



*За исключением пациентов с опухолевой нагрузкой, приемлемой для проведения трансплантации

Можно рассмотреть резекцию при одиночной периферической гепатоцеллюлярной опухоли с адекватным остаточным объемом паренхимы печени

Рис. 1. Стадирование по BCLC и алгоритм лечения в 2022 г. Система BCLC позволяет определить прогноз в соответствии с 5 стадиями, для которых имеются рекомендации по терапии первой линии. Ожидаемый исход выражается в виде медианы выживаемости для каждой стадии опухоли в соответствии с имеющимися научными данными. Принятие клинических решений, основанное на индивидуальном подходе, согласно имеющимся данным на 15 ноября 2021 г. осуществляется командами, ответственными за объединенный анализ всех имеющихся данных в сочетании с медицинским профилем отдельного пациента. Обратите внимание, что оценку функции печени необходимо провести не только в рамках традиционного стадирования по Чайлд-Пью.

АФП – альфа-фетопротеин печени;

ALBI – альбумин-билирубин;

BCLC – Барселонская система стадирования рака печени;

СЛ – симптоматическое лечение;

ПСС по шкале ECOG – показатель общего состояния по шкале Восточной объединенной онкологической группы;

ТП – трансплантация печени;

MELD – модель для оценки терминальной стадии заболевания печени; ТАХЭ – трансартериальная химиоэмболизация.

Journal of Hepatology 2022 vol. 76 j 681–693

АО «Рош-Москва»

107031, Россия, г. Москва, Трубная площадь, дом 2

Помещение I, этаж 1, комната 42, МФК «Галерея Неглинная»

Тел.: +7 (495) 229-29-99, www.roche.ru