

1.-2.nädal

**PATSIENT**

Kaebused/sümptomid: süvenev häälehäire, hingamisraskus, neelamistakistus ja -valulikkus, valu kiirgumine kõrva, suurenenud lümfisõlmed kaelal  
Riskitegurid: suitsetamine ja alkohol

**Perearst, teise eriala spetsialist**

- anamnees
- objektiivne staatus
- E-konsultatsioon kõrva-nina-kurguarstile

hingamisraskus

**EMO (cito)**

- KT (pea-kael-kops-ülakõht kontrastainega)
- trahheostoomia (üld-, kesk- või piirkondlik haigla)

3.-5.nädal

**Kõrva-nina-kurguarst**

- anamnees
- direkte larüngoskoopia ja biopsia
- KT (pea-kael-kops-ülakõht kontrastainega)

**Pea- ja kaelakirurgiale spetsialiseerunud kõrva-nina-kurguarst**  
(SA PERH, registratuuri nr 6171579)

Saatekirjal diagnoos D38.0 C32, C12, C13

- anamnees
- direkte larüngoskoopia ja biopsia
- KT (pea-kael-kops-ülakõht kontrastainega)
- Vajadusel lisauuringud: MRT või PET-uuring

Multidistsiplinaarne onkoloogiline konsiilium  
(raviplaani koostamine ja muutmine)  
SA PERH

Alates 6.nädalast

**Kirurgiline ravi**  
SA PERH

**Kiiritusravi (± samaaegne süsteemravi)**  
SA PERH, SA TÜK

- kuratiivne
- palliatiivne

**Süsteemravi**  
SA PERH, SA TÜK

- neoadjuvantne/induktsioon
- Palliatiivne

**Parim toetav ravi**

**Trahheostoomi ja/või gastrostoomi rajamine**  
(üld-, kesk-, piirkondlik haigla)

**Toetus- ja valuravi**

perearst, valuravikabinetid, üldhaigla

Haiguse progresseerumisel või retsidiivi või metastaatilise kaugleviku tekkel suunata konsiiliumisse

**Järelkontroll kõrva-nina-kurguarsti või onkoloogi juures** (vajalik direkte larüngoskoopia võimalus ja kompetents - SA PERH, SA TÜK)

- 1.-2.ravijärgsel aastal 3-4 kuu järel
- 3.-5.ravijärgsel aastal 2 korda aastas
- Edaspidi alates 6.ravijärgsest aastast 1 kord aastas