

Protokol spremljanja z namenom zgodnjega odkrivanja tumorjev pri posameznikih z nevrofibromatozo tipa 1

Te smernice za obravnavo z nevrofibromatozo tipa 1 povezanih tumorjev temeljijo na najboljših trenutno razpoložljivih dokazih in konsenzu strokovnjakov s področja. Ob upoštevanju novih dognanj jih redno posodabljam.

Pričakuje se, da bodo zdravniki upoštevali te smernice, razen če obstaja utemeljen klinični razlog za drugačno obravnavo, prilagojeno posameznemu pacientu.



Protokol spremjanja z namenom zgodnjega odkrivanja tumorjev pri posameznikih z NF1

	Ukrep	Interval	Starost (leta) / Indikacija	Kakovost dokazov*	Poglavlje ^
Optični gliom	Klinična ocena: 1. Očesni pregled 2. Pregled očesnega ozadja 3. Preiskava vidnega polja 4. Optična koherenčna tomografija	1-3: Vsaj enkrat na leto 4: Ko je to izvedljivo	0 - 8	1. Močna 2. Močna 3. Zmerna 4. Zmerna	<u>7.2 & 9.2</u> (prip. 1-4)
	Določitev vidne ostrine	Letno	8 – prehod iz najstniške v odraslo dobo	Zmerna	<u>7.2 & 9.2</u> (prip. 5-6)
Gliom možganov ali hrbitenjače	Anamneza/ znaki možganskih tumorjev	Vsak obisk	V vseh starostih	Zmerna	<u>7.3 & 9.3</u> (otroci) <u>7.4 & 9.4</u> (odrasli)
Pleksiformni nevrotfibrom	Klinični pregled MR celega telesa	Vsak obisk Enkrat	V vseh starostih Prehod iz najstniške v odraslo dobo	Zmerna Šibka	<u>7.5 & 9.5</u> (prip. 1-2) <u>7.5 & 9.5</u> (prip. 3-4)
MPNST + ANNUPB	Klinični pregled + anamneza	Vsak obisk	Vse starosti	Močna	<u>7.6 & 9.6</u> (prip. 1-2)
	Usmerjena MR preiskava v kombinaciji z ¹⁸ FDG PET MRI ali ¹⁸ FDG PET CT	Če je indicirano	Sum na malignost	Zmerna	<u>7.6 & 9.6</u> (prip. 3)
Orbitalni in periorbitalni pleksiformni nevrotfibrom	Klinična ocena, motnje refrakcije, preiskava vidnega polja, gibljivost zrkel	Vsak obisk	Vse starosti	Močna	<u>7.7 & 9.7</u> (prip. 1)
Kožni nevrotfibrom	Klinični pregled	Vsak obisk	Vse starosti	Močna	<u>7.8 & 9.8</u> (prip. 1)
Gastrointestinalni stromalni tumor	Klinični pregled + anamneza	Vsak obisk	Adolescenca in odrasli	Zmerna	<u>7.9 & 9.9</u> (prip. 1-2)
	MR ali CT trebuha	Če je indicirano	Klinični sum prisotnosti na podlagi simptomov	Zmerna	<u>7.9 & 9.9</u> (prip. 4)
Feokromocitom in paragangliom	Biokemične preiskave	Če je indicirano	Zvišan krvni pritisk	Zmerna	<u>7.10 & 9.10</u> (prip. 2)
	Biokemične preiskave	Če je indicirano	V nosečnosti se lahko opravi, če je predvidena elektivna operacija v spoštni anesteziji	Šibka	<u>7.10 & 9.10</u> (prip. 1 in 3)
Rak na dojki	MR dojk ali mamografija kot najboljša alternativa, kadar MR ni na voljo	Letno	30 – 50	Zmerna	<u>7.11 & 9.11</u> (prip. 2-3)
	Presejalni pregled dojk v okviru nacionalnega programa za zgodnje odkrivanje raka dojk	> 50	Zmerna	<u>7.11 & 9.11</u> (prip. 2-3)	
Glomus tumorji prstov	Preverjanje simptomov in pregled	Vsak obisk	Vse starosti, ob kliničnem sumu	Zmerna (za starost - šibka)	<u>7.12 & 9.12</u> (prip. 1-3)
Juvenilna mielomonocitna levkemija	Kot del rednega spremjanja: anamneza in klinični pregled	Vsak obisk	<12	Zmerna	<u>7.13 & 9.13</u> (prip. 1-2)
Psihosocialne potrebe	Psihosocialno funkcioniranje in nevropsihološki status	Vsak obisk	Vse starosti	Šibka	<u>7.14 & 9.14</u> (prip. 1-3)

* Ta razvrstitev temelji na objavljenih člankih in konzenu strokovnjakov: močna – konsenz strokovnjakov in dosledni dokazi, zmerno – konsenz strokovnjakov z nedoslednimi dokazi in/ali novimi dokazi, ki bodo verjetno podprtli priporočilo, šibko – odločitev večine strokovnjakov brez doslednih dokazov. ^ Če je bolezniški znak prisoten, glejte navedena poglavja v smernicah o obravnavi in zdravljenju ugotovljenega bolezenskega znaka. MPNST = Maligni tumor ovojnico periferne živca, ANNUPB = Atipična nevrotfibromatozna neoplazma negotovega biološkega potenciala. Opomba. MR = preiskava z magnetno resonanco; ¹⁸FDG PET/MR = pozitronska emisijska tomografija/magnetna resonanca z ¹⁸F-fluorodeoksiglukozo; ¹⁸FDG PET/CT = pozitronska emisijska tomografija/računalniška tomografija z ¹⁸F-fluorodeoksiglukozo; CT = računalniška tomografija; prip. = priporočilo.