

OBSERWACJA PO LECZENIU GLEJAKÓW :

Rytm i zakres badań kontrolnych zależą od stanu ogólnego chorych i stopnia kontroli ogniska pierwotnego oraz innych przerzutów. Standardowe TK oraz MR z kontrastem zazwyczaj nie wystarczają, by odróżnić wznowę od zmian popromiennych i często nieodzowne są badania dyfuzji i perfuzji MR.

Tabela II. Zalecane badania kontrolne u chorych na glejaki

Nowotwór	Badania kontrolne	Częstotliwość	Uwagi
Glejaki II stopnia złośliwości	Badanie podmiotowe i przedmiotowe	Co 3–6 mies. przez 5 lat, następnie co 12 mies.	Możliwie jak najszybciej należy odstawić glikokortykosteroidy lub zmniejszyć ich dawkę
	Badania laboratoryjne	Ze wskazań klinicznych (np. monitorowanie toksyczności glikokortykosteroidów lub leków przeciwpadaczkowych)	
	Badania obrazowe	MR co 3–6 mies. przez 5 lat, następnie co 12 mies.	
Glejaki III lub IV stopnia złośliwości	Badanie podmiotowe i przedmiotowe	Co 3–4 mies. przez 2–3 lata, następnie rzadziej	
	Badania laboratoryjne	Ze wskazań klinicznych (np. monitorowanie przewlekłej toksyczności glikokortykosteroidów lub leków przeciwpadaczkowych)	
	Badania obrazowe	MR 2–6 tygodni po zakończeniu radioterapii, następnie co 3–4 mies. przez 2–3 lata, potem rzadziej	
Oponiaki	Badanie podmiotowe i przedmiotowe	W 6. i 12 mies. po leczeniu, co 6–12 mies. przez 5 lat i następnie co 2–3 lata	
	Badania laboratoryjne	Ze wskazań klinicznych	
	Badania obrazowe	MR w schemacie j.w.	