**Ļaundabīgo audzēju recidīvu sekundārā diagnostika noteiktām lokalizācijām**

|  |  |
| --- | --- |
| Audzēja lokalizācijas vieta | Turpmākās terapijas taktikas lēmuma pieņēmējs |
| citi izmeklējumi |  |
| 1. Krūts vēzis(C50; D05) | 1.5. atbilstoši nepieciešamībai veic :1.5.1. mamogrāfiju;1.5.2. krūts veidojuma, reģionālo limfmezglu vai zemādas veidojumu vaļēja, svārpsta (*core*) vai vakuuma biopsiju (taustes, stereotaktiskās mamogrāfijas, vai ultrasonogrāfijas kontrolē) vai veic tievās adatas aspirāciju;1.5.3. Neskaidrību vai lokālas slimības plašuma izvērtēšanai veic krūts MR izmeklējumu vai MG izmeklējumu ar kontrastvielu;1.5.4. CT, MR izmeklējums vēderam un mazajam iegurnim ar k/v;1.5.5. CT izmeklējums krūšu kurvim ar k/v;1.5.6. MRI galvas smadzenēm ar k/v, ja ir neiroloģiska simptomātika;1.5.7. MR mugurkaulam (ar vai bez k/v), ja ir sāpes mugurā vai muguras smadzeņu kompresijas simptomi;1.5.8. kaulu scintigrāfija (vai PET/CT);1.5.9. kaulu rtg simptomātiskajiem kauliem, vai kauliem, kuros ir izmaiņas scintigrāfijas izmeklējumā;1.5.10. iespēju robežās veicot recidīvu un metastāzu morfoloģisku verifikāciju, ar svārpsta *(core)* biopsiju vai tievās adatas aspirāciju manuālā, US, DT vai MR kontrolē;1.5.11. audu parauga morfoloģisku izmeklēšanu, nosakot biomarķierus;1.5.4. Atbilstoši nepieciešamībai veic laboratoriskos izmeklējumus. | 1.6. Ārstu konsīlijs, kurā piedalās vismaz viens ķirurgs, kas specializējies krūts slimību ārstēšanā, radiologs diagnosts, radiologs terapeits un onkologs ķīmijterapeits |
| 2. Resnā un taisnā zarna vai tūplis un tūpļa kanāls(C18-20; C21) | 2.5. Atbilstoši nepieciešamībai veic:2.5.1. Ja potenciālā slimības progresija konstatēta rtg vai US, tad veikt precizējošus izmeklējumus (DT, MR) un iespēju robežās tos morfoloģiski verificēt veicot svārpsta *(core)* biopsiju vai tievās adatas aspirāciju manuālā, US, DT vai MR kontrolē; Transrektāla US C20; C21.2.5.2. audu parauga morfoloģisku izmeklēšanu, vienlaikus nosakot kRAS mutāciju2.5.3. Atbilstoši nepieciešamībai veic laboratoriskos izmeklējumus | 2.6. Ārstu konsīlijs, kurā piedalās vismaz divi ķirurgi ar pieredzi kolorektālā vēža ķirurģijā, radiologs diagnosts, onkologs ķīmijterapeits |