



ONKOLOŠKI INŠTITUT
INSTITUTE OF ONCOLOGY
LJUBLJANA

Klinična pot bolnikov z limfomom

- **Opis procesa obravnave bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na Onkološkem inštitutu Ljubljana**

elektronska izdaja

Onkološki inštitut Ljubljana
Ljubljana, februar 2023

Sektor internistične onkologije

Avtor: prof. Barbara Jezeršek Novaković in Tim za limfome OI

Onkološki inštitut Ljubljana

Ljubljana, februar 2023

OPIS PROCESA OBRAVNAVE BOLNIKOV Z NOVOODKRITIMI CITOLOŠKO VERIFICIRANIMI LIMFOMI NA ONKOLOŠKEM INŠTITUTU LJUBLJANA

Klinična pot

Cilj klinične poti:

Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na Onkološkem inštitutu Ljubljana.

1. Indikacija za obravnavo bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na Onkološkem inštitutu Ljubljana

Novodkrit limfom potrjen z aspiracijsko biopsijo s tanko iglo na Onkološkem inštitutu Ljubljana.

2. Potek začetne obravnave

Bolnik z limfoblastnim limfomom, Burkittovim limfomom ali drugim tipom limfoma z zelo visoko proliferacijsko aktivnostjo

Citopatolog, ki postavi diagnozo, pooblasti administratorko Oddelka za citopatologijo, da hkrati s kopijo izvida pošlje napotnemu (izbranemu) zdravniku Dopis citopatologa napotnemu zdravniku o novoodkritem limfomu in Navodilo napotnim zdravnikom o obvezni dokumentaciji za predstavitev bolnika v ambulanti »limfom prvič«. Napotni zdravnik bolnika napoti na Onkološki inštitut, dokumentacija pride do koordinatorice za limfome OIL v ambulanti 1, ta pa uredi takojšen pričetek obravnave pri internistu onkologu – bodisi takojšen sprejem ali prvi pregled in sprejem v roku 3 dni od postavitve diagnoze.

Biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga* pri takšnem bolniku kirurg (dežurni kirurg ali kirurg v pripravljenosti) opravi prednostno v roku 3 dni od sprejema na DI oddelek.

*pri bolnikih, ki še nimajo napravljene te preiskave

Bolnik z difuznim velikoceličnim limfomom B in ostalimi tipi agresivnih NeHodgkinovih limfomov, Hodgkinovim limfomom

Citopatolog, ki postavi diagnozo, pooblasti administratorko Oddelka za citopatologijo, da hkrati s kopijo izvida pošlje napotnemu (izbranemu) zdravniku Dopis citopatologa napotnemu zdravniku o novoodkritem limfomu in Navodilo napotnim zdravnikom o obvezni dokumentaciji za predstavitev bolnika v ambulanti »limfom prvič«. Napotni zdravnik bolnika napoti na Onkološki inštitut, dokumentacija pride do koordinatorice za limfome OIL v ambulanti 1, ta pa naroči bolnika v roku največ 10 dni na prvi pregled k internistu onkologu bodisi v ambulanto »Limfom prvič« bodisi na prost termin v redno ambulanto specialista internista onkologa po vrstnem redu.

Bolnika isti dan, ko opravi prvi pregled pri internistu onkologu, pregleda tudi kirurg po priloženem seznamu za dogovor in uvrstitev na čakalno listo za biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga*. Bolnika z edino lokalizacijo limfoma v trebušni votlini usmerimo h kirurgu z ustreznimi

pooblastili. Predoperativne krvne preiskave odredi internist onkolog. Predoperativni pregled pri anesteziistu (po možnosti isti dan) uredi sestra iz kirurške ambulante 10.

Ponedeljek: kirurg iz ambulante 10, konziliarne ambulante

Torek: kirurg iz ambulante 10, 5, 3

Sreda: kirurg iz ambulante 10, 3

Četrtek: kirurg iz ambulante 10, 3

Petek: kirurg iz ambulante 11, 10

Biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga* pri takšnem bolniku kirurg opravi v roku največ 10 dni od prvega pregleda.

*pri bolnikih, ki še nimajo napravljene te preiskave

Bolnika kirurška sestra preko koordinatorice za limfome v ambulanti 1 ponovno naroči v ambulanto internista onkologa za uvedbo zdravljenja 7 do 10 dni po opravljeni biopsiji, ko je dokončan patohistološki izvid.

Bolnik z drobnoceličnim limfomom B ali drugimi indolentnimi limfomi

Citopatolog, ki postavi diagnozo, pooblasti administratorko Oddelka za citopatologijo, da hkrati s kopijo izvida pošlje napotnemu (izbranemu) zdravniku. Dopis citopatologa napotnemu zdravniku o novoodkritem limfomu in Navodilo napotnim zdravnikom o obvezni dokumentaciji za predstavitev bolnika v ambulanti »limfom prvič«. Napotni zdravnik bolnika napoti na Onkološki inštitut, dokumentacija pride do koordinatorice za limfome OIL v ambulanti 1, ta pa naroči bolnika v roku največ 20 dni od postavitve diagnoze na prvi pregled k internistu onkologu bodisi v ambulanto »Limfom prvič« bodisi na prost termin v redno ambulanto specialista internista onkologa po vrstnem redu.

Bolnika isti dan, ko opravi prvi pregled pri internistu onkologu, pregleda tudi kirurg po priloženem seznamu za dogovor in uvrstitev na čakalno listo za biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga*. Bolnika z edino lokalizacijo limfoma v trebušni votlini usmerimo h kirurgu z ustreznimi pooblastili. Predoperativne krvne preiskave odredi internist onkolog. Predoperativni pregled pri anesteziistu (po možnosti isti dan) uredi sestra iz kirurške ambulante 10.

Ponedeljek: kirurg iz ambulante 10, konziliarne ambulante

Torek: kirurg iz ambulante 10, 5, 3

Sreda: kirurg iz ambulante 10, 3

Četrtek: kirurg iz ambulante 10, 3

Petek: kirurg iz ambulante 11, 10

Biopsijo bezgavke ter punkcijo in biopsijo kostnega mozga* pri takšnem bolniku kirurg opravi v roku največ 20 dni od prvega pregleda.

*pri bolnikih, ki še nimajo napravljene te preiskave

Bolnika kirurška sestra preko koordinatorice za limfome v ambulanti 1 ponovno naroči v ambulanto internista onkologa za nadaljnjo presojo in vodenje 10 do 14 dni po opravljeni biopsiji, ko je dokončan patohistološki izvid.

3. Potek nadaljnje obravnave

V nadaljnjem poteku bolnika obravnavamo v skladu z aktualnimi Priporočili za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi, ki so objavljene na spletni strani Onkološkega inštituta Ljubljana

4. Kontrola kakovosti

Enkrat letno pregled 10 popisov glede skladnosti obravnave bolnikov z navodili iz klinične poti.

Priloge:

1. Dokumentacija, ki je potrebna za nadaljnje odločanje

Internist onkolog za prvi pregled potrebuje napotnico izbranega zdravnika (Onkološki pregled – prvi) in citopatološki izvid aspiracijske biopsije bezgavke s tanko iglo.

Kirurg za prvi pregled potrebuje natipkan zapis internista onkologa ali - v kolikor zapisa internista onkologa ni možno pravočasno natipkati - izpolnjen spremni list in citopatološki izvid aspiracijske biopsije bezgavke s tanko iglo.

2. Nabor predoperativnih krvnih preiskav

- hemogram in diferencialna bela krvna slika
- elektroliti, dušični retenti, jetrni testi, LDH, CRP
- krvna grupa
- serologija za hepatitis B, C in HIV
- protrombinski čas/INR

3. Dopis citopatologa napotnemu zdravniku o novoodkritem limfomu

4. Navodilo napotnim zdravnikom o obvezni dokumentaciji za predstavitev bolnika v ambulanti »limfom prvič«

5. Postopek obravnavanja bioptičnega materiala v primeru odvzema med vikendom

Dopis citopatologa napotnemu zdravniku o novoodkritem limfomu

Spoštovani!

Pri bolniku/ci, ki ste ga/jo napotili na tankoigelno aspiracijsko biopsijo na Onkološki inštitut Ljubljana, smo potrdili ali postavili sum na limfom. Priporočamo, da bolnika/co čimprej napotite za nadaljnjo obravnavo na Onkološki inštitut Ljubljana. To storite tako, da obvezno dokumentacijo po pošti pošljete na naslov:

Trižna ambulanta za limfome – ambulanta 1
Stavba D
Onkološki inštitut Ljubljana
Zaloška 2, 1000 Ljubljana

Navodilo napotnim zdravnikom o obvezni dokumentaciji za predstavitev bolnika v ambulanti »limfom prvič«

Za napotitev bolnika v ambulanto »limfom prvič« morajo napotni zdravniki izpolniti naslednje zahteve glede potrebnih dokumentov:

1. Priloženo potrdilo o izdani e-napotnici za »Onkološki inštitut-prvič«, stopnja nujnosti Zelo hitro. Priporočamo, da izdate celoletno napotnico z vsemi pooblastili.
2. Priložena kopija **originalnega citopatološkega izvida** (z razvidno številko vzorca biopsije). **Obvezno priložiti originalni citopatološki izvid**, saj do tega izvida nimamo dostopa. V kolikor je na voljo histopatološki izvid, obvezno priložite tudi kopijo tega.
3. Priloženi izvidi slikovnih preiskav, v kolikor so le-te bile opravljene (CT, MR, PET-CT) – z razvidnimi datumi preiskav in ustanove, kjer so bili opravljeni.
4. Priložena **kontaktna številka bolnika** (ki ni vedno razvidna iz elektronske napotnice) in njegov naslov ter kontaktna številka napotnega zdravnika, za morebitne dodatne informacije in za obveščanje bolnika o nadaljnji obravnavi.

Napotni zdravnik vso zgoraj navedeno dokumentacijo pošlje na Ambulanto 1 Onkološkega inštituta Ljubljana. Na osnovi poslane dokumentacije bomo bolnika/co obvestili o datumu prvega pregleda v limfomski ambulanti.

V primeru nejasnosti, vprašanj se lahko obrnete na 01 5879 672 (koordinator za limfome OIL).

Tim za limfome
Onkološki inštitut Ljubljana

Postopek obravnavanja bioptičnega materiala v primeru odvzema med vikendom

V primeru, ko velikost bioptičnega odvzemka presega 5 mm v največjem premeru (bezgavke ali delno ekscidiran ekstrapodalni, mehkotkivni infiltrat), kirurg razreže vzorec vsaj na polovico (odvisno od velikosti odvzemka lahko tudi več rezin debeline cca 3-4 mm) in ga v celoti vloži v 10% puferirani formalin (zadostna količina je cca 10x več formalina v odnosu na volumen vzorca). V ponedeljek zjutraj se vzorec dostavi na Oddelek za patologijo z ustrezno spremno dokumentacijo.

Bioptični vzorec kostnega mozga se shrani v Schaffer-jevem fiksativu in se v ponedeljek zjutraj dostavi na Oddelek za patologijo z ustrezno spremno dokumentacijo.

Spremni list za kirurga

(izpolni internist, kadar ni možno takojšnje tipkanje zapisa prvega pregleda)

1. Bezgavka ali drugo tkivo, ki ga je potrebno odstraniti za histopatološko preiskavo:

2. Potrebna je punkcija in biopsija kostnega moza:

DA

NE

3. Relevantne spremljajoče bolezni

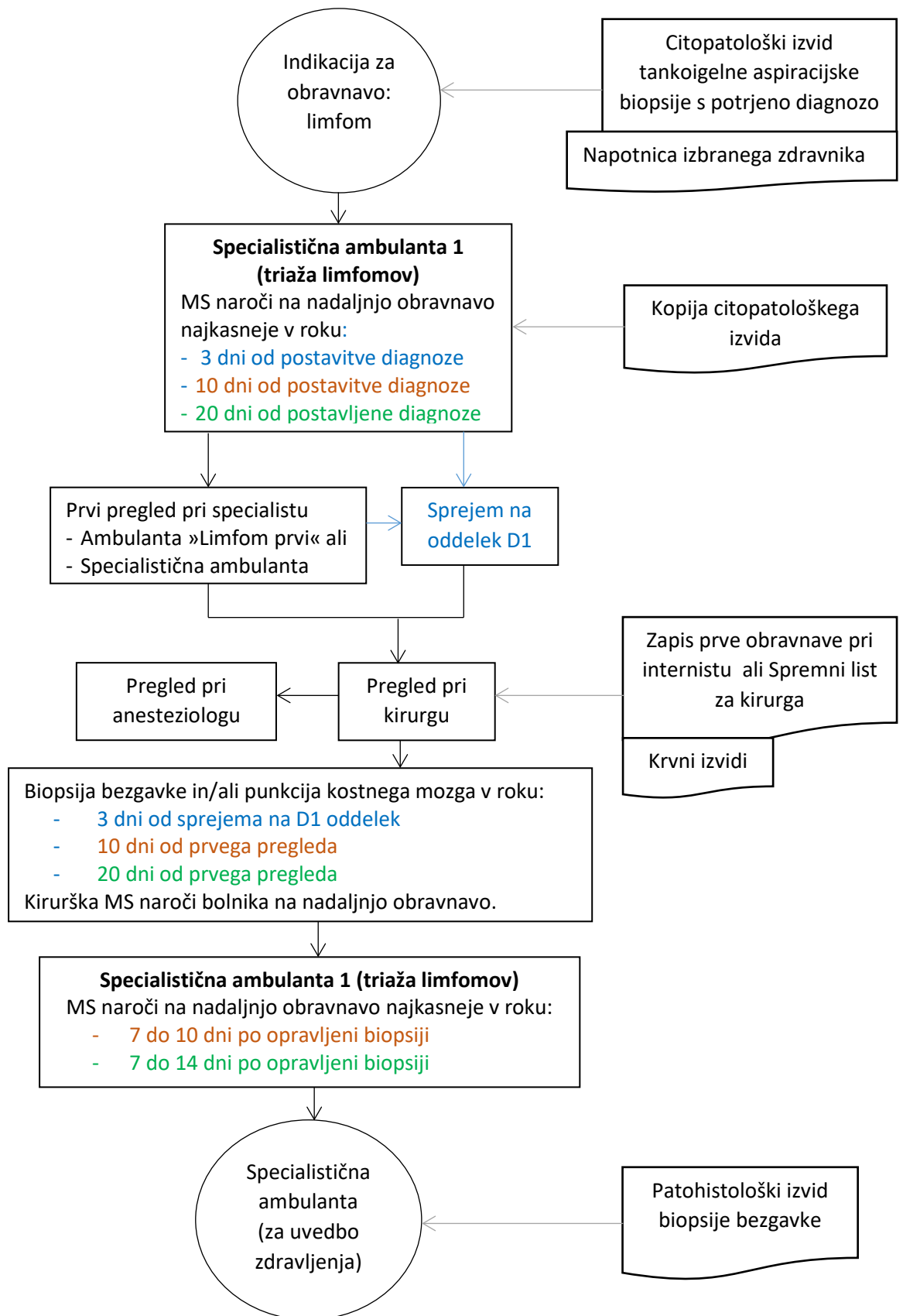
4. Drugi pomembni podatki

Priloga je vedno citološki izvid aspiracijske biopsije bezgavke (ali drugega tkiva) s tanko iglo.

Datum in ura: _____

Podpis zdravnika: _____

DIAGRAM PROCESA OBRAVNAVE BOLNIKOV Z NOVOODKRITIMI CITOLOŠKO VERIFICIRANIMI LIMFOMI NA ONKOLOŠKEM INŠTITUTU LJUBLJANA



Legenda:

Bolnik z limfoblastnim limfomom, Burkittovim limfomom ali drugim tipom limfoma z zelo visoko proliferacijsko aktivnostjo

Bolnik z difuznim velikoceličnim limfomom B in ostalimi tipi agresivnih NeHodgkinovih limfomov, Hodgkinovim limfomom

Bolnik z drobnoceličnim limfomom B ali drugimi indolentnimi limfomi

The background features several abstract, light grey shapes. On the left, a large, curved shape sweeps across the page. In the center-right, there is a smaller, vertically oriented oval. At the bottom, there are two more abstract shapes, one on the left and one on the right, both pointing upwards towards the center.

Priporočila in klinične poti so dosegljivi
na spletni strani Onkološkega inštituta

<https://www.onko-i.si/priporocila>

<https://www.onko-i.si/klinicne-poti>