

PRÍLOHA F:

PROTOKOL VÝSKUMU: MANAŽMENT ODSTRÁNENIA MALÍGNEHO MELANÓMU

KLÚČOVÉ OTÁZKY

A. Prevencia/vzdelávanie/pozorovanie

1. Existuje nejaký dôkaz, že screening pacientov so zvýšeným rizikom malígneho melanómu je efektívny?
2. Existuje nejaký dôkaz, že primárna prevencia je u malígneho melanómu efektívna?

Existuje nejaký dôkaz či je verejné, alebo profesionálne vzdelávanie a kampaň odhaľovania v ranom štádiu malígneho melanómu efektívna?

4. Aký existuje dôkaz informačnej hodnoty letákov, brožúr a iných publikujúcich médií napr. web stránok?
5. Aký je najefektívnejší spôsob dosiahnutia včasnej diagnózy u všeobecného lekára/ úroveň primárnej starostlivosti/ nešpecializovaných lekárov/ PAMS?

B. Diagnóza

6. Existuje nejaký dôkaz, že včasná diagnóza prináša rozdiely vo výsledkoch?
7. Existuje nejaký dôkaz o tom, kto najvhodnejšie dokáže klinicky určiť melanóm?
8. Existuje nejaký dôkaz úžitku nechirurgických diagnostických pomôcok napr. dermatoskopia, počítačové obrázky?
10. Aký typ primárnej chirurgie môže byť použitý v prvotnej starostlivosti?
11. V ktorom štádiu sa pacient nachádza, aké sú jeho špecifiká?
12. Existuje nejaký dôkaz že zaradenie malígneho melanómu do histogenetických typov ovplyvňuje prognózu a poskytuje užitočné informácie?
13. Existuje nejaký hodnotový dôkaz týchto, alebo iných patologických vyšetrení?
 - Clarkova úroveň
 - Breslowa hrúbka
 - Zápalová reakcia/ regresia
 - Fáza radiálneho rastu verzus vertikálny rast
 - Lymfatická a cievna zaangažovanosť
 - Kroky chirurgického zákroku
14. Existuje nejaký dôkaz že reportovanie špecializovaného postupu má vplyv na diagnostiku melanómu?

C. Chirurgický manažment

15. Aká je najlepšia metóda odstránenia melanómu - šírka excízie, hĺbka, iné spôsoby, napr. laser?
16. Existuje dôkaz či je lepšia individuálna špecializácia, alebo multidisciplinárne riadenie?
17. Aké je optimálne načasovanie zákroku po biopsii?
18. Aká je úloha SNB v určovaní štádií?
19. Existuje dôkaz prínosu terapeutického pitvania lymfatických uzlín?
20. Aká je úloha nechirurgických techník v starostlivosti o 1.- 3. štádium malígneho melanómu?

D. Ďalší manažment a vyšetrenia

21. V ktorom bode by mal byť stav pacienta považovaný za sekundárnu chorobu?
22. Čo je dôkazom pre rozdielne metódy určovania štádií?
23. Aké najvhodnejšie zobrazovacie metódy by sa mali používať? MRI vs. Pet vs. CT -(typy vyšetrení)
24. Existuje nejaký dôkaz, že rutinné sledovanie je účinné? Kto by ho mal vykonávať?
25. Zohráva pri vyšetrení malígneho melanómu nejakú rolu rutinné zobrazovanie alebo krvné testy u pacientov?
26. Aká informácia je potrebná pre pacienta ,prípadne pre jeho rodinu, aby pochopili a vyrovnali sa s diagnózou, starostlivosťou a výsledkom?
27. Existuje nejaký dôkaz týkajúci sa vplyvu verbálnej informácie od zdravotníckych odborníkov na počiatočnú diagnózu / opätovnú starostlivosť/ výsledky? Ako by sa to dalo urobiť čo najúčinnnejšie?
28. Existuje dôkaz, že podporná skupina pomáha pacientom a príbuzným vyrovnat' sa so situáciou?

E Manažment metastazujúcej choroby

29. Aká je úloha prvej starostlivosti pri chemoterapii melanómu?
30. Existuje dôkaz, že chemo-, biochemo-, alebo bioterapia pri metastázickej melanóme prináša úžitok? Aká je úroveň chorobnosti?
31. Existuje nejaký dôkaz, že multidisciplinárna starostlivosť/ špecializácia ovplyvňuje výsledky?
32. Ako často by mali byť pacienti s malígnym melanómom vyšetrení zobrazovacou metódou kvôli vyhodnoteniu reakcií?
33. Aká je úloha rádioterapie, izolovanej perfúzie končatín, alebo iných techník pri metastázickej melanóme? (Úžitok verzus chornosť)
34. Existuje nejaký dôkaz potreby špecializovanej sedatívnej starostlivosti pri malignom melanóme? Akým najlepším spôsobom by to mal byť aplikované, aby sme tlmili melanóm?

Databázové pokrytie:

Nasledujúce databázy nám poslúžia pri vyhľadávaní celého alebo čiastočného zoznamu kľúčových otázok:

- Cancerlit
- CINHAL (pre niektoré oblasti)
- Cochrane Library
- Embase
- HEED
- Medline
- NEED

Prvotné vyhľadávanie sa uskutoční cez vyhľadávací filter, aby sme identifikovali odborné odporúčania a systematické prehľady. Pokrytie ďalších vyhľadávaní bude závisieť na výsledkoch tohoto vyhľadávania a v rozsahu do ktorého výsledky zodpovedajú na kľúčové otázky. Všetky vyhľadávania v prvom kole pokryjú obdobie od 1993 dodnes kvôli systematickým prehľadom.

Dodatočne sa prehľadajú za týmto účelom i internetové stránky a taktiež kvôli existujúcim odborným odporúčaniam.

- Cancernet
- National Guidelines Clearinghouse
- OMNI/Biome
- Other Medical Search Engines (iné zdravotnícke vyhľadávače)

Vyhľadávacie stratégie budú založené na nasledujúcej stratégii Medline:

12. Exp Melanóm/
13. Melanóm.tw.
14. 1 alebo 2
15. Exp masový screening/
16. Screen\$.tw.
17. Exp Citlivosť a špecifickosť/
18. Rodinná história.tw.
19. Exp predispozície k chorobe/
20. Exp Rodinné zdravie /
21. Včasné objavenie.tw.
22. Vyšetrenie.tw.
23. Exp Starostlivosť po/
24. Včasná diagnóza.tw.
25. Exp Sedatívna starostlivosť/
26. Exp pacient a konzultácia/
27. Samourčený pacient.tw.
28. Poukázaný pacient.tw.
29. Exp diagnostické zobrazovanie/

30. MRI.tw.
31. PET.tw.
32. CT.tw.
33. Or/4-21
34. Exp prevencia/
35. Exp zdravotné vzdelávanie/
36. Exp podpora zdravia/
37. Exp vzdelávanie pacientov/
38. Exp samostatne si pomáhajúce skupiny /
39. Podporné skupiny\$.tw.
40. Exp Vzťah lekár - pacient/
41. Letáky\$.tw.
42. Exp pamflety/
43. Exp Internet/
44. Brožúry\$.tw.
45. Exp Masmédiá/
46. Exp team starajúci sa o pacienta/
47. Multidisciplinárna starostlivosť.tw.
48. Exp profesionálne vzdelávanie/
49. Profesionálne vzdelávanie.tw.
50. Or/23-38
51. Exp hematologické testy/
52. Kvné testy\$.tw.
53. Dermatoskopia.tw.
54. Exp mikroskopia/
55. Histogén\$.tw.
56. Breslow.tw.
57. Clarkova úroveň.tw.
58. Zápalová reakcia.tw.
59. Zápalová regresia.tw.
60. Zaangažovanosť lymfatického systému.tw.
61. Cievna zaangažovanosť.tw.
62. Exp lasery
63. Exp excízia lymfatických uzlín/
64. Pitva lymfatických uzlín.tw.
65. Ochrana biopsie uzlín.tw.
66. Radiálne.tw.
67. Vertikálne.tw.
68. Chirurgické vyčistenie.tw.
69. Exp neoplazmatické štádium/
70. Or/40-58
71. Exp biopsia/
72. Biopsia úderom.tw.

73. Excízia.tw.
74. Exp Operácia/
75. Exp rádioterapia/
76. Exp perfúzia, regionálna/
77. Izolovaná perfúzia končatín.tw.
78. Alebo /60-66
79. 22 alebo 39 alebo 59 alebo 67
80. 68 a 3

Sada 69 bude kombinovaná s vyhľadávacími filtrami pre systematický prehľad alebo s inými typmi štúdie, ak sa to vyžaduje.

Vylúčenia.

Vyhľadávacie pojmy vzťahujúce sa k liekom alebo k chemoterapii boli špecificky vyčlenené, nakoľko sa očakávalo, že by vzniklo veľké množstvo nerelevantných zásahov k témam týchto odborných odporúčaní.