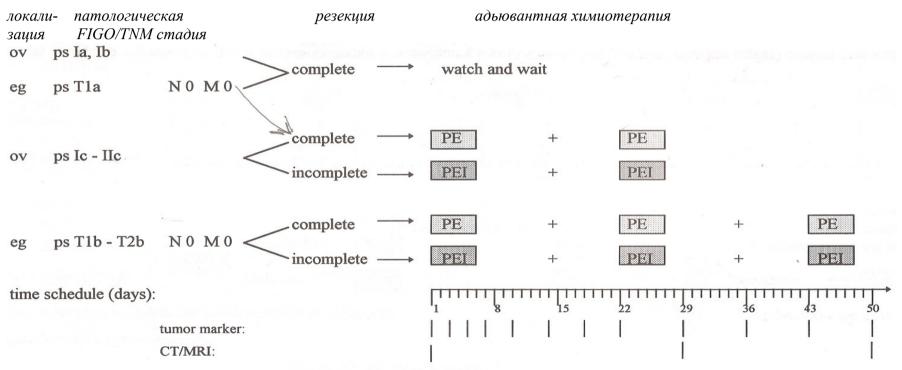
Рисунок 18

Тактика лечения А: ПАЦИЕНТЫ С ПЕРВИЧНОЙ РЕЗЕКЦИЕЙ ОПУХОЛИ И БЕЗ ВИДИМЫХ МЕТАСТАЗОВ

(ov – яичник, eg – экстрагонадно)

Первичная резекция опухоли



Примечания: младенцы со злокачественным копчиковыми ГКО (например ОЖМ или ЭК) будут получать лечение как при стадии Т2 NX/1 M0/1 (см. рис. 21), но младенцы в возрасте до 4 месяцев должны получать лечение без ифосфамида!

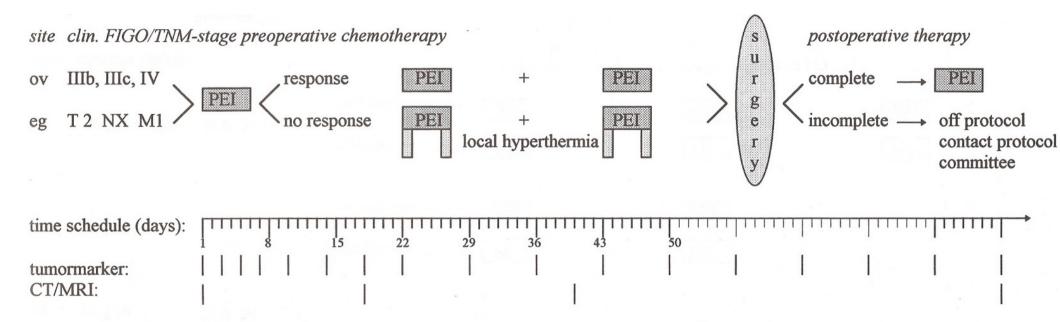
Примечания: при копчиковых опухолях удаление опухоли и всего копчика единым блоком является обязательным для протокольных пациентов. Пациенты с неполной резекцией копчика расцениваются как пациенты, находяшиеся под наблюдением.

Рисунок 19

Тактика лечения В: ПАЦИЕНТЫ С МЕТАСТАЗАМИ И/ИЛИ ОБШИРНЫМ ПРОЦЕССОМ

(ov – яичник, eg – экстрагонадно)

Предоперационная химиотерапия



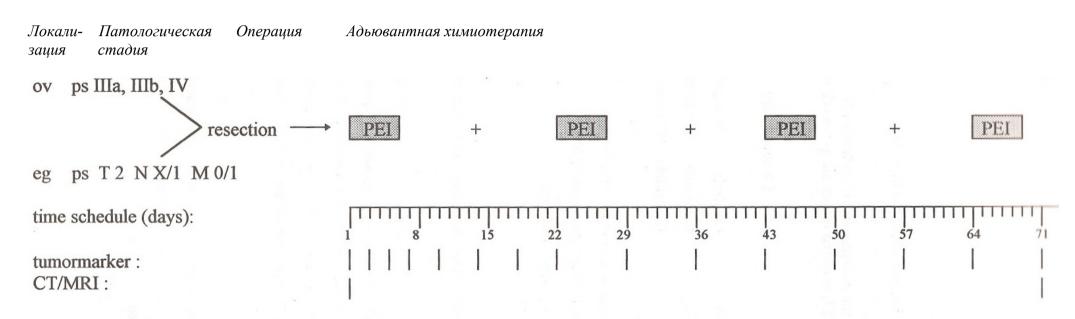
Примечания: если прогрессия опухоли или опухолевые маркеры неизменны или снижение меньше, чем определено (см. сообщение об опухолевых маркерах), свяжитесь с координатором протокола и обсудите дополнительную локальную гипертермию.

Примечания: при копчиковой опухоли одновременное удаление опухоли и всего копчика единым блоком является обязательным для протокольных пациентов. Пациенты с неполной резекцией копчика расцениваются как пациенты, находяшиеся под наблюдением.

Рисунок 20

Тактика лечения С: ПАЦИЕНТЫ С ОБШИРНЫМ И/ИЛИ МЕТАСТАЗИРУЮЩИМ ПРОЦЕССОМ ПОСЛЕ НЕПОЛНОЙ РЕЗЕКЦИИ ОПУХОЛИ

(ov – яичник, eg – экстрагонадно)



Примечания: если прогрессия опухоли или опухолевые маркеры неизменны или снижение меньше, чем определено (см. сообщение об опухолевых маркерах), свяжитесь с координатором протокола и обсудите дополнительную локальную гипертермию.

Примечания: при копчиковой опухоли одновременное удаление опухоли и всего копчика единым блоком является обязательным для протокольных пациентов. Пациенты с неполной резекцией копчика расцениваются как пациенты, находяшиеся под наблюдением.