

Návrh centrové léčby k delegování k aplikaci z KOC do ROS

Domluvili jsme se, že **imunoterapie by měla zůstat v KOC**

Z ostatních indikací bych vynechal **nádory nejasného origa, opět navrhuji ponechat v KOC**

Určitě je třeba si rozmyslet:

- **indikace**, tj. kompletní indikace delegovat, či jen paliaci. **Navrhuji neoadjuvanci ponechat v KOCu.** Jsou tam i další důležité faktory (časová osa, apod.)
- **klinické studie včetně akademických jsou pouze v KOCu.** Může to generovat problém, že pacienti nebudou souhlasit se studiem, budou mít stejnou léčbu v místě bydliště.
- **Nutná komplexnost péče v průběhu léčby, viz. ORL nádory**

Skupina nádorů	Konkrétní diagnóza	Léky k delegování do ROS
GIT	Kolorektum (C18-20)	EGFRi: Cetuximab, panitumumab VEGF: bevacizumab, aflibercept TKI: regorafenib Triflururidin/tipiracil
	HCC (C22)	sorafenib
	Pankreas (C25)	0
Plíce, pleura, thymus	SCLC (C33-34, C37)	0
	NSCLC	Pemetrexed Bevacizumab EGFR inhibitory: I. generace gefitinib, erlotinib
Sarkomy	Měkké tkáně (C38,C47-49)	imatinib
	Kostí (C40-41)	0
Kůže	Kůže (C43-44)	0
Prs	Prs C50)	trastuzumab, bevacizumab, everolimus
Urogenitální	Prostaty (C61)	kabazitaxel, abirateron, enzalutamid
	Varlete (C62)	0
	Ledviny C64)	pazopanib, everolimus, sunitinib, sorafenib
	Močový měchýř (C67)	0
Mozek	Mozek (C71)	0
Štítná žláza	Štítná žláza (C73)	0
Nejasné origo	Nejasné origo (C80)	0
Gynekologie	Vulva (C51)	0
	Pochva (C52)	0
	Ovaria a tuba (C56-57)	bevacizumab

