

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ ΓΙΑ ΕΝΗΛΙΚΕΣ

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Καρκίνος Ουροδόχου Κύστεως

Επείγουσα παραπομπή σε Ουρολόγο (εντός 2 εβδομάδων) σε άτομα

- Ηλικίας >45 ετών με
 - Ανεξήγητη μακροαιματοουρία χωρίς ουρολοίμωξη
 - Εμμένουσα ή υποτροπιάζουσα μακροαιματοουρία μετά από θεραπεία ουρολοίμωξης
- Ηλικίας > 60 ετών με ανεξήγητη μικροαιματοουρία και επιπλέον
 - Δυσουρία ή
 - Αυξημένα λευκά αιμοσφαίρια στο αίμα

Μη επείγουσα παραπομπή σε άτομα

- Ηλικίας > 60 ετών με ανεξήγητη εμμένουσα ή υποτροπιάζουσα ουρολοίμωξη.

Καρκίνος Πέους

Επείγουσα παραπομπή σε Ουρολόγο ή Γενικό Χειρουργό ή Δερματολόγο (εντός 2 εβδομάδων) σε άνδρες με οποιοδήποτε από τα πιο κάτω και αφού έχει αποκλεισθεί σεξουαλικά μεταδιδόμενη νόσος ή έχουν ολοκληρώσει θεραπεία για σεξουαλικά μεταδιδόμενη νόσο

- Μάζα πέους
- Εξέλκωση
- Ανεξήγητα και εμμένοντα συμπτώματα στην ακροποσθία ή στην βάλα πέους

Καρκίνος Προστάτη

Επείγουσα παραπομπή σε Ουρολόγο (εντός 2 εβδομάδων) σε άνδρες εάν

- Υπάρχει υποψία κακοήθειας κατά την δακτυλική εξέταση προστάτη
- Παρουσιάζουν παθολογικό prostate specific antigen (PSA)

Μη επείγουσα διερεύνηση με έλεγχο PSA και δακτυλική εξέταση σε άνδρες με

- Νυχτουρία
- Συχνουρία
- Δυσουρία
- Κατακράτηση
- Στυτική
δυσλειτουργία
- Μακροαιματοουρία

Age (years)	Prostate-specific antigen threshold (micrograms/litre)
Below 40	Use clinical judgement
40 to 49	More than 2.5
50 to 59	More than 3.5
60 to 69	More than 4.5
70 to 79	More than 6.5
Above 79	Use clinical judgement

Καρκίνος Νεφρού

Επείγουσα παραπομπή σε Ουρολόγο (εντός 2 εβδομάδων) σε άτομα

- Ηλικίας > 45 ετών εάν εμφανίζουν
 - Ανεξήγητη μακροαιματοουρία χωρίς ουρολοίμωξη
 - Εμμένουσα ή υποτροπιάζουσα μακροαιματοουρία μετά από θεραπεία ουρολοίμωξης

Καρκίνος όρχεος

Επείγουσα παραπομπή σε Ουρολόγο (εντός 2 εβδομάδων) σε άνδρες με οποιαδήποτε από τις πιο κάτω αλλαγές στους όρχεις

- Ανώδυνη διόγκωση
- Αλλαγή σχήματος/μορφής
- Αλλαγή υφής

Συστήνεται απ' ευθείας πρόσβαση σε εξέταση υπερηχογραφήματος σε άνδρες με ανεξήγητα συμπτώματα όρχεως.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ 1: Σε περιπτώσεις σύστασης για άμεση παραπομπή σε απεικονιστική εξέταση (πχ US, CT) η παραπομπή εξαρτάται από τη δυνατότητα που παρέχει το ΣΠ στον ΠΙ για παραπομπή. Όπου δεν υπάρχει η δυνατότητα συστήνεται η παραπομπή σε Ειδικό Ιατρό προς διενέργεια απεικονιστικών εξετάσεων.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ 2:

1. Για ασθενείς διαγνωσμένους με καρκίνο υπό ογκολογική θεραπεία ή παρακολούθηση συστήνεται επικοινωνία με τον θεράποντα ογκολόγο.
2. Ασθενείς υπό ογκολογική θεραπεία ή παρακολούθηση (τουλάχιστον μία επίσκεψη στον ογκολόγο εντός 8 μηνών) έχουν δικαίωμα απ' ευθείας πρόσβασης στον θεράποντα ογκολόγο

Βιβλιογραφία:

1. Rapid Referral Guidelines for Suspected Cancer. A NICE-endorsed summary of the guidelines for suspected cancer (NG12). MacMillan Cancer Support.
<https://www.macmillan.org.uk/healthcare-professionals/cancer-pathways/prevention-and-diagnosis/rapid-referral-guidelines>