

# Алгоритмы наблюдения после трансуретральной резекции (ТУР) мочевого пузыря

## Группа низкого риска рецидива

**1-й год**

**каждые 3 месяца**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**2-5-й год**

**ежегодно**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**5 лет и далее**

**по клиническим показаниям**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

## Группа умеренного риска рецидива

**1-й год**

**каждые 3 месяца**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**2-й год**

**каждые 6 месяцев**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**3-5-й год**

**ежегодно**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**5 лет и далее**

**по клиническим показаниям**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

## Группа высокого риска рецидива

**1-й год**

**каждые 3 месяца**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**спустя год после ТУР**

КТ, экскреторная (выделительная) урография

**2-й год**

**каждые 6 месяцев**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**3-5-й год**

**ежегодно**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**5 лет и далее**

**по клиническим показаниям**

цистоскопия и цитологическое исследование мочи

**в течение 10 лет**

**каждые 12-14 месяцев**

ретроградная пиелография

## Вне зависимости от группы риска рецидива всем пациентам рекомендуется

**1-й год**

**1 раз в 6 месяцев**

КТ грудной и брюшной полостей

**2-й год и далее**

**ежегодно**

КТ грудной и брюшной полостей

**1-й год и далее**

**ежегодно**

МРТ органов малого таза

**по назначению врача**

УЗИ органов малого таза и брюшной полости

Эти обследования необходимы чтобы вовремя обнаружить возможное распространение заболевания (метастазы).