

# Πρωτόκολλο επιτήρησης για τον προσυμπτωματικό έλεγχο / ανίχνευση όγκων σε άτομα με νευροϊνωμάτωση τύπου 1

Αυτές οι κατευθυντήριες οδηγίες για τη διαχείριση όγκων στη Νευροϊνωμάτωση τύπου 1 έχουν προκύψει από τα καλύτερα διαθέσιμα στοιχεία και τη συναίνεση των ειδικών σε αυτόν τον τομέα και ενημερώνεται τακτικά ώστε αντικατοπτρίζει τις αλλαγές στα στοιχεία. Η προσδοκία είναι ότι οι κλινικοί γιατροί θα ακολουθήσουν αυτές τις κατευθυντήριες οδηγίες εκτός εάν υπάρχει επιτακτικός κλινικός λόγος να αναλάβουν διαφορετική διαχείριση, ειδική για έναν μεμονωμένο ασθενή.



**Πρωτόκολλο επιτήρησης για προσυμπτωματικό έλεγχο/ταυτοποίηση όγκων σε άτομα με NF1**

	Επιτήρηση	Διάστημα	Ηλικία (έτη) / ένδειξη	Δύναμη*	αναφέρομαι <sup>Λ</sup>
Γλιώμα απτικής οδού	Κλινική εκτίμηση: 1. Οπτική εκτίμηση 2. Βυθοσκόπηση 3. Οπτικά πεδία 4. Τομογραφία οπτικής συνοχής (OCT)	1-3: Τουλάχιστον ετησίως 4: Όταν είναι εφικτό	0 - 8	1. Ισχυρός 2. Ισχυρός 3. Μέτριος 4. Μέτριος	<u>7.2 &amp; 9.2</u> (rec. 1-4)
	Οπτικός έλεγχος	Ετησίως	8 – μετάβαση από την εφηβεία στην ενήλικη ζωή	Μέτριος	<u>7.2 &amp; 9.2</u> (rec. 5-6)
Γλιώμα εγκεφαλού ή σπονδυλικής στήλης	Ιστορικό ασθενούς / Κλινικά σημεία όγκων εγκεφαλού	Κάθε επίσκεψη	Όλες οι ηλικίες	Μέτριος	<u>7.3 &amp; 9.3</u> (παιδιά) <u>7.4 &amp; 9.4</u> (ενήλικες)
Πλεγματοειδές νευροϊνώματα	Κλινική εξέταση	Κάθε επίσκεψη	Όλες οι ηλικίες	Μέτριος	<u>7.5 &amp; 9.5</u> (rec. 1-2)
	MRI όλου του σώματος	Μια φορά	Μετάβαση από την εφηβεία στην ενήλικη ζωή	Ασθενής	<u>7.5 &amp; 9.5</u> (rec. 3-4)
MPNST + ANNUBP	Κλινική εξέταση + λήψη ιστορικού	Κάθε επίσκεψη	Όλες οι ηλικίες	Ισχυρός	<u>7.6 &amp; 9.6</u> (rec. 1-2)
	Τοπική μαγνητική τομογραφία σε συνδυασμό με <sup>18</sup> FDG PET MRI ή <sup>18</sup> FDG PET CT	Επί ενδείξεων	Υποψία για κακοήθεια	Μέτριος	<u>7.6 &amp; 9.6</u> (rec. 3)
Κογχικό & Περικογχικό πλεγματοειδές νευροϊνώματος	Κλινική εκτίμηση, διαθλαστικό ανωμαλίες, οπτικά πεδία, οιφθαλμική κινητικότητα	Κάθε επίσκεψη	Όλες οι ηλικίες	Ισχυρός	<u>7.7 &amp; 9.7</u> (rec. 1)
Δερματικό νευροϊνώματα	Κλινική εξέταση	Κάθε επίσκεψη	Όλες οι ηλικίες	Ισχυρός	<u>7.8 &amp; 9.8</u> (rec. 1)
Στρωματικός όγκος γαστρεντερικού	Κλινική εξέταση + λήψη ιστορικού	Κάθε επίσκεψη	Εφηβεία και ενήλικες	Μέτριος	<u>7.9 &amp; 9.9</u> (rec. 1-2)
	MRI ή CT κοιλίας	Επί ενδείξεων	Κλινική υποψία παρουσίας με βάση τα συμπτώματα	Μέτριος	<u>7.9 &amp; 9.9</u> (rec. 4)
Φαιοχρωμοκύτωμα και παραγαγγίλωμα	Βιοχημικός έλεγχος	Επί ενδείξεων	Αυξημένη αρτηριακή πίεση	Μέτριος	<u>7.10 &amp; 9.10</u> (rec. 2)
	Βιοχημικός έλεγχος	Επί ενδείξεων	Έγκυοι γυναίκα Σκεφτείτε εάν η εκλεκτική χειρουργική επέμβαση απαιτεί γενική αναυσθησία	Ασθενής	<u>7.10 &amp; 9.10</u> (rec. 1 και 3)
Καρκίνος του μαστού	Μαγνητική τομογραφία ή ως δεύτερη καλύτερη εναλλακτική λύση, όταν η Ετήσια μαγνητική τομογραφία δεν είναι διαθέσιμη, μαστογραφία	30 – 50		Μέτριος	<u>7.11 &amp; 9.11</u> (rec. 2-3)
	Έλεγχος μαστού ανά εθνική κατευθυντήρια γραμμή για τον γενικό πληθυσμό	> 50		Μέτριος	<u>7.11 &amp; 9.11</u> (rec. 2-3)
Gliomas όγκοι των δακτύλων	Έλεγχος για συμπτώματα και οπτικός έλεγχος/παρατήρηση	Κάθε επίσκεψη	Όλες οι ηλικίες, κλινική υποψία	Μέτριος (Ηλικια, ασθενής)	<u>7.12 &amp; 9.12</u> (rec. 1-3)
Νεανική μυελομονοκυτταρική λευχαψία	Ως μέρος της κανονικής κλινικής ρουτίνας: Ιστορικό ασθενούς και φυσική εξέταση	Κάθε επίσκεψη	<12	Μέτριος	<u>7.13 &amp; 9.13</u> (rec. 1-2)
Ψυχοκοινωνικές ανάγκες	Ψυχοκοινωνική ευεξία και νευροψυχολογική λειτουργία	Κάθε επίσκεψη	Όλες οι ηλικίες	Ασθενής	<u>7.14 &amp; 9.14</u> (rec. 1-3)

\* Αυτή η βαθμολόγηση βασίζεται σε δημοσιευμένα άρθρα και συναίνεση εμπειρογνωμόνων: Ισχυρός – συναίνεση εμπειρογνωμόνων KAI επαρκή στοιχεία, Μέτριος – συναίνεση εμπειρογνωμόνων ΜΕ ανεπαρκή στοιχεία KAI/H νέα στοιχεία που ενδέχεται να υποστηρίζουν τη σύνταση, Ασθενής – απόφαση της πλειοψηφίας εμπειρογνωμόνων XOPΣΙΣ επαρκή στοιχεία. ^ Ένας εντοπιστεί εκδήλωση, ανατρέπεται στα αιδολούσθια κεφάλαια στην οδηγία για τη διαχείριση και τη θεραπεία της παρατηρούμενης εκδήλωσης. MPNST = Κακοήθης όγκος ελύτρου περιφερικού νεύρου, ANNUBP = Ατυπο νευροϊνώματικό νεόλασμα με αβέβαιο βιολογικό δυναμικό. Σημείωση: MRI = μαγνητική τομογραφία; <sup>18</sup>FDG PET MRI = Τομογραφία εκπομπής πολυτρονών 18F-Φθοροδεξαγγικούζης μαγνητική τομογραφία; <sup>18</sup>FDG PET CT = αξονική τομογραφία εκπομπής πολυτρονών 18F-Φθοροδεξαγγικούζης. CT = αξονική τομογραφία.