

Wytyczne dotyczące długoterminowej obserwacji

osób leczonych z powodu choroby nowotworowej w dzieciństwie, wieku nastoletnim i wczesnej młodości

Załącznik nr 1 Materiały do klinicznego zastosowania

Wersja 6.0
Październik 2023

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

Światowi eksperci
onkologii dziecięcej

Prawa autorskie 2023 @Children's Oncology Group

Spis treści

Załącznik nr 1: Materiały do klinicznego zastosowania Wytycznych LTFU	Strona
Materiały referencyjne	
Skróty	4
Chemioterapeutyki	6
Określenie pól napromieniania	7
Kalkulacja dawek napromieniania	10
Zestawienie numerów tabel według pól napromieniania	11
Zestawienie numerów tabel uwzględniających potencjalny wpływ na układ/narząd	12
Odległe powikłania związane z napromienianiem całego ciała (TBI)	15
Podsumowanie leczenia onkologicznego	
Instrukcja	17
Szablon podsumowania leczenia onkologicznego (skrótowy)	19
Szablon podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzony)	20
Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzony)	23
Narzędzie identyfikacji wytycznych dla pacjenta	
Instrukcja	31
Narzędzie identyfikacji wytycznych dla pacjenta (wersja 5.0)	32
Numery Tabel - porównanie zmian w wersji 6.0 do wersji 5.0	38

Wytyczne dotyczące długoterminowej obserwacji

osób leczonych z powodu choroby nowotworowej w dzieciństwie, wieku nastoletnim i wczesnej młodości

Załącznik nr 1 Materiały do klinicznego zastosowania

Wersja 6.0
Październik 2023

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

Światowi eksperci
onkologii dziecięcej

Prawa autorskie 2023 @Children's Oncology Group

Skróty

Skrót	Definicja
AAP	American Academy of Pediatrics
ABR	Słuchowe potencjały wywołane pnia mózgu
ACIP	Advisoryn Practice
ACS	American Cancer Society
AHA	American Heart Association
ALL	Ostra białaczka limfoblastyczna
ALT	Aminotransferaza alaninowa
AMH	Hormon antymullerowski
AML	Ostra białaczka szpikowa
ARDS	Zespół ostrej niewydolności oddechowej
AST	Aminotransferaza asparaginowa
ATG	Globulina antytymocytowa (tymoglobulina)
ATM	Gen związany z zespołem ataksja-teleangiektazja i predyspozycją do chorób nowotworowych (zlokalizowany w chromosomie 11)
AVN	Jałowa martwica kości
BAC	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa
BMD	Gęstość mineralna kości
BMI	Wskaźnik masy ciała
BRCA1	Gen supresorowy predysponujący do rozwoju raka piersi (zlokalizowany w chromosomie 17)
BRCA2	Gen supresorowy predysponujący do rozwoju raka piersi (zlokalizowany w chromosomie 13)
BUN	Azot pozabiałkowy we krwi (mocznik)
Ca	Wapń
CAR-T	Terapia CAR-T oparta jest na genetycznie zmodyfikowanych limfocytach T, metoda leczenia z obszaru immunoonkologii
CBC	Morfologia krwi obwodowej
CCG	Children's Cancer Group
CDC	Centers for Disease Control
CED	Dawka leku alkilującego równoważna dawce cyklofosfamidu
cGVHD	Przewlekła postać choroby przeszczep przeciw gospodarzowi
ChNS	Choroba niedokrwienna serca
Cl	Chlor
CO ₂	Dwutlenek węgla
COG	Children's Oncology Group
CRT	Radioterapia regionów czaszkowych
dB	Decybel
DES	Dietylostilbestrol (niesteroidowy estrogen)
DLCO	Zdolność dyfuzyjna płuc dla tlenu węgla (badanie zdolności dyfuzji gazów w płucach)

Skrót	Definicja
DOR	Zmniejszona rezerwa jajnikowa
DTI	Obrazowanie tensora dyfuzji
DWI	Obrazowanie dyfuzji wody
DXA	Densytometria kostna metodą podwójnej wiązki promieniowania
ECHO	Echokardiogram
eGFR	Parametr oceniający przesączanie kłębuszkowe w nerkach. W celu obliczenia wykorzystuje się odpowiednie kalkulatory dostępne w Internecie
EKG	Elektrokardiogram
EIA	Test immunoenzymatyczny
FAP	Rodzinną polipowatość gruczołakowata jelita grubego
FM	Modulacja częstotliwości/fale modulowane częstotliwością
FNH	Ogniskowy rozrost guzkowy
FSH	Hormon folikulotropowy (folikulotropina)
ft4	Wolna tyroksyna
G-CSF	Czynnik wzrostu granulocytów
GH	Hormon wzrostu
GI	Układ pokarmowy
GIST	Nowotwory podścieliskowe przewodu pokarmowego
gm	Gram
GVHD	Choroba przeszczep przeciw gospodarzowi
Gy	Grej
HbA1c	Hemoglobina glikowana A1c
HBcAB	Przeciwciała przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B
HBsAg	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B
HCT	Przeszczepienie komórek krwiotwórczych Auto-HCT – autologiczne HCT Allo-HCT – allogeniczne HCT
HCV	Wirus zapalenia wątroby typu C
HDL	Lipoproteina o wysokiej gęstości
HIB	Haemophilus influenzae typu B
HIV	Wirus nabytego niedoboru odporności
HLA	Ludzkie antygeny leukocytarne (układ zgodności tkankowej)
HNPCC	Dziedziczny niepolipowaty rak jelita grubego
HPF	Pole wysokiej mocy
HPV	Wirus brodawczaka ludzkiego
Hz	Herc
IBD	Nieswoiste zapalenie jelit
K	Potas
I-131	Promieniotwórczy izotop jodu 131

Skróty (cd.)

Skrót	Definicja
IgA	Immunoglobulina A
IL-2	Interleukina 2
i.m.	Domięśniowo (Iniekcja domięśniowa)
IMRT	Radioterapia z modulacją intensywności wiązki
IQ	Iloraz inteligencji
i.th.	Dooponowo (iniekcja dooponowa)
IU	Jednostka międzynarodowa
i.v.	Dożylnie (iniekcja dożylna)
IVIg	Preparat krwipochodny do dożylnego podawania zawierający immunoglobulinę
kg	Kilogram
KUB	Zdjęcie radiologiczne ukazujące nerki, moczowody i pęcherz moczowy
LH	Hormon luteinizujący (luteotropina)
LV	Lewa komora serca
m ²	Metr kwadratowy
m.c.	Masa ciała
MDS	Zespół mielodysplastyczny
MIBG	131-I-Metajodobenzylguanidyna (MIBG)
mg	Miligram
Mg	Magnez
MMF	Mykofenolan mofetylu
MOPP	Mechlorektamina, Onkowina (Winkrystyna), Prokarbazyna, Prednizon
MR	Rezonans magnetyczny
MRA	Angiografia przy użyciu rezonansu magnetycznego
MRI	Obrazowanie przy użyciu rezonansu magnetycznego
Na	Sód
N/A	Nie dotyczy
NF1	Gen kodujący neurofibrominę1 (gen neurofibromatozy) - odpowiedzialny za podatność na zachorowanie na nowotwory (zlokalizowany w chromosomie 17)
NHL	Nieziarniczy chłoniak złośliwy
NLPZ	Niesteroidowe leki przeciwzapalne
OUN	Ośrodkowy układ nerwowy
p53	Gen związany z rodzinnym występowaniem nowotworów (zlokalizowany w chromosomie 17)
PAP	Badanie cytologiczne rozmazu z szyjki macicy według Papanicolaou
PCR	Reakcja polimerazy łańcuchowej
PFTs	Badania czynnościowe płuc
PNET	Obwodowy niedojrzały guz neuroektodermalny
PNS	Obwodowy układ nerwowy

Skrót	Definicja
p.o.	Doustnie
PO ₄	Fosforan
PSA	Swoisty antygen sterczowy
PUVA	Psolaren + promieniowanie ultrafioletowe A (Fotochemioterapia)
QTc	Skorygowany czas trwania odstępu QT względem częstotliwości rytmu serca (obliczony np. wg wzoru Bazetta)
RB1	Gen zwiększający podatność na zachorowanie na retinoblastomę (zlokalizowany w chromosomie 13)
RBC	Krwinki czerwone
RUQ	Prawy górny kwadrant jamy brzusznej
SCUBA	Autonomiczny podwodny aparat oddechowy
SD	Odchylenie standardowe
SHH	Gen kodujący szlaki sygnałowe biorące udział w nowotworzeniu
SMN	Kolejne nowotwory
SOS	Zespół niedrożności zatokowej wątroby
s.c.	Podskórnice
STLI	Napromienianie częściowe układu chłonnego
T2* MRI	T2* MRI – czas relaksacji T* - parametr należący do techniki badania MRI
T4	Tyroksyna
TBI	Napromienianie całego ciała
TK	Tomografia komputerowa
TLI	Napromienianie całego układu chłonnego
TPN	Całkowite żywienie pozajelitowe
TSH	Hormon tyreotropowy (tyreotropina)
U	Jednostki
USPSTF	United States Preventive Services Task Force
V-A	Komorowo-przedsińkowy
VOD	Choroba zarostowa żył wątrobowych (nazwa zastąpiona przez termin: SOS (zespół niedrożności zatokowej))
V-P	Komorowo-otrzewnowy
V-V	Komorowo-żylny
VZIG	Immunoglobulina przeciwko wirusowi ospy wietrznej i półpaśca
WAGR	Guz Wilmsa, aniridia (brak tęćówki oka), wady układu moczowo-płciowego, zespół opóźnień rozwojowych
WNT	Gen kodujący szlaki sygnałowe biorący udział w nowotworzeniu
Wpw	W polu widzenia w badaniu mikroskopowym
Zbiornik (rezerwar) Ommaya	Dokomorowy system cewnika i zbiornika, który może być stosowany do aspiracji płynu mózgowo-rdzeniowego lub podawania leków do układu komorowego

Chemioterapeutyki

Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa/Inna nazwa	Klasyfikacja
Asparaginaza	Elspar® Erwinia asparaginase Kidrolase® L-asparaginase Oncaspar® PEG-asparaginase	Enzym
Bleomycyna	Bleonoxane®	Antybiotyk przeciw- nowotworowy
Busulfan	Busulfex® Busulphan Myleran®	Lek alkilujący
Karboplatyna	CBDCA Paraplatin®	Pochodna platynowa
Karmustyna	BCNU BICNU®	Lek alkilujący
Chlorambucyl	Leukeran®	Lek alkilujący
Cisplatyna	CDDP Cisplatinum Platinol®	Pochodna platynowa
Cyklofosfamid	CPM Cytosan® Neosar® Procytox®	Lek alkilujący
Cytarabina	Ara-C Cytosar® Cytosar-U® Cytosine arabinoside	Antymetabolit
Dakarbazyna	DTIC DTIC-Dome®	Nieklasyczny lek alkilujący
Daktynomycyna	Actinomycin-D Cosmegen®	Antybiotyk przeciw- nowotworowy
Daunorubicyna	Cerubidine® Daunomycin DaunoXome®	Antybiotyk z grupy antracyklin
Deksametazon	Decadron®	Kortykosteroid (gli- kokortykosteroid)
Dokсорubicyna	Adriamycin® Doxil® Rubex®	Antybiotyk z grupy antracyklin
Epirubicyna	Ellence® Pharmorubicin PFS®	Antybiotyk z grupy antracyklin
Etopozyd	VePesid® VP16	Pochodna podofilo- toksyny
Idarubicyna	Idamycin®	Antybiotyk z grupy antracyklin
Ifosfamid	Ifex®	Lek alkilujący
Lomustyna	CeeNU® CCNU	Lek alkilujący
Mechloretamina	Mustargen® Nitrogen Mustard	Lek alkilujący
Melfalan	Alkeran®	Lek alkilujący
Merkaptopuryna	6-Mercaptopurine 6MP Purinethol®	Antymetabolit

Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa/Inna nazwa	Klasyfikacja
Metotreksat	Amethopterin Folex® Mexate® Trexall®	Antymetabolit
Mitoksantron	Novantrone®	Antybiotyk z grupy antracyklin
Prednizon	Deltasone® Methylprednisolone Prendisolone	Kortykosteroid (glikokortykosteroid)
Prokarbazyna	Matulane® Natulan®	Lek alkilujący
Temozolomid	Temodal® Temodar®	Nieklasyczny lek alkilujący
Tenipozyd	VM26 Vumon®	Pochodna podofilo- toksyny
Tioguanina	Lanvis® Tabloid® 6-Thioguanine 6TG	Antymetabolit
Tiotepa	Thioplex	Lek alkilujący
Winblastyna	VBL Velban® Velbe®	Alkaloid roślinny
Winkrystyna	Oncovin® VCR Vincasar® Vincrex®	Alkaloid roślinny

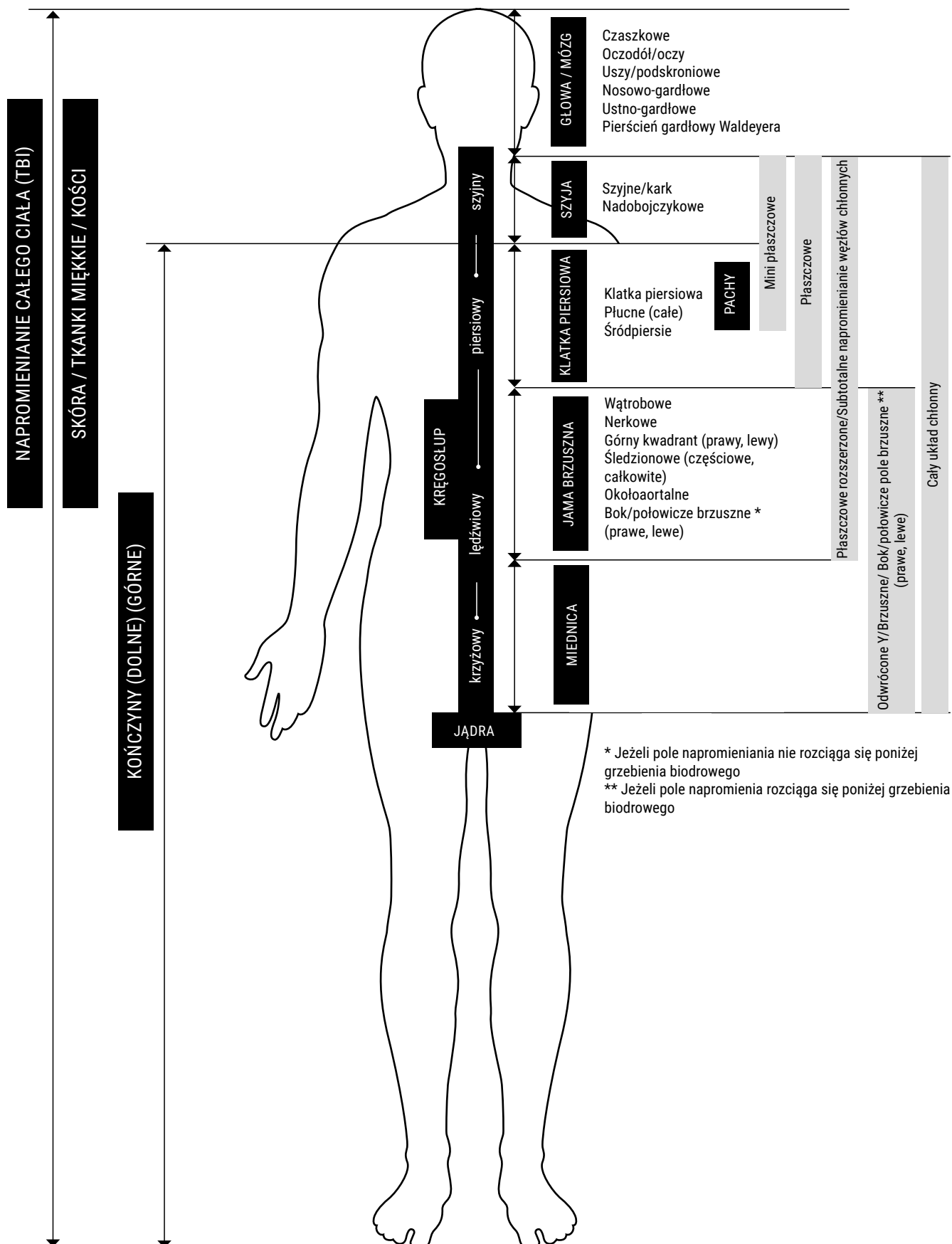
Określenie pól napromieniania

Tradycyjnie używane określenie pola napromieniania	Definicja (opis)	Określenie pola napromieniania zastosowane w wersji 6.0
Napromienianie całego ciała (TBI)	Całe ciało; obejmuje wszystkie pola napromieniania	TBI
Czaszkowe	Każde pole obejmujące czaszkę, głowę i/lub twarz	Głowa/mózg
Pierścień gardłowy Waldeyera	Pola nosowo-gardłowe i ustno-gardłowe (migdałki gardłowe i podniebienne)	Głowa/mózg
Kręgosłup – odcinek szyjny	Część lub całość odcinka szyjnego kręgosłupa (C1-C7)	Kręgosłup (odcinek szyjny)
Kręgosłup – odcinek piersiowy	Część lub całość odcinka piersiowego kręgosłupa (Th1-Th12)	Kręgosłup (odcinek piersiowy)
Kręgosłup - odcinek lędźwiowy	Część lub całość odcinka lędźwiowego kręgosłupa (L1-L5)	Kręgosłup (odcinek lędźwiowy)
Kręgosłup - odcinek krzyżowy	Część lub całość odcinka krzyżowego kręgosłupa (S1-S5)	Kręgosłup (odcinek krzyżowy)
Cały kręgosłup	Obejmuje odcinek szyjny, piersiowy, lędźwiowy i krzyżowy kręgosłupa	Kręgosłup (cały)
Mini płaszczowe	Pola szyjne obustronnie (szyja), pola nadobojczykowe i pachowe (z wyłączeniem śródpiersia i płuc)	Szyja Pachy
Płaszczowe	Pola szyjne obustronnie (szyja), nadobojczykowe, śródpiersie, wnęki płuc i pola pachowe	Szyja Pachy Klatka piersiowa
Płaszczowe rozszerzone (technika rozszerzonych pól)	Pole płaszczowe i pola okołaortalne	Szyja Pachy Klatka piersiowa Jama brzuszna
Subtotalne napromienianie węzłów chłonnych (STLI)	Pole płaszczowe + pola okołaortalne + pole śledzionowe	Szyja Pachy Klatka piersiowa Jama brzuszna
Odwrócone Y	Pola okołaortalne + miedniczne ± pole śledzionowe	Jama brzuszna Miednica
Cały układ chłonny (TLI)	Pole płaszczowe + odwrócone Y (pola okołaortalne / miedniczne + pole śledzionowe)	Szyja Pachy Klatka piersiowa Jama brzuszna Miednica
Klatka piersiowa (tułów)	Może obejmować którekolwiek z następujących pól: śródpiersie, wnęki płuc, całe płuca, ściana klatki piersiowej	Klatka piersiowa
Śródpiersie	Śródpiersie i wnęki płuc obustronnie	Klatka piersiowa
Jama brzuszna (pole powszechnie określane jako „górną część jamy brzusznej”)	Od kopuły przepony do grzebienia kości biodrowych (obustronnie), w tym następujące pola: <ul style="list-style-type: none"> • Wątrobowe • Górny kwadrant (prawy, lewy) • Nerkowe/ łoża nerkowa • Pola okołaortalne • Pole śledzionowe (częściowe, całkowite) • Bok/półowicze pole brzuszne (prawe, lewe) 	Jama brzuszna
Przestrzeń okołaortalna	Węzły chłonne okołaortalne (ogólnie od Th10 do L4 w kierunku głowowo-ogonowym i wyrostki poprzeczne kręgow bocznie) ± pole śledzionowe	Jama brzuszna
Nerkowe	Łoża nerkowa	Jama brzuszna
Bok/półowicze pola brzuszne	Od kopuły przepony do grzebienia kości biodrowej (jednostronnie; granica przyśrodkowa wzdłuż przeciwnych trzonów kręgow) Uwaga: Większość półowicznych pól brzusznych nie wykracza poza grzebień kości biodrowej; jednak w niektórych przypadkach, w zależności od lokalizacji guza, półowicze pole brzuszne może sięgać do miednicy. Jeśli półowicze pole brzuszne rozciąga się poniżej grzebienia kości biodrowej, podczas oceny ryzyka późnych następstw należy brać pod uwagę ekspozycję na pola miedniczne.	Jama brzuszna ± Miednica

Określenie pól napromieniania (cd.)

Tradycyjnie używane określenie pola napromieniania	Definicja (opis)	Określenie pola napromieniania zastosowane w wersji 6.0
Cała jama brzuszna	Obejmuje wszystkie pola brzuszne i pola miedniczne	Jama brzuszna Miednica
Miednica	Od grzebienia kości biodrowej do 3 cm poniżej kości kulszowej, w tym następujące pola: <ul style="list-style-type: none">• Miedniczne• Biodrowe• Pochwowe• Pachwinowe• Prostata• Udowe• Pęcherz moczowy	Miednica
Kończyny	Obejmują całość lub część ramienia (ramion), nogi (nóg), stopy (stóp) lub ręki (rąk)	Kończyny

Określenie pól napromieniania (cd.)



Kalkulacja dawek napromieniania

Instrukcja obliczania dawek napromieniania

W pięciu tabelach Wytycznych Children's Oncology Group dotyczących obserwacji odległych powikłań (Tabele: 60, 63, 66, 77, 78) zawarto wyszczególnienie dawki napromieniania. Wyszczególnienia te określają minimalną dawkę napromieniania, która umieszcza pacjenta (w oparciu o dostępne dowody i zalecenia panelu ekspertów) w grupie ryzyka wystąpienia opisanych odległych powikłań, gdzie zalecane jest wykonywanie badań przesiewowych. W przypadku tabel, które zawierają określoną minimalną dawkę napromieniania, w określeniu zastosowania danej tabeli dla pacjenta, należy wziąć pod uwagę następujące aspekty, mając na uwadze ekspozycję pacjenta na radioterapię.

Tabele zawierające wyszczególnienie minimalnej dawki napromieniania mają zastosowanie u danego pacjenta tylko wtedy, gdy:

1. Pacjent otrzymał napromienianie na jakiegokolwiek pole (pola) odpowiednie dla poszczególnych tabel w wyszczególnionej minimalnej dawce*

LUB

2. U pacjenta zastosowano skojarzenie chemioterapii i radioterapii na jakiegokolwiek odpowiednie pole (pola)* **oraz** odpowiednie napromienianie kręgosłupa** i/lub TBI; suma dawek zastosowanego napromieniania jest równa lub większa niż wyszczególniona minimalna dawka

* Całkowita dawka na każde pole powinna zawierać dawkę uzupełniającą (boost), jeśli została zastosowana. Jeśli w czasie jednego seansu radioterapii pacjent otrzymał napromienianie na więcej niż jedno pole odpowiednie dla danej tabeli (z wyjątkiem napromieniania kręgosłupa i TBI), to wtedy **pole, na które zastosowano największą dawkę** powinno wyznaczyć tabelę/tabele z odpowiednimi wytycznymi. **Wyjątek:** Jeśli pacjent otrzymał napromienianie na to samo pole w różnych etapach leczenia (np. w czasie leczenia pierwszego rzutu choroby i w czasie wznowy), to dawki powinny zostać zsumowane i dopiero wtedy należy zastosować wytyczne zawarte w odpowiedniej tabeli.

** Należy zastosować największą dawkę napromieniania zastosowanego na pole/pola obejmujące kręgosłup wyszczególnione w odpowiedniej tabeli wytycznych

Przykłady obliczania dawki napromieniania

Krok 1: Jeśli napromienianie zostało zastosowane na więcej niż jedno pole określone w wytycznych (z wyłączeniem kręgosłupa i TBI), należy wybrać największą zastosowaną dawkę

Krok 2: Jeśli pacjent otrzymał napromienianie na to samo pole w różnych etapach leczenia (np. w czasie leczenia pierwszego rzutu choroby i w czasie wznowy), to należy te dawki zsumować

Krok 3: Jeśli pacjent otrzymał napromienianie na kręgosłup, należy dodać największą dawkę zastosowaną na kręgosłup

Krok 4: Jeśli u pacjenta przeprowadzono TBI, należy dodać dawkę zastosowaną w TBI

Przykład 1.

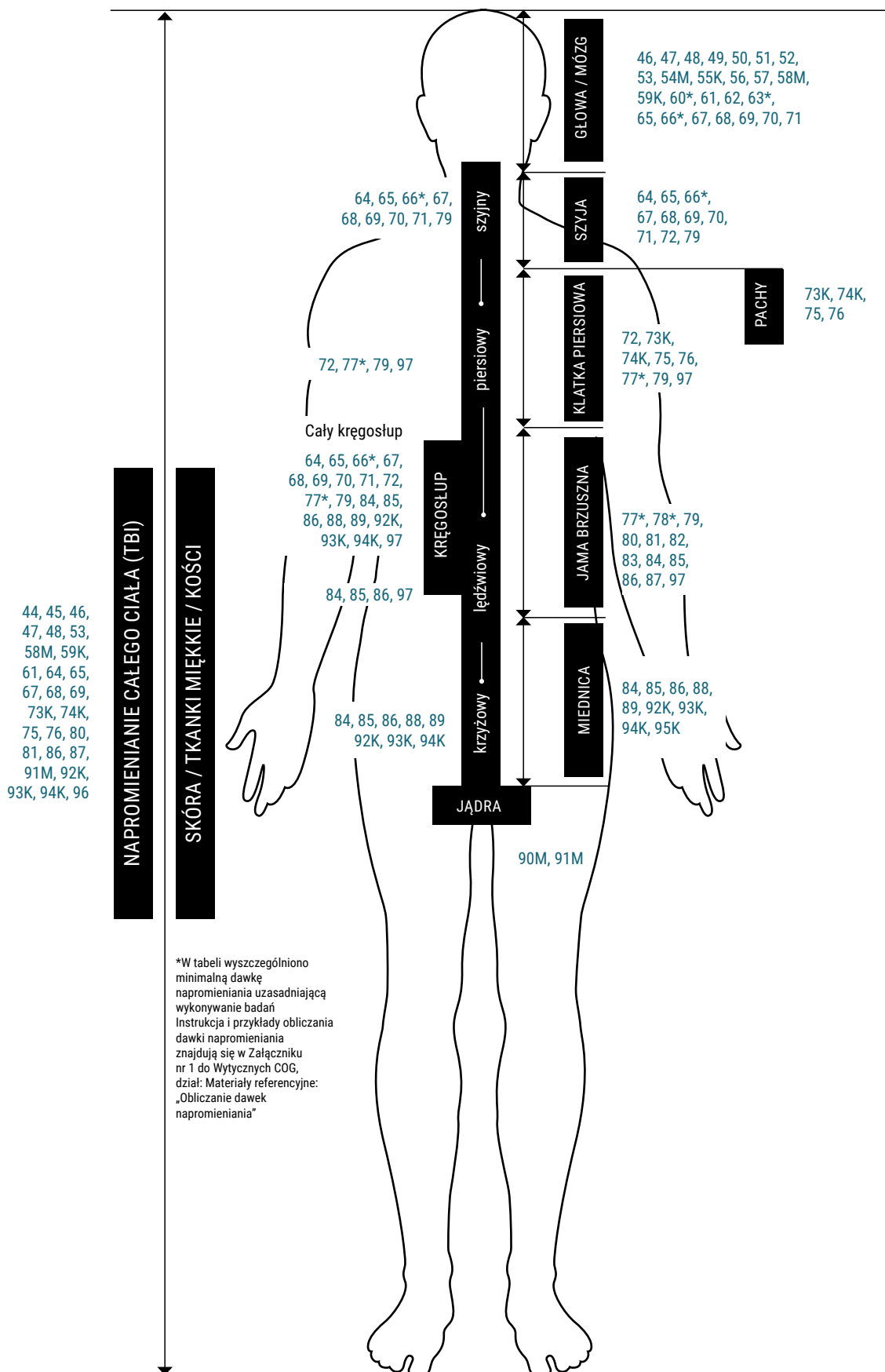
Informacje dotyczące Wytycznych			Informacje dotyczące pacjenta					
Numer tabeli w Wytycznych	Minimalna dawka będąca wskazaniem do badań przesiewowych	Odpowiednie pola napromieniania	Odpowiednie pola napromieniania zastosowane u pacjenta	Krok 1	Krok 2	Krok 3	Krok 4	Wnioski
Tabela 66, osteoradioneuropa żuchwy	≥ 40 Gy	Głowa/Mózg Szyja Kręgosłup (szyjny, całość) TBI	Napromienianie w pierwszym rzucie choroby - Głowa/ Mózg: 24 Gy - Szyja: 18 Gy Napromienianie we wznowie - Głowa/ Mózg: 12 Gy - TBI: 18 Gy	24 Gy	24 Gy + 12 Gy 36 Gy	Nie dotyczy	36 Gy + 12 Gy 48 Gy	48 Gy Pacjenta dotyczą zalecenia zawarte w Tabeli 65

Przykład 2.

Informacje dotyczące Wytycznych			Informacje dotyczące pacjenta					
Numer tabeli w Wytycznych	Minimalna dawka będąca wskazaniem do badań przesiewowych	Odpowiednie pola napromieniania	Odpowiednie pola napromieniania zastosowane u pacjenta	Krok 1	Krok 2	Krok 3	Krok 4	Wnioski
Tabela 77, potencjalny wpływ na serce (kardiotoksyczność)	≥ 15 Gy	Klatka piersiowa Jama brzuszna Kręgosłup (całość, piersiowy) TBI	Napromienianie w pierwszym rzucie choroby - Klatka piersiowa: 6 Gy Napromienianie we wznowie - Kręgosłup (całość): 12 Gy	6 Gy	Nie dotyczy	6 Gy + 12 Gy 18 Gy	Nie dotyczy	18 Gy Pacjenta dotyczą zalecenia zawarte w Tabeli 76

Numery tabel według pól napromieniania

Odpowiednie numery tabel wytycznych oznaczono pogrubioną/ciemnoniebieską czcionką; M= mężczyzna, K= kobieta



Numery tabel wytycznych uwzględniających potencjalny wpływ radioterapii na układ/narząd

Odpowiednie numery tabel wytycznych oznaczono pogrubioną/ciemnoniebieską czcionką; M= mężczyzna, K= kobieta

Potencjalny wpływ radioterapii na układ/narząd	Pole napromieniania	Dawka	Numer tabeli	Potencjalne odległe powikłanie
Wszystkie pola	Każde napromienianie	Każda	44*	Kolejny łagodny lub złośliwy nowotwór
			45*	Powikłania dermatologiczne
Mózg/czaszka	Głowa/mózg	Każda	46*	Guz mózgu (łagodny lub złośliwy)
			47*	Deficyty neuropoznawcze
			48*	Objawowa leukoencefalopatia
			49	Powikłania w zakresie naczyń mózgowych
			50	Nieprawidłowości twarzoczaszki
			51	Przewlekłe zapalenie zatok obocznych nosa
Oś neuroendokrynną	Głowa/mózg	Każda	52	Nadwaga; otyłość
			53*	Niedobór hormonu wzrostu
			54M	Przedwczesne dojrzewanie (mężczyźni)
			55K	Przedwczesne dojrzewanie (kobiety)
			56	Hiperprolaktynemia
			57	Centralna niedoczynność tarczycy
			58M*	Niedobór hormonów gonadotropowych (mężczyźni)
		59K*	Niedobór hormonów gonadotropowych (kobiety)	
	≥30 Gy **	60	Wtórna (centralna) niewydolność nadnerczy	
Wzrok	Głowa/mózg	Każda	61*	Zaćma
			62	Powikłania oczne
Słuch	Głowa/mózg	≥30 Gy**	63	Ototoksyczność
Jama ustna/Zęby	Głowa/mózg Szyja Kręgosłup (szyjny, cały)	Każda	64*	Suchość jamy ustnej, dysfunkcja ślinianek
			65*	Nieprawidłowości zębów, dysfunkcje stawu skroniowo-zuchwowego
		≥40 Gy**	66	Osteoradionekroza żuchwy
Szyja/tarczyca	Głowa/mózg Szyja Kręgosłup (szyjny, cały)	Każda	67*	Guzki tarczycy
			68*	Rak tarczycy
			69*	Niedoczynność tarczycy
			70	Nadczynność tarczycy
			71	Zwężenie tętnicy szyjnej
	Szyja Klatka piersiowa Kręgosłup (piersiowy, cały)	Każda	72	Zwężenie tętnicy podobojczykowej
Piersi	Klatka piersiowa Doły pachowe	Każda	73K*	Rak piersi
			74K*	Hipoplazja tkanki gruczołowej
Płuca	Klatka piersiowa Doły pachowe	Każda	75*	Uszkodzenie płuc
			76*	Rak płuca

*Pacjenci, którzy otrzymali TBI są zagrożeni tym odległym powikłaniem. Pełna lista tabel powiązanych z TBI znajduje się w części „Odległe powikłania powiązane z napromienianiem całego ciała” („Materiały referencyjne” Załącznika 1 do „Wytycznych dotyczących długoterminowej obserwacji”

** TBI należy uwzględnić wyłącznie do celów obliczania dawki

Numery tabel wytycznych uwzględniających potencjalny wpływ radioterapii na układ/narząd (cd.)

Odpowiednie numery tabel wytycznych oznaczono pogrubioną/ciemnoniebieską czcionką; M= mężczyzna, K= kobieta

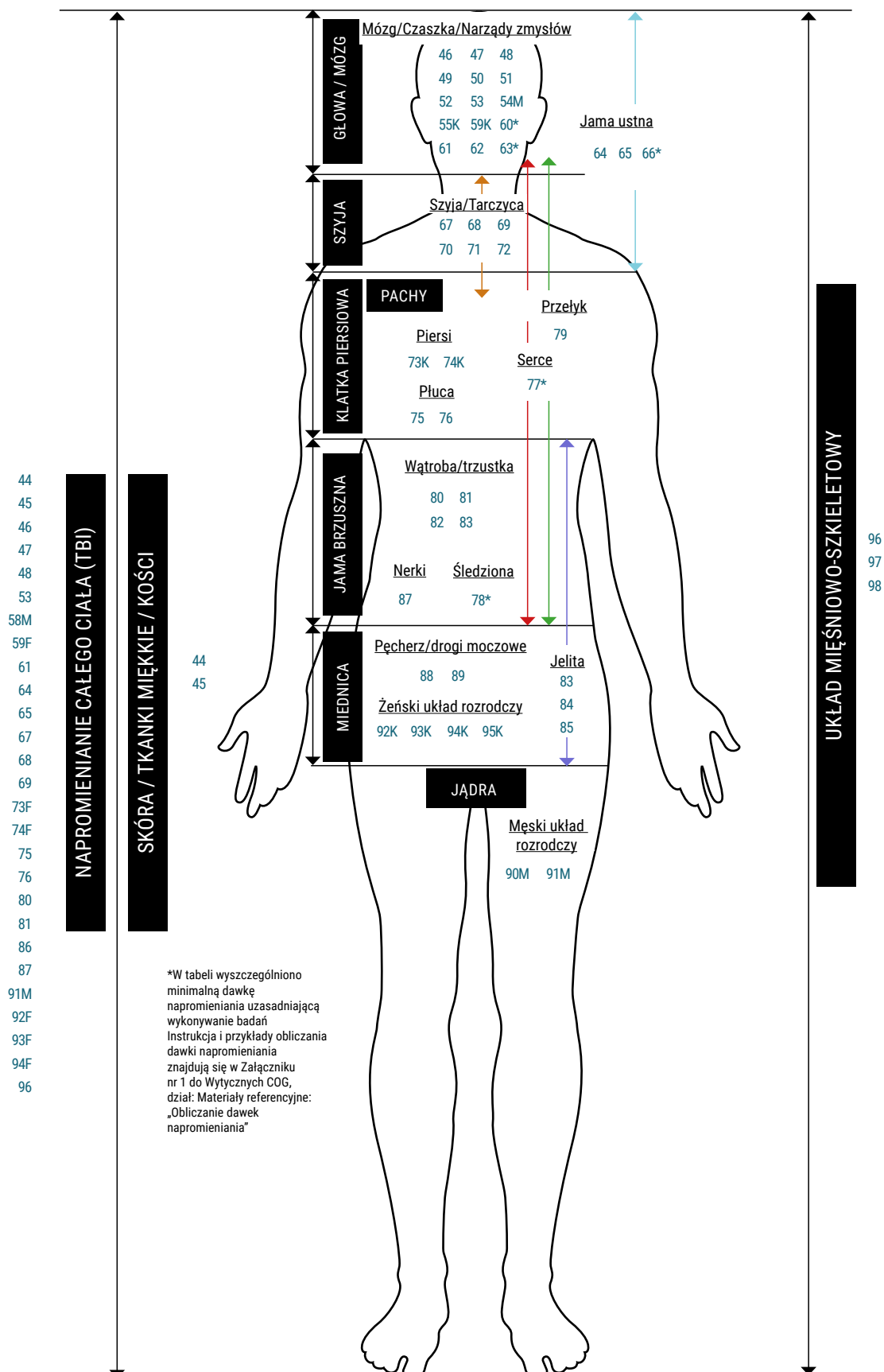
Potencjalny wpływ radioterapii na układ/narząd	Pole napromieniania	Dawka	Numer tabeli	Potencjalne odległe powikłanie
Serce	Klatka piersiowa Jama brzuszna Kręgosłup (piersiowy, cały)	≥15 Gy**	77	Uszkodzenie serca
Śledziona	Jama brzuszna	≥40 Gy**	78	Asplenia czynnościowa
Układ pokarmowy/ wątroba	Szyja Klatka piersiowa Jama brzuszna Kręgosłup (szyjny, piersiowy, cały)	Każda	79	Zwężenie przełyku
	Jama brzuszna	Każda	80*	Nieprawidłowy metabolizm glukozy/ cukrzyca
			81*	Dyslipidemia
			82	Powikłania wątrobowe
			83	Kamica żółciowa
	Jama brzuszna Miednica Kręgosłup (lędźwiowy, krzyżowy, cały)	Każda	84	Niedrożność jelit
		85	Przewlekłe zapalenie jelit; przetoka; zwężenia	
		86*	Rak jelita grubego	
Układ moczowy	Jama brzuszna Miednica Kręgosłup (krzyżowy, cały)	Każda	87	Toksyczności nerkowe
		Każda	88	Uszkodzenie układu moczowego
			89	Nowotwór pęcherza
Męski układ rozrodczy	Jądra	Każda	90M	Zaburzenia czynności hormonalnej jąder
			91M*	Upośledzenie spermatogenezy
Żeński układ rozrodczy	Miednica Kręgosłup (krzyżowy, cały)	Każda	92K*	Zaburzenia czynności hormonalnej jajników
			93K*	Zmniejszona rezerwa jajnikowa
			94K*	Niewydolność naczyniowa macicy
	Miednica	Każda	95K	Zwłóknienie/zwężenie pochwy
Układ mięśniowo-szkieletowy	Każdy rodzaj napromieniania	Każda	96*	Zaburzenie wzrastania układu mięśniowo-szkieletowego
	Klatka piersiowa Jama brzuszna Kręgosłup (piersiowy, lędźwiowy, cały)		97	Skolioza/kifoza
	Każdy rodzaj napromieniania	Każda	98	Złamania wywołane napromienianiem

*Pacjenci, którzy otrzymali TBI są zagrożeni tym odległym powikłaniem. Pełna lista tabel powiązanych z TBI znajduje się w części „Odległe powikłania powiązane z napromienianiem całego ciała” („Materiały referencyjne” Załącznika 1 do „Wytycznych dotyczących długoterminowej obserwacji”

** TBI należy uwzględnić wyłącznie do celów obliczania dawki

Numery tabel wytycznych dotyczących napromieniania według potencjalnego wpływu (cd.)

Odpowiednie numery tabel wytycznych oznaczono pogrubioną/ciemnoniebieską szcionką; M= mężczyzna, K= kobieta



Odległe powikłania związane z napromienianiem całego ciała (TBI)

W celu ułatwienia oceny pacjentów, którzy otrzymali TBI, poniżej przedstawiono pełną listę potencjalnych odległych powikłań i powiązane z nimi numery tabel w Wytocznych. Aby uzyskać szczegółowe informacje dotyczące każdego potencjalnego odległego powikłania i wskazań do badań przesiewowych, należy zapoznać się z odpowiednią tabelą w Wytocznych.

Numer tabeli	Płeć	Potencjalne odległe powikłanie
44	Obie	Drugi łagodny lub złośliwy nowotwór występujący w polu napromieniania lub w jego okolicy
45	Obie	Powikłania dermatologiczne
46	Obie	Guz mózgu (łagodny lub złośliwy)
47	Obie	Deficyty neuropoznawcze
48	Obie	Objawowa leukoencefalopatia
53	Obie	Niedobór hormonu wzrostu
58	Mężczyźni	Niedobór hormonów gonadotropowych (mężczyźni)
59	Kobiety	Niedobór hormonów gonadotropowych (kobiety)
61	Obie	Zaćma
64	Obie	Suchość jamy ustnej, dysfunkcja ślinianek
65	Obie	Nieprawidłowości zębów, dysfunkcje stawu skroniowo-żuchwowego
67	Obie	Guzki tarczycy
68	Obie	Rak tarczycy
69	Obie	Niedoczynność tarczycy
73	Kobiety	Rak piersi
74	Kobiety	Hipoplazja tkanki gruczołowej
75	Obie	Uszkodzenie płuc
76	Obie	Rak płuc
80	Obie	Nieprawidłowy metabolizm glukozy/cukrzyca
81	Obie	Dyslipidemia
86	Obie	Rak jelita grubego
87	Obie	Toksyczności nerkowe
91	Mężczyźni	Zaburzenia spermatogenezy
92	Kobiety	Zaburzenia czynności hormonalnej jajników
93	Kobiety	Zmniejszona rezerwa jajnikowa
94	Kobiety	Niewydolność naczyniowa macicy
96	Obie	Zaburzenia wzrastania układu mięśniowo-szkieletowego

Wytyczne dotyczące długoterminowej obserwacji

osób leczonych z powodu choroby nowotworowej w dzieciństwie, wieku nastoletnim i wczesnej młodości

Podsumowanie leczenia onkologicznego

Wersja 6.0
Październik 2023

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

Światowi eksperci
onkologii dziecięcej

Prawa autorskie 2023 @Children's Oncology Group

Instrukcja: Podsumowanie leczenia onkologicznego

Ważne dla kompleksowego podsumowania leczenia onkologicznego

„Wytyczne dotyczące długoterminowej obserwacji osób, które leczone były z powodu choroby nowotworowej w dzieciństwie, wieku nastoletnim i wczesnej młodości” (Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescents, and Young Adult Cancers) są oparte na ekspozycji terapeutycznej w trakcie leczenia nowotworu. Zakłada się dostępność kompleksowego podsumowania leczenia, w tym informacji o wszystkich lekach i środkach leczniczych, które wyleczony otrzymał podczas leczenia.

Poniższa tabela zawiera:

1. **Minimum** informacji niezbędnych do określenia wytycznych dla poszczególnych pacjentów (tzn. **skrócone** podsumowanie leczenia).
2. Pełne informacje zawarte w **rozszerzonym** podsumowaniu leczenia. **Zdecydowanie** zaleca się, aby jeżeli to możliwe, **rozszerzone** podsumowanie leczenia zostało przygotowane dla każdej osoby, która została wyleczona w dzieciństwie z nowotworu.

Informacje podstawowe	Informacje dodatkowe – zdecydowanie zalecane, jeśli to możliwe
Dane osobowe	Dane osobowe
<ul style="list-style-type: none"> • Imię i nazwisko • Płeć • Data urodzenia 	<ul style="list-style-type: none"> • numer dokumentacji medycznej
Rozpoznanie nowotworu	Rozpoznanie nowotworu
<ul style="list-style-type: none"> • Nazwa nowotworu • Data rozpoznania • Data zakończenia leczenia 	<ul style="list-style-type: none"> • Nazwa nowotworu, datę rozpoznania, umiejscowienie/ stopień zaawansowania, strona umiejscowienia, nawrót/nawroty jeżeli były • Istotne dziedziczne schorzenia, wywiad dotyczący przebytych chorób i leczenia, kolejne nowotwory • Ośrodek, w którym pacjent się leczył, zespół leczący
Rozpoznanie nowotworu	Rozpoznanie nowotworu
<ul style="list-style-type: none"> • Nazwa nowotworu • Data rozpoznania • Data zakończenia leczenia 	<ul style="list-style-type: none"> • Nazwa nowotworu, datę rozpoznania, umiejscowienie/ stopień zaawansowania, strona umiejscowienia, nawrót/nawroty jeżeli były • Istotne dziedziczne schorzenia, wywiad dotyczący przebytych chorób i leczenia, kolejne nowotwory • Ośrodek, w którym pacjent się leczył, zespół leczący
Nazwa protokołów leczniczych	Nazwa protokołów leczniczych
<ul style="list-style-type: none"> • Nie dotyczy 	<ul style="list-style-type: none"> • Informacje o protokole leczenia, jeśli dotyczy to pacjenta
Leczenie onkologiczne: Chemioterapia	Leczenie onkologiczne: Chemioterapia
<ul style="list-style-type: none"> • Nazwy wszystkich chemioterapeutyków, które pacjent otrzymał <ul style="list-style-type: none"> - lista chemioterapeutyków zamieszczonych w Wytycznych (Tabele 11-43) znajduje się w Załączniku 1 – część Narzędzia identyfikacji wytycznych dla pacjenta: „Chemioterapia” - nazwy międzynarodowe i handlowe leków chemioterapeutycznych znajdują się w Załączniku nr 1 - „Chemioterapeutyki” • Dawki kumulacyjne wszystkich antracyklin (takich jak: doksorubicyna, daunorubicyna, idarubicyna, mitoksantron i epirubicyna) <ul style="list-style-type: none"> - patrz: Wytyczne - Tabela 34: przeliczenie izotoksycznych dawek antracyklin - przeliczenie dawki w mg/kg na dawkę w mg/m²: należy pomnożyć dawkę w mg/kg przez 30, aby uzyskać równoważną dawkę w mg/m² (przykład: 2mg/kg = 60 mg/m²) • Odnośnie karboplatyny: zastosowanie jakiegokolwiek dawki mieloablacyjnej (tzn. podanie tego leku jako przygotowanie do HSCT) • Odnośnie cytarabiny i metotreksatu: - droga podania (tzn. i.v., i.m., s.c., p.o. i.th., do zbiornika Ommaya) <ul style="list-style-type: none"> - jeśli lek stosowano dożylnie, należy zaznaczyć: „wysoka dawka” (każda pojedyncza dawka ≥1000mg/m²) w porównaniu z dawką standardową (każda pojedyncza dawka <1000mg/m²) 	<ul style="list-style-type: none"> • Jeśli to możliwe, należy podać dawki kumulacyjne dla wszystkich innych leków, w szczególności dla leków alkilujących i bleomycyny <ul style="list-style-type: none"> - przeliczenie dawki w mg/kg na dawkę w mg/m²: należy pomnożyć dawkę w mg/kg przez 30, aby uzyskać równoważną dawkę w mg/m (przykład: 2mg/kg = 60 mg/m²) • Droga podania wszystkich zastosowanych leków

Instrukcja: Podsumowanie leczenia onkologicznego (cd.)

Podstawowe informacje (cd.)	Informacje dodatkowe – zdecydowanie zalecane, jeśli to możliwe (cd.)
<p>Leczenie onkologiczne: Radioterapia</p> <ul style="list-style-type: none"> Nazwy wszystkich pól, na które zastosowano napromienianie <ul style="list-style-type: none"> lista pól napromieniania zawartych w tych Wytycznych (tabele 43-97) znajduje się w Załączniku 1 - część Narzędzia identyfikacji wytycznych dla pacjenta: „Radioterapia” określenia pól napromieniania zawarte są w Załączniku 1 - część „Określenie pól napromieniania” Odnosnie napromieniania głowy/mózgu, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, brzucha, kręgosłupa (cały, krzyżowy, szyjny) i TBI - należy podać dawkę całkowitą (w Gy): <ul style="list-style-type: none"> całkowita dawka napromieniania dla każdego pola zawierająca także dawkę dodatkową („boost”, jeżeli została zastosowana) aby zamienić cGy lub rady na Gy, należy podzielić dawkę w cGy przez 100 (przykład: 2400 cGy = 2400 radów= 24 Gy) 	<p>Leczenie onkologiczne: Radioterapia</p> <ul style="list-style-type: none"> Strona ciała, która była napromieniana (jeżeli dotyczy to pacjenta), data rozpoczęcia i zakończenia, typ napromieniania, liczba frakcji, dawkę na frakcję, dawka dodatkowa („boost”)/(jeżeli dotyczy) <ul style="list-style-type: none"> Dawka całkowita (w Gy) dla wszystkich innych pól powinna zawierać dawkę dodatkową („boost”) jeżeli została zastosowana aby zamienić cGy lub rady na Gy, należy podzielić dawkę w cGy przez 100 (na przykład: 2400 cGy=2400 radów=24Gy) Nazwa jednostki leczniczej, w której pacjent była napromieniany i nazwisko radioterapeuty
<p>Leczenie onkologiczne: Przeszczepienie Hematopoetycznych Komórek Krwiotwórczych</p> <ul style="list-style-type: none"> Należy podać, czy u osoby wyleczonej przeprowadzono (lub nie) przeszczepienie komórek krwiotwórczych (HSCT), jeżeli tak, to należy podać następujące informacje: <ul style="list-style-type: none"> typ przeszczepienia (autologiczne czy allogeniczne) stan przewlekłej choroby przeszczep przeciw gospodarzowi (cGVHD) - brak w wywiadzie przewlekłej GVHD, przebyta przewlekła GVHD, obecnie aktywna przewlekła GVHD 	<p>Leczenie onkologiczne: Przeszczepienie Hematopoetycznych Komórek Krwiotwórczych</p> <ul style="list-style-type: none"> Rodzaj (rodzaje), data (daty), protokół (protokoły) kondycjonowania, profilaktyka i/lub leczenie GVHD Nazwa jednostki leczniczej i nazwisko lekarza transplantologa
<p>Leczenie onkologiczne: Chirurgia</p> <ul style="list-style-type: none"> Nazwy wszystkich procedur chirurgicznych <ul style="list-style-type: none"> lista procedur chirurgicznych zawartych w tych Wytycznych (tabele 115-151) znajduje się w Załączniku 1 - część Narzędzia identyfikacji wytycznych dla pacjenta: „Chirurgia” 	<p>Leczenie onkologiczne: Chirurgia</p> <ul style="list-style-type: none"> Daty, miejsca (jeżeli dotyczy), strony ciała (jeżeli dotyczy) Nazwa jednostki leczniczej i nazwisko chirurga
<p>Leczenie onkologiczne: Inne metody leczenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Należy podać, czy u osoby wyleczonej przeprowadzono (lub nie) leczenie jodem radioaktywnym (abłacja tarczycy I-131) lub systemowo zastosowano MIBG (w dawkach terapeutycznych lub inne nowe metody leczenia) 	<p>Leczenie onkologiczne: Inne metody leczenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Nazwy, droga podania i skumulowane dawki wszystkich innych sposobów/metod leczenia
<p>Dodatkowe informacje kliniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> Nie dotyczy 	<p>Dodatkowe informacje kliniczne</p> <ul style="list-style-type: none"> Znaczące wczesne i późne powikłania z podaniem dat początku i końca tych powikłań Działania niepożądane/reakcje alergiczne na podawane leki Informacje dodatkowe/komentarze

Szablony Podsumowania leczenia onkologicznego

Dwa rodzaje szablonów podsumowujących leczenie onkologiczne zawarte są w Załączniku 1 (także w formie elektronicznej na stronie www.survivorshipguidelines.org). Szablony te zostały opracowane przez COG Nursing Clinical Practice Subcommittee pod kierunkiem Lisy Bashore, MS, RN, CPNP, CPON® i Lori Boucher, RN, CRA. Szablony zostały przetestowane pilotażowo i poprawione, a następnie udoskonalone na podstawie informacji zwrotnych od Late Effects Committee i grupy roboczej z National Cancer Institute. Skrócona forma zawiera wszystkie elementy danych obecnie niezbędnych do generowania indywidualnych zaleceń dla danego pacjenta wg Wytycznych COG LTFU i spełnia minimalne wymagania dotyczące danych lub początkowe wykorzystanie w Paszporcie Ozdrowieńca w internetowej bazie. Jednak COG Long-Term Follow-Up Guidelines Committee zdaje sobie sprawę, że w miarę jak nowe dowody stają się dostępne, a obecne wytyczne są aktualizowane, dodatkowe szczegóły dotyczące ekspozycji terapeutycznych u osób wyleczonych w dzieciństwie z nowotworu, mogą być wymagane w celu wygenerowania kompleksowych zaleceń. Dlatego zdecydowanie zalecamy, aby jeżeli jest to możliwe, dla każdej osoby wyleczonej z nowotworu dziecięcego, przygotowane zostało kompleksowe podsumowanie leczenia, w tym zapis wszystkich ekspozycji terapeutycznych, z odpowiednimi datami, szczegółami dotyczącymi podawania i skumulowanymi dawkami wszystkich leków, także tych, które nie zostały omówione w tych Wytycznych.

Oprócz szablonów podsumowań leczenia, w Załączniku 1 znajduje się również „klucz” do uzupełnienia kompleksowej wersji podsumowania leczenia.

Podsumowanie leczenia onkologicznego (wersja rozszerzona) (cd.)

Cyfry/liczby górnego indeksu odpowiadają tym z listy „Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego”

Podsumowanie leczenia onkologicznego (cd.)									
Radioterapia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę									
Miejsce napromieniania /pole ⁷	Strona ciała	Data rozpoczęcia /zakończenia	Rodzaj radioterapii ⁸	Frakcje (liczba)	Dawka na frakcję (Gy)*	Dawka początkowa (Gy)*	Pole, na które zastosowano dawkę dodatkową ⁹	Dawka dodatkowa (Boost) (Gy)*	Dawka całkowita (włącznie z dawką dodatkową) (Gy)*
Ośrodek Radioterapii							Nazwisko radioterapeuty		
*Uwaga: Aby zamienić cGy lub rady na Gy, należy podzielić dawkę przez 100 (przykład: 2400 cGy = 2400 radów= 24 Gy)									
Przeszczenie Komórek Krwiotwórczych (HSCT) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę									
Rodzaj przeszczepienia ¹⁰	Tandemowy		Źródło komórek krwiotwórczych ¹¹		Data przeszczepienia	Protokół kondycjonowania ¹²			
	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>								
Ośrodek Transplantologiczny						Lekarz transplantolog			
Profilaktyka/leczenie choroby przeszczep przeciw gospodarzowi (GVHD) (tylko dla pacjentów po przeszczepieniu) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę									
Typ ¹³			Pierwsza dawka			Ostatnia dawka			
Czy u pacjenta kiedykolwiek zdiagnozowano przewlekłą postać GVHD?							Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Czy pacjent ma obecnie aktywną postać przewlekłej GVHD?							Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Chirurgia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę									
Rodzaj zabiegu ¹⁴	Data		Miejsce (jeżeli dotyczy)		Strona ciała (jeżeli dotyczy)		Oddział Chirurgiczny /Chirurg		
Inne metody leczenia <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę									
Metoda leczenia ¹⁵			Droga podania ⁵			Dawka kumulacyjna ⁶ (jeżeli znana)			

Podsumowanie leczenia onkologicznego (wersja rozszerzona) (cd.)

Cyfry/liczby górnego indeksu odpowiadają tym z listy „Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego”

Dodatkowe informacje kliniczne			
Wczesne/Późne powikłania	Tak	Nie	Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę
Powikłanie ¹⁶	Data wystąpienia	Data ustąpienia	Stan obecny
			Aktywne <input type="checkbox"/> Ustąpiło <input type="checkbox"/>
			Aktywne <input type="checkbox"/> Ustąpiło <input type="checkbox"/>
			Aktywne <input type="checkbox"/> Ustąpiło <input type="checkbox"/>
Dodatkowe informacje kliniczne (cd.)			
Działania niepożądane leków/Alergie	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę
Lek	Działanie niepożądane	Data wystąpienia	Stan obecny
			Aktywne działanie niepożądane <input type="checkbox"/> Działanie niepożądane ustąpiło <input type="checkbox"/>
			Aktywne działanie niepożądane <input type="checkbox"/> Działanie niepożądane ustąpiło <input type="checkbox"/>
Informacje dodatkowe			
Tak	Nie	Jeżeli tak, należy wypełnić poniższą tabelę	
Podsumowanie sporządzone przez:			Data sporządzenia:
Podsumowanie aktualizowane przez:			Data aktualizacji:

Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzone)

#1 Rozpoznanie	Guz germinalny inny, nazwa:	Mięsak tkanek miękkich/nieprążkowanokomórkowy (cd.)
Guz ośrodkowego układu nerwowego	Histiocytoza z komórek Langerhansa	Mięsak pęcherzykowy tkanek miękkich
Gwiaździak (Astrocytoma)	Białaczka	Włókniakomięsak
Gwiaździak mózdzku	Ostra białaczka limfoblastyczna	Mięśniakomięsak gładkokomórkowy
Gwiaździak nadnamiotowy	Ostra białaczka szpikowa	Tłuszczakomięsak
Glejak pnia mózgu	Przewlekła białaczka szpikowa	Złośliwy guz fibrohistiocytarny
Nowotwór splotu naczyniówkowego	Zespół mielodysplastyczny	Złośliwy nowotwór osłonek nerwów obwodowych
Czaszkogardlak	Zespół mieloproliferacyjny	Nerwiakowłókniakomięsak
Wyściółczak	Białaczka, inna, nazwa:	Maziówczak złośliwy
Guz z komórek rozrodczych (germinalny) wewnątrzczaszkowy	Guz wątroby	Mięsak niezróżnicowany
Glejak nerwu wzrokowego	Wątrobiak zarodkowy (Hepatoblastoma)	Mięsak, inna, nazwa:
Guz szyszynki	Rak wątrobowokomórkowy	Złośliwy nowotwór skóry
Prymitywny guz neuroektodermalny - PNET	Guz wątroby, inna, nazwa:	Rak podstawnokomórkowy
Medulloblastoma	Chłoniak	Czerniak
Nadnamiotowy PNET	Chłoniak Hodgkina	Rak kolczystokomórkowy
Guz rdzenia kręgowego, wewnątrzrdzeniowy	Nieziarniczy chłoniak złośliwy	Złośliwy nowotwór skóry, inna, nazwa:
Guz ośrodkowego układu nerwowego, inna, nazwa:	Chłoniak limfoblastyczny	Złośliwy guz, inna, nazwa:
Guz endokryny	Chłoniak Burkitta	Inne rozpoznanie, nazwa:
Guz nadnerczy (nie neuroblastoma)	Chłoniak z dużych komórek	#2 Choroby wrodzone/Wywiad w kierunku chorób wrodzonych
Guz tarczycy	Chłoniak anaplastyczny z dużych komórek	Wrodzona choroba serca
Guz przytarczyc	Rozlany chłoniak z dużych komórek B	Inna wrodzona choroba, nazwa:
Guz żołądka/jelit/trzustki	Chłoniak, inna, nazwa:	Przerost połowicy (Hemihypertrofia)
Zespół mnogiej gruczolakowatości wewnątrzwydzielniczej	Rak nosogardła	Neurofibromatoza Typ I <input type="checkbox"/> Typ II <input type="checkbox"/>
Guz endokryny, inna, nazwa:	Nerwiak zarodkowy współczulny (Neuroblastoma)	Zespół Downa
Guz z komórek rozrodczych (germinalnych) zewnątrzczaszkowy	Ganglioneuroblastoma	Inne zespoły, nazwa:
Nasieniakowaty	Guz nerki	Inne stany/choroby wrodzone, nazwa:
Rozrodczak	Guz Willmsa	Żadne
Nasieniak	Mięsak jasnokomórkowy	Brak danych
Nienasieniakowaty	Rak nerkowokomórkowy	#3 Kolejny nowotwór
Guz pęcherzyka żółtkowego	Guz nerki, inna, nazwa:	Rak pęcherza
Rak embrionalny	Siatkówczak (Retinoblastoma)	Rak piersi
Kosmówczak	Mięsak	Guz ośrodkowego układu nerwowego
Potworniak	Mięsak Ewinga/ Prymitywny guz ektodermalny - PNET	Nowotwór złośliwy, typ i lokalizacja:
Dojrzały	Kostniakomięsak	Oponiak, lokalizacja
Niedojrzały	Mięsak prążkowanokomórkowy (Rhabdomyosarcoma - RMS)	Guz OUN, inna, nazwa:
Z transformacją złośliwą	Mięsak tkanek miękkich (nieprążkowanokomórkowy, non-RMS)	Rak szyjki macicy
		Nowotwory układu pokarmowego

Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzone) (cd.)

#3 Kolejny nowotwór (cd.)	Mięsak, inny, nazwa:	#4 Chemioterapia (cd.)
Nowotwory układu pokarmowego (cd.)	Nowotwór skóry	Mechloretramina
Rak przełyku	Rak podstawnokomórkowy	Melfalan
Rak żołądka	Czerniak	Merkaptopuryna
Rak jelita grubego	Rak kolczystokomórkowy	Mesyłan imatynibu
Rak wątrobowokomórkowy	Rak tarczycy	Metotreksat
Rak trzustki	Nowotwór, inny, nazwa:	Jeżeli i.v.: każda pojedyncza dawka $\geq 1000\text{mg}/\text{m}^2$? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
Nowotwory układu pokarmowego, inne, nazwa:	Żaden	Mitoksantron
Białaczka	Nieznany	Oksaliplatyna
Ostra białaczka limfoblastyczna	#4 Chemioterapia	Paklitaksel
Ostra białaczka szpikowa	Asparaginaza	Prednizon
Przewlekła białaczka szpikowa	Bleomycyna	Prokarbazyna
Zespół mielodysplastyczny	Busulfan	Temozolomid
Zespół mieloproliferacyjny	Chlorambucyl	Tenipozyd (VM-26)
Białaczka, inna, nazwa:	Cisplatyna	Tioguanina (6-TG)
Rak płuc	Cyklofosfamid	Tiotepa
Chłoniak	Cytarabina	Topotekan
Chłoniak Hodgkina	Jeżeli i.v.: każda pojedyncza dawka $\geq 1000\text{mg}/\text{m}^2$? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Trimetreksat
Nieziarniczny chłoniak złośliwy	Dakarbazyna (DTIC)	Winblastyna
Chłoniak limfoblastyczny	Daktynomycyna	Winkrystyna
Chłoniak Burkitta	Daunorubicyna	Winorelbina
Chłoniak z dużych komórek	Deksametazon	Chemioterapia, inna, nazwa/opis:
Poprzyszczepowa choroba limfoproliferacyjna (PTLD)	Docetaksel	Żadna
Chłoniak, inny, nazwa:	Doksorubicyna	Nieznana/Brak danych
Guz osłonek nerwów obwodowych Nerwiak nerwu słuchowego / Schwannoma/	Epirubicyna	#5 Droga podania
Nowotwór nerki	Etopozyd (VP-16)	p.o.
Rak nerkowokomórkowy	Fludarabina	i.m.
Rak jasnokomórkowy	Fluorouracyl	i.v.
Guzy nerki, inne, nazwa:	Gemcytabina	s.c.
Mięsak	Hydrokortyzon	i.th.
Mięsak Ewinga/ Prymitywny guz neuroektodermalny - PNET pozaczaszkowy	Hydroksymocznik	Cewnik Ommaya
Kostniakomięsak	Idarubicyna	Droga, inna, opis:
Mięsak prążkowanokomórkowy (Rhabdomyosarcoma - RMS)	Ifosfamid	Brak danych
Mięsak tkanek miękkich (nieprążkowanokomórkowy, non-RMS)	Irynotekan	#6 Dawka kumulacyjna (Uwaga: Podanie dawki kumulacyjnej jest wymagane dla antracyklin i opcjonalne, ale zalecane dla wszystkich innych chemioterapeutyków)
Mięsak niezróżnicowany	Karboplatyna Dawka mieloablacyjna? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	mg/m^2
	Karmustyna (BCNU)	U/m^2
	Kladrybina	mg/kg
	Klofarabina	Uwaga: przeliczenie dawki mg/kg na dawkę mg/m^2 - dawka $\text{mg}/\text{kg} \times 30 =$ dawka mg/m^2
	Lomustyna (CCNU)	

Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzone) (cd.)

#6 Dawka kumulacyjna (cd.)	#7 Miejsce napromieniania/Pole napromieniania	#7 Miejsce napromieniania/Pole napromieniania
Dane niedostępne	Jama brzuszna (cd.)	Kombinacja pól (cd.)
Nie dotyczy	Nerkowe/łoża nerkowa	Całkowite napromienianie węzłów chłonnych (TLI)
Dawka kumulacyjne, inne, opis:	Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Częściowe napromienianie węzłów chłonnych (STLI)
Brak danych	Obustronnie <input type="checkbox"/>	Miejsce napromieniania/Pole napromieniania, inne, opis:
#7 Miejsce napromieniania/Pole napromieniania	Górny kwadrant	Żadne
Głowa/Mózg	Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Brak danych
Czaszkowe	Obustronnie <input type="checkbox"/>	Informacje dodatkowe
Oczodół/Gałka oczna	Śledzionowe	#8 Rodzaje radioterapii
Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Szczegóły: Częściowo <input type="checkbox"/> Cała <input type="checkbox"/>	Brachyterapia
Obustronnie <input type="checkbox"/>	Okoloaortalne	Radioterapia konformalna
Ucho/Okolica Podskroniowa	Bok/Połowicze pole brzuszne	Radioterapia wiązką zewnętrzną (konwencjonalna)
Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	IMRT (rodzaj radioterapii konformalnej)
Obustronnie <input type="checkbox"/>	Opis: od przepony do grzebienia kości biodrowych	Terapia protonowa
Pole nosowo-gardłowe	Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Stereotaktyczna
Pole ustno-gardłowe	Miednica	Typ radioterapii, inne, opis
Pierścień Waldeyera	Miedniczne	Żadna
Głowa/Mózg, inne pole, opis:	Pochwowe	Brak danych
Szyjne	Prostata	#9 Radioterapia uzupełniająca (boost)
Szyjne (kark)	Pęcherz moczowy	Łoża guza, szczegóły pola
Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Biodrowe	Pole radioterapii uzupełniającej, inna, szczegóły:
Obustronnie <input type="checkbox"/>	Pachwinowe	Żadna
Nadobojczykowe	Udowe	Brak danych
Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Jądra	Informacje dodatkowe
Obustronnie <input type="checkbox"/>	Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	#10 Przeszczepienie komórek krwiotwórczych - rodzaj
Kręgosłup	Obustronnie <input type="checkbox"/>	Autologiczne
Kręgosłup - szyjny	Kończyny	Dawca rodzinny zgodny
Kręgosłup - piersiowy	Górne	Dawca rodzinny częściowo zgodny
Kręgosłup - lędźwiowy	Opis: Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Dawca rodzinny haploidentyczny
Kręgosłup - krzyżowy	Obustronnie <input type="checkbox"/>	Syngeniczny
Kręgosłup - cały	Opis: Część proksymalna <input type="checkbox"/>	Dawca niespokrewniony zgodny
Pole pachowe	Część dystalna <input type="checkbox"/>	Rodzaj HSCT, inny, szczegóły:
Opis: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Cała kończyna <input type="checkbox"/>	Brak danych
Obustronnie <input type="checkbox"/>	Dolne	#11 Przeszczepienie komórek krwiotwórczych - źródło
Klatka piersiowa (Tułów)	Opis: Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	Szpik kostny
Klatka piersiowa (Tułów)	Obustronnie <input type="checkbox"/>	
Płuca	Opis: Część proksymalna <input type="checkbox"/>	
Opis: Prawe <input type="checkbox"/> Lewe <input type="checkbox"/>	Część dystalna <input type="checkbox"/>	
Obustronnie <input type="checkbox"/>	Cała kończyna <input type="checkbox"/>	
Śródpierście	Napromienianie całego ciała TBI	
Klatka piersiowa, inne pola, opis:	Kombinacja pól	
Jama brzuszna	Płaszczowe	
Wątrobowe	Mini płaszczowe	
	Płaszczowe rozszerzone	
	Odwrócone Y	
	Cała jama brzuszna	

Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzone) (cd.)

#11 Przeszczepienie komórek krwiotwórczych - źródło (cd.)	#14 Chirurgia (cd.)	#15 Inne rodzaje terapii (cd.)
Komórki krwiotwórcze z krwi obwodowej	Histerektomia	Immunoterapia/ Leczenie biologiczne (cd.)
Krew pępowinowa	Laparotomia	Hematopoetyczne czynniki wzrostu:
Źródło HSCT, inne, szczegóły:	Procedura oszczędzająca kończynę Szczegóły: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/> Obustronnie <input type="checkbox"/>	G-CSF (granulocytów)
#12 Protokół kondycjonowania	Nefrektomia Szczegóły: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/> Obustronnie <input type="checkbox"/>	Erytropoetyna
Globulina antytymocytarna (ATG)	Zabieg neurochirurgiczny - mózg Potencjalny wpływ na oś przysadka-podwzgórze? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Trombopoetyna
Busulfan	Zabieg neurochirurgiczny - rdzeń kręgowy	Interferon:
Karmustyna (BCNU)	Ooforeksja	Interferon alfa
Cyklofosfamid	Ooforektomia Szczegóły: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/> Obustronnie <input type="checkbox"/>	Interferon gamma
Etopozyd	Orchidektomia Szczegóły: Częściowa <input type="checkbox"/> Jednostronna <input type="checkbox"/> Obustronna <input type="checkbox"/>	Interleukina
Fludarabina	Jeżeli częściowa lub jednostronna, szczegóły: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/>	IL-2
Melfalan	Chirurgia miednicy	IL-11
Tiotepa	Chirurgia klatki piersiowej*	Inne, szczegóły:
TBI	Splenektomia	Przeciwciała monoklonalne, określenie typu:
HSCT protokół kondycjonowania, inny , szczegóły:	Tyroidektomia	Kwas retinowy, rodzaj:
Brak danych	Inne zabiegi chirurgiczne, szczegóły:	Immunoterapia/Leczenie biologiczne inne, szczegóły:
#13 Choroba przeszczep przeciw gospodarzowi GHVD -Profilaktyka/ leczenie	Żadna	Inne rodzaje terapii
ATG	Brak danych	Żadne
Cyklosporyna	Informacje dodatkowe	Brak danych
Metotreksat	*Chirurgia klatki piersiowej obejmuje: torakotomię, zabiegi dotyczące ściany klatki piersiowej, wycięcie żeber, usunięcie płatu płuca, usunięcie przerzutów do płuc i resekcję klinową płuca	#16 Powikłania/Późne efekty (według układów)
Mykofenolan mofetylu (MMF)	#15 Inne rodzaje terapii	Słuch
Prednizon	Napromienianie systemowe	Przewodzeniowy ubytek słuchu
Fototerapia PUVA	Terapia jodem radioaktywnym (ablacja tarczycy jodem I-131)	Dysfunkcja trąbki Eustachiusza
Sirolimus	Systemowe zastosowanie MIBG (w dawkach terapeutycznych)	Otoskleroza
Takrolimus	Napromienianie systemowe, inne, szczegóły:	Odbiorczy ubytek słuchu
GVHD profilaktyka/leczenie, inne, szczegóły:	Immunoterapia/ Leczenie biologiczne	Szumy w uszach
Żadne		Tympanoskleroza
Brak danych		Zawroty głowy
#14 Chirurgia		Powikłania ze strony słuchu, inne, szczegóły:
Amputacja , określenie miejsca Szczegóły: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/> Obustronnie <input type="checkbox"/>		Kardiologiczne
Centralny dostęp żylny		Arytmia
Cystektomia		Miażdżyca
Enukleacja Szczegóły: Strona Prawa <input type="checkbox"/> Lewa <input type="checkbox"/> Obustronnie <input type="checkbox"/>		Kardiomiopatia
		Zwężenie tętnicy szyjnej
		Zastoinowa niewydolność serca
		Zakażenie zachowanego mankietu lub cewnika centralnego dostępu dożylnego
		Zawał mięśnia sercowego

Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzone) (cd.)

#16 Powikłania/Późne efekty (według układów)	#16 Powikłania/Późne efekty (według układów) (cd.)	#16 Powikłania/Późne efekty (według układów) (cd.)
Kardiologiczne (cd.)	Ośrodkowy układ nerwowy (OUN) (cd.)	Endokrynologiczne/ Metaboliczne (cd.)
Zwłóknienie osierdzia	Okluzyjna waskulopatia naczyń mózgowych	Niedobór hormonu wzrostu
Zapalenie osierdzia	Porażenia	Hiperprolaktynemia
Zespół pozakrzepowy	Drgawki	Nadczynność tarczycy
Zwężenie tętnicy podobojczykowej	Zaburzenia funkcji zastawki mózgowej	Pierwotna niedoczynność tarczycy (zaburzenie czynności tarczycy)
Subkliniczna niewydolność lewej komory serca	Spastyczność	Centralna/Wtórna niedoczynność tarczycy (niedobór T4/TSH)
Zakrzepica	Udar	Zaburzenia metabolizmu glukozy/cukrzyca
Choroby zastawek serca	Powikłanie OUN, inne, szczegóły:	Nadwaga Wiek 2-20 lat - BMI w odniesieniu do wieku: ≥85 - <95 percentyla Wiek > 20 lat - BMI 25 - 29,9
Niewydolność naczyń krwionośnych	Zęby/Jama ustna	Otyłość Wiek 2-20 lat BMI w odniesieniu do wieku: ≥95 percentyla Wiek >20 lat: BMI ≥30
Powikłania sercowo-naczyniowe, inne, szczegóły:	Próchnica	Przedwczesne dojrzewanie
Ośrodkowy układ nerwowy (OUN)	Ektopowe wyrzynanie się trzonowców	Guzki tarczycy
Ataksja	Dysplazja szkliwa	Powikłania endokrynologiczne/metaboliczne, inne, szczegóły:
Jamistość	Wady zgryzu	Pokarmowy/Wątroba
Przewlekły ból, neuropatia centralna	Mikrodoncja	Zrosty w jamie brzusznej
Objawowa leukoencefalopatia	Osteoradioneekroza szczęki/żuchwy	Niedrożność jelit
Dyzartria	Choroby przyzębia	Kamica żółciowa
Dysfagia	Scieńczenie/skrócenie korzeni zębów	Przewlekłe zapalenie jelit
Niedowład połowicy	Zaburzenia funkcjonowania ślinianek	Marskość wątroby
Wodogłowie	Dysfunkcje stawu skroniowo-żuchwowego	Zwężenie przełyku
Zaburzenia ruchu	Agenezja zębów/korzeni	Nietrzymanie stolca
Choroba Moyamoya	Kserostomia	Przetoka
Deficyty neuropoznawcze	Powikłania w obrębie zębów, inne, szczegóły:	Ogniskowy rozrost guzkowy wątroby
Problemy z nauką	Dermatologiczne	Zaburzenia czynności wątroby
Zmiany zachowania	Zaburzenia pigmentacji	Zwłóknienie wątroby
Obniżenie IQ	Dystrofia paznokci	Zespół przeładowania żelazem
Funkcje wykonawcze (planowanie, organizacja)	Trwałe wyłysienie	Zespół niedrożności zatokowej wątroby (SOS) [poprzednio określany jako choroba wenookluzyjna (VOD)]
Zaburzenia ruchów precyzyjnych	Zmiany twardzinowe	Zwężenia
Zaburzenia umiejętności językowych	Zwłóknienia skóry	Niedobór Witaminy B12/kwasu foliowego/witaminy A
Problemy z nauką matematyki i czytaniem (szczególnie czytanie ze zrozumieniem)	Teleagniantazje (Pajęczki naczyniowe)	Układ pokarmowy/Wątroba, powikłania, inne, szczegóły:
Problemy z pamięcią (szczególnie wzrokową, sekwencyjną, krótkotrwałą)	Bielactwo	
Szybkość przetwarzania informacji	Powikłania dermatologiczne, inne, szczegóły:	
Utrzymanie ciągłości uwagi	Endokrynologiczne/ Metaboliczne	
Koordinacja wzrokowo-ruchowa	Wtórna niedoczynność nadnerczy	
Pęcherz neurogenny	Moczówka prosta	
Jelita neurogenne	Dyslipidemia	
	Niedobór gonadotropiny (niedobór LH/FSH)	

Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzone) (cd.)

#16 Powikłania/Późne efekty (według układów) (cd.)	#16 Powikłania/Późne efekty (według układów) (cd.)	#16 Powikłania/Późne efekty (według układów) (cd.)
Immunologiczne	Mięśniowo-szkieletowe (cd.)	Psychospołeczne
Asplenia funkcjonalna	Problemy z integralnością kikuta po amputacji kończyny	Niepokój
Asplenia – chirurgiczne usunięcie śledziony	Skolioza	Życie osoby dorosłej na utrzymaniu
Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu B	Skrócona długość tułowia	Depresja
Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby typu C	Powikłania mięśniowo-szkieletowe, inne, szczegóły:	Problemy edukacyjne
Przewlekła choroba przeszczep przeciw gospodarzowi (cGHVD)	Narządu wzroku	Zmęczenie
Przewlekłe zakażenie	Zaćma	Ograniczenia w dostępie do opieki zdrowotnej i ubezpieczeń
Przewlekłe zapalenie zatok	Przewlekły ból oka	Obniżona jakość życia
Zmniejszona liczba limfocytów B	Niedowładny nerwów okoruchowych	Stres pourazowy
Zakażenie wirusem HIV	Jaskra	Niedostosowanie psychiczne
Hipogammaglobulinemia	Zapalenie rogówki	Niepełnosprawność psychospołeczna spowodowana bólem
Niedobór wydzielniczej IgA	Atrofia kanalików łzowych	Problemy w budowaniu relacji
Zaburzenia funkcji limfocytów T	Makulopatia (choroby plamki żółtej)	Ryzykowne zachowania (zachowania rozumiane jako zwiększające ryzyko kolejnych chorób lub urazów)
Powikłania immunologiczne, inne, szczegóły:	Oczopląs	Problemy ze snem
Mięśniowo-szkieletowe	Porażenie nerwu wzrokowego	Wycofanie społeczne
Przewlekły ból, mięśni i kości	Atrofia nerwu wzrokowego	Myśli samobójcze
Przykurcze	Neuropatia skrzyżowania nerwów wzrokowych	Niepełne zatrudnienie/brak zatrudnienia
Zwłóknienie	Hipoplazja oczodołu	Problemy psychospołeczne, inne, szczegóły:
Ograniczenia funkcjonalności i aktywności	Obrzęk tarczy nerwu wzrokowego	Oddechowe
Hipoplazja	Nieprawidłowości tarczy nerwu wzrokowego	Zespół ostrej niewydolności oddechowej
Defekty kosmetyczne	Złe dopasowanie protezy oka (związane z zabiegiem enukleacji)	Rozstrzenie oskrzeli
Zwiększony wydatek energetyczny (związany z amputacją/zabiegiem oszczędzającym kończynę)	Retinopatia	Zarostowe zapalenie oskrzelików
Kifoza	Teleangiektazje	Przewlekłe zapalenie oskrzeli
Różnica w długości kończyn	Kseroftalmia (Zespół suchego oka)	Śródmiąższowe zapalenie płuc
Osteonekroza (jałowa martwica kości)	Powikłania oczne, inne, szczegóły :	Obturacyjna choroba płuc
Nieprawidłowości funkcji protezy (obluźnienie, brak zrostu kości po złamaniu w okolicy przyprotezy, złamanie) wymagające rewizji, wymiany/ /dopasowania lub amputacji	Obwodowego układu nerwowego	Zwłóknienie płuc
Złamania będące skutkiem napromieniania	Arefleksja	Restrykcyjne choroby układu oddechowego
Zmniejszenie mineralnej gęstości kości (BMD)	Przewlekły ból, neuropatia obwodowa	Powikłania układu oddechowego, inne, szczegóły:
Mniejszy lub nierównomierny wzrost	Dyzestezje	U. rozrodczego - Kobiety
	Opadająca stopa	Niekorzystne rozwiązanie ciąży
	Parestezje	Powikłania w trakcie porodu (komplikacje porodowe)
	Ataki naczyńskurczowe (objaw Raynauda)	Nieprawidłowe ułożenie płodu
	Ostabilenie	Niekorzystne rozwiązanie ciąży
	Powikłania ze strony obwodowego układu nerwowego inne, szczegóły:	Niska masa urodzeniowa dziecka

Klucz do wypełnienia podsumowania leczenia onkologicznego (rozszerzone) (cd.)

#16 Powikłania/Późne efekty (według układów) (cd.)	#16 Powikłania/Późne efekty (według układów) (cd.)
U. rozrodczego - Kobiety (cd.)	U. moczowego (cd.)
Zgon noworodka	Mimowolne/ Niekontrolowane oddawanie moczu
Przedwczesny poród	Zespół Fanconiego
Powikłania ciążowe	Uszkodzenie kłębuszków nerkowych
Poronienie samoistne	Krwotoczne zapalenie pęcherza moczowego
Hipoplazja gruczołu piersiowego	Wodniak
Dyspareunia	Wodonercze
Nieplodność	Hiperfiltracja
Zrosty w miednicy	Nadciśnienie tętnicze
Dysfunkcja dna miednicy	Krzywica hipofosfatemiczna
Przedwczesna niewydolność jajników/ przedwczesna menopauza	Białkomocz
Psychoseksualne/ seksualne dysfunkcje	Zaburzenia funkcji nerek
Brak dojrzewania	Niewydolność nerek
Opóźnienie/zatrzymanie dojrzewania	Kwasica kanalikowa
Obniżona płodność	Kamica pęcherza pokarmowego zrekonstruowanego z elementów przewodu
Objawowe torbiele jajnika	Spontaniczna perforacja zrekonstruowanego pęcherza
Niewydolność naczyń macicy	Nietrzymanie moczu
Zwłóknienie/zwężenie pochwy	Niedrożność dróg moczowych
Zbliżnowacenie sromu	Refluks pęcherzowo-moczowodowy
Rozrodczy - kobiety, inne, szczegóły:	Powikłania układu moczowego, inne, szczegóły:
U. rozrodczego - Mężczyźni	Inne, szczegóły:
Brak ejakulacji	Brak późnych powikłań
Azoospermia	Nieznane
Zaburzenia wytrysku	
Zaburzenia erekcji	
Nieplodność	
Oligospermia	
Brak dojrzewania	
Opóźnienie/zatrzymanie dojrzewania	
Obniżona płodność	
Wytrysk wsteczny	
Testosteron - Niedobór/obniżone działanie	
Rozrodczy - mężczyźni, inne, szczegóły:	
U. moczowego	
Bezobjawowa bakteriuria	
Zwłóknienie pęcherza	
Przewlekłe zakażenie dróg moczowych	

Wytyczne dotyczące długoterminowej obserwacji

osób leczonych z powodu choroby nowotworowej w dzieciństwie, wieku nastoletnim i wczesnej młodości

Instrukcja: Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowanych do potrzeb pacjenta

Wersja 6.0
Październik 2023

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

Światowi eksperci
onkologii dziecięcej

Prawa autorskie 2023 @Children's Oncology Group

Instrukcja: Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowanych do potrzeb pacjenta (Wersja 6.0.)

Aby określić numery tabel w Wytycznych długoterminowej obserwacji odnośnych do **danego pacjenta**, należy:

1. Postawić znak „**X**” w kolumnie „Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał” przy każdym chemioterapeutyku, polu napromieniania, typie przeszczepienia, zabiegu chirurgicznym i innych rodzajach/metodach leczenia, które pacjent otrzymał.
2. Sporządzić zestawienie wszystkich numerów tabel zaznaczonych, jak określono w punkcie 1.
W odpowiednich przypadkach należy uwzględnić następujące tabele:
 - Tabele 1-7 dotyczą wszystkich pacjentów
 - Tabela 8 dotyczy pacjentów leczonych przed 1972 r.
 - Tabela 9 dotyczy pacjentów leczonych przed 1993 r.
 - Tabela 10 dotyczy pacjentów leczonych w latach 1977-1985
 - Tabela 11 dotyczy wszystkich pacjentów, którzy otrzymali chemioterapię
 - Tabele 44, 45, 96 dotyczą wszystkich pacjentów, którzy otrzymali napromienianie
 - Tabele 100-105 dotyczą wszystkich pacjentów, u których przeprowadzono przeszczepienie komórek krwiotwórczych
 - Tabela 100 – dotyczy tylko mężczyzn
 - Tabela 101 – dotyczy tylko kobiet
 - Tabele 164-165 dotyczą wszystkich pacjentów
3. U pacjentów leczonych radioterapią, dla których wyszczególniono minimalną dawkę, należy postępować zgodnie z zaleceniami zawartymi w „Instrukcji obliczania dawek” w Załączniku 1. Z listy należy usunąć te tabele z rozdziału „Radioterapia”, w przypadku których pacjent nie otrzymał minimalnej dawki radioterapii, przy której tabela ma zastosowanie.
4. Ostateczna lista tabel dla konkretnego pacjenta została sporządzona.

Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowane do potrzeb pacjenta

Odpowiednie tabele z wytycznymi oznaczono pogrubioną /ciemnoturkusową czcionką; M- mężczyzna; K-Kobieta

Imię i nazwisko	Płeć K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Data urodzenia
Nazwa choroby nowotworowej _____	Data rozpoznania: _____ Przed 1972 <input type="checkbox"/> Tabela 8 Przed 1993 <input type="checkbox"/> Tabela 9 1977-1985 <input type="checkbox"/> Tabela 10	Zakończenie leczenia: _____ Wytyczne dotyczą pacjentów, którzy są ≥2 lata po całkowitym zakończeniu leczenia
<input type="checkbox"/> Tabele 1-7 dotyczą wszystkich pacjentów		

Chemioterapia Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Jeżeli tak: <input type="checkbox"/> Tabela 11 i wymienione poniżej tabele dotyczące chemioterapeutyków		
Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek	Nazwa leku/chemioterapeutyku	Odpowiadające numery tabel
	Asparaginaza	Tabela 40
	Bleomycyna	Tabela 35
	Busulfan** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x8,823	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16, 17, 18
	Karboplatyna: wszystkie dawki	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16, 23, 24
	Karboplatyna: dawka mieloablacyjna (kondycjonowanie przed HSCT)	Tabela 22
	Karmustyna (BCNU)** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x15	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16, 17
	Chlorambucyl ** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x14,286	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16
	Cisplatyna	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16, 22, 23, 24
	Cyklofosfamid ** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x1	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16, 19, 20
	Cytarabina: niskie dawki i.v. (każda pojedyncza dawka <1000 mg/m ²), do zbiornika Ommaya, i.th., s.c.	Tabela 26
	Cytarabina: wysokie dawki i.v. (każda pojedyncza dawka ≥1000 mg/m ²)	Tabela 25
	Dakarbazylna (DTIC)	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16
	Daktynomycyna	Tabela 36
	Daunorbicylna* Dawka kumulacyjna= _____ mg/m ² Doksorubicyna - dawka izotoksyczna = _____ mg/m ² = dawka kumulacyjna x 0,5	Tabele 33, 34
	Deksametazon	Tabele 37, 38, 39
	Doksorubicyna* Dawka kumulacyjna= _____ mg/m ² Doksorubicyna - dawka izotoksyczna = _____ = dawka kumulacyjna x 1	Tabele 33, 34

Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowane do potrzeb pacjenta (cd.)

Odpowiednie tabele z wytycznymi oznaczono pogrubioną /ciemnoturkusową czcionką; M- mężczyzna; K-Kobieta

Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek (cd.)	Nazwa leku/chemioterapeutyku (cd.)	Odpowiadające numery tabel (cd.)
	Epirubicyna* Dawka kumulacyjna=_____ mg/m ² Doksorubicyna - dawka izotoksyczna = _____ = dawka kumulacyjna x 0,67	Tabele 33, 34
	Etopozyd (VP16)	Tabela 43
	Idarubicyna* Dawka kumulacyjna:_____ mg/m ² Doksorubicyna - dawka izotoksyczna = _____mg/m ² = dawka kumulacyjna x 5	Tabela 33, 34
	Ifosfamid ** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x0,244	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16, 19, 21
	Lomustyna (CCNU)** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x16	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16, 17
	Mechloretramina ** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x100	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16
	Melfalan ** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x40	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16
	Merkaptopuryna (6MP)	Tabela 27
	Metotreksat: wysokie dawki i.v., niskie dawki i.v., i.m., p.o.	Tabele 28, 29, 30
	Metotreksat: wysokie dawki i.v., i.th, do zbiornika Ommaya	Tabele 31, 32
	Mitoksantron* Dawka kumulacyjna: _____ mg/m ² Doksorubicyna - dawka izotoksyczna = _____ mg/m ² = Dawka kumulacyjna x 10	Tabele 33, 34
	Prednizon	Tabele 37, 38, 39
	Prokarbazyna ** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x0,857	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16
	Temozolomid	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16
	Tenipozyd (VM26)	Tabela 43
	Tioguanina (6TG)	Tabela 27
	Tiotepa** Dawka kumulacyjna = ----- mg/m ² Cyklofosfamid dawka izotoksyczna = ----- mg/m ² = dawka kumulacyjna x 50	Tabele 12M, 13M, 14K, 15K, 16

Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowane do potrzeb pacjenta (cd.)

Odpowiednie tabele z wytycznymi oznaczono pogrubioną /ciemnoturkusową czcionką; M- mężczyzna; K-Kobieta

Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek (cd.)	Nazwa leku/chemioterapeutyku (cd.)	Odpowiadające numery tabel (cd.)
	Winblastyna	Tabele 41, 42
	Winkrystyna	Tabele 41, 42
<p>*Instrukcja obliczania dawek antracyklin: W celu konwersji całkowitej skumulowanej dawki antracykliny do izotoksycznej dawki doksorubicyny, należy zastosować poniższe wzory: Daunorubicyna – pomnóż dawkę całkowitą x 0,5 Doksorubicyna – pomnóż dawkę całkowitą x 1 Epirubicyna – pomnóż dawkę całkowitą x 0,67 Idarubicyna – pomnóż dawkę całkowitą x 5 Mitoksantron – pomnóż dawkę całkowitą x 10</p> <p>**Instrukcja obliczania dawek Cyklofosfamid: W celu konwersji całkowitej skumulowanej dawki antracykliny do izotoksycznej dawki doksorubicyny, należy zastosować poniższe wzory: Busuflan – pomnóż dawkę całkowitą x 8,823 Cyklofosfamid – pomnóż dawkę całkowitą x 1 Mechloretamina – pomnóż dawkę całkowitą x 100 Tiotepa – pomnóż dawkę całkowitą x 50 BCNU – pomnóż dawkę całkowitą x 15 Ifosfamid – pomnóż dawkę całkowitą x 0,244 Melfalan – pomnóż dawkę całkowitą x 40 Chlorambucyl – pomnóż dawkę całkowitą x 14,286 CCNU – pomnóż dawkę całkowitą x 16 Prokabrazyna – pomnóż dawkę całkowitą x 0,857</p> <p>Uwaga: W piśmiennictwie brak publikacji omawiających przeliczanie dawki izotoksycznej; wymienione powyżej współczynniki przeliczeniowe mogą być stosowane w celu dogodnej oceny częstotliwości występowania powikłań. Przy określaniu wskazań do wykonywania badań przesiewowych u poszczególnych pacjentów, należy kierować się ich oceną kliniczną.</p>		

Radioterapia Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
Jeżeli tak: <input type="checkbox"/> Tabela 44, 45, 96 i wymienione poniżej tabele dotyczące odpowiednich pól napromieniania			
Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek	Pole napromieniania*	Dawka	Odpowiadające numery tabel
	Każda radioterapia (nie obejmuje TBI)	Każda	Tabela 98
	Głowa/mózg	Każda	Tabele 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54M, 55K, 56, 57, 58M, 59K, 61, 62, 64, 65, 67, 68, 69, 70, 71
	Głowa/mózg	Obowiązuje wyszczególnienie minimalnej dawki**	Tabele 60, 63, 66
	Szyja	Każda	Tabele 64, 65, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 79
	Szyja	Obowiązuje wyszczególnienie minimalnej dawki	Tabela 66
	Pacha /doły pachowe	Każda	Tabele 73K, 74K, 75, 76
	Klatka piersiowa	Każda	Tabele 72, 73K, 74K, 75, 76, 79, 97
	Klatka piersiowa	Obowiązuje wyszczególnienie minimalnej dawki**	Tabela 77
	Jama brzuszna	Każda	Tabele 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 97
	Jama brzuszna	Obowiązuje wyszczególnienie minimalnej dawki**	Tabele 77, 78

Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowane do potrzeb pacjenta (cd.)

Odpowiednie tabele z wytycznymi oznaczono pogrubioną /ciemnoturkusową czcionką; M- mężczyzna; K-Kobieta

Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek (cd.)	Pole napromieniania* (cd.)	Dawka(cd.)	Odpowiadające numery tabel (cd.)
	Miednica	Każda	Tabele 84, 85, 86, 88, 89, 92K, 93K, 94K, 95K
	Jądra	Każda	Tabele 90M, 91M
	Kręgosłup (cały)	Każda	Tabele 64, 65, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 79, 84, 85, 86, 88, 89, 92K, 93K, 94K, 97
	Kręgosłup (cały)	Obowiązuje wyszczególnienie minimalnej dawki**	Tabele 66, 77
	Kręgosłup (szyjny)	Każda	Tabele 64, 65, 67, 68, 69, 70, 71, 79
	Kręgosłup (szyjny)	Obowiązuje wyszczególnienie minimalnej dawki**	Tabela 66
	Kręgosłup (piersiowy)	Każda	Tabele 72, 79, 97
	Kręgosłup (piersiowy)	Obowiązuje wyszczególnienie minimalnej dawki**	Tabela 77
	Kręgosłup (łędźwiowy)	Każda	Tabele 84, 85, 86, 97
	Kręgosłup (krzyżowy)	Każda	Tabele 84, 85, 86, 88, 89, 92K, 93K, 94K
	TBI	Każda	Tabele 44, 45, 46, 47, 48, 53, 58M, 59K, 61, 64, 65, 67, 68, 69, 73K, 74K, 75, 76, 80, 81, 84, 87, 91M, 92K, 93K, 94K, 96
	TBI	Wyłącznie do celów obliczenia dawki skumulowanej; wymienione tabele nie dotyczą pacjentów, u których przeprowadzono wyłącznie TBI **	Tabele 60, 63, 66, 77, 78

*Instrukcja określania pól napromieniania

Odnosi się do rozdziału „Określenie pól napromieniania” w Wytycznych dotyczących długoterminowej obserwacji Załącznik nr 1 strony 7-9 i określa zasady określania odpowiednich pól napromieniania.

W przypadku pacjenta, który otrzymał promieniowanie na napromienianie na bok/połowicze pole brzuszne, miednicę należy uwzględnić tylko wtedy, gdy pole rozciąga się poniżej grzebienia biodrowego.

**Instrukcja dotycząca obliczania dawki

W pięciu tabelach zawartych w Wytycznych (tabela 60, 63, 66, 77, 78) przedstawione są szczegóły dotyczące obliczania dawki promieniowania. Tabele te wskazują minimalną dawkę napromieniania, która (według dostępnych dowodów i zaleceń panelu ekspertów.) uważana jest za możliwą narażenia pacjentów na ryzyko wywołania późnych skutków, co upoważnia do zaleceń przeprowadzania badań przesiewowych. Przy określaniu dla konkretnych pacjentów zastosowania tabel zawierających wyszczególnienie minimalnych dawek, należy wziąć pod uwagę ekspozycję pacjentów na pacjenta na W przypadku tabel zawierających wyszczególnienie minimalnych dawek, przy określaniu ich zastosowania dla pacjenta na podstawie jego ekspozycji na napromienianie, należy wziąć pod uwagę poniżej wymienione względy

Tabele uwzględniające minimalne dawki mają zastosowanie dla pacjenta, jeżeli:

1. pacjent otrzymał napromienianie na dowolne pole odpowiednie dla danej tabeli Wytycznych w dawce równej lub większej w stosunku do dawki określonej jako minimalna†
LUB
2. pacjent otrzymał kombinację napromieniania na dowolne pole (pola)† **oraz** napromienianie kręgosłupa†† **i/lub** TBI, i suma dawek napromieniania jest równa lub większa niż określona dawka minimalna

†Dawka całkowita na każde pole powinna zawierać dawki uzupełniające („boost”), jeżeli je zastosowano. Jeżeli podczas jednego seansu radioterapii pacjent otrzymał napromienianie na więcej niż jedno pole odpowiadające danej tabeli Wytycznych (z wyłączeniem napromieniania kręgosłupa i TBI), wybór odpowiadających mu tabel **odnosi się do pola, na które pacjent otrzymał największą dawkę napromieniania.**

Wyjątek: Jeżeli pacjent otrzymał napromienianie na to samo pole w różnych etapach leczenia (np. w pierwszym rzucie choroby I w czasie wznowy), należy zsumować dawki i rozważyć zastosowanie odpowiedniej tabeli Wytycznych.

†† Należy wybrać największą dawkę zastosowanego napromieniania zgodnie z wyszczególnieniem w odpowiedniej tabeli wytycznych

Przykłady obliczania dawek napromieniania znajdują się w Załączniku 1 Wytycznych w części zatytułowanej „Kalkulacja dawek napromieniania” na str 10.

Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowane do potrzeb pacjenta (cd.)

Odpowiednie tabele z wytycznymi oznaczono pogrubioną /ciemnoturkusową czcionką; M- mężczyzna; K-Kobieta

Przeszczepienie komórek krwiotwórczych Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>			
Jeżeli tak: <input type="checkbox"/> Tabele 100M, 101K, 102, 103, 104, 105 i poniżej wymienione numery tabel			
Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek	Typ przeszczepienia	Stan przewlekłej postaci choroby przeszczep przeciw gospodarzowi (cGVHD)	Odpowiadające numery tabel
	Autologiczne	Nie dotyczy	Tabela 99
	Allogeniczne	Bez cGVHD w wywiadzie	Nie ma odpowiadającej tabeli
	Allogeniczne	cGVHD w wywiadzie	Tabele 106, 107, 108, 109, 110, 112, 113K, 114
	Allogeniczne	Obecna aktywna postać cGVHD	Tabela 111

Chirurgia Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Jeżeli tak, wymienione poniżej numery tabel odpowiadające danej procedurze		
Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek	Nazwa procedury	Odpowiadające numery tabel
	Amputacja	Tabela 115
	Centralny dostęp żylny	Tabela 116
	Cystektomia	Tabele 117, 142, 143, 144M, 145M, 146K
	Enukleacja	Tabela 118
	Histerektomia	Tabela 119K
	Laparotomia	Tabela 120
	Zabieg oszczędzający kończynę	Tabela 121
	Nefrektomia	Tabele 122M, 123K
	Zabiegi neurochirurgiczne dotyczące mózgu (wszystkie typy)	Tabele 124, 125, 126, 127
	Zabiegi neurochirurgiczne dotyczące mózgu (dotyczy tylko zabiegów neurochirurgicznych, które mają wpływ na oś podwzgórze-przysadka)	Tabele 128, 129
	Zabiegi neurochirurgiczne dotyczące rdzenia kręgowego	Tabele 130, 131, 132M, 133K, 134
	Przemieszczenie jajników (Ooforopeksja)	Tabela 135K
	Usunięcie jajników (Ooforektomia) – jednostronna	Tabele 136K, 137K
	Usunięcie jajników (Ooforektomia) – obustronna	Tabela 138K
	Orchidektomia – jednostronna/częściowa	Tabele 138M, 139M
	Orchidektomia – obustronna	Tabela 140M
	Zabiegi chirurgiczne w obrębie miednicy	Tabele 139M, 140M
	Splenektomia	Tabela 147
	Zabiegi chirurgiczne w obrębie klatki piersiowej	Tabele 148, 149
	Usunięcie tarczycy całkowite/częściowe	Tabela 150, 151

Inne metody leczenia Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>		
Jeżeli tak, wymienione poniżej numery tabel odpowiadające danej procedurze		
Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek	Inne metody leczenia	Odpowiadające numery tabel
	Terapia jodem radioaktywnym (ablacja tarczycy z użyciem I-131)	Tabele 152, 153, 154
	Terapia systemowa MIBG	Tabele 155, 156, 157
	Bioimmunoterapia (np.: G-CFS, IL-2, erytropoetyna)	Tabela 158

Narzędzie identyfikacji wytycznych dostosowane do potrzeb pacjenta (cd.)

Odpowiednie tabele z wytycznymi oznaczono pogrubioną /ciemnoturkusową czcionką; M- mężczyzna; K-Kobieta

Zaznacz, jeżeli pacjent otrzymał lek	Inne metody leczenia	Odpowiadające numery tabel
	Inhibitory kinazy tyrozynowej BCR-ABL (np. imatinib, dasatinib, nilotinib)	Tabele 159, 160
	Inne celowane terapie biologiczne	Tabela 161
	Terapie oparte na przeciwciałach monoklonalnych ukierunkowanych na limfocyty B (np.rytuksymab)	Tabela 162
	Inne terapie oparte na przeciwciałach monoklonalnych, w tym w postaci skoniugowanej z lekami (np. blinatumo- mab, brentuksymab wedotin, inotuzumab, gemtuzumab ozogamycyny, dinutuksymab beta, naksytamab, pembrolizu- mab, ipilimumab, niwolumab, atezolizumab)	Tabela 163

Badania przesiewowe dotyczące ogólnego stanu zdrowia

Wszyscy pacjenci **Tabele 164, 165**

Wytyczne dotyczące długoterminowej obserwacji

osób leczonych z powodu choroby nowotworowej w dzieciństwie, wieku nastoletnim i wczesnej młodości

Numery tabel różnice w numeracji między wersją 6.0 a 5.0 Wytycznych

Wersja 6.0

Październik 2023

**CHILDREN'S
ONCOLOGY
GROUP**

Światowi eksperci
onkologii dziecięcej

Prawa autorskie 2023 @Children's Oncology Group

Numery tabel – różnice w numeracji między wersją 6.0 a 5.0 Wytucznych

Wersja 6.0	Wersja 5.0	Potencjalne późne powikłanie
Wszystkie metody leczenia		
1	1	Skutki psychospołeczne/jakość życia
2	2	Zaburzenia zdrowia psychicznego
3	3	Ryzykowne zachowania
4	4	Niepełnosprawność psychospołeczna spowodowana bólem
5	5	Zmęczenie; Problemy ze snem
6	6	Ograniczenia w dostępie do opieki zdrowotnej i ubezpieczenia
7	N/A	Kolejny nowotwór/Ryzyko wystąpienia nowotworów złośliwych u potomstwa
Krew i preparaty krwio pochodne		
8	7	Przewlekłe zapalenie wątroby typu B
9	8	Przewlekłe zapalenie wątroby typu C
10	9	Zakażenie wirusem HIV
Chemioterapia		
11	10	Zaburzenia dotyczące zębów
12	11	Zaburzenia hormonalne dotyczące jąder
13	12	Upośledzenie spermatogenezy
14	13	Zaburzenia hormonalne dotyczące jajników
15	14	Zmniejszona rezerwa jajnikowa
16	15	Ostra białaczka szpikowa; Mielodysplazja
17	16	Zwłóknienie płuc
18	17	Zaćma
19	18	Powikłania dotyczące układu moczowego
20	19	Nowotwory pęcherza moczowego
21	20	Powikłania nerkowe
22	21	Ototoksyczność
23	22	Neuropatia obwodowa (czuciowa)
24	23	Powikłania nerkowe
25	24	Deficyty neuropoznawcze
26	25	Nie są znane późne powikłania (cytarabina [niskie dawki i.v., i.th., s.c., do zbiornika Ommaya])
27	26	Zaburzenia funkcji wątroby; Zespół niedrożności zatokowej (SOS) [określany uprzednio jako choroba zarostowa żył wątrobowych (VOD)]
28	27	Nie są znane późne powikłania dotyczące zmniejszonej gęstości mineralnej kości (BMD) – (metotreksat)
29	28	Nie są znane późne powikłania dotyczące nerek (metotreksat)

Numery tabel – różnice w numeracji między wersją 6.0 a 5.0 Wytucznych (cd.)

Wersja 6.0	Wersja 5.0	Potencjalne późne powikłanie
30	29	Zaburzenia funkcji wątroby
31	30	Deficyty neuropoznawcze
32	31	Objawowa leukoencefalopatia
33	32	Ostra białaczka szpikowa
34	33	Powikłania kardiologiczne
35	34	Powikłania płucne
36	35	Nie są znane późne powikłania (daktynomycyna)
37	36	Zmniejszona gęstość mineralna kości (BMD)
38	37	Osteonekroza (jałowa martwica kości)
39	38	Zaćma
40	39	Nie są znane późne powikłania (asparaginaza)
41	40	Czuciowa lub ruchowa neuropatia obwodowa
42	41	Napadowe skurcze naczyniowe (Objaw Reynauda)
43	42	Ostra białaczka szpikowa
Radioterapia		
44	43	Wtórny łagodny lub złośliwy nowotwór występujący w polu napromieniania lub jego okolicy
45	44	Powikłania dermatologiczne
46	45	Guz mózgu (łagodny lub złośliwy)
47	46	Deficyty poznawcze
48	47	Objawowa leukoencefalopatia
49	48	Powikłania w zakresie naczyń mózgowych
50	49	Nieprawidłowości twarzoczaszki
51	50	Przewlekłe zapalenie zatok obocznych nosa
52	51	Nadwaga; Otyłość
53	52	Niedobór hormonu wzrostu
54	53	Przedwczesne dojrzewanie
55	54	Przedwczesne dojrzewanie
56	55	Hiperprolaktynemia
57	56	Centralna niedoczynność tarczycy
58	57	Niedobór hormonów gonadotropowych
59	58	Niedobór hormonów gonadotropowych
60	59	Wtórna (centralna) niewydolność nadnerczy
61	60	Zaćma
62	61	Powikłania oczne
63	62	Ototoksyczność
64	63	Suchość jamy ustnej; Dysfunkcja ślinianek

Numery tabel – różnice w numeracji między wersją 6.0 a 5.0 Wytocznych (cd.)

Wersja 6.0	Wersja 5.0	Potencjalne późne powikłanie
65	64	Nieprawidłowości zębów; Dysfunkcja stawu skroniowo-żuchwowego
66	65	Osteoradionekroza żuchwy
67	66	Guzki tarczycy
68	67	Rak tarczycy
69	68	Niedoczynność tarczycy
70	69	Nadczynność tarczycy
71	70	Zwężenie tętnicy szyjnej
72	71	Zwężenie tętnicy podobojczykowej
73	72	Rak piersi
74	73	Hipoplazja tkanki gruczołowej
75	74	Powikłania płucne
76	75	Rak płuc
77	76	Powikłania kardiologiczne
78	77	Asplenia funkcjonalna
79	78	Zwężenie przełyku
80	79	Nieprawidłowy metabolizm glukozy/cukrzyca
81	80	Dyslipidemia
82	81	Powikłania wątrobowe
83	82	Kamica żółciowa
84	83	Niedrożność jelit
85	84	Przewlekłe zapalenie jelit; Przetoka; Zwężenia
86	85	Rak jelita grubego
87	86	Powikłania nerkowe
88	87	Powikłania dotyczące układu moczowego
89	88	Nowotwór złośliwy pęcherza moczowego
90	89	Zaburzenia hormonalne dotyczące jąder
91	90	Upośledzenie spermatogenezy
92	91	Zaburzenie czynności wydalniczej jajników
93	92	Zmniejszona rezerwa jajnikowa
94	93	Niewydolność naczyniowa miednicy
95	94	Włóknienie/zwężenie pochwy
96	95	Zaburzenia wzrostu układu mięśniowo-szkieletowego
97	96	Skolioza/kifoza
98	97	Złamanie wywołane napromienianiem

Numery tabel – różnice w numeracji między wersją 6.0 a 5.0 Wytucznych (cd.)

Wersja 6.0	Wersja 5.0	Potencjalne późne powikłanie
Przeszczenie komórek krwiotwórczych		
99	98	Ostra białaczka szpikowa; Mielodysplazja
100	99	Guzy lite
101	100	Guzy lite
102	101	Powikłania wątrobowe
103	102	Osteonekroza (jałowa martwica kości)
104	103	Zmniejszona gęstość mineralna kości (BMD)
105	104	Powikłania nerkowe
106	105	Powikłania dermatologiczne
107	106	Kseroftalmia (suche zapalenie rogówki i spojówki)
108	107	Powikłania związane z jamą ustną
109	108	Powikłania płucne
110	109	Powikłania immunologiczne
111	110	Czynnościowa asplenia
112	111	Zwężenie przełyku
113	112	Bliznowacenie sromu Włóknienie/zwężenie pochwy
114	113	Przykurcze stawów
Chirurgia		
115	114	Powikłania związane z amputacją
116	115	Zakrzepica; Niewydolność naczyń; Zakażenie okolicy cewnika lub samego cewnika; Zespół pozakrzepowy
117	116	Powikłania związane z cystektomią
118	117	Defekt kosmetyczny; Złe dopasowanie protezy; Niedorozwój oczodołu
119	118	Dysfunkcja dna miednicy; Nietrzymanie moczu; Zaburzenia seksualne
120	119	Zrosty; Niedrożność jelit
121	120	Powikłania związane z zabiegiem oszczędzającym kończynę
122	121	Wodniak jądra; Nefrotoksyczność
123	122	Powikłania nerkowe
124	123	Deficyty neuropoznawcze
125	124	Deficyty ruchowe i/lub sensoryczne
126	125	Drgawki
127	126	Wodogłowie; Dysfunkcja zastawki
128	127	Nadwaga; Otyłość
129	128	Moczówka prosta
130	129	Pęcherz neurogeny; Nietrzymanie moczu

Numery tabel – różnice w numeracji między wersją 6.0 a 5.0 Wytucznych (cd.)

Wersja 6.0	Wersja 5.0	Potencjalne późne powikłanie
131	130	Jelito neurogenne; Nietrzymanie stolca
132	131	Zaburzenia psychoseksualne
133	132	Zaburzenia psychoseksualne
134	133	Skolioza/nadmierna kifoza
135	134	Powikłania związane z transpozycją jajników
136	135	Niedobór hormonów jajnikowych
137	136	Zmniejszona rezerwa jajnikowa
138	137	Niedobór hormonów jajnikowych; Utrata puli pęcherzyków jajnikowych
139	138	Niewydolność hormonalna jąder
140	139	Upośledzona spermatogeneza
141	140	Niedobór testosteronu; Azoospermia
142	141	Nietrzymanie moczu; Niedrożność dróg moczowych
143	142	Nietrzymanie stolca
144	143	Zaburzenia psychoseksualne
145	144	Dysfunkcja seksualna (anatomiczna); Niepłodność
146	145	Dysfunkcja seksualna
147	146	Asplenia
148	147	Problemy pulmonologiczne
149	148	Skolioza/nadmierna kifoza
150	149	Niedoczynność tarczycy
151	N/A	Nowe w wersji 6.0: Niedoczynność tarczycy
Inne metody leczenia		
152	150	Atrofia przewodu nosowo-łzowego
153	151	Niedoczynność tarczycy
154	N/A	Nowe w wersji 6.0: Kserostomia; Dysfunkcja ślinianek; Zapalenie ślinianek
155	152	Guzki tarczycy
156	153	Guzki tarczycy
157	154	Rak tarczycy
158	155	Niewystarczające dane dotyczące odległych powikłań stosowania leków biologicznych
159	N/A	Spowolnienie wzrostu
160	N/A	Nowe w wersji 6.0: Niedoczynność tarczycy
161	N/A	Nowe w wersji 6.0: Brak obecnie wystarczających informacji dotyczących późnych powikłań stosowania leków biologicznych
162	N/A	Nowe w wersji 6.0: Powikłania immunologiczne
163	N/A	Nowe w wersji 6.0: Brak obecnie wystarczających informacji dotyczących późnych powikłań stosowania leków biologicznych

Numery tabel – różnice w numeracji między wersją 6.0 a 5.0 Wytucznych (cd.)

Wersja 6.0	Wersja 5.0	Potencjalne późne powikłanie
Badania przesiewowe w kierunku nowotworu		
N/A	156	Rak piersi (kobiety)
N/A	157	Rak szyjki macicy (kobiety)
N/A	158	Rak jelita grubego
N/A	159	Rak endometrium (kobiety)
N/A	160	Rak płuc
N/A	161	Rak jamy ustnej
N/A	162	Rak prostaty (mężczyźni)
N/A	163	Nowotwory skóry
N/A	164	Nowotwory jądra (mężczyźni)
Badania przesiewowe w kierunku nowotworu		
164	165	Ogólny stan zdrowia
165	N/A	Nowe w wersji 6.0: Szczepienia