

Veselības aprūpes pakalpojumu  
pieejamības uzlabošana vēža  
pacientiem.

Melanoma un ādas vēzis

Dr.med. Aleksandr D. Derjabo

Rīga, 25.05.2015

Vēsture ( līdz 1997.g.)

Terapeits (vai cits speciālists)



Latvijas Onkoloģijas centrs  
( un rajona onkoloģi)

# Pašlaik

- Ģimenes ārsts
- Kosmetologs
- Dermatologs
- Lāzera speciālists
- Plastikas ķirurgs
- Ķirurgs
- Onkologs (LOC)
- Onkoloģijas ķirurgs (LOC)
- Un citi ....

# Secinājumi

- Nav vadlīnijas (2015.g.?)
- Nav vienādas sistēmas
- Nav uzskaite
- Nav kontrole

# Mērķis

- 1 mēnesis ( Tis, T1 stadija)
- 2 mēneši (T2-T4 stadija)

# Trīs pīlāri

1. Profilakse (pacientu izglītība, apmācība )
2. Studentu, rezidentu, ārstu apmācība
3. Pacients – (ģimenes ārsts vai speciālists) –  
LOC (onkologs)

# Priekšlikumi

- Dermato-onkoloģijas klīnika (DOK) un multidisciplinārs ārstu konsilijs (MĀK)
- Tehniskais nodrošinājums (digitāls dermaskops)
- Kvotas uz diagnostiku (USG, CT, MRI)  
(prioritātes – pirmreizējs,  
1 – 3(5) gads,  
>3(5) gadi,  
neonkoloģiska slimība)
- Kvotas uz hospitalizāciju  
(attīstīt ambulatoru daļu)

# Kompensējamie medikamenti

- Imiquimod - bazālo šūnu vēzis (BŠV)
- Vemurafenib - melanoma
- Vismodegib - izplatīts vai metastatisks BŠV



# Ādas vēža ārstēšanas algoritms

