

APROB

DIRECTOR al IMSP IM si C

\_\_\_\_\_ S.GLADUN

INSTITUTIE MEDICO-SANITARA PUBLICA

INSTITUTUL MAMEI SI COPILULUI

## **CANCER DE ENDOMETRU**

PROTOCOL CLINIC INSTITUTIONAL

PENTRU MEDICII SECTIEI GINECOLOGIE

Chisinau 2017

<b>A. Partea introductiva</b>		
<b>A.1</b>	<b>Diagnosticul</b>	Este o maladie oncologica a tesutului endometrial dar care poate invada miometrul si seroasa, care, de obicei, se dezvoltă la femeile postmenopauzale, având un prognostic relativ-favorabil datorită semnului patognomonic-metrorragia.
<b>A.2</b>	<b>Codul bolii</b>	C54.0 Istmul uterin C54.1 Endometru C54.2 Miometru C54.3 Fundul uterin C54.9 Corpul uterin
<b>A.3</b>	<b>Utilizatorii</b>	Medicii obstetricieni ginecologi
<b>A.4</b>	<b>Scopul protocolului</b>	Standartizarea metodelor de hemostaza conservativă și sporirea calității managementului pacientelor cu hemoragii.
<b>A.5</b>	<b>Data elaborarii</b>	Martie 2017
<b>A.6</b>	<b>Data revizuirii</b>	Martie 2021
<b>A.7</b>	<b>Obiectivele protocolului</b>	Imbunatatirea calitatii examinarii clinice si paraclinice a pacientelor cu cancer endometrial Implementarea obligatorie a screening-ului cancerului endometrial Sporirea ratei depistării la timp a precancerului si cancerului endometrial Reducerea deceselor prin cancer endometrial.
<b>A.8</b>	<b>Elaborat</b>	Sef sectie ginecologie V. Rezneac, conferentiar universitar V. Ciobanu
<b>B. Partea generala</b>		
Descriere	Motive	Pasi
<b>B.1. Nivelul institutiilor de asistenta medicala primara</b>		
<b>1. Profilaxia primara</b>	Nu există	<b>Recomandare :</b> Propagarea modului sănătos de viață
<b>Profilaxie secundara</b>	Preîmpinarea dezvoltării triadei: obezitate, diabet zaharat, boala hipertonică. Practicarea sportului, modului activ de viață, dietă alimentară.	
<b>2 Diagnostic</b>		
2.1. Confirmarea diagnosticului de cancer endometrial	Stabilirea prezentei sau absentei cancerului endometrial	<b>Obligatoriu:</b> Anamneza Examenul fizic Investigări clinice și de laborator Diagnostic diferențiat
2.2. Decizia consultului specialistului și/sau a spitalizării.		In caz de suspectie sau confirmare citologică, morfologică, pacienta este întreprinsă la polyclinică Institutului Oncologic
<b>3.Tratamentul la domiciliu în cazul patologiei avansate (paliativ-simptomatic).</b>		
<b>3.1. Tratament nemedicamentești</b>	Ameliorarea stării generale a pacientei	<b>Obligatoriu:</b> Regim liber Consumarea lichidelor pentru corecția dehidratarii și menținerea unui debit urinar adecvat.
<b>3.2. Tratament medicamentești</b> Tratamentul simptomatic	Ameliorarea stării generale a pacientei.	<b>Obligatoriu:</b> Tratamentul sindromului algic, inclusiv narcotice.
<b>4. Supravegherea și dispensarizarea</b>	Depistarea la timp a apariției progresărilor sau recidivelor	<b>Obligatoriu:</b> Evidența în comun cu oncologul

	maladiei	raional
<b>5. Fizioterapie, recuperare medicala</b>		Nu se recomanda.
<b>B.2. Nivelul consultative specializat (Oncoginecolog la Polyclinic Institutului Oncologic).</b>		
Descriere	Motive	Pasi
<b>1. Diagnostic.</b>		
1.1. Confirmarea diagnosticului de cancer endometrial 1.2. Aprecierea raspindirii procesului tumoral. <b>1.3. Consiliu din 3 specialisti: chirurg, radiolog, chimoterapeut.</b>	Stabilirea prezentei sau absentei cancerului endometrial. Determinarea tacticii de tratament.	<b>Obligatoriu:</b> Anamneza Examenul fizic Investigatii clinice si de laborator Diagnosticul diferientiat <b>Investigatii recomandate (la necesitate).</b> Cistoscopie. Rectoromanoscopie. Fibrogastroduodenoscopie. Computerotomografie. Rezonanta magnetic nuclear.
<b>2. Dispanserizarea</b>	Monitorizarea eficacitatii tratamentului administrat, monitorizarea starii locale si generale pentru determinarea necesitatii tratamentului de recuperare.	<b>Obligatoriu:</b> Anamneza Examenul fizic Investigatii clinice si de laborator Diagnosticul diferientiat <b>Investigatii recomandate (la necesitate).</b> Cistoscopie. Rectoromanoscopie. Fibrogastroduodenoscopie. Computerotomografie. Rezonanta magnetic nuclear.
<b>B3. Nivelul de statoinar.</b>		
Descriere	Motive	Pasi
<b>1. Spitalizare.</b>	Tratament conform stadiilor de raspindire a procesului tumoral.	Progresarea cancerului endometrial, hemoragie din tumora.
<b>2. Diagnostic.</b>		
2.1. Confirmarea diagnosticului de cancer endometrial. <b>2.2. Diagnosticul diferential.</b>	Tactica de conduit a pacientei cu cancer endometrial si selectarea tratamentului sunt in dependent de stadiul afectiunii, starea generala a pacientei, doleantele pacientei, aprecierea carora in unele cazuri, este posibila numai in conditii de stationar.	<b>Obligatoriu:</b> Anamneza Examenul fizic Investigatii clinice si de laborator Diagnosticul diferientiat <b>Investigatii recomandate (la necesitate).</b> Cistoscopie. Rectoromanoscopie. Fibrogastroduodenoscopie. Computerotomografie. Rezonanta magnetic nuclear.