.

Dexrazoxan

Cardiotoxicitás megelőzése anthracyclin kezelés esetén.

Epirubicin

Epirubicin Ebewe:

Malignus daganatok:

Az epirubicin hatékonyan bizonyult emlő-, gyomor-, máj-, pancreas-, fej és nyak-, colorectalis, tüdő és ovariális karcinóma, lágyszöveti szarkómák, limfómák, akut leukémiák, valamint intravesicalisan papillaris superficialis húgyhólyagkarcinómák kezelésében.

Farmorubicin:

Korai és előrehaladott emlőcarcinoma, lágyszövet sarcomák, gyomor-, máj-, hasnyálmirigy- és colorectalis tumorok, fej nyaktumor, tüdőcarcinoma, ovarium carcinoma, malignus lymphomák, akut leukaemiák, prosztatata carcinoma.

Intravesicalisan papillaris, átmeneti sejtes hólyag carcinoma, in situ carcinoma kezelése, transurethralis resectio után a recidiva megelőzése.

Fluorouracyl

Fluorouracyl Ebewe:

A Fluorouracyl Ebewe a colorectalis-, mamma karcinóma, gyomor- és pancreas tumorok, végbél karcinóma palliatív mono- vagy kombinált terápiája.

Fluorouracil-Teva

A Fluorouracil-Teva rosszindulatú daganatok (mindenekelőtt vastagbél-végbél carcinoma és emlőrák) palliatív kezelésére adható.

Irinotecan

Campto:

Előrehaladott colorectalis karcinoma kezelése:

-előzetes kemoterápiás kezelésben nem részesült betegeknél 5-fluorouracillal és fólsavval kombinációban

-előzetes, az elfogadott 5-fluorouracil tartalmú kezelésre nem reagáló betegeknél monoterápiában.

Az irinotekán cetuximabbal kombinációban alkalmazva epidermális növekedési faktor receptort (*epidermal growth factor receptor*, EGFR) expresszáló, metasztázist adó colorectalis rák kezelésére szolgál abban az esetben, ha az előzetesen alkalmazott, irinotekánt is tartalmazó citotoxikus kezelés sikertelennek bizonyult.

Az irinotekán 5-fluorouracillal (5-FU), fólsavval (FA) és bevacizumabbal kombinálva metasztatikus colon- vagy rectum carcinómában szenvedő betegek elsővonalbeli kezelésére javallt.

Irinotecan Hospira:

Az irinotekán előrehaladott colorectalis carcinoma kezelésére szolgál.

Az előrehaladott rákos betegség előzetes kemoterápiás kezelésében nem részesült betegeknél 5-fluorouracillal és folinsavval kombinációban.

5-fluorouracilt tartalmazó terápiás protokoll szerinti előzetes kezelésre nem reagáló betegeknél monoterápiában.

Irinotecan Actavis:

A Irinotecan Actavis előrehaladott colorectalis carcinomában szenvedő betegek kezelésére javasolt.

-előzetes kemoterápiás kezelésben nem részesült, a betegség előrehaladott állapotában lévő betegeknél 5-fluorouracillal és folinsavval kombinációban,

-monoterápiaként azoknál a betegeknél, akik nem reagáltak a protokoll szerint alkalmazott 5-fluorouracilt tartalmazó kezelésre.

Az irinotekán cetuximabbal kombinációban az epidermális növekedési faktor receptort (EGFR)-expresszáló, metastasist adó olyan colorectális carcinomák kezelésére javallt, amelyek nem reagáltak az irinotecan-tartalmú citotoxikus terápiára.

Az irinotekán 5-fluorouracillal, folinsavval és bevacizumabbal kombinálva metastatizáló colon és rectum carcinomák első vonalbeli kezelésére javasolt.

Irinotecan Teva:

Az Irinotecan-Teva koncentrátum oldatos infúzióhoz javallata az előrehaladt colorectalis carcinomában szenvedő betegek kezelése:

-előrehaladott betegség esetén előzetes kemoterápiás kezelésben nem részesült betegeknél 5-fluorouracillal és folinsavval kombinálva

-monoterápiaként azon betegek esetében, akiknek a korábbi, 5-fluorouracilt tartalmazó kezelése sikertelen volt.

Az irinotekán cetuximabbal kombinációban alkalmazva epidermális növekedési faktor receptort (*epidermal growth factor receptor*, EGFR) expresszáló, metasztázist adó colorectalis carcinoma kezelésére szolgál abban az esetben, ha az előzetesen alkalmazott, irinotekánt is tartalmazó citotoxikus kezelés sikertelennek bizonyult.

Az Irinotecan-Teva koncentrátum oldatos infúzióhoz nevű készítményt 5-fluorouracillal, folinsavval és bevacizumabbal kombinálva javallt a vastag- ill. végbél metasztatikus carcinomájában szenvedő betegek első vonalbeli kezeléseként.

Accord:

Az Irinotecan Accord koncentrátum oldatos infúzióhoz előrehaladott colorectalis carcinoma kezelésére javallt:

5-fluorouracillal és folinsavval kombinálva előrehaladott daganatos betegségben előzetes kemoterápiás kezelésében nem részesült betegeknél

5-fluorouracilt tartalmazó terápiás protokoll szerinti előzetes kezelésre nem reagáló betegeknél monoterápiában.

Az irinotekán cetuximabbal kombinálva epidermális növekedési faktor receptort (*epidermal growth factor receptor*, EGFR) expresszáló, metasztázist adó colorectalis carcinoma kezelésére szolgál abban az esetben, ha az előzetesen alkalmazott, irinotekánt is tartalmazó citotoxikus kezelés sikertelennek bizonyul.

Az irinotekán 5-fluorouracillal (5-FU), folinsavval (FA) és bevacizumabbal kombinálva metasztatikus colon- vagy rectum carcinomában szenvedő betegek elsővonalbeli kezelésére javallt.

Irinotecan Kabi:

Az Irinotecan Kabi előrehaladott colorectalis carcinomában szenvedő betegek kezelésére alkalmazható:

- előrehaladott betegség esetén előzetes kemoterápiás kezelésben nem részesült betegeknél 5-fluorouracillal és folinsavval kombinálva
- monoterápiaként azon betegek esetében, akiknek az 5-fluorouracilt tartalmazó kezelése sikertelen volt.

Irinotecan Medac

Az Irinotecan medac előrehaladott colorectális carcinomában szenvedő betegek kezelésére javallt.

- 5-fluorouracilt tartalmazó kezelési protokoll szerinti előzetes kezelésre nem reagáló betegeknél monoterápiában.
- előrehaladott daganatos betegség előzetes kemoterápiás kezelésében nem részesült betegeknél 5-fluorouracillal és folinsavval kombinációban.

Az Irinotecan medac cetuximabbal kombinációban alkalmazva epidermális növekedési faktor receptort (*epidermal growth factor receptor*, EGFR) expresszáló, metasztatikus colorectalis carcinoma kezelésére szolgál abban az esetben, ha az előzetesen alkalmazott, irinotekánt is tartalmazó citotoxikus kezelés sikertelennek bizonyult.

Az Irinotecan medac 5-fluorouracillal, folinsavval és bevacizumabbal kombinálva metasztatikus colon- vagy rectum carcinomában szenvedő betegek elsővonalbeli kezelésére javallt.

Zetonec: SPC nem érhető el.

Metothrexate

Methotrexat Ebewe

Daganatos betegségek: akut lymphoid leukaemia, meningealis leukaemia, non-Hodgkin lymphoma, fej-nyaki-, petefészek-, méhnyak-, gyomor-, vastagbél-, here-, emlődaganat, osteosarcoma, choriocarcinoma és egyéb trophoblast tumorok, hörgő tumorok kezelése.
Súlyos, terápia rezisztens psoriasis.

Mitomycin

Mitomycin-C Kyowa:

Bizonyos típusú daganatok kezelésére, egyéb szerekekkel kombinálva, vagy az elsőként választott terápia sikertelensége esetén:

Krónikus myeloid leukaemia, gyomor-, vastagbél-, végbél-, tüdő-, pancreas-, máj-, cervix-, endometrium-, emlő-, fej-nyak-, és húgyhólyag carcinoma.

Oxaliplatin

Eloxatin:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következőkre javallt: III stádiumú (Dukes C) vastagbél karcinoma adjuváns kezelése az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően.

Áttéteket adó colorectalis karcinoma kezelése.

Oxaliplatin Hospira:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következőkre javallt: -metasztatizáló colorectalis carcinoma kezelésére.

III. stádiumú (Dukes C) colorectális carcinoma adjuváns kezelésére a primer tumor teljes resectioját követően.

Oxaliplatin Medac:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következőkre javallt: III stádiumú (Dukes C) vastagbél karcinoma adjuváns kezelése az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően.

Áttéteket adó colorectalis karcinoma kezelése.

Oxaliplatin ratiopharm:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következőkre javallt: -III stádiumú (Dukes C) vastagbél karcinoma adjuváns kezelésére az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően.

-Áttéteket adó colorectalis karcinoma kezelésére.

Oxaliplatin Ebewe:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folsavval (FA) kombinálva a következőkre javallt: III stádiumú (Dukes C) vastagbél karcinoma adjuváns kezelésére az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően.

Áttéteket adó colorectalis karcinoma kezelésére.

Oxaliplatin Teva:

Az oxaliplatin alkalmazása 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következő esetekben javallt:

-III. stádiumú (Dukes C) colon karcinoma adjuváns kezelése a primer tumor teljes rezekcióját követően.

-Metasztatikus colorectális karcinoma kezelése.

Livellin:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következőkre javallott: III stádiumú (Dukes C) vastagbél karcinoma adjuváns kezelése az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően.

Áttéteket adó colorectalis karcinoma kezelése.

Sinoxal:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következő állapotok kezelésére javallt:

III stádiumú (Dukes C) colon carcinoma adjuváns kezelése a primer daganat teljes eltávolítását követően.

Metasztatikus colorectalis carcinoma kezelése.

Oxaliplatin Mylan:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva a következőkre javallt:

- III. (Dukes szerint C) stádiumú vastagbél-carcinoma adjuváns kezelése az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően.

- metastatizáló colorectalis carcinoma kezelésére.

Oxaliplatin Pliva:

Az oxaliplatin 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva az alábbi esetekben javallt:

III. stádiumú (Dukes C) vastagbélrák adjuváns kezelése, a primer daganat teljes reszekciója után.

Metasztatizáló vastag- és végbélrák kezelése.

Oxaliplatin Stada:

Az oxaliplatin javallatai 5-fluorouracillal (5-FU) és folinsavval (FA) kombinálva az alábbiak:

III stádiumú (Dukes C) vastagbél karcinoma adjuváns kezelése az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően.

Áttéteket adó colorectalis karcinoma kezelése.

Panitumumab

Vectibix

A Vectibix EGFR-t expresszáló áttétes colorectalis carcinomás betegek kezelésére javallt monoterápiaként fluoropirimidin-, oxaliplatin- és irinotekán-tartalmú kemoterápiás protokollok

sikertelenségét követően, ha a daganat nem-mutáns (vad típusú, „wild type”) KRAS-t tartalmaz.

Raltitrexed

Tomudex

Előrehaladott colorectális rák palliatív kezelésére.

Tegafur

Ftorafur:

A Ftorafur 400 mg-os kemény kapszula különböző típusú neoplazmák: gyomor- és kolorektális rák, mellrák kezelésére ajánlott.

XIV.2 Colorectalis daganatok kezeléséhez elszámolható protokollok

7019* Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint

Protokoll időtartama : 14 [nap]
Protokollok közti szünet : 7 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

Emlő tumor esetében csak docetaxel kezelést követően alkalmazható.

Diagnózisok:

- C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
- C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
- C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
- C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
- C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
- C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
- C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
- C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
- C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
- C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
- C5000 Mellbimbó és bimbóudvar rosszindulatú daganata
- C5010 Az emlő központi részének rosszindulatú daganata
- C5020 Az emlő felső-belső negyedének rosszindulatú daganata
- C5030 Az emlő alsó-belső negyedének rosszindulatú daganata
- C5040 Az emlő felső-külső negyedének rosszindulatú daganata
- C5050 Az emlő alsó-külső negyedének rosszindulatú daganata
- C5060 Az emlő hónalji részének rosszindulatú daganata
- C5080 Az emlő átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C5090 Emlő rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70191 **Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 14 [nap]

XEI Capecitabine

Adagolás: 2500,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Fázisok:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
XEI Capecitabine	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

7022* Kemoterápia, 5FU protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 6 [nap]
Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70221 **Kemoterápia, 5FU protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]

5FU Fluorouracyl

Adagolás: 500,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
5FU	Fluorouracyl	*

7023* Kemoterápia, 5FU+FOLINAC hetenkénti nagy dózisú protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 6 [nap]
Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70231 **Kemoterápia, 5FU+FOLINAC hetenkénti nagy dózisú protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]

5FU Fluorouracyl
FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 2600,0 mg/m²

Adagolás: 500,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1
Fázisok:		1
5FU	Fluorouracyl	*
FOLINAC	Calcium folinate	*

7035J Kemoterápia, FAMTX protokoll szerint

Protokoll időtartama : 4 [nap]
Protokollok közti szünet : 17 [nap]
Fázisok száma : 1

Indikáción túli:

Egyik kemoterápiás szer sem javasolt vékonybélre, a MTX analis régióra

Megjegyzés:

Ca-folinate adása MTX beadása után 24 órával 15mg/m² 6 óránként 12 alkalommal

Diagnózisok:

- C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
- C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
- C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
- C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
- C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
- C1650 Gyomor kisgörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C1660 Gyomor nagygörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C1700 Duodenum rosszindulatú daganata
- * C1710 Jejunum rosszindulatú daganata
- * C1720 Ileum rosszindulatú daganata
- * C1730 Meckel-féle diverticulum rosszindulatú daganata
- * C1780 A vékonybél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C1790 Vékonybél rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
- C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
- C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
- C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
- C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
- C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
- C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
- C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
- C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
- C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
- * C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
- * C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
- * C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70351 **Kemoterápia, FAMTX protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 4 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	1500,0 mg/m ²
MTX	Methotrexate	Adagolás:	1000,0 mg/m ²
FOLINAC	Calcium folinate	Adagolás:	60,0 mg/m ²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4
Fázisok:	1	1	1	1

5FU	Fluorouracyl	*			
MTX	Methotrexate	*			
FOLINAC	Calcium folinate		*	*	*

7037J Kemoterápia, FEM/B protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 1

Indikáción túli:

Egyik kemoterápiás szer sem javasolt vékonybélre, epeutra, az EPI béltractusra

Diagnózisok:

C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
C1650 Gyomor kisgörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1660 Gyomor nagygörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C1700 Duodenum rosszindulatú daganata
* C1710 Jejunum rosszindulatú daganata
* C1720 Ileum rosszindulatú daganata
* C1730 Meckel-féle diverticulum rosszindulatú daganata
* C1780 A vékonybél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C1790 Vékonybél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
* C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
* C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
* C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata
C2200 Májsejt rák
C2210 Intrahepaticus epeút rák
C2220 Hepatoblastoma rosszindulatú daganata
C2230 A máj angiosarcomája
C2240 A máj egyéb sarcomái
C2270 A máj egyéb meghatározott rákjai
C2290 Máj rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C23H0 Az epehólyag rosszindulatú daganata
* C2400 Extrahepaticus epeút rosszindulatú daganata
* C2410 Papilla (ampulla) Vateri rosszindulatú daganata
* C2480 Az epeutak átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C2490 Epeút rosszindulatú daganata, k.m.n.
C2500 Hasnyálmirigy fej rosszindulatú daganata
C2510 Hasnyálmirigy test rosszindulatú daganata
C2520 Hasnyálmirigy fark rosszindulatú daganata

C2530 Hasnyálmirigy vezeték rosszindulatú daganata
C2540 Endocrin pancreas rosszindulatú daganata
C2570 A hasnyálmirigy egyéb részeinek rosszindulatú daganata
C2580 A hasnyálmirigy átfedő rosszindulatú daganata
C2590 Hasnyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70371 Kemoterápia, FEM/B protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1

Fázis hossza: 1 [nap]

SFU Fluorouracyl
EPI Epirubicin
MMC Mitomycin

Adagolás: 600,0 mg/m²
Adagolás: 60,0 mg/m²
Adagolás: 5,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
SFU	Fluorouracyl	*
EPI	Epirubicin	*
MMC	Mitomycin	*

7044* Kemoterápia, MAYO protokoll szerint

Protokoll időtartama : 5 [nap]
 Protokollok közti szünet : 23 [nap]
 Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70441 Kemoterápia, MAYO protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 5 [nap]

5FU Fluorouracyl
 FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 425,0 mg/m²

Adagolás: 20,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2	3	4	5
Fázisok:		1	1	1	1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*	*	*	*
FOLINAC	Calcium folinate	*	*	*	*	*

7045* Kemoterápia, DeGramont protokoll szerint

Protokoll időtartama : 2 [nap]
Protokollok közti szünet : 12 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

1.nap Ca-folinate 200mg/m² i.v.inf. 2 óra alatt
 5FU 400mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.
 5FU 600mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt
 2.nap ua.

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70451 **Kemoterápia, DeGramont protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 2 [nap]

5FU Fluorouracyl
 FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 1000,0 mg/m²

Adagolás: 200,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2
Fázisok:		1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*
FOLINAC	Calcium folinate	*	*

7046* Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint

Protokoll időtartama : 2 [nap]
Protokollok közti szünet : 12 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

Áttéteket adó colorectalis carcinoma elsővonalbeli kezelésére.

1. nap CPT-11 iv. inf 1 óra alatt,

1-2. nap Ca-folinate 200 mg/m² bolusban naponta 2 óra alatt, majd 5FU 400mg/m² bolusban, utána 600 mg/m² folyamatos infúzióban 22 óra alatt.

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70461 Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 2 [nap]

5FU Fluorouracyl
 CPT-11 Irinotecan
 FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 1000,0 mg/m²

Adagolás: 180,0 mg/m²

Adagolás: 200,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2
Fázisok:		1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*
CPT-11	Irinotecan	*	
FOLINAC	Calcium folinate	*	*

7047* Kemoterápia, irinotecan/A protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

Áttéteket adó colorectalis carcinoma másodvonalbeli kezelésére.

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70471 **Kemoterápia, irinotecan/A protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]
CPT-11 Irinotecan

Adagolás: 350,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
CPT-11	Irinotecan	*

7049* Kemoterápia, raltitrexed/A protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70491 **Kemoterápia, raltitrexed/A protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]
RAL Raltitrexed

Adagolás: 2,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
RAL	Raltitrexed	*

7063* Kemoterápia, 5FU+FOLINAC protokoll szerint

Protokoll időtartama : 5 [nap]
 Protokollok közti szünet : 23 [nap]
 Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70631 Kemoterápia, 5FU+FOLINAC protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 5 [nap]

5FU Fluorouracyl
 FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 500,0 mg/m²

Adagolás: 30,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2	3	4	5
Fázisok:		1	1	1	1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*	*	*	*
FOLINAC	Calcium folinate	*	*	*	*	*

7064* Kemoterápia, raltitrexed/B protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 70641 **Kemoterápia, raltitrexed/B protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]
RAL Raltitrexed

Adagolás: 3,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
RAL	Raltitrexed	*

7268* Kemoterápia, Bevacizumab+FOLFIRI protokoll szerint

Protokoll időtartama : 2 [nap]
Protokollok közti szünet : 12 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

Metasztatikus colorectális carcinoma elsővonalú kezelésére.

1. nap BEVAC 5 mg/kg iv. inf. (első alkalommal 90 perc, 2. alkalommal 60 perc, majd 30 perc alatt).
 CPT-11 180 mg/m² inf. 2 óra alatt
 Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt
 5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.
 5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt
2. nap Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt
 5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.
 5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 72681 **Kemoterápia, Bevacizumab+FOLFIRI protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 2 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	1000,0 mg/m ²
BEVAC	Bevacizumab	Adagolás:	5,0 mg/kg
CPT-11	Irinotecan	Adagolás:	180,0 mg/m ²
FOLINAC	Calcium folinate	Adagolás:	200,0 mg/m ²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2
Fázisok:		1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*
BEVAC	Bevacizumab	*	
CPT-11	Irinotecan	*	
FOLINAC	Calcium folinate	*	*

7270* Kemoterápia, Bevacizumab+DeGramont protokoll szerint

Protokoll időtartama : 2 [nap]
Protokollok közti szünet : 12 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

Metasztatikus colorectális carcinoma elsővonalú kezelésére.

1. nap BEVAC 5 mg/kg iv.inf. (első alkalommal 90 perc, 2. alkalommal 60 perc majd 30 perc alatt).
 Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt
 5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.
 5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt
- 2 nap Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt
 5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.
 5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 72701 **Kemoterápia, Bevacizumab+DeGramont protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 2 [nap]

5FU Fluorouracyl
 BEVAC Bevacizumab
 FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 1000,0 mg/m²
Adagolás: 5,0 mg/kg
Adagolás: 200,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2
Fázisok:		1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*
BEVAC	Bevacizumab	*	
FOLINAC	Calcium folinate	*	*

7271* Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (telítő) protokoll szerint

Protokoll időtartama : 8 [nap]
Protokollok közti szünet : 6 [nap]
Fázisok száma : 2

Megjegyzés:

Metasztázist adó colorectális carcinoma esetén.

Csak bizonyított EGFR pozitivitás esetén alkalmazható!

1. nap Cetuximab 400 mg/m² iv. inf. (első alkalommal 120 perc alatt).

CPT-11 180 mg/m² inf. 2 óra alatt

Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt

5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.

5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt

2. nap Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt

5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.

5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt

8. nap Cetuximab 250 mg/m² iv. inf. 60 perc alatt.

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 72711 Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (telítő) protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 2 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	1000,0 mg/m ²
CETUX	Cetuximab	Adagolás:	400,0 mg/m ²
CPT-11	Irinotecan	Adagolás:	180,0 mg/m ²
FOLINAC	Calcium folinate	Adagolás:	200,0 mg/m ²

Beavatkozás kód: 72712 Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (telítő) protokoll szerint (02. fázis)

Fázis azonosító: 2 Fázis hossza: 1 [nap]

CETUX	Cetuximab	Adagolás:	250,0 mg/m ²
-------	-----------	------------------	-------------------------

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2	3	4	5	6	7	8
Fázisok:		1	1						2
5FU	Fluorouracyl	*	*						
CETUX	Cetuximab	*							
CPT-11	Irinotecan	*							
FOLINAC	Calcium folinate	*	*						
CETUX	Cetuximab								*

7272* Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (fenntartó) protokoll szerint

Protokoll időtartama : 8 [nap]
Protokollok közti szünet : 6 [nap]
Fázisok száma : 2

Megjegyzés:

Metasztázist adó colorectális carcinoma esetén.

Csak bizonyított EGFR pozitivitás esetén alkalmazható!

1. nap Cetuximab 250 mg/m² iv. inf. 60 perc alatt
 CPT-11 180 mg/m² inf. 2 óra alatt
 Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt
 5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.
 5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt
2. nap Ca-folinate 200 mg/m² i.v. inf. 2 óra alatt
 5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.
 5FU 600 mg/m² i.v. inf. 22 óra alatt
8. nap Cetuximab 250 mg/m² iv. inf. 60 perc alatt.

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 72721 **Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (fenntartó) protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 2 [nap]
 5FU Fluorouracyl **Adagolás:** 1000,0 mg/m²
 CETUX Cetuximab **Adagolás:** 250,0 mg/m²
 CPT-11 Irinotecan **Adagolás:** 180,0 mg/m²
 FOLINAC Calcium folinate **Adagolás:** 200,0 mg/m²

Beavatkozás kód: 72722 **Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (fenntartó) protokoll szerint (02. fázis)**

Fázis azonosító: 2 **Fázis hossza:** 1 [nap]
 CETUX Cetuximab **Adagolás:** 250,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5	6	7	8
Fázisok:	1	1						2
5FU Fluorouracyl	*	*						
CETUX Cetuximab	*							*
CPT-11 Irinotecan	*							
FOLINAC Calcium folinate	*	*						

7273* Kemoterápia, Cetuximab monoterápia protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 6 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

Metasztázist adó colorectális carcinoma esetén.
Csak bizonyított EGFR pozitivitás esetén alkalmazható!

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 72731 **Kemoterápia, Cetuximab monoterápia protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]

CETUX Cetuximab

Adagolás: 250,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1
Fázisok:	1
CETUX Cetuximab	*

7275* Kemoterápia, FOLFOX-4 protokoll szerint

Protokoll időtartama	:	2 [nap]
Protokollok közti szünet	:	12 [nap]
Fázisok száma	:	1

Megjegyzés:

III.st. (Duke C) vastagbél carcinoma adjuváns kezelésére az elsődleges daganat teljes eltávolítását követően, ill. áttéteket adó colorectalis carcinoma első-, vagy másodvonalbeli kezelésére. 1-es típusú diagnózis a C18-C20, 3-as típusú, ápolást indokló diagnózis C77-C79.

1.nap	OXALI	85mg/m2 inf. 2 óra alatt
	Ca-folinate	200 mg/m2 i.v. inf. 2 óra alatt
	5FU	400 mg/m2 a Ca-folinate után bolus inj.
	5FU	600 mg/m2 i.v. inf. 22 óra alatt
2.nap	Ca-folinate	200 mg/m2 i.v. inf. 2 óra alatt
	5FU	400 mg/m2 a Ca-folinate után bolus inj.
	5FU	600 mg/m2 i.v. inf. 22 óra alatt

Diagnózisok:

1-es típusú diagnózis (alapbetegség)

- C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
- C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
- C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
- C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
- C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
- C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
- C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
- C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
- C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
- C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

3-as típusú diagnózis (ápolást indokló fődiagnózis)

- C7700 A fej, az arc és a nyak nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7710 Intrathoracalis nyirokcsomók rosszindulatú daganata
- C7720 Intraabdominalis nyirokcsomók rosszindulatú daganata
- C7730 A hónalj és a felső végtag nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7740 A lágyék és az alsó végtag nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7750 Medencei nyirokcsomók rosszindulatú daganata
- C7780 Több régió nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7790 Nyirokcsomó rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C7800 A tüdő másodlagos rosszindulatú daganata
- C7810 A gátor másodlagos rosszindulatú daganata
- C7820 A mellhártya másodlagos rosszindulatú daganata
- C7830 Egyéb és k.m.n. légzőszerv másodlagos rosszindulatú daganata
- C7840 A vékonybél másodlagos rosszindulatú daganata
- C7850 A vastagbél és végbél másodlagos rosszindulatú daganata
- C7860 A retroperitoneum és a hashártya másodlagos rosszindulatú daganata
- C7870 A máj másodlagos rosszindulatú daganata
- C7880 Egyéb és k.m.n. emésztőszerv másodlagos rosszindulatú daganata
- C7900 A vese és a vesemedence másodlagos rosszindulatú daganata
- C7910 A húgyhólyag és egyéb húgyszervek másodlagos rosszindulatú daganata
- C7920 A bőr másodlagos rosszindulatú daganata
- C7930 Az agy és agyburkok másodlagos rosszindulatú daganata
- C7940 A központi idegrendszer k.m.n. részének másodlagos rosszind. daganata

C7950 A csontok és csontvelő másodlagos rosszindulatú daganata
C7951 A koponya csontjának másodlagos rosszindulatú daganata
C7952 A gerincoszlop csontjainak másodlagos rosszind. daganata
C7960 A petefészek másodlagos rosszindulatú daganata
C7970 A mellékvese másodlagos rosszindulatú daganata
C7980 Egyéb meghatározott lokalizáció másodlagos rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 72751 Kemoterápia, FOLFOX-4 protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 2 [nap]

5FU Fluorouracyl
FOLINAC Calcium folinate
OXALI Oxaliplatin

Adagolás: 1000,0 mg/m²
Adagolás: 200,0 mg/m²
Adagolás: 85,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2
Fázisok:		1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*
FOLINAC	Calcium folinate	*	*
OXALI	Oxaliplatin	*	

7449* Kemoterápia, Cetuximab(2w)+FOLFIRI protokoll szerint

Protokoll időtartama	:	2 [nap]
Protokollok közti szünet	:	12 [nap]
Fázisok száma	:	1

Megjegyzés:

Csak bizonyított EGFR pozitivitás esetén alkalmazható!

1-es típusú diagnózis a C18-C20, 3-as típusú, ápolást indokló diagnózis C77-C79.

1. nap Cetuximab 500 mg/m² iv. inf. (első alkalommal 120 perc alatt).

CPT-11 180 mg/m² iv. inf. 2 óra alatt

Ca-folinate 200 mg/m² iv. inf. 2 óra alatt

5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.

5FU 600 mg/m² iv. inf. 22 óra alatt

2. nap Ca-folinate 200 mg/m² iv. inf. 2 óra alatt

5FU 400 mg/m² a Ca-folinate után bolus inj.

5FU 600 mg/m² iv. inf. 22 óra alatt

Diagnózisok:

1-es típusú diagnózis (alapbetegség)

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata

C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata

C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata

C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata

C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata

C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata

C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata

C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata

C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata

C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.

C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata

C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

3-as típusú diagnózis (ápolást indokló fődiagnózis)

C7700 A fej, az arc és a nyak nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata

C7710 Intrathoracalis nyirokcsomók rosszindulatú daganata

C7720 Intraabdominalis nyirokcsomók rosszindulatú daganata

C7730 A hónalj és a felső végtag nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata

C7740 A lágyék és az alsó végtag nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata

C7750 Medencei nyirokcsomók rosszindulatú daganata

C7780 Több régió nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata

C7790 Nyirokcsomó rosszindulatú daganata, k.m.n.

C7800 A tüdő másodlagos rosszindulatú daganata

C7810 A gátor másodlagos rosszindulatú daganata

C7820 A mellhártya másodlagos rosszindulatú daganata

C7830 Egyéb és k.m.n. légzőszerv másodlagos rosszindulatú daganata

C7840 A vékonybél másodlagos rosszindulatú daganata

C7850 A vastagbél és végbél másodlagos rosszindulatú daganata

C7860 A retroperitoneum és a hashártya másodlagos rosszindulatú daganata

C7870 A máj másodlagos rosszindulatú daganata

C7880 Egyéb és k.m.n. emésztőszerv másodlagos rosszindulatú daganata

C7900 A vese és a vesemedence másodlagos rosszindulatú daganata

C7910 A húgyhólyag és egyéb húgyszervek másodlagos rosszindulatú daganata

C7920 A bőr másodlagos rosszindulatú daganata

C7930 Az agy és agyburkok másodlagos rosszindulatú daganata

C7940 A központi idegrendszer k.m.n. részének másodlagos rosszind. daganata

C7950 A csontok és csontvelő másodlagos rosszindulatú daganata
C7951 A koponya csontjának másodlagos rosszindulatú daganata
C7952 A gerincoszlop csontjainak másodlagos rosszind. daganata
C7960 A petefészek másodlagos rosszindulatú daganata
C7970 A mellékvese másodlagos rosszindulatú daganata
C7980 Egyéb meghatározott lokalizáció másodlagos rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 74491 Kemoterápia, Cetuximab(2w)+FOLFIRI protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1

Fázis hossza: 2 [nap]

5FU Fluorouracyl
CETUX Cetuximab
CPT-11 Irinotecan
FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 1000,0 mg/m²
Adagolás: 500,0 mg/m²
Adagolás: 180,0 mg/m²
Adagolás: 200,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2
Fázisok:		1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*
CETUX	Cetuximab	*	
CPT-11	Irinotecan	*	
FOLINAC	Calcium folinate	*	*

7450* Kemoterápia, panitumumab protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 13 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

EGFR pozitív, nem-mutáns (vad típusú "wild type") K-ras tartalmú áttéteket adó colorectalis carcinoma kezelésére, fluoropyrimidin, oxaliplatin, irinotecan sikertelenségét követően.

1-es típusú diagnózis a C18-C20, 3-as típusú, ápolást indokló diagnózis C77-C79

1. nap panitumumab 6 mg/ttkg inf. 90 perc alatt

Diagnózisok:

1-es típusú diagnózis (alapbetegség)

- C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
- C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
- C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
- C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
- C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
- C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
- C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
- C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
- C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
- C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

3-as típusú diagnózis (ápolást indokló fődiagnózis)

- C7700 A fej, az arc és a nyak nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7710 Intrathoracalis nyirokcsomók rosszindulatú daganata
- C7720 Intraabdominalis nyirokcsomók rosszindulatú daganata
- C7730 A hónalj és a felső végtag nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7740 A lágyék és az alsó végtag nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7750 Medencei nyirokcsomók rosszindulatú daganata
- C7780 Több régió nyirokcsomóinak rosszindulatú daganata
- C7790 Nyirokcsomó rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C7800 A tüdő másodlagos rosszindulatú daganata
- C7810 A gátor másodlagos rosszindulatú daganata
- C7820 A mellhártya másodlagos rosszindulatú daganata
- C7830 Egyéb és k.m.n. légzőszerv másodlagos rosszindulatú daganata
- C7840 A vékonybél másodlagos rosszindulatú daganata
- C7850 A vastagbél és végbél másodlagos rosszindulatú daganata
- C7860 A retroperitoneum és a hashártya másodlagos rosszindulatú daganata
- C7870 A máj másodlagos rosszindulatú daganata
- C7880 Egyéb és k.m.n. emésztőszerv másodlagos rosszindulatú daganata
- C7900 A vese és a vesemedence másodlagos rosszindulatú daganata
- C7910 A húgyhólyag és egyéb húgyszervek másodlagos rosszindulatú daganata
- C7920 A bőr másodlagos rosszindulatú daganata
- C7930 Az agy és agyburkok másodlagos rosszindulatú daganata
- C7940 A központi idegrendszer k.m.n. részének másodlagos rosszind. daganata
- C7950 A csontok és csontvelő másodlagos rosszindulatú daganata
- C7951 A koponya csontjának másodlagos rosszindulatú daganata
- C7952 A gerincoszlop csontjainak másodlagos rosszind. daganata
- C7960 A petefészkek másodlagos rosszindulatú daganata
- C7970 A mellékvese másodlagos rosszindulatú daganata
- C7980 Egyéb meghatározott lokalizáció másodlagos rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 74501 Kemoterápia, panitumumab protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 1 [nap]

PAN Panitumumab

Adagolás: 6,0 mg/ttkg

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1
Fázisok:	1
PAN Panitumumab	*

7574* Kemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint

Protokoll időtartama : 5 [nap]
 Protokollok közti szünet : 23 [nap]
 Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
 C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
 C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
 C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
 C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
 C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
 C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
 C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
 C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 75741 Kemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 5 [nap]
 5FU Fluorouracyl

Adagolás: 500,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5
Fázisok:	1	1	1	1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*	*	*

7578* Kemoterápia, irinotecan 2 hetenkénti protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 13 [nap]
Fázisok száma : 1

Megjegyzés:

Áttéteket adó colorectalis carcinoma másodvonalbeli kezelésére.

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 75781 **Kemoterápia, irinotecan 2 hetenkénti protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]

CPT-11 Irinotecan

Adagolás: 180,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
CPT-11	Irinotecan	*

7579J Kemoterápia, MMC+nagy dózisú 5FU protokoll szerint

Protokoll időtartama : 4 [nap]
Protokollok közti szünet : 24 [nap]
Fázisok száma : 1

Indikáción túli:

Az 5FU, mitomycin az epeutakra nem javasolt

Diagnózisok:

C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
C1650 Gyomor kisgörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1660 Gyomor nagygörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
* C2400 Extrahepaticus epeút rosszindulatú daganata
* C2410 Papilla (ampulla) Vateri rosszindulatú daganata
* C2480 Az epeutak átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C2490 Epeút rosszindulatú daganata, k.m.n.
C5000 Mellbimbó és bimbóudvar rosszindulatú daganata
C5010 Az emlő központi részének rosszindulatú daganata
C5020 Az emlő felső-belső negyedének rosszindulatú daganata
C5030 Az emlő alsó-belső negyedének rosszindulatú daganata
C5040 Az emlő felső-külső negyedének rosszindulatú daganata
C5050 Az emlő alsó-külső negyedének rosszindulatú daganata
C5060 Az emlő hónalji részének rosszindulatú daganata
C5080 Az emlő átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C5090 Emlő rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 75791 **Kemoterápia, MMC+nagy dózisú 5FU protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1	Fázis hossza: 4 [nap]		
5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	1000,0 mg/m ²
MMC	Mitomycin	Adagolás:	15,0 mg/m ²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2	3	4
Fázisok:		1	1	1	1
5FU	Fluorouracyl	*	*	*	*
MMC	Mitomycin	*			

7586* Kemoterápia, irinotecan 3 hetenkénti protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 75861 Kemoterápia, irinotecan 3 hetenkénti protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 1 [nap]
CPT-11 Irinotecan

Adagolás: 180,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
CPT-11	Irinotecan	*

7725J Kemoterápia, FEM/C+dexrazoxane protokoll szerint

Protokoll időtartama : 8 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 2

Indikáción túli:

Az 5FU, EPI, MMC vékonybél, epeutak tumoraira nem javasolt

Diagnózisok:

C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
C1650 Gyomor kisgörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1660 Gyomor nagygörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C1700 Duodenum rosszindulatú daganata
* C1710 Jejunum rosszindulatú daganata
* C1720 Ileum rosszindulatú daganata
* C1730 Meckel-féle diverticulum rosszindulatú daganata
* C1780 A vékonybél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C1790 Vékonybél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
* C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
* C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
* C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata
C2200 Májsejt rák
C2210 Intrahepaticus epeút rák
C2220 Hepatoblastoma rosszindulatú daganata
C2230 A máj angiosarcomája
C2240 A máj egyéb sarcomái
C2270 A máj egyéb meghatározott rákjai
C2290 Máj rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C23H0 Az epehólyag rosszindulatú daganata
* C2400 Extrahepaticus epeút rosszindulatú daganata
* C2410 Papilla (ampulla) Vateri rosszindulatú daganata
* C2480 Az epeutak átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C2490 Epeút rosszindulatú daganata, k.m.n.
C2500 Hasnyálmirigy fej rosszindulatú daganata
C2510 Hasnyálmirigy test rosszindulatú daganata
C2520 Hasnyálmirigy fark rosszindulatú daganata

C2530 Hasnyálmirigy vezeték rosszindulatú daganata
C2540 Endocrin pancreas rosszindulatú daganata
C2570 A hasnyálmirigy egyéb részeinek rosszindulatú daganata
C2580 A hasnyálmirigy átfedő rosszindulatú daganata
C2590 Hasnyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 77251 Kemoterápia, FEM/C+dexrazoxane protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 1 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	600,0 mg/m ²
DEXRA	Dexrazoxan	Adagolás:	600,0 mg/m ²
EPI	Epirubicin	Adagolás:	60,0 mg/m ²
MMC	Mitomycin	Adagolás:	5,0 mg/m ²

Beavatkozás kód: 77252 Kemoterápia, FEM/C+dexrazoxane protokoll szerint (02. fázis)

Fázis azonosító: 2 Fázis hossza: 1 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	600,0 mg/m ²
-----	--------------	------------------	-------------------------

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1	2	3	4	5	6	7	8
Fázisok:		1							2
5FU	Fluorouracyl	*							*
DEXRA	Dexrazoxan	*							
EPI	Epirubicin	*							
MMC	Mitomycin	*							

7731J Kemoterápia, FEM/B+dexrazoxane protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 1

Indikáción túli:

Egyik kemoterápiás szer sem javasolt vékonybélre, epeutra, az EPI béltractusra

Diagnózisok:

C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
C1650 Gyomor kisgörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1660 Gyomor nagygörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C1700 Duodenum rosszindulatú daganata
* C1710 Jejunum rosszindulatú daganata
* C1720 Ileum rosszindulatú daganata
* C1730 Meckel-féle diverticulum rosszindulatú daganata
* C1780 A vékonybél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C1790 Vékonybél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
* C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
* C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
* C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata
C2200 Májsejt rák
C2210 Intrahepaticus epeút rák
C2220 Hepatoblastoma rosszindulatú daganata
C2230 A máj angiosarcomája
C2240 A máj egyéb sarcomái
C2270 A máj egyéb meghatározott rákjai
C2290 Máj rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C23H0 Az epehólyag rosszindulatú daganata
* C2400 Extrahepaticus epeút rosszindulatú daganata
* C2410 Papilla (ampulla) Vateri rosszindulatú daganata
* C2480 Az epeutak átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C2490 Epeút rosszindulatú daganata, k.m.n.
C2500 Hasnyálmirigy fej rosszindulatú daganata
C2510 Hasnyálmirigy test rosszindulatú daganata
C2520 Hasnyálmirigy fark rosszindulatú daganata

C2530 Hasnyálmirigy vezeték rosszindulatú daganata
 C2540 Endocrin pancreas rosszindulatú daganata
 C2570 A hasnyálmirigy egyéb részeinek rosszindulatú daganata
 C2580 A hasnyálmirigy átfedő rosszindulatú daganata
 C2590 Hasnyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 77311 Kemoterápia, FEM/B+dexrazoxane protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1

Fázis hossza: 1 [nap]

SFU Fluorouracyl
 DEXRA Dexrazoxan
 EPI Epirubicin
 MMC Mitomycin

Adagolás: 600,0 mg/m²
Adagolás: 600,0 mg/m²
Adagolás: 60,0 mg/m²
Adagolás: 5,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:		1
Fázisok:		1
SFU	Fluorouracyl	*
DEXRA	Dexrazoxan	*
EPI	Epirubicin	*
MMC	Mitomycin	*

7924J Kemoterápia, 5FU heti nagy dózisú protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 6 [nap]
Fázisok száma : 1

Indikáción túli:

Fej-nyaki tumor ellen az 5FU csak kombinációban alkalmazható

Diagnózisok:

- * C0000 Felső ajak, külső felszín rosszindulatú daganata
- * C0010 Alsó ajak külső felszín rosszindulatú daganata
- * C0020 Ajak, k.m.n. rosszindulatú daganata
- * C0030 Felső ajak, belső felszín rosszindulatú daganata
- * C0040 Alsó ajak, belső felszín rosszindulatú daganata
- * C0050 Ajak, nem meghatározott belső felszín rosszindulatú daganata
- * C0060 Ajakzug rosszindulatú daganata
- * C0080 Az ajak átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C0090 Ajak rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C0101 A nyelvgyök rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0102 A nyelvgyök rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0103 A nyelvgyök rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0104 A nyelvgyök rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C01H0 A nyelvgyök rosszindulatú daganata
- * C0200 A nyelv háti felszínének rosszindulatú daganata
- * C0201 A nyelv háti felszínének rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0202 A nyelv háti felszínének rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0203 A nyelv háti felszínének rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0204 A nyelv háti felszínének rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0210 A nyelv szélének rosszindulatú daganata
- * C0211 A nyelv szélének rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0212 A nyelv szélének rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0213 A nyelv szélének rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0214 A nyelv szélének rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0220 A nyelv alsó felszínének rosszindulatú daganata
- * C0221 A nyelv alsó felszínének rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0222 A nyelv alsó felszínének rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0223 A nyelv alsó felszínének rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0224 A nyelv alsó felszínének rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0230 A nyelv első kétharmadának rosszindulatú daganata, k.m.n. része
- * C0231 A nyelv első kétharmadának rosszindulatú dag., k.m.n. része I. stád.
- * C0232 A nyelv első kétharmadának rosszindulatú dag., k.m.n. része II. stád.
- * C0233 A nyelv első kétharmadának rosszindulatú dag., k.m.n. része III. stád.
- * C0234 A nyelv első kétharmadának rosszindulatú dag., k.m.n. része IV. stád.
- * C0240 Nyelvmandula rosszindulatú daganata
- * C0241 Nyelvmandula rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0242 Nyelvmandula rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0243 Nyelvmandula rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0244 Nyelvmandula rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0280 A nyelv átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C0281 A nyelv átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0282 A nyelv átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0283 A nyelv átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0284 A nyelv átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0290 Nyelv rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C0291 Nyelv rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium

- * C0292 Nyelv rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C0293 Nyelv rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C0294 Nyelv rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C0300 Felső fogíny rosszindulatú daganata
- * C0301 Felső fogíny rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0302 Felső fogíny rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0303 Felső fogíny rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0304 Felső fogíny rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0310 Alsó fogíny rosszindulatú daganata
- * C0311 Alsó fogíny rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0312 Alsó fogíny rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0313 Alsó fogíny rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0314 Alsó fogíny rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0390 Fogíny rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C0391 Fogíny rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C0392 Fogíny rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C0393 Fogíny rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C0394 Fogíny rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C0400 A szájfenék első részének rosszindulatú daganata
- * C0401 A szájfenék első részének rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0402 A szájfenék első részének rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0403 A szájfenék első részének rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0404 A szájfenék első részének rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0410 A szájfenék oldalsó részének rosszindulatú daganata
- * C0411 A szájfenék oldalsó részének rosszindulatú dag. I. stádium
- * C0412 A szájfenék oldalsó részének rosszindulatú dag. II. stádium
- * C0413 A szájfenék oldalsó részének rosszindulatú dag. III. stádium
- * C0414 A szájfenék oldalsó részének rosszindulatú dag. IV. stádium
- * C0480 A szájfenék határt átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C0481 A szájfenék határt átfedő elváltozása, rossz. dag. I. stádium
- * C0482 A szájfenék határt átfedő elváltozása, rossz. dag. II. stádium
- * C0483 A szájfenék határt átfedő elváltozása, rossz. dag. III. stádium
- * C0484 A szájfenék határt átfedő elváltozása, rossz. dag. IV. stádium
- * C0490 Szájfenék rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C0491 Szájfenék rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C0492 Szájfenék rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C0493 Szájfenék rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C0494 Szájfenék rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C0500 Kemény szájpad rosszindulatú daganata
- * C0501 Kemény szájpad rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0502 Kemény szájpad rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0503 Kemény szájpad rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0504 Kemény szájpad rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0510 Lágyszájpad rosszindulatú daganata
- * C0511 Lágyszájpad rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0512 Lágyszájpad rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0513 Lágyszájpad rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0514 Lágyszájpad rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0520 Nyelvsap rosszindulatú daganata
- * C0521 Nyelvsap rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0522 Nyelvsap rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0523 Nyelvsap rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0524 Nyelvsap rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0580 A szájpad átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C0581 A szájpad átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0582 A szájpad átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0583 A szájpad átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0584 A szájpad átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0590 Szájpad rosszindulatú daganata, k.m.n.

- * C0591 Szájpad rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C0592 Szájpad rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C0593 Szájpad rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C0594 Szájpad rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C0600 Pofanyálkahártya rosszindulatú daganata
- * C0601 Pofanyálkahártya rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0602 Pofanyálkahártya rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0603 Pofanyálkahártya rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0604 Pofanyálkahártya rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0610 Szájtornác rosszindulatú daganata
- * C0611 Szájtornác rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0612 Szájtornác rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0613 Szájtornác rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0614 Szájtornác rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0620 Örlőfogak mögötti terület rosszindulatú daganata
- * C0621 Örlőfogak mögötti terület rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0622 Örlőfogak mögötti terület rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0623 Örlőfogak mögötti terület rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0624 Örlőfogak mögötti terület rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0680 A szájüreg egyéb és k.m.n. részének átfedő rosszindulatú daganata
- * C0681 A szájüreg egyéb és k.m.n. részének átfedő rossz. dag. I. stádium
- * C0682 A szájüreg egyéb és k.m.n. részének átfedő rossz. dag. II. stádium
- * C0683 A szájüreg egyéb és k.m.n. részének átfedő rossz. dag. III. stádium
- * C0684 A szájüreg egyéb és k.m.n. részének átfedő rossz. dag. IV. stádium
- * C0690 Száj rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C0691 Száj rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C0692 Száj rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C0693 Száj rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C0694 Száj rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C0701 A parotis rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0702 A parotis rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0703 A parotis rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0704 A parotis rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C07H0 A parotis rosszindulatú daganata
- * C0800 Submandibularis nyálmirigy rosszindulatú daganata
- * C0801 Submandibularis nyálmirigy rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0802 Submandibularis nyálmirigy rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0803 Submandibularis nyálmirigy rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0804 Submandibularis nyálmirigy rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0810 Nyelv alatti nyálmirigy rosszindulatú daganata
- * C0811 Nyelv alatti nyálmirigy rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0812 Nyelv alatti nyálmirigy rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0813 Nyelv alatti nyálmirigy rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0814 Nyelv alatti nyálmirigy rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0880 A nagyobb nyálmirigyek átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C0881 A nagyobb nyálmirigyek átfedő elváltozása, rossz. dag. I. stádium
- * C0882 A nagyobb nyálmirigyek átfedő elváltozása, rossz. dag. II. stádium
- * C0883 A nagyobb nyálmirigyek átfedő elváltozása, rossz. dag. III. stádium
- * C0884 A nagyobb nyálmirigyek átfedő elváltozása, rossz. dag. IV. stádium
- * C0890 Nagy nyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C0891 Nagy nyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C0892 Nagy nyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C0893 Nagy nyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C0894 Nagy nyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C0900 Mandula árok rosszindulatú daganata
- * C0901 Mandula árok rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0902 Mandula árok rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0903 Mandula árok rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0904 Mandula árok rosszindulatú daganata IV. stádium

- * C0910 Mandulaív (mellső ill. hátsó) rosszindulatú daganata
- * C0911 Mandulaív (mellső ill. hátsó) rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0912 Mandulaív (mellső ill. hátsó) rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0913 Mandulaív (mellső ill. hátsó) rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0914 Mandulaív (mellső ill. hátsó) rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0980 A mandula átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C0981 A mandula átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata I. stádium
- * C0982 A mandula átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata II. stádium
- * C0983 A mandula átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata III. stádium
- * C0984 A mandula átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C0990 Mandula rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C0991 Mandula rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C0992 Mandula rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C0993 Mandula rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C0994 Mandula rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C1000 Vallecula rosszindulatú daganata
- * C1001 Vallecula rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1002 Vallecula rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1003 Vallecula rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1004 Vallecula rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1010 A gégefedő mellső felszínének rosszindulatú daganata
- * C1011 A gégefedő mellső felszínének rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1012 A gégefedő mellső felszínének rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1013 A gégefedő mellső felszínének rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1014 A gégefedő mellső felszínének rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1020 A szájgarat oldalsó falának rosszindulatú daganata
- * C1021 A szájgarat oldalsó falának rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1022 A szájgarat oldalsó falának rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1023 A szájgarat oldalsó falának rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1024 A szájgarat oldalsó falának rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1030 A szájgarat hátsó falának rosszindulatú daganata
- * C1031 A szájgarat hátsó falának rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1032 A szájgarat hátsó falának rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1033 A szájgarat hátsó falának rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1034 A szájgarat hátsó falának rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1040 Kopolyúív (branchiogen) hasadék rosszindulatú daganata
- * C1041 Kopolyúív (branchiogen) hasadék rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1042 Kopolyúív (branchiogen) hasadék rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1043 Kopolyúív (branchiogen) hasadék rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1044 Kopolyúív (branchiogen) hasadék rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1080 A szájgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C1081 A szájgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1082 A szájgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1083 A szájgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1084 A szájgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1090 Szájgarat rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C1091 Szájgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C1092 Szájgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C1093 Szájgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C1094 Szájgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C1100 Az orrgarat felső falának rosszindulatú daganata
- * C1101 Az orrgarat felső falának rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1102 Az orrgarat felső falának rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1103 Az orrgarat felső falának rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1104 Az orrgarat felső falának rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1110 Az orrgarat hátsó falának rosszindulatú daganata
- * C1111 Az orrgarat hátsó falának rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1112 Az orrgarat hátsó falának rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1113 Az orrgarat hátsó falának rosszindulatú daganata III. stádium

- * C1114 Az orrgarat hátsó falának rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1120 Az orrgarat oldalfalának rosszindulatú daganata
- * C1121 Az orrgarat oldalfalának rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1122 Az orrgarat oldalfalának rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1123 Az orrgarat oldalfalának rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1124 Az orrgarat oldalfalának rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1130 Az orrgarat mellső falának rosszindulatú daganata
- * C1131 Az orrgarat mellső falának rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1132 Az orrgarat mellső falának rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1133 Az orrgarat mellső falának rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1134 Az orrgarat mellső falának rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1180 Az orrgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C1181 Az orrgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1182 Az orrgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1183 Az orrgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1184 Az orrgarat átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1190 Orrgarat rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C1191 Orrgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C1192 Orrgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C1193 Orrgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C1194 Orrgarat rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C1201 A sinus pyriformis rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1202 A sinus pyriformis rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1203 A sinus pyriformis rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1204 A sinus pyriformis rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C12H0 A sinus pyriformis rosszindulatú daganata
- * C1300 Gyűrűporc mögötti terület rosszindulatú daganata
- * C1301 Gyűrűporc mögötti terület rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1302 Gyűrűporc mögötti terület rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1303 Gyűrűporc mögötti terület rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1304 Gyűrűporc mögötti terület rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1310 Aryepiglotticus redő hypopharynx felőli oldalának rosszind. daganata
- * C1311 Aryepiglotticus redő hypopharynx felőli old. rosszind. dag. I. stád.
- * C1312 Aryepiglotticus redő hypopharynx felőli old. rosszind. dag. II. stád.
- * C1313 Aryepiglotticus redő hypopharynx felőli old. rosszind. dag. III. stád.
- * C1314 Aryepiglotticus redő hypopharynx felőli old. rosszind. dag. IV. stád.
- * C1320 A hypopharynx hátsó falának rosszindulatú daganata
- * C1321 A hypopharynx hátsó falának rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1322 A hypopharynx hátsó falának rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1323 A hypopharynx hátsó falának rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1324 A hypopharynx hátsó falának rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1380 A hypopharynx átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C1381 A hypopharynx átfedő elváltozása, rosszindulatú dag. I. stádium
- * C1382 A hypopharynx átfedő elváltozása, rosszindulatú dag. II. stádium
- * C1383 A hypopharynx átfedő elváltozása, rosszindulatú dag. III. stádium
- * C1384 A hypopharynx átfedő elváltozása, rosszindulatú dag. IV. stádium
- * C1390 Hypopharynx rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C1391 Hypopharynx rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C1392 Hypopharynx rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C1393 Hypopharynx rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C1394 Hypopharynx rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C1400 Garat rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C1401 Garat rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C1402 Garat rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C1403 Garat rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C1404 Garat rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C1410 Laryngopharynx rosszindulatú daganata
- * C1411 Laryngopharynx rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1412 Laryngopharynx rosszindulatú daganata II. stádium

- * C1413 Laryngopharynx rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1414 Laryngopharynx rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1420 Waldeyer-gyűrű rosszindulatú daganata
- * C1421 Waldeyer-gyűrű rosszindulatú daganata I. stádium
- * C1422 Waldeyer-gyűrű rosszindulatú daganata II. stádium
- * C1423 Waldeyer-gyűrű rosszindulatú daganata III. stádium
- * C1424 Waldeyer-gyűrű rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C1480 Az ajak, a szájüreg és a garat átfedő elváltozása, rosszind. daganata
- * C1481 Az ajak, a szájüreg és a garat átfedő elvált., rossz. dag. I.st.
- * C1482 Az ajak, a szájüreg és a garat átfedő elvált., rossz. dag. II.st.
- * C1483 Az ajak, a szájüreg és a garat átfedő elvált., rossz. dag. III.st.
- * C1484 Az ajak, a szájüreg és a garat átfedő elvált., rossz. dag. IV.st.
- C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
- C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
- C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
- C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
- C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
- C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
- C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
- C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
- C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
- C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
- C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
- C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
- C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata
- * C3000 Orrüreg rosszindulatú daganata
- * C3001 Orrüreg rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3002 Orrüreg rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3003 Orrüreg rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3004 Orrüreg rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3010 Középfül rosszindulatú daganata
- * C3011 Középfül rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3012 Középfül rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3013 Középfül rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3014 Középfül rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3100 Arcüreg rosszindulatú daganata
- * C3101 Arcüreg rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3102 Arcüreg rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3103 Arcüreg rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3104 Arcüreg rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3110 Rostacsonti üreg rosszindulatú daganata
- * C3111 Rostacsonti üreg rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3112 Rostacsonti üreg rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3113 Rostacsonti üreg rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3114 Rostacsonti üreg rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3120 Homloküreg rosszindulatú daganata
- * C3121 Homloküreg rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3122 Homloküreg rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3123 Homloküreg rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3124 Homloküreg rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3130 Ékesonti üreg rosszindulatú daganata
- * C3131 Ékesonti üreg rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3132 Ékesonti üreg rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3133 Ékesonti üreg rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3134 Ékesonti üreg rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3180 A melléküregek átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata

- * C3181 A melléküregék átfedő elváltozása, rosszind. dag. I. stádium
- * C3182 A melléküregék átfedő elváltozása, rosszind. dag. II. stádium
- * C3183 A melléküregék átfedő elváltozása, rosszind. dag. III. stádium
- * C3184 A melléküregék átfedő elváltozása, rosszind. dag. IV. stádium
- * C3190 Melléküreg rosszindulatú daganata, k.m.n.
- * C3191 Melléküreg rosszindulatú daganata, k.m.n. I. stádium
- * C3192 Melléküreg rosszindulatú daganata, k.m.n. II. stádium
- * C3193 Melléküreg rosszindulatú daganata, k.m.n. III. stádium
- * C3194 Melléküreg rosszindulatú daganata, k.m.n. IV. stádium
- * C3200 Glottis rosszindulatú daganata
- * C3201 Glottis rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3202 Glottis rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3203 Glottis rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3204 Glottis rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3210 Supraglotticus rész rosszindulatú daganata
- * C3211 Supraglotticus rész rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3212 Supraglotticus rész rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3213 Supraglotticus rész rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3214 Supraglotticus rész rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3220 Subglotticus rész rosszindulatú daganata
- * C3221 Subglotticus rész rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3222 Subglotticus rész rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3223 Subglotticus rész rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3224 Subglotticus rész rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3230 Gégeporc rosszindulatú daganata
- * C3231 Gégeporc rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3232 Gégeporc rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3233 Gégeporc rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3234 Gégeporc rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3280 A gége átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- * C3281 A gége átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata I. stádium
- * C3282 A gége átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata II. stádium
- * C3283 A gége átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata III. stádium
- * C3284 A gége átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata IV. stádium
- * C3290 Gége rosszindulatú daganata, k.m.n.
- C5000 Mellbimbó és bimbóudvar rosszindulatú daganata
- C5010 Az emlő központi részének rosszindulatú daganata
- C5020 Az emlő felső-belső negyedének rosszindulatú daganata
- C5030 Az emlő alsó-belső negyedének rosszindulatú daganata
- C5040 Az emlő felső-külső negyedének rosszindulatú daganata
- C5050 Az emlő alsó-külső negyedének rosszindulatú daganata
- C5060 Az emlő hónalji részének rosszindulatú daganata
- C5080 Az emlő átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
- C5090 Emlő rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 79241 Kemoterápia, 5FU heti nagy dózisú protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 1 [nap]

5FU Fluorouracyl

Adagolás: 1000,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1
Fázisok:	1
5FU	Fluorouracyl
	*

7926J Kemoterápia, FEM/A protokoll szerint

Protokoll időtartama : 36 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 4

Indikáción túli:

Az 5FU, EPI, MMC vékonybél, epeutak tumoraira nem javasolt

Diagnózisok:

C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
C1650 Gyomor kisgörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1660 Gyomor nagygörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C1700 Duodenum rosszindulatú daganata
* C1710 Jejunum rosszindulatú daganata
* C1720 Ileum rosszindulatú daganata
* C1730 Meckel-féle diverticulum rosszindulatú daganata
* C1780 A vékonybél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C1790 Vékonybél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
* C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
* C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
* C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata
C2200 Májsejt rák
C2210 Intrahepaticus epeút rák
C2220 Hepatoblastoma rosszindulatú daganata
C2230 A máj angiosarcomája
C2240 A máj egyéb sarcomái
C2270 A máj egyéb meghatározott rákjai
C2290 Máj rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C23H0 Az epehólyag rosszindulatú daganata
* C2400 Extrahepaticus epeút rosszindulatú daganata
* C2410 Papilla (ampulla) Vateri rosszindulatú daganata
* C2480 Az epeutak átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C2490 Epeút rosszindulatú daganata, k.m.n.
C2500 Hasnyálmirigy fej rosszindulatú daganata
C2510 Hasnyálmirigy test rosszindulatú daganata
C2520 Hasnyálmirigy fark rosszindulatú daganata

C2530 Hasnyálmirigy vezeték rosszindulatú daganata
 C2540 Endocrin pancreas rosszindulatú daganata
 C2570 A hasnyálmirigy egyéb részeinek rosszindulatú daganata
 C2580 A hasnyálmirigy átfedő rosszindulatú daganata
 C2590 Hasnyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 79261 Kemoterápia, FEM/A protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 1 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	600,0 mg/m2
EPI	Epirubicin	Adagolás:	40,0 mg/m2
MMC	Mitomycin	Adagolás:	10,0 mg/m2

Beavatkozás kód: 79262 Kemoterápia, FEM/A protokoll szerint (02. fázis)

Fázis azonosító: 2 Fázis hossza: 1 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	600,0 mg/m2
-----	--------------	------------------	-------------

Beavatkozás kód: 79263 Kemoterápia, FEM/A protokoll szerint (03. fázis)

Fázis azonosító: 3 Fázis hossza: 1 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	600,0 mg/m2
EPI	Epirubicin	Adagolás:	40,0 mg/m2

Beavatkozás kód: 79264 Kemoterápia, FEM/A protokoll szerint (04. fázis)

Fázis azonosító: 4 Fázis hossza: 1 [nap]

5FU	Fluorouracyl	Adagolás:	600,0 mg/m2
-----	--------------	------------------	-------------

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fázisok:	1							2							
5FU	Fluorouracyl	*						*							
EPI	Epirubicin	*													
MMC	Mitomycin	*													

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Fázisok:														3	
5FU	Fluorouracyl													*	
EPI	Epirubicin													*	
MMC	Mitomycin														

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	31	32	33	34	35	36
Fázisok:						4
5FU	Fluorouracyl					*
EPI	Epirubicin					
MMC	Mitomycin					

7927* Kemoterápia, 5FU+FOLINAC hetenkénti kis dózisu protokoll szerint

Protokoll időtartama : 1 [nap]
Protokollok közti szünet : 6 [nap]
Fázisok száma : 1

Diagnózisok:

C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 79271 **Kemoterápia, 5FU+FOLINAC hetenkénti kis dózisu protokoll szerint (01. fázis)**

Fázis azonosító: 1 **Fázis hossza:** 1 [nap]

5FU Fluorouracyl
FOLINAC Calcium folinate

Adagolás: 500,0 mg/m²

Adagolás: 500,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	
Fázisok:	1	
5FU	Fluorouracyl	*
FOLINAC	Calcium folinate	*

7928J Kemoterápia, FEM/C protokoll szerint

Protokoll időtartama : 8 [nap]
Protokollok közti szünet : 20 [nap]
Fázisok száma : 2

Indikáción túli:

Az 5FU, EPI, MMC vékonybél, epeutak tumoraira nem javasolt

Diagnózisok:

C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
C1650 Gyomor kisgörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1660 Gyomor nagygörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C1700 Duodenum rosszindulatú daganata
* C1710 Jejunum rosszindulatú daganata
* C1720 Ileum rosszindulatú daganata
* C1730 Meckel-féle diverticulum rosszindulatú daganata
* C1780 A vékonybél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C1790 Vékonybél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C1800 Vakbél (coecum) rosszindulatú daganata
C1810 Féregnyúlvány rosszindulatú daganata
C1820 Colon ascendens rosszindulatú daganata
C1830 Flexura hepatica rosszindulatú daganata
C1840 Colon transversum rosszindulatú daganata
C1850 Flexura lienalis rosszindulatú daganata
C1860 Colon descendens rosszindulatú daganata
C1870 Colon sigmoideum rosszindulatú daganata
C1880 A vastagbél átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
C1890 Vastagbél rosszindulatú daganata, k.m.n.
C19H0 A sigmabél-végbél határ rosszindulatú daganata
C20H0 A végbél rosszindulatú daganata
* C2100 Végbélnyílás rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C2110 Canalis analis rosszindulatú daganata
* C2120 Cloacogen zóna rosszindulatú daganata
* C2180 Rectum, anus és canalis analis átfedő elváltozása, rosszind. daganata
C2200 Májsejt rák
C2210 Intrahepaticus epeút rák
C2220 Hepatoblastoma rosszindulatú daganata
C2230 A máj angiosarcomája
C2240 A máj egyéb sarcomái
C2270 A máj egyéb meghatározott rákjai
C2290 Máj rosszindulatú daganata, k.m.n.
* C23H0 Az epehólyag rosszindulatú daganata
* C2400 Extrahepaticus epeút rosszindulatú daganata
* C2410 Papilla (ampulla) Vateri rosszindulatú daganata
* C2480 Az epeutak átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
* C2490 Epeút rosszindulatú daganata, k.m.n.
C2500 Hasnyálmirigy fej rosszindulatú daganata
C2510 Hasnyálmirigy test rosszindulatú daganata
C2520 Hasnyálmirigy fark rosszindulatú daganata

C2530 Hasnyálmirigy vezeték rosszindulatú daganata
 C2540 Endocrin pancreas rosszindulatú daganata
 C2570 A hasnyálmirigy egyéb részeinek rosszindulatú daganata
 C2580 A hasnyálmirigy átfedő rosszindulatú daganata
 C2590 Hasnyálmirigy rosszindulatú daganata, k.m.n.

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 79281 Kemoterápia, FEM/C protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 1 [nap]
 5FU Fluorouracyl **Adagolás:** 600,0 mg/m²
 EPI Epirubicin **Adagolás:** 60,0 mg/m²
 MMC Mitomycin **Adagolás:** 5,0 mg/m²

Beavatkozás kód: 79282 Kemoterápia, FEM/C protokoll szerint (02. fázis)

Fázis azonosító: 2 Fázis hossza: 1 [nap]
 5FU Fluorouracyl **Adagolás:** 600,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5	6	7	8
Fázisok:	1							2
5FU	Fluorouracyl	*						*
EPI	Epirubicin	*						
MMC	Mitomycin	*						

7408* Radiokemoterápia, végbélrák esetén TEG-FOLINAC protokoll szerint

Protokoll időtartama : 38 [nap]
Protokollok közti szünet : 0 [nap]
Fázisok száma : 6

Megjegyzés:

A sugárkezelés teljes időtartama 28 kezelési nap (szombat-vasárnap szünet).

Sugárterápia:

Átlagosan 45 Gy összdózisú megavoltterápia a kismedence teljes volumenére, 1,8 Gy naponta, 5x1,8 Gy hetente, majd lehetőség szerint boost volumenszűkítéssel 50,4 Gy összdózisig.

Kemoterápia:

Tegafur 1200,0 [mg] per os, Ca-folinate 45,0 [mg] per os a sugárkezelés teljes időtartama alatt minden nap.

Diagnózisok:

C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 74081 Radiokemoterápia, végbélrák esetén TEG-FOLINAC protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 7 [nap]
 FOLINAC Calcium folinate **Adagolás:** 45,0 mg/m²

RAD Sugárterápia Adagolás: 1,8 Gy/kezelés
TEG Tegafur Adagolás: 1200,0 mg/m²

Beavatkozás kód: 74082 Radiokemoterápia, végbélrák esetén TEG-FOLINAC protokoll szerint (02. fázis)

Fázis azonosító: 2 Fázis hossza: 7 [nap]
FOLINAC Calcium folinate Adagolás: 45,0 mg/m²
RAD Sugárterápia Adagolás: 1,8 Gy/kezelés
TEG Tegafur Adagolás: 1200,0 mg/m²

Beavatkozás kód: 74083 Radiokemoterápia, végbélrák esetén TEG-FOLINAC protokoll szerint (03. fázis)

Fázis azonosító: 3 Fázis hossza: 7 [nap]
FOLINAC Calcium folinate Adagolás: 45,0 mg/m²
RAD Sugárterápia Adagolás: 1,8 Gy/kezelés
TEG Tegafur Adagolás: 1200,0 mg/m²

Beavatkozás kód: 74084 Radiokemoterápia, végbélrák esetén TEG-FOLINAC protokoll szerint (04. fázis)

Fázis azonosító: 4 Fázis hossza: 7 [nap]
FOLINAC Calcium folinate Adagolás: 45,0 mg/m²
RAD Sugárterápia Adagolás: 1,8 Gy/kezelés
TEG Tegafur Adagolás: 1200,0 mg/m²

Beavatkozás kód: 74085 Radiokemoterápia, végbélrák esetén TEG-FOLINAC protokoll szerint (05. fázis)

Fázis azonosító: 5 Fázis hossza: 7 [nap]
FOLINAC Calcium folinate Adagolás: 45,0 mg/m²
RAD Sugárterápia Adagolás: 1,8 Gy/kezelés
TEG Tegafur Adagolás: 1200,0 mg/m²

Beavatkozás kód: 74086 Radiokemoterápia, végbélrák esetén TEG-FOLINAC protokoll szerint (06. fázis)

Fázis azonosító: 6 Fázis hossza: 3 [nap]
FOLINAC Calcium folinate Adagolás: 45,0 mg/m²
RAD Sugárterápia Adagolás: 1,8 Gy/kezelés
TEG Tegafur Adagolás: 1200,0 mg/m²

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fázisok:	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3
FOLINAC Calcium folinate	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
RAD Sugárterápia	*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*
TEG Tegafur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Fázisok:	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	5	5
FOLINAC Calcium folinate	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
RAD Sugárterápia	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*
TEG Tegafur	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	31	32	33	34	35	36	37	38
Fázisok:	5	5	5	5	5	6	6	6

FOLINAC	Calcium folinate	*	*	*	*	*	*	*	*
RAD	Sugárterápia	*	*	*			*	*	*
TEG	Tegafur	*	*	*	*	*	*	*	*

7410* Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint

Protokoll időtartama : 38 [nap]
 Protokollok közti szünet : 0 [nap]
 Fázisok száma : 6

Megjegyzés:

A sugárkezelés teljes időtartama 28 kezelési nap (szombat-vasárnap szünet).

Sugárterápia:

Átlagosan 45 Gy összdózisú megavoltterápia a kismedence teljes volumenére három mezős bokszt vagy konformális technikával, 1,8 Gy naponta, 5x1,8 Gy hetente, majd lehetőség szerint boost volumenzúkitással 50,4 Gy összdózisig.

Kemoterápia:

5FU 500 mg/m² az 1-4. valamint a 29-32. napon.

Diagnózisok:

C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 74101 Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (01. fázis)

Fázis azonosító: 1 Fázis hossza: 5 [nap]
 5FU Fluorouracyl **Adagolás: 500,0 mg/m²**
 RAD Sugárterápia **Adagolás: 1,8 Gy/kezelés**

Beavatkozás kód: 74102 Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (02. fázis)

Fázis azonosító: 2 Fázis hossza: 5 [nap]
 RAD Sugárterápia **Adagolás: 1,8 Gy/kezelés**

Beavatkozás kód: 74103 Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (03. fázis)

Fázis azonosító: 3 Fázis hossza: 5 [nap]
 RAD Sugárterápia **Adagolás: 1,8 Gy/kezelés**

Beavatkozás kód: 74104 Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (04. fázis)

Fázis azonosító: 4 Fázis hossza: 5 [nap]
 RAD Sugárterápia **Adagolás: 1,8 Gy/kezelés**

Beavatkozás kód: 74105 Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (05. fázis)

Fázis azonosító: 5 Fázis hossza: 5 [nap]
 5FU Fluorouracyl **Adagolás: 500,0 mg/m²**
 RAD Sugárterápia **Adagolás: 1,8 Gy/kezelés**

Beavatkozás kód: 74106 Radiokemoterápia, végbélrák esetén 5FU protokoll szerint (06. fázis)

Fázis azonosító: 6 Fázis hossza: 3 [nap]
 RAD Sugárterápia **Adagolás: 1,8 Gy/kezelés**

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fázisok:	1	1	1	1	1			2	2	2	2				3
5FU			*	*	*	*									
Fluorouracyl			*	*	*	*									

RAD	Sugárterápia	*	*	*	*	*				*	*	*	*	*			*
-----	--------------	---	---	---	---	---	--	--	--	---	---	---	---	---	--	--	---

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Fázisok:	3	3	3	3			4	4	4	4	4			5	5
5FU	Fluorouracyl													*	*
RAD	Sugárterápia	*	*	*	*			*	*	*	*	*		*	*

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	31	32	33	34	35	36	37	38	
Fázisok:	5	5	5			6	6	6	
5FU	Fluorouracyl	*	*						
RAD	Sugárterápia	*	*	*			*	*	*

7575* Radiokemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint

Protokoll időtartama : 38 [nap]
Protokollok közti szünet : 0 [nap]
Fázisok száma : 6

Megjegyzés:

A sugárkezelés teljes időtartama 28 kezelési nap (szombat- vasárnap szünet).

Sugárterápia:

Átlagosan 45 Gy összdózisú megavoltterápia a kismedence teljes volumenére három mezős box vagy konformális technikával, 1,8 Gy naponta, 5x1,8 Gy hetente, majd lehetőség szerint boost volumenszűkítéssel 50,4 Gy összdózisig.

Kemoterápia:

5FU 1000 mg/m² az 1-4. valamint a 29-32. napon.

Diagnózisok:

C1600 Gyomorszáj rosszindulatú daganata
 C1610 Gyomorfundus rosszindulatú daganata
 C1620 Gyomor corpus rosszindulatú daganata
 C1630 Antrum pylori rosszindulatú daganata
 C1640 Pylorus rosszindulatú daganata
 C1650 Gyomor kispörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C1660 Gyomor nagyörbület rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C1680 A gyomor átfedő elváltozása, rosszindulatú daganata
 C1690 Gyomor rosszindulatú daganata, k.m.n.
 C20H0 A végbél rosszindulatú daganata

Fázisok leírása:

Beavatkozás kód: 75751	Radiokemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint (01. fázis)		
Fázis azonosító: 1	Fázis hossza: 5 [nap]		
5FU Fluorouracyl		Adagolás: 1000,0 mg/m ²	
RAD Sugárterápia		Adagolás: 1,8 Gy/kezelés	
Beavatkozás kód: 75752	Radiokemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint (02. fázis)		
Fázis azonosító: 2	Fázis hossza: 5 [nap]		
RAD Sugárterápia		Adagolás: 1,8 Gy/kezelés	
Beavatkozás kód: 75753	Radiokemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint (03. fázis)		
Fázis azonosító: 3	Fázis hossza: 5 [nap]		
RAD Sugárterápia		Adagolás: 1,8 Gy/kezelés	
Beavatkozás kód: 75754	Radiokemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint (04. fázis)		
Fázis azonosító: 4	Fázis hossza: 5 [nap]		
RAD Sugárterápia		Adagolás: 1,8 Gy/kezelés	
Beavatkozás kód: 75755	Radiokemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint (05. fázis)		

Fázis azonosító: 5 Fázis hossza: 5 [nap]

5FU Fluorouracyl
RAD Sugárterápia

Adagolás: 1000,0 mg/m²
Adagolás: 1,8 Gy/kezelés

Beavatkozás kód: 75756 Radiokemoterápia, nagydózisú CIFU (5FU) protokoll szerint (06. fázis)

Fázis azonosító: 6 Fázis hossza: 3 [nap]

RAD Sugárterápia

Adagolás: 1,8 Gy/kezelés

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Fázisok:	1	1	1	1	1			2	2	2	2	2			3
5FU Fluorouracyl	*	*	*	*											
RAD Sugárterápia	*	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Fázisok:	3	3	3	3			4	4	4	4	4			5	5
5FU Fluorouracyl														*	*
RAD Sugárterápia	*	*	*	*			*	*	*	*	*			*	*

Ellátási napok a ciklus kezdetétől:	31	32	33	34	35	36	37	38
Fázisok:	5	5	5			6	6	6
5FU Fluorouracyl	*	*						
RAD Sugárterápia	*	*	*			*	*	*