

| | |
|--|--|
| Indikaatori nimetus | Emakakaelavähi indikaator: Emakakaelavähi radikaalse kiiritusraviga samaaegne keemiaravi kasutamine. |
| Indikaatori kirjeldus/ vajaduse põhjendus | <p>Radikaalse kiiritusravi korral on näidustatud samaaegne plaatinapõhine keemiaravi, kui ei ole vastunäidustusi keemiaravi kasutamisele. Radiokemoterapia on NCCN ravijuhiste järgi esmane ravivalik Ib2, IIA2, IIB-IVa staadiumis emakakaelavähi korral.</p> <p>Mitmed randomiseeritud uuringud ja meta-analüüsid on näidanud, et keemiaravi samaaegne lisamine kiiritusravile, parandab progressioonivaba elulemus, vähendab surma riski 30-50%, parandab 5aasta elulemust ca 6% võrreldes ainult kiiritusravi kasutamisega (1-7).</p> <p>Rahvusvaheliselt kasutatav indikaator, Šotimaa indikaatorite nimekirjas (8), SGO indikaatorites, peetud väga oluliseks näitajaks Kanadas lokaalselt levinud emakakaelavähi käsitluse konsensusdokumendis (9).</p> |
| Definitsioon | Esmaselt kiiritusraviga ravitud emakakaelavähi diagnoosiga patsientide osakaal, kellele on samaaegselt kiiritusraviga ordineeritud keemiaravi kõigist radikaalsel eesmärgil kiiritusravi saanutest. |
| Indikaatori tüüp | Protsessi indikaator |
| Lugeja | Y - Patsientide arv, kes on kiiritusraviga samal ajaperioodil saanud ka keemiaravi |
| Nimetaja | N - Patsientide arv, kes on saanud radikaalset kiiritusravi |
| Valem | X (%) = (Y/N) * 100 |
| Sihtgrupp | Kõik radikaalsel ehk tervendaval eesmärgil kiiritusravi (740201+740302,740201+740303,740202+740302,740202+74030) saanud esmased emakakaelavähi diagnoosiga patsiendid. |
| Eeldused indikaatori arvutamiseks | <ul style="list-style-type: none"> • Põhidiagnoos C53-53.9 • Emakakaelavähi esimene keemiaravi kuupäev (kompleks kood 326R) • Kiiritusravi 1 fraktsiooni kuupäev (740201 või 740202) • Keemiaravi kuupäev samal päeval või kuni 6 nädalat alates esimesest kiiritusravi (740201 või 740202) fraktsiooni kuupäevast <p>NB! 6 kuud enne kiiritusravi kuupäeva ei tohi olla tehtud kirurgilist ravi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) laparoskoopia: LCD31+PJD64 2) või (laparoskop. trahhelekt.) LDC96+LEW97+PJD64 3) või LCD04 (in situ puhul) 4) laparotoomia: LCD30+PJD54 5) või (lahtine trahhelekt.) LDC96+LEC00+PJD54 6) või LCD00 |

| | |
|------------------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Patsiendid alates 18.eluaastast • Ambulatoorse või statsionaarse ravi tunnus |
| Sisse arvatud | Puudutab ainult raviasutusi, kus pakutakse kiiritusravi teenust (PERH, TÜK) |
| Välja arvatud | - |
| Tõlgendus | 70%, hõlmab olukordi, kus keemiaravi manustamine on vastunäidustatud vanuse või kaasuvate haiguste tõttu. |
| Andmeallikad | <ul style="list-style-type: none"> • Haiglate infosüsteemid |
| Jälgimisperiod | Jälgimisperiod 01. jaanuar – järgmise aasta 01. märts. Andmeid analüüsitakse 1 kord aastas. |
| Edasine informatsioon | <p>1. Rose PG1, Ali S, Watkins E, Thigpen JT, Deppe G, Clarke-Pearson DL, Insalaco S; Gynecologic Oncology Group Long-term follow-up of a randomized trial comparing concurrent single agent cisplatin, cisplatin-based combination chemotherapy, or hydroxyurea during pelvic irradiation for locally advanced cervical cancer: a Gynecologic Oncology Group Study. Am J Obstet Gynecol. 2007 Nov;197(5):503.e1-6.</p> <p>2. Stehman FB1, Ali S, Keys HM, Muderspach LI, Chafe WE, Gallup DG, Walker JL, Gersell DRadiation therapy with or without weekly cisplatin for bulky stage 1B cervical carcinoma: follow-up of a Gynecologic Oncology Group trial J Clin Oncol. 2007 Jul 1;25(19):2804-10. Epub 2007 May 14.</p> <p>3. Chemoradiotherapy for Cervical Cancer Meta-Analysis Collaboration Reducing uncertainties about the effects of chemoradiotherapy for cervical cancer: a systematic review and meta-analysis of individual patient data from 18 randomized trials. J Clin Oncol. 2008 Dec 10;26(35):5802-12. doi: 10.1200/JCO.2008.16.4368. Epub 2008 Nov 10.</p> <p>4. Morris M1, Eifel PJ, Lu J, Grigsby PW, Levenback C, Stevens RE, Rotman M, Gershenson DM, Mutch DG. Pelvic radiation with concurrent chemotherapy compared with pelvic and para-aortic radiation for high-risk cervical cancer. N Engl J Med. 1999 Apr 15;340(15):1137-43.</p> <p>5. Thomas GM. Improved treatment for cervical cancer--concurrent chemotherapy and radiotherapy. N Engl J Med. 1999 Apr 15;340(15):1198-200.</p> <p>6. Green et al (2005). Concomitant chemotherapy and radiation therapy for cancer of the uterine cervix. The Cochrane Library 2005, Issue 3.</p> <p>7. Pearcey R, Brundage M, Drouin P. Phase III trial comparing radical radiotherapy with and without cisplatin chemotherapy in</p> |

patients with advanced squamous cell cancer of the cervix. J Clin Oncol 2002; 20: 966–972.

8. J. Croke, A. Fyles, L. Barbera, D. D'Souza, R. Pearcey, T. Stuckless, B. Bass, M. Brundage, M. Milosevic Radiotherapy Quality-of-Care Indicators for Locally Advanced Cervical Cancer: A Consensus Guideline DOI:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.prro.2016.01.012> Publication stage: In Press Accepted Manuscript Published online: January 27 2016

[http://www.practicalradonc.org/article/S1879-8500\(16\)00014-X/pdf](http://www.practicalradonc.org/article/S1879-8500(16)00014-X/pdf)

9. Cervical Cancer Clinical Quality Performance Indicators

Published: October 2014 Updated: June 2015 (v1.1) Published by: Healthcare Improvement Scotland (vaadatud mai 2016)

10. <https://www.sgo.org/quality-outcomes-and-research/quality-indicators/> (vaadatud mai 2016)