يتم جزئياً معالجة الكثير من المشكلات الطبية المرتبطة بتشخيص أمراض السرطان في أقسام النظام الفردي. تتوافر هنا بعض الملاحظات الموجزة حول استخدام تقنية التصوير في التشخيص وتحديد المرحلة المرضية والمتابعة في بعض الأمراض الخبيثة الرئيسة الشائعة. لا تندرج الأمراض الخبيثة بالأطفال نظراً لأن معالجة تلك الأمراض دائماً ما تكون على مستوى متخصص.

(لمزيد من المعلومات عن مرض سرطان الثدي انظر الجزء B)

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
الفم والبلعوم				
التشخيص **CA0I**	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
تحديد المرحلة المرضية لسرطان الفم	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحوسب/ الموجات فوق الصوتية	لا يوجد ☢☢☢ لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
CA02	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	
الغدة الثكفية				
التشخيص	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي / التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
CA03	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعات البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب.	☢☢☢☢☢☢	لا ينصح بإجرائها [B]	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير بالرنين المغناطيسي / التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
CA04	تقنية دمج التصوير المقطعي الشعاعي البورزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	

يعتبر تصوير الصدر بالأشعة السينية ضرورياً في عرض الآفات الخبيثة وذلك لتحديد النقائل الرئوية المحتملة.
يعتبر تصوير الصدر بالأشعة السينية أيضاً جزءاً من العديد من بروتوكلات المتابعة (على سبيل المثال الآفات الخصوية). غالباً ما يتطلب الأمر إجراء فحوصات متابعة لمراقبة التقدم (على سبيل المثال، ما بعد المعالجة بالمواد الكيميائية). يجبر البعض على إجراء هذه الفحوصات وفقاً لبروتوكلات التجربة بدلاً من الحاجة الطبية، وبذلك يجب رصد مبلغاً مالياً مناسباً لهؤلاء الأشخاص. لا يعد القلق بشأن جرعة الإشعاع في التصوير التشخيصي وثيق الصلة بشكل كبير بهذا القسم.

	التعليق
	يتم التشخيص بشكل عام عن طريق الفحص السريري الذي يدعمه التصوير بالرنين المغناطيسي أو التصوير المقطعي المحوسب عندما يكون هناك شك كبيرا في وجود مرض غامض.
	لا يكون هناك حاجة بشكل عام لإجراء تصوير من أجل التشخيص. يجب أن يتضمن تحديد المرحلة المرضية باستخدام التصوير المقطعي المحوسب أو التصوير بالرنين المغناطيسي مجموعات من العقد الرقبية. قد يساعد التصوير بالأشعة فوق الصوتية مع وجود وسائل لدراسة الخلايا عن طريق شفطها بإبرة دقيقة (FNAC) على تحسين تحديد المرحلة المرضية N. ما يزال تصوير العُقْدَةُ الخافِرَة تحت الفحص. قد يتم فحص الصدر للتأكد من وجود مرض نَقيلي وذلك عن طريق التصوير الإشعاعي البسيط أو عن طريق (مفضل) التصوير المقطعي المحوسب، ولكن لم يتم إثبات الفاعليةَ الطبية لتحديد المرحلة المرضية M حتى الآن.
	كذلك يستخدم التصوير لتحديد وجود مرض راجع موضعي وبعيد في المرضى الذين سبقت معالجتهم.
	يعتبر التصوير مفيداً أيضاً في الأورام الفصية السطحية. إذا تطلب الأمر دراسة الخلايا عن طريق شفطها بإبرة دقيقة فحينئذ يمكن استخدام الموجات فوق الصوتية للحصول على توجيه. إذا كانت الموجات فوق الصوتية غير قادرة على تصوير الورم ككل فعندئذ تكون تقنية التصوير بالرنين المغناطيسي هي خيار الفحص لتحديد حجم الورم.
	يفضل استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي وذلك لتقييم الكتل النكفية. تعدم القدرة على تحديد التكلس يؤدي إلى جعل استخدام التصوير المقطعي المحوسب أفضل في الأمراض الالتهابية. لا يستطيع التصوير بالرنين المغناطيسي أن يميز على نحو موثوق به بين الآفات الحميدة والآفات الخبيثة هذا بالإضافة إلى أنه لا يتجنب أيضاً الحاجة لتشخيص الأنسجة في الحالات غير المحددة. ومع ذلك يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي أفضل من التصوير المقطعي المحوسب في تمييز النسيج الرخو. قد تكون الحشوات السنية (مُلْغَمٌ سِنّيّ) مشكلة في التصوير المقطعي المحوسب. يجب أن يتم استخدام التصوير المقطعي المحوسب إذا كان التصوير بالرنين المغناطيسي غير عملي كما يجب استخدامه أيضاً في حالات المرض الالتهابي المشتبه به.
	تعتبر تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب تقنية ضعيفة المستوى في تمييز الآفات الحميدة من الآفات الخبيثة.
	يجب استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي بدلاً من التصوير المقطعي المحوسب في تحديد المرحلة المرضية للكتل النكفية وذلك بسبب تميزه البارع للنسيج الرخو وكفاءته السطحية المتعددة وقدرته على تحديد حجم المرض وأي اكتناف داخِلَ القِحْف.
	قد يلعب التصوير بالرنين المغناطيسي دوراً في تحديد المرحلة المرضية للأورام لأنه سيحدد النقائل في الغدد الليمفاوية ذات الحجم الطبيعي.

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
الحنجرة				
التشخيص CA05	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢	ينصح بإجرائه في حالات معينة فقط [B]	
تحديد المرحلة المرضية للأورام الحنجرية	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢	ينصح بإجرائه [C]	
	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	فحص خاص [C]	
CA06	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	
الغدة الدرقية				
التشخيص	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائها [B]	
CA07	النانومتر	☢☢☢	ينصح بإجرائها [B]	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحوسب/ الموجات فوق الصوتية	لا يوجد ☢☢☢ لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
CA08	النانومتر	☢☢☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
الرئة				
التشخيص	تصوير الصدر بالأشعة السينية	☢	ينصح بإجرائه [A]	
CA09	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	

	التعليق
	يستخدم التَنْظيرُ الداخِلِيّ والاخْتِزاع في عملية التشخيص.
	يعتبر كلٌ من التصوير بالرنين المغناطيسي والتصوير المقطعي المحوسب متعدد المكاشف فحوصاً ملائمة لتحديد المراحل المرضية T و N. يعتمد اختيار تقنية التصوير في الدرجة الأولى على أفضليتها المحلية وتوافرها.
	يمكن استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي والتصوير المقطعي المحوسب متعدد المكاشف في تحديد المراحل المرضية T و N وفي المتابعة في المراكز ذات الخبرة المناسبة.
	يقترح استخدام التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني وتقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزتيرني والتصوير المقطعي المحوسب لمجموعة من الأدوار السريرية بما في ذلك تحديد حجم الورم الإجمالي عند تجلية وتحديد المرض المتكرر في المرضى الذين سبقت معالجتهم.
	يستخدم بالاشتراك مع دراسة الخلايا عن طريق شفطها بإبرة دقيقة أو لتوجيهها.
	ويستخدم أيضاً لاكتشاف السرطان الدرقي المتميز والمتكرر / المتبقي بعد استئصال الغدة الدرقية.
	يستخدم لتقييم الأورام الرئيسة الكبيرة واكتشاف النقائل المختلفة ولتقييم السرطان الدرقي النخاعي في متلازمات الأورام الصماوية المتعددة.
	يستخدم أيضاً لاكتشاف المرض المتكرر / المتبقي بعد استئصال الغدة الدرقية.
	يحتوي سرطان الرئة على العديد من المقدمات السريرية الطبية المختلفة وإذا كان الأمر مشكوكاً فيه ينصح بإجراء تصوير للصدر بالأشعة السينية. لا تظهر بعض أمراض السرطان في الأشعة السينية بالرغم من وجود الخلايا الخبيثة في النخامة.
	يستخدم التصوير المقطعي المحوسب في بادئ الأمر في السبل التشخيصية مما يزيد من حساسية اكتشاف الأورام المبكرة. ومع ذلك لم يثبت حتى الآن أن التصوير المقطعي المحوسب يعد كأداة كشف مبكر لسرطان الرئة.

المشكلة الطبية / التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [A]	
	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢	ينصح بإجرائه ولكن في حالات معينة فقط [A]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح بإجرائه في حالات معينة فقط [C]	
CA10	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائه في حالات معينة فقط [B]	
الثدي (انظر قسم أمراض الثدي – من B08 - 11)				
المريء				
التشخيص *(انظر أيضاً G01 و G02)* CA11	فحوصات الباريوم للجهاز الهضمي	☢☢☢	ينصح بإجرائه في حالات معينة فقط [B]	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
	موجات فوق صوتيه بالمنظار	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
CA12	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢	فحص استثنائي [C]	

	التعليق
	عندما يقترن التصوير المقطعي المحوسب بالنتائج الهيستولوجية (الخاصة بعلم الأنسجة) فستبلغ دقة التصوير المقطعي المحوسب الإجمالية ما يزيد على ٨٠٪ في حالة اكتشاف وجود تضخم بالعقد اللمفاوية المنصفية ولكن سيتطلب الأمر إجراء عملية خزع للعُقْدَةِ اللِمْفاوِيَّة المنصفية في بعض الحالات وذلك للتأكيد على اكتناف الورم في العقد قبل بَضْعُ الصَّدْر. وحيثما يكون مناسباً يجب دراسة تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب.
	تساعد تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب على تحسين الدقة التشخيصية لتحديد المرحلة المرضية قبل إجراء العملية الجراحية في حالة حدوث سرطان الرئة ذي الخلية الكبيرة. يجب التفكر في إجراء تقنية التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب لجميع المرضى قبل إجراء أي محاولة للاستئصال الجراحي أو في حالة علم الأورام الجوهري.
	في معظم المرضى الذين يعانون من سرطان الرئة فإن التصوير بالرنين المغناطيسي لا يقدم أي فوائد تزيد على الفوائد التي يقدمها التصوير المقطعي المحوسب. ومع ذلك يعد التصوير بالرنين المغناطيسي قيماً في المرضى الذين يعانون من الوَرَمُ الثَّلْمِ الرَّئَوِيّوي (بانكوست). قد يكون التصوير بالرنين المغناطيسي مفيداً أيضاً في إظهار التشريح الوعائي للمنصف في المرضى الذين يعانون من ردود أفعال سابقة لوسط التباين اليودي. أوضحت الدراسات أن التصوير بالرنين المغناطيسي يكون أفضل من التصوير المقطعي المحوسب في التمييز بين الورم والانخماص القاصي (هبوط الرئتين حيث تتقابل الجدران الهوائية وتمنع تبادل الغازات).
	وفي المرضى الذين يعانون من اكتناف في العقد المنصفية والتي تتضح بالتصوير المقطعي المحوسب التي تساعد على رشف عينة من العُقد المصابة في الرقبة بواسطة إبرة دقيقة بمساعدة الموجات فوق الصوتية التي توفر تشخيص سيتولوجياً دقيقاً والتأكيد على انتشار المرض في مرحلة مبكرة من عملية الفحص.
	على الرغم من أن التنظير الداخلي يعتبر في العادة هو الفحص الأول إلا أن فحوصات الباريوم تعتبر مفيدة خاصة لحالة عسر البلع الشديد.
	يتقدم الكثير من المرضى الذين يعانون من مرض متطور لا يمكن معالجته بالجراحة أو غير ملائماً للعلاج الإشعاعي الجذري. لذا من الممكن استخدام التصوير المقطعي المحوسب كفحص مبدئي بما أن المرض المتطور موضعياً أو المرض النقيلي يحول دون إجراء عملية جراحية. كذلك قد يساعد التصوير المقطعي المحوسب في تخطيط العلاج الكيماوي المبدئي المساعد أو المُعالَجَةُ المُلَطِّفَة.
	تعتبر تقنية الموجات فوق الصوتية بالتنظير الداخلي هي التقنية المفضلة لتحديد المرحلة المرضية للورم الرئيس والعقد الموضعية وذلك عندما يكون من المعتقد أنه يمكن قطع الورم بالجراحة وعندما يتم استبعاد النقائل المختلفة.
	هناك دليل على أن تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب، تكون أكثر حساسية من التصوير المقطعي المحسوب وحده في اكتشاف النقائل المختلفة في التشخيص وفي اكتشاف المرض المتكرر أو المتبقي بعد المعالجة الجراحية أو المعالجات الأخرى. لا يؤثر التحديد الدقيق للمرحلة المرضية فقط على الطريقة الجراحية ولكنه يؤثر أيضاً على استخدام المعالجات الأخرى، مثل المُعالَجَةُ الكِيمْيائِيَّة والعلاج الإشعاعي، وفي الوضع الخاص بالعلاج الكيماوي المبدئي المساعد.

المشكلة الطبية / التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
المعدة				
التشخيص CA13	التنظير الداخلي/ وجبة تحتوي على الباريوم	لا يوجد ☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
تحديد المرحلة المرضية CA14	التصوير المقطعي المحسوب	☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
الكبد: الورم الرئيسي				
التشخيص *(انظر أيضاً G26)*	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحسوب	لا يوجد ☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
تحديد المرحلة المرضية CA16	التصوير بالرنين المغناطيسي/ التصوير المقطعي المحسوب	لا يوجد ☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
الكبد: الورم الفرعي				
التشخيص	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير المقطعي المحسوب	☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
CA17	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحسوب	☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	

	التعليق
	يعتبر كل من التنظير الداخلي وفحص الباريوم مزدوجة التباين حساساً على حد السواء في تشخيص السرطان المعدي المتقدم. يمكن التنظير الداخلي من إجراء اختزاع للتقييم الهيستولوجي (خاص بعلم الأنسجة).
	يعتبر التصوير المقطعي المحسوب هو أفضل فحص لتحديد المرحلة المرضية وذلك إذا تم التخطيط للمعالجة الفعالة. تعتبر الموجات فوق الصوتية بالتنظير الداخلي مفيدة في التحديد الموضوعي للمرحلة المرضية. ويعتبر تَنْظيرُ البَطْن (تَنْظيرُ الصِّفاق) من أكثر الفحوصات حساسية للترسبات الصفاقية الصغيرة.
	غالباً ما تستخدم الموجات فوق الصوتية كفحص مبدئي لاكتشاف نقائل الكبد ولكن لا يجب الاعتماد عليها لاستبعاد النقائل. يجب استخدام التصوير المقطعي المحسوب أو التصوير بالرنين المغناطيسي عندما يتطلب الأمر تحديداً كلياً للمرحلة المرضية. يؤدي استخدام عوامل تباين الموجات فوق الصوتية إلى تحسين دقة اكتشاف النقائل لكي تتناسب مع التصوير المقطعي المحسوب والتصوير بالرنين المغناطيسي.
	يجب إجراء تقييم قبل الجراحة لاكتشاف سَرَطانَةُ الخَلايَا الكَبِدِيَّة المشتبه بها وذلك باستخدام التصوير بالرنين المغناطيسي و/ أو التصوير المقطعي المحسوب الذي يمكن أن يحدد حجم الورم قبل دراسة الاستئصال الجراحي.
	ربما يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي هو الفحص الأفضل لتقييم الأجزاء والفصوص. يعتبر التصوير البابي الشرياني عن طريق التصوير المقطعي المحسوب واستخدام الموجات فوق الصوتية أثناء العملية مفيداً حيثما يكون متاحاً.
	في المرضى الذين يعانون من أورام خبيثة تكون الموجات فوق الصوتية مفيدة في اكتشاف النقائل التي يزيد قطرها عن ٢ سنتيمتر. هذا وتستطيع الموجات فوق الصوتية تمييز بعض الآفات الحميدة ومن الممكن استخدامها لتوجيه الخزعة في بعض المرضى. من الممكن أن يؤدي استخدام عوامل تباين الموجات فوق الصوتية إلى زيادة حساسية اكتشاف النقائل.
	يستطيع التصوير بالرنين المغناطيسي تمييز الآفات. وتعتبر التقنيات المعززة بالتباين حساسة جداً ويوصى باستخدامها عند التفكير في إجراء استئصال كبدي.
	ينصح باستخدام التصوير المقطعي المحسوب عندما تكون نتائج الموجات فوق الصوتية سلبية وعندما يكون الشك الطبي كبيراً. سيقوم تصوير مرحلة الوريد البابي باكتشاف معظم النقائل كما يمكن استخدام التصوير المقطعي المحسوب متعدد الطور عندما يرتبط الورم الأولي بالنقائل مفرطة الأوعية. وتتمثل إحدى مزايا التصوير المقطعي المحوسب في القدرة على تقييم الأعضاء الأخرى أثناء إجراء نفس الفحص.
	ينصح باستخدام تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب عندما تكون أنواع التصوير الأخرى غير حاسمة، وتستطيع هذه التقنية اكتشاف المرض الموجود خارج الكبد عندما يتم الأخذ بالاعتبار أو التفكير في إجراء الاستئصال الجراحي لنقيلة الكبد.

المشكلة الطبية / التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
البنكرياس				
التشخيص CA18	الموجات فوق الصوتية/ التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي/ تصوير القنوات المرارية والبنكرياس بالرنين المغناطيسي/ منظار القنوات المرارية والبنكرياس الرجوعي بواسطة الأشعة السينية	لا يوجد لا يوجد ☢☢	فحص خاص [C]	
تحديد المرحلة المرضية CA19	الموجات فوق الصوتية/ التصوير المقطعي المحوسب/ التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد ☢☢☢☢ لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
	أشعة الموجات فوق الصوتية بالتنظير الداخلي	لا يوجد	ينصح بإجرائه في حالات معينة فقط [B]	
القولون والمستقيم				
التشخيص CA20	الحقنة الشرجية بالباريوم/ النظير القولوني بالتصوير المقطعي المحوسب/ تنظير القولون	☢☢☢ ☢☢☢ لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢	فحص خاص [B]	

	التعليق
	يعتمد اختيار التقنية التشخيصية على التوفر المحلي للخبرة وعلى خلقة المريض. عادة ما تكون الموجات فوق الصوتية فعالة في المرضى ذوي البنية الجسمانية الضعيفة ولكن التصوير المقطعي المحوسب يكون أكثر مصداقية في تصوير البنكرياس ككل وخاصة في المرضى ضخام البنية. تعتبر تقنية أشعة الموجات فوق الصوتية بالتنظير الداخلي تقنية دقيقة ومفيدة في توجيه شفط السوائل وفي عملية الاختزاع.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي مفيداً في توضيح المشكلات. ويعتبر تصوير القنوات المرارية والبنكرياس بالرنين المغناطيسي مفيداً في فحص مرض اليرقان ولكنه يحتاج أن يتم إجراؤه بالاتحاد مع تقنية التصوير بالرنين المغناطيسي ذي المقاطع المستعرضة للورم البنكرياسي المشتبه به. يتم إجراء منظار القنوات المرارية والبنكرياس الرجوعي بشكل أفضل بعد التصوير ذي المقاطع المستعرضة كقرار لمعالجة التدخل - على سبيل المثال قد يسهل وضع الدعامة الدائمة عن طريق التصوير المقطعي العرضي المبكر.
	قد تكتشف الموجات فوق الصوتية عند التشخيص نقائل الكبد. إذا تم التفكير في إجراء جراحة جذرية فإن التصوير المقطعي المحوسب يكون هو الفحص الأساسي لتحديد المرحلة المرضية بالإضافة إلى التصوير متعدد المراحل لتقييم الغزو الوعائي المحتمل. يعتبر كل من التصوير بالرنين المغناطيسي بالإضافة إلى تصوير القنوات المرارية والبنكرياس بالرنين المغناطيسي فحصاً تكميلياً.
	ربما يتم استخدام تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيترووني والتصوير المقطعي المحوسب في الحالات الغامضة من أجل تحديد المرحلة المرضية المختلفة حيث يكون هناك احتمال كبير بوجود مرض نقيلي ويتم التفكير في إجراء جراحة استئصال.
	عادة ما يتم إجراء أشعة الموجات فوق الصوتية بالتنظير الداخلي في مراكز إحالة من الدرجة الثالثة حيث يكون هناك التباس بعد التصوير المقطعي المستعرض. تعتبر هذه الأشعة مفيدة في توجيه عملية الاختزاع عندما يرى أن الورم غير قابل للاستئصال باستخدام طرق التصوير الأخرى.
	يعتبر كل من حقنة الباريوم وتنظير القولون دعامةً أساسيةً في التشخيص ويعتمد اختيار أي منهما على التوفر المحلي والخبرة. يستخدم الآن التنظير القولوني بالتصوير المقطعي المحوسب كثيراً لفحص الأورام القولونية المشتبه بها في كبار السن أو في ذوي البنية الجسمانية الضعيفة. قد يستخدم هذا التنظير بعد تنظير القولون الفاشل مما يؤدي إلى تجنب الحاجة لتكرار تحضير الأمعاء.
	قد يُجرى الفحص الذي يتم لتحديد المرحلة المرضية في نفس الوقت مع التنظير القولوني بالتصوير المقطعي المحوسب. يعتبر بروتوكول التصوير المقطعي المحوسب القياسي للبطن والحوض مفيداً في كبار السن وذوي البنية الجسمانية الضعيفة.

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
تحديد المرحلة المرضية	تصوير الصدر بالأشعة السينية	☢	ينصح بإجرائه [B]	
	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
CA21	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
المتابعة	الموجات فوق الصوتية/ التصوير المقطعي المحوسب	لا يوجد ☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
CA22	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزتيروني والتصوير المقعطي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
الكلى				
التشخيص	تصوير الصدر بالأشعة السينية	☢	ينصح بإجرائه [C]	
	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢	ينصح بإجرائه [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص خاص [B]	
CA23	تصوير الجهاز البولي بالصبغة	☢☢	ينصح بإجرائه في حالات معينة فقط [C]	

	التعليق
	يستخدم للمرض النقيلي الرئوي في الوضع الملطف أو إذا كان التصوير المقطعي المحوسب غير متوفر.
	من المعتقد أنه يتم استخدام الموجات فوق الصوتية بالتنظير الداخلي التي قد تكون مفيدة للأورام الشرجية والمستقيمة في مرحلة مبكرة. تستخدم الموجات فوق الصوتية الكبدية ولكن يعتبر التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي وتقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب أكثر حساسية لأورام الكبد الثانوية.
	يستخدم التصوير المقطعي المحوسب الآن بشكل روتيني لتوجيه قرارات المعالجة.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي هو الفحص المختار في تقييم الانتشار الموضعي لأورام المستقيم. ينصح بإجراء تصوير للكبد بالرنين المغناطيسي المعزز بالتباين قبل التفكير في استئصال النقائل الكبدية.
	تستخدم تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب والتصوير المقطعي المحوسب بشكل متزايد في المرضى الذين سيخضعون لعملية استئصال النقائل الرئوية والكبدية.
	ينصح بإجراء إشراف روتيني للنقائل الرئوية والكبدية في بعض مجموعات المرضى الذين لا يظهرون أعراضاً.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي مفيداً في اكتشاف الانتكاسة الموضعية.
	تعتبر تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب طريقة حساسة لاكتشاف الانتكاسة الموضعية والصفاقية للأورام القولونية وأورام المستقيم. وتعتبر هذه التقنية مفيدة بوجه خاص عندما يتم اكتشاف مؤشر الورم الصاعد ولكن يعتبر التصوير المبدئي أمراً عادياً.
	يعتبر تصوير الصدر بالأشعة السينية مفيداً في اكتشاف النقائل الرئوية.
	تعتبر الموجات فوق الصوتية كاشفاً حساساً للكتل الكلوية التي يزيد حجمها عن ٢ سنتيمتر، وتستطيع هذه الموجات تمييز الكتل بدقة مثل الكتل الكيسية أو الكتل الصلبة. تساعد الموجات فوق الصوتية في تمييز بعض الكتل التي تكون غير معروفة عند إجراء التصوير المقطعي المحوسب.
	يعتبر التصوير المقطعي المحوسب كاشفاً حساساً للكتل الشرجية التي يبلغ حجمها من ١ – ١,٥ من السنتيمترات ويستطيع أن يميز بدقة هذه الكتل.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي المعزز بالتباين حساساً مثل التصوير المقطعي المحوسب المعزز بالتباين في اكتشاف ووصف الكتل الكلوية. يجب استخدام التصوير بالرنين المغناطيسي إذا لم يتم تمييز الكتل بشكل مناسب باستخدام التصوير المقطعي المحوسب والموجات فوق الصوتية أو إذا كان ممنوع استعمال وسط تباين يودي بسبب قصور وظائف الكلى أو بسبب رد فعل سابق معاكس لعوامل التباين اليودية.
	يعد تصوير الجهاز البولي بالصبغة أقل حساسية من الموجات فوق الصوتية في اكتشاف الكتل الكلوية. ومع ذلك يعتبر هو الطريقة الوحيدة لاكتشاف سرطانة الخلية الانتقالية للجهاز الحويضي الكأسي والحالب.

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير المقطعي المحوسب/ التصوير بالرنين المغناطيسي	☢☢☢☢☢ لا يوجد	ينصح بإجرائه [B]	
CA24	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	ينصح به في حالات معينة فقط [B]	
الانتكاسة	تصوير الصدر بالأشعة السينية	☢☢	ينصح به [B]	
CA25	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢	ينصح به [B]	
الثانة				
التشخيص	الأشعة فوق الصوتية/ تصوير الجهاز البولي بالصبغة	لا يوجد ☢☢☢	ينصح به في حالات معينة [B]	
CA26				
تحديد الحالة المرضية	التصوير المقطعية المحوسب	☢☢☢☢☢	ينصح به [B]	
	تصوير الجهاز البولي بالصبغة	☢☢☢	ينصح به [B]	
	تصوير الصدر بالأشعة السينية	☢☢	ينصح به [C]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به [B]	
CA27	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزتيروني/ والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	

	التعليق
	يعتبر التصوير المقطعي المحوسب متعدد الكواشف هو خيار الفحص المبدئي إذا لم يكن من الممنوع استعمال وسط تباين يودي. يسهل التصوير المقطعي المحوسب اكتشاف النقائل الرئوية وأي نقائل أخرى مختلفة في نفس الفحص. قد يستخدم التصوير بالرنين المغناطيسي في دور حل المشكلات، على سبيل المثال إذا كانت درجة الإصابة الوعائية غير واضحة في التصوير المقطعي المحوسب وحده.
	لا تقدم تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب أي ميزة في تحديد المرحلة المرضية T ولكنها قد تكون مفيدة إذا كان التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي غير حاسمين في اكتشاف النقائل.
	بالنسبة لأورام المرحلة 2/T1 التي يعتبر رجوعها قليل الخطورة يجب إجراء تصوير للصدر بالأشعة السينية على فترات منتظمة لمدة تصل حتى خمس سنوات بعد العملية الجراحية.
	يجب أن يخضع المرضى المعرضين لخطر شديد من حدوث انتكاسة (مثل هؤلاء المرضى الذين يعانون من أورام pT3a أو من أورام b) لإشراف روتيني مع إجراء تصوير مقطعي محوسب على البطن. يجب فحص أي مريض يعاني من الأعراض التي تشير إلى حدوث انتكاسة موضعية وذلك عن طريق إجراء تصوير مقطعي محوسب على البطن.
	يعتبر تَنْظيرُ المَثانَة هو خيار الفحص الأفضل في تشخيص أورام المثانة. ولا تعتبر كل الموجات فوق الصوتية ولا تصوير الجهاز البولي بالصبغة تقنيتين دقيقتين بشكل كاف لتحديد أورام المثانة الصغيرة (أصغر من ٥ مليمترات) ولكنهما يساعدان في تقيم المسالك البولية العلوية.
	يستطيع التصوير المقطعي المحوسب تحديد الانتشار الخارجي الموضعي داخل الحوض كما يستطيع في نفس الوقت فحص المرض النقيلي المختلف والمرض العقدي الموجود في الصدر والبطن كما يتفادى الحاجة لتصوير الصدر بالأشعة السينية. يعتبر التصوير المقطعي المحوسب متعدد الكواشف قادراً على اكتشاف أورام الظهارة البولية الموجودة في المسالك البولية العلوية.
	يستطيع تصوير الجهاز البولي بالصبغة أيضاً تحديد أورام الظهارة البولية المتعددة.
	ويستخدم تصوير الصدر بالأشعة السينية لتقييم المرض النقيلي الرئوي.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي حساساً وفعالاً في تقييم المثانة والغزو الموضعي للأعضاء المجاورة. إن تباين الأنسجة الزائد الذي تمت مقارنته باستخدام التصوير المقطعي المحوسب يجعل التصوير بالرنين المغناطيسي أكثر فائدة في تقييم الغزو الموضعي ولكن يكون التصوير بالرنين المغناطيسي أقل براعة في تحديد المرحلة المرضية للمرض المختلف.
	قد تستخدم تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب في المشكلات المعقدة وذلك بعد دراسة الأمر باستخدام أدوات التصوير الدقيقة (MDT).

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
البروستاتة				
التشخيص *(انظر أيضاً U11)* **CA28**	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها [B]	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به [B]	
CA29	الأشعة النووية	☢☢☢	ينصح به [B]	
الخصية				
التشخيص **CA30**	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها [B]	
تحديد المرحلة المرضية **CA31**	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح به [B]	
المتابعة	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح به [B]	
CA32	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [B]	

	التعليق
	يتنوع استخدام الموجات فوق الصوتية طبقاً للتوفر المحلي والخبرة. يستخدم الفحص الذي يجري بالموجات فوق الصوتية عبر المستقيم بشكل شائع مع عملية الخزع الموجهة.
	توجد مجموعة كبيرة من خيارات العلاج لكل من المرحلة المبكرة والمتأخرة من سرطان البروستاتا. لم يتم التوصل إلى اتفاق واضح حول علاج سرطان البرُوستاتا في مراحل المرض المختلفة. يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي والذي يحتوي على منظومة مرحلية حوضية أو ملف للمستقيم داخلي هو الطريقة الأكثر حساسية وفاعلية في تحديد المرض الذي قد يقتصر على عضو والذي يتم دراسته من أجل العلاج الجذري. قد يستمر تحديد المرحلة المرضية في البطن عندما يظهر المرض العقدي الحوضي. من الممكن أيضاً جمع معلومات مفيدة من الفحص التشخيصي الذي يجري بالموجات فوق الصوتية عبر المستقيم. لا يفيد التصوير المقطعي المحوسب في تحديد المرحلة المرضية الموضعية للمرض البروستاتي.
	يستخدم مسح العظام في تحديد النقائل في المرضى الذين يعتبرون في خطر. من الممكن أن تتحد مجموعة من البارامترات بما في ذلك مستضدات البروستاتا الخاصة (PSA) ومعيار جليسون لتحديد نسبة احتمالية الانتشار البعيد للمرض. يعتبر الومضاني (المسح بالنظائر المشعة) للعظام مفيداً للمرضى الذين يعانون من مستضدات البروستاتا الخاصة بتركيز أصغر من أو يساوي ٢٠ أو من مرض متطور موضعياً أو معيار جليون الذي يكون أصغر من أو يساوي ٨.
	تستخدم الموجات فوق الصوتية في الأورام الخصوية الخبيثة المشتبه بها وتستخدم أيضاً عند عدم استجابة الأمراض الالتهابية المفترضة للعلاج.
	يعتبر التصوير المقطعي المحوسب دعامة أساسية لتحديد المرحلة المرضية ويجب في التشخيص المبدئي أن يتضمن التصوير المقطعي المحوسب الصدر والبطن والحوض. ومن الممكن إغفال الحوض إذا تم استبعاد جميع عوامل الخطر بما في ذلك المرض العقدي والبطني. وبالنسبة للأورام الخصوية غير المنوية يعتبر التصوير المقطعي المحوسب للصدر أكثر حساسية من تصوير الصدر بالأشعة السينية في اكتشاف النقائل الرئوية.
	إذا تم استبعاد عوامل خطر المرض العقدي الحوضي فقد يتم إغفال التصوير المقطعي المحوسب للحوض. قد يساعد مظهر الكتل المتبقية على اتخاذ القرارات حول ما إذا كان من المفترض البدء في إجراء عملية جراحية. لا يتميز التصوير بالرنين المغناطيسي على التصوير المقطعي المحوسب بصرف النظر عن تقليل العبء الإشعاعي. من الممكن أن يُظهر التصوير المقطعي المحوسب للمناطق المدرجة سابقاً دليلاً تشكيلياً على تضخم الكتل.
	عندما يرتفع المؤشر بعد العلاج قد تكون تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيروني والغلوكوز المفلور منزوع الأوكسجين مفيدة في تحديد موقع الانتكاسة. وفي حالة وجودة كتل متبقية قد يكون امتصاص الغلوكوز المفلور منزوع الأوكسجين (FDG) مفيداً في الإشارة إلى وجود ورم قائم أو عائد.

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
المبيض				
التشخيص CA33	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص خاص [B]	
تحديد المرحلة المرضية CA34	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح به [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص خاص [B]	
	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	
المتابعة CA35	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢	ينصح به [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص خاص [B]	
	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
الرحم: العنق				
التشخيص CA36	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به في حالات معينة فقط [B]	
تحديد المرحلة المرضية CA37	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به [B]	
	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح به [B]	
	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	
الانتكاسة CA38	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	فحص خاص [B]	

	التعليق
	يتم تحديد معظم أمراض الرحم بشكل مبدئي في الفحص السريري أو باستخدام الموجات فوق الصوتية. ويوصي بعمل مجموعة من الفحوصات التي تجرى بالموجات فوق الصوتية عبر جدار البطن وبالموجات فوق الصوتية عبر المهبل بالإضافة إلى موجات دوبلر الصوتية الملونة.
	يعتبر تصوير البطن والحوض بالرنين المغناطيسي مفيداً في حل المشكلات نظراً لأنه أكثر دقة من الموجات فوق الصوتية في تحديد ما إذا كانت توجد ملامح حميدة في الكتل المعقدة.
	يلعب التصوير المقطعي المحوسب للبطن والحوض دوراً في تحديد المرضى الذين قد يستفيدوا من العلاج الكيميائي أو الذين يتم دراستهم لإجراء جراحة لاستئصال الخلايا السرطانية.
	يعتبر تصوير البطن والحوض بالرنين المغناطيسي مفيداً عندما لا يمكن استخدام التصوير المقطعي المحوسب بالصبغة أو عندما تكون المريضة حاملاً أو عند منع استعماله لحل المشكلات.
	ينصح باستخدام تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب في حالات العلاج الصعبة وفي تحديد الانتشار الموضعي والمختلف.
	ويستخدم كل من الفحص السريري ومقياس CA125 في المصل لاكتشاف المرض المرتد. ويستخدم التصوير المقطعي المحسوب للبطن والحوض لتحديد نسبة الاستجابة للعلاج. يستطيع التصوير المقطعي المحوسب تحديد مدى انتكاسة المرض ولكن لا يستبعد التصوير العادي الانتكاسة.
	يعتبر تصوير البطن والحوض بالرنين المغناطيسي مفيداً في التخطيط لإجراء عملية جراحية وفي حل المشكلات.
	تعتبر تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب مفيدة عندما يزداد تركيز المصل CA125 إلا أنها لا تكون مفيدة عندما يكون التصوير المقطعي المحوسب و/ أو التصوير بالرنين المغناطيسي عادياً أو غير حاسم.
	قد يساعد التصوير بالرنين المغناطيسي في الحالات المعقدة عند التشخيص السريري غلباً.
	التصوير بالرنين المغناطيسي يعطي بيانات عن الورم وحجمه والعقد المجاورة للأبهر والحالب والنقائل العقدية للحوض أفضل من البيانات التي يقدمها التصوير المقطعي المحوسب.
	قد يستخدم التصوير المقطعي المحوسب لتحديد المرحلة المرضية للمرض في الصدر والبطن.
	تخصص تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيرتوني والتصوير المقطعي المحوسب لاكتشاف نقائل العقدة اللمفية في مرحلة سريرية مبكرة من السرطان العنقي الذي تم تقييمه.
	يوفر التصوير بالرنين المغناطيسي معلومات عن البطن والحوض أفضل من التي يوفرها التصوير المقطعي المحوسب. ويكون الاختزاع (على سبيل المثال اختزاع الكتلة العقدية) أسهل باستخدام التصوير المقطعي المحوسب.

المشكلة الطبية / التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
الرحم: الجسد				
التشخيص CA39	الموجات فوق الصوتية/ التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد لا يوجد	ينصح به [B]	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به [أ]	
CA40	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	لا ينصح به [أ]	
الورم الليمفاوي				
التشخيص CA41	التصوير المقطعي المحوسب الموجات فوق الصوتية	☢☢☢☢ لا يوجد	ينصح به [B]	
تحديد المرحلة المرضية	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح به [B]	
	الموجات فوق الصوتية / التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد لا يوجد	ينصح به في حالة معينة فقط [B]	
CA42	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
المتابعة	تصوير الصدر بالأشعة السينية	☢	ينصح به [B]	
	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح به [B]	
	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزتيري بالتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
CA43	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به في حالات معينة فقط [B]	

	التعليق
	من الممكن أن يقدم التصوير بالرنين المغناطيسي معلومات قيمة عن الأورام الحميدة والخبيثة.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي أفضل تقنية لتحديد المرحلة المرضية العقدية الحوضية والموضعية المركبة للسرطان الباطني الرحمي.
	يعتبر التصوير المقطعي المحوسب محدود القيمة في تحديد المرحلة المرضية الموضعية ولذلك فليس من المحتمل أن يؤثر على العلاج الجراحي. قد يكون التصوير المقطعي المحوسب مفيداً في تقييم العقدة الليمفاوية.
	يأتي التشخيص نموذجياً عقب عملية الخزع الاستئصالية للعقدة الليمفاوية. يستخدم كل من التصوير المقطعي المحوسب والموجات فوق الصوتية لتوجيه إبرة الخزعة عندما لا يعتقد أن الخزعة الاستئصالية مناسبة.
	يعتبر التصوير المقطعي المحوسب للصدر والبطن والحوض إجراءً روتينياً لتحديد المرحلة المرضية أثناء التشخيص. قد ينصح أيضاً بإجراء تصوير مقطعي محوسب على الرأس والرقبة.
	قد تكون الموجات فوق الصوتية/ التصوير بالرنين المغناطيسي مفيدة في تحديد المرحلة المرضية لأعضاء معينة. ينصح بإجراء تصوير بالرنين المغناطيسي لمرض الجهاز العصبي المركزي المشتبه به وقد يحدد هذا التصوير حجم إصابة نقي العظم (نخاع العظم). تعتبر الموجات فوق الصوتية مفيدة في تصوير الرقبة والغدة الدرقية والخصية والكتل النسيجية اللينة الخارجية.
	قد تستخدم تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب للتحديد المبدئي للمرحلة المرضية وذلك إذا تم التخطيط للمتابعة باستخدام هذه التقنية.
	يعتبر التقييم المبدئي للاستجابة في المرض الصدري الكبير باستخدام تقنية تصوير الصدر بالأشعة السينية مناسباً. قد تستخدم هذه التقنية أيضاً من أجل المتابعة طويلة الأمد التي تستمر بعد استكمال العلاج- على سبيل المثال بعد العلاج الإشعاعي الغطائي.
	يستخدم الحجم العقدي الموجود في التصوير المقطعي المحوسب كمعيار لقياس الاستجابة أثناء المعالجة. قد تكون الكتلة المتبقية مرئية على التصوير المقطعي المحوسب عند انتهاء العلاج. إذا تم إثبات حدوث تقلص تام فحينئذ يجب توجيه التصوير المتكرر طبقاً للعرض السريري واحتمالية حدوث انتكاسة.
	هناك دليل على أنه يمكن استخدام تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب في التقييم الذي يجرى على فترات أثناء العلاج وذلك للتنبؤ بالنتيجة. تعتبر هذه التقنية مفيدة أيضاً في تقييم الكتل المتبقية.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي مفيداً في تقييم أمراض الجهاز العصبي المركزي.

المشكلة الطبية/ التشخيصية	الفحص	الجرعة	التوصيات (المستوى)	
الأورام العضلية الهيكلية (انظر القسم العضلي الهيكلي أيضاً)				
التشخيص *(انظر أيضاً M08)*	الأشعة السينية	☢	ينصح بها [B]	
	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به [B]	
	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح بها [B]	
	النانومتر	☢☢☢	ينصح بها [B]	
	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	ينصح به [B]	
CA44	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢☢	فحص خاص [جـ]	
تحديد المرحلة المرضية *(انظر أيضاً M08)*	التصوير بالرنين المغناطيسي + التصوير المقطعي المحوسب	☢☢ لا يوجد	فحص خاص [جـ]	
CA45	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	فحص خاص [جـ]	
تقائل من ورم رئيسي غير معروف				
التشخيص	تصوير الصدر بالأشعة السينية	☢☢	ينصح به [B]	
	التصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢	فحص خاص [B]	
	تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيروني والتصوير المقطعي المحوسب	☢☢☢☢☢	فحص خاص [C]	
	الموجات فوق الصوتية	لا يوجد	ينصح به في حالات معينة فقط [B]	
	تصوير الثدي الشعاعي	☢☢	ينصح به في حالات معينة فقط [C]	
CA46	التصوير بالرنين المغناطيسي	لا يوجد	ينصح به في حالات معينة فقط [B]	

	التعليق
	تعتبر الأشعة السينية الواضحة هي الفحص المبدئي الذي يستخدم لاكتشاف الورم العظمي المشتبه به، كما أنه مفيد في إثبات الحاجة لإجراء عملية خزع.
	يعتبر التصوير بالرنين المغناطيسي تقنية حساسة تستخدم لتقييم اكتناف النقي (النخاع العظمي) والآفات الفاقرة والانتشار النسيجي اللين للأورام العظمية. تعتبر هذه التقنية مفيدة أيضاً في تحديد نسبة الإصابة العظمية بالآفات النسيجية اللينة المفترضة.
	تلعب الموجات فوق الصوتية دوراً في التقييم المبدئي للكتل العظمية الزائدة (خارج العظم) التي قد ترتبط أو لا ترتبط بالآفة العظمية الأساسية. قد تكون الموجات فوق الصوتية مفيدة في إثبات الحاجة لإجراء عملية خزع.
	يفيد المسح العظمي في تحديد الآفات الفاقرة البانية للعظم الموجودة في العظام وفي الورم العظمي النقيلي أو متعدد البؤر.
	يستخدم التصوير المقطعي المحوسب لتقييم التكلس المرتبط بالأورام النسيجية اللينة والعظمية. قد يساعد هذا التصوير في تقييم ما قبل الخزعة.
	تلعب تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب دوراً في تحديد درجة الخباثة وفي توجيه الخزعة.
	يفيد التصوير بالرنين المغناطيسي في تقييم الانتشار الموضعي وحجم المرض. ويستخدم تصوير الصدر المقطعي المحوسب لاكتشاف نقائل الرئة.
	تعتبر تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب حساسةً في اكتشاف النقائل.
	يشيع سرطان الرئة الأولي الخفي.
	يعد التصوير المقطعي محوسب الذي يجرى على الصدر والبطن والحوض من أكثر الفحوصات المفيدة في تحديد الموقع الرئيس للورم. قد يساعد هذا التصوير في اكتشاف علاج فعال - على سبيل المثال لسرطان الرئة والتسكين. ويسمح هذا التصوير بالاشتراك في التجارب السريرية.
	تعتبر تقنية دمج التصوير المقطعي الإشعاعي البوزيتروني والتصوير المقطعي المحوسب تقنية حساسة لاكتشاف الأورام الأولية، وتستخدم هذه التقنية على نطاق واسع في أورام الرأس والرقبة والأورام الصدرية. تستخدم بعض المراكز تقنية التصوير بالرنين المغناطيسي.
	ينصح باستخدام الموجات فوق الصوتية في الحالات التي يشتبه فيها بوجود سرطان درقي أو خصوي ناتج من نموذج المرض النقيلي.
	حتى في وجود النقائل يكون تشخيص سرطان الصدر الأولي الخفي جديراً بالاهتمام نظراً لأن قرارات العلاج قد تتأثر بالحالة المرضية.
	قد يظهر التصوير بالرنين المغناطيسي الذي يجري على الثدي وجود سرطانة صدر أولي بالإضافة إلى نقائل العقد الليفية الإبطية بصرف النظر عن صورة للثدي الشعاعية السليمة والموجات فوق الصوتية.