

**ГОУ ВПО
Иркутский Государственный Медицинский Университет
Кафедра Общей Хирургии**

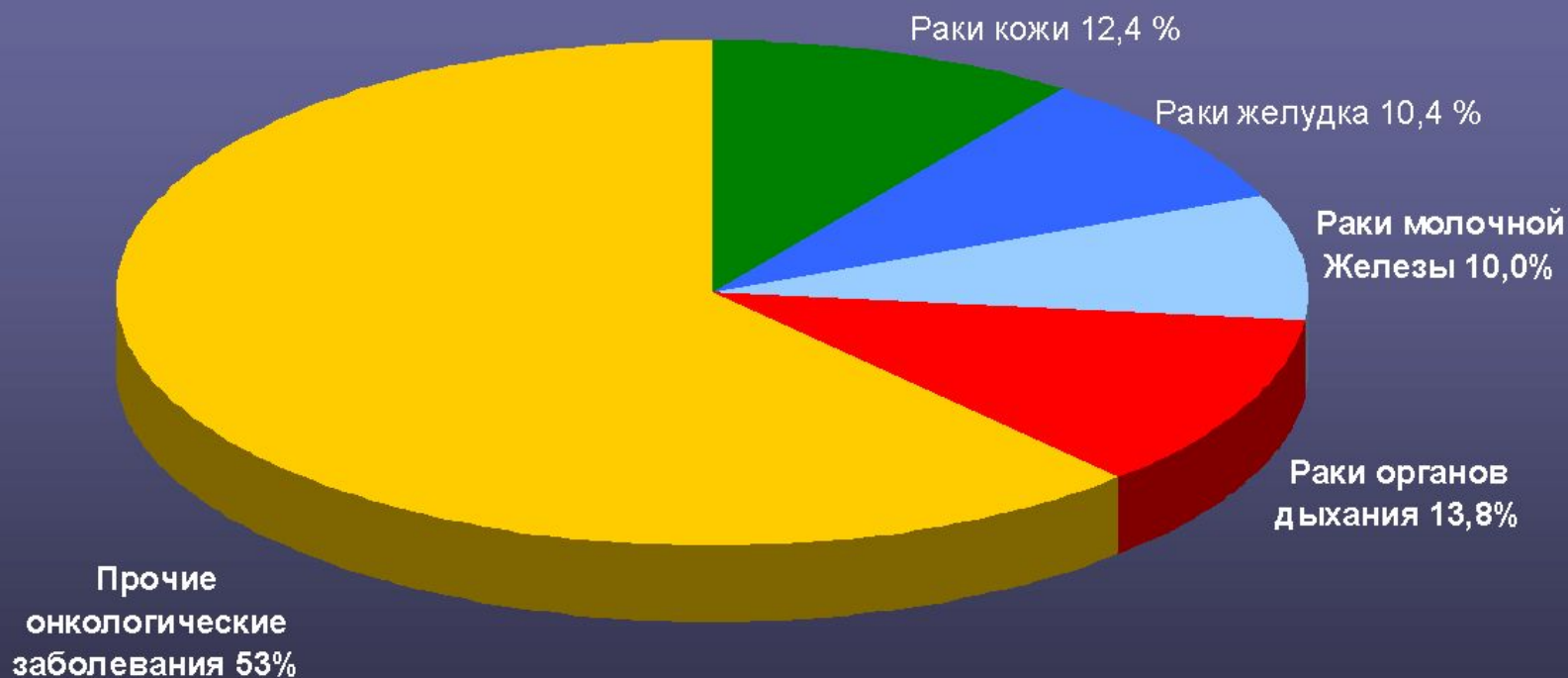
**Учебная презентация
на тему:**

Клиническая Онкология

**310 гр. Лечебный факультет
2009г.**

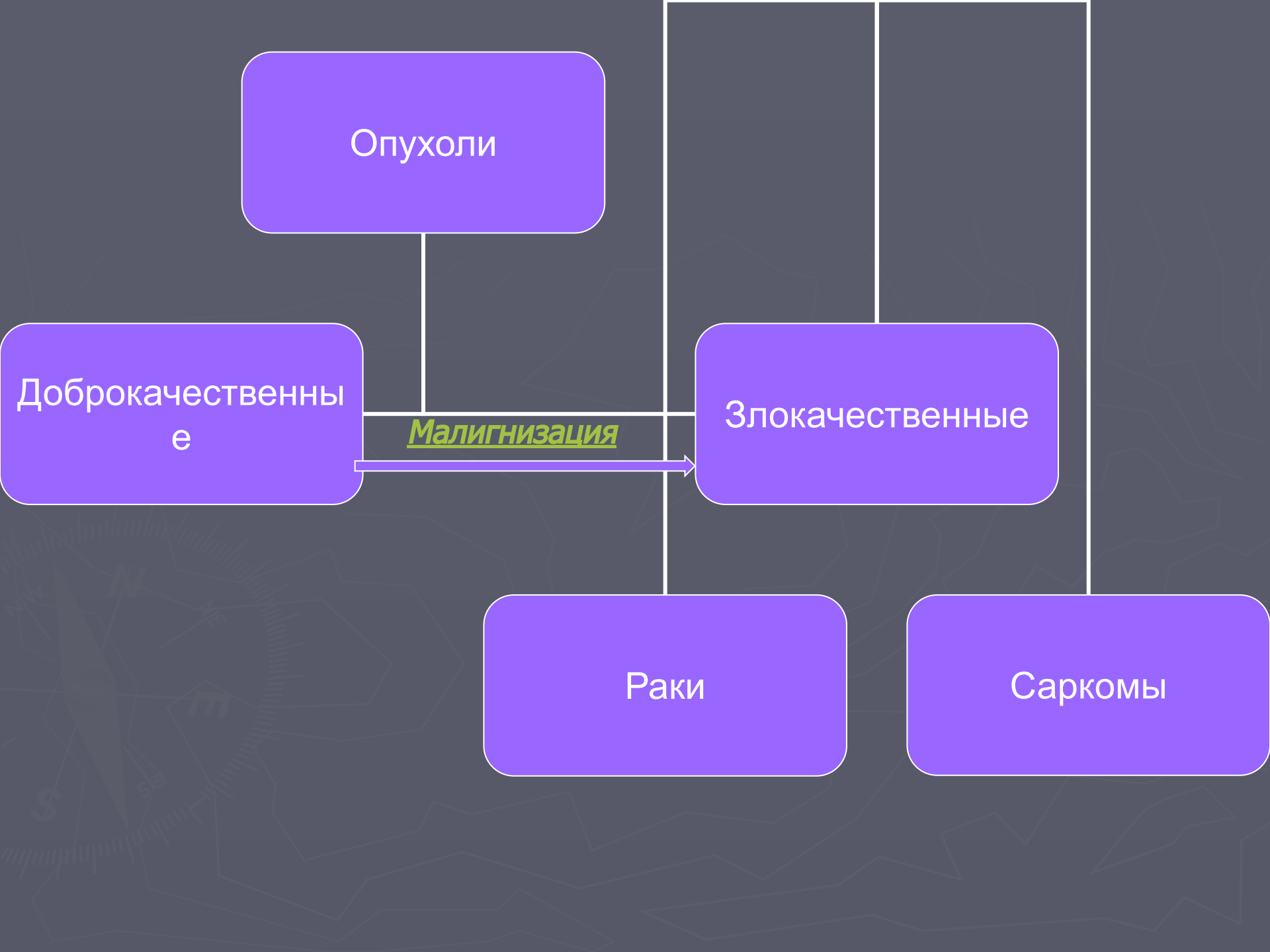
- ▶ Онкологические заболевания являются причиной смерти 7 млн. человек ежегодно
- ▶ 300 тыс. человек умирает в России

Заболеваемость на территории РФ



Данные за 2005 г.

- ▶ Онкология – наука, изучающая опухоли, их этиологию и патогенез, механизмы, закономерности возникновения и развития, методы профилактики и лечения.
- ▶ Опухоль (*tumor, бластома, неоплазма, новообразование*) – это избыточное, некоординированное с организмом, патологическое разрастание тканей, продолжающееся после прекращения действия вызвавших его причин.



Раннее гематогенное метастазирование

Раки	Саркомы
Злокачественная опухоль эпителиального происхождения(из экто- и эндодермы)	Злокачественная опухоли мезенхимального происхождения
Пожилрой возраст	Может возникнуть в молодом и детском возрасте
Изначально метастазирует лимфогенно	Раннее гематогенное метастазирование
Часто выявляется предраковое заболевание или состояние	Состояние, предшествующее развитию опухоли, часто не определяется

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ РАЗЛИЧИЯ ОПУХОЛЕЙ

	<u>Злокачественны</u>	<u>Доброкачественны</u>
Дифференциация клеток	Незрелые	Зрелые
Автономия вне ткани	приживаются	гибнут
Прогрессия роста	быстрая	медленная
Энергообмен	повышен	нормальный
Метастазирование	характерно	отсутствует
Рецидивность опухоли	свойственна	отсутствует
Характер роста	инвазивный	экспансивный

Клинические различия опухоли

	<u>Злокачественны</u> <u>е</u>	<u>Доброкачественные</u>
Рост опухоли	быстрый	медленный
Консистенция	плотная	эластичная
Спаянность с кожей и тканями	характерна	не бывает
Подвижность при смещении	фиксирована	подвижная
Болезненность при пальпации	характерна только при распаде	умеренная

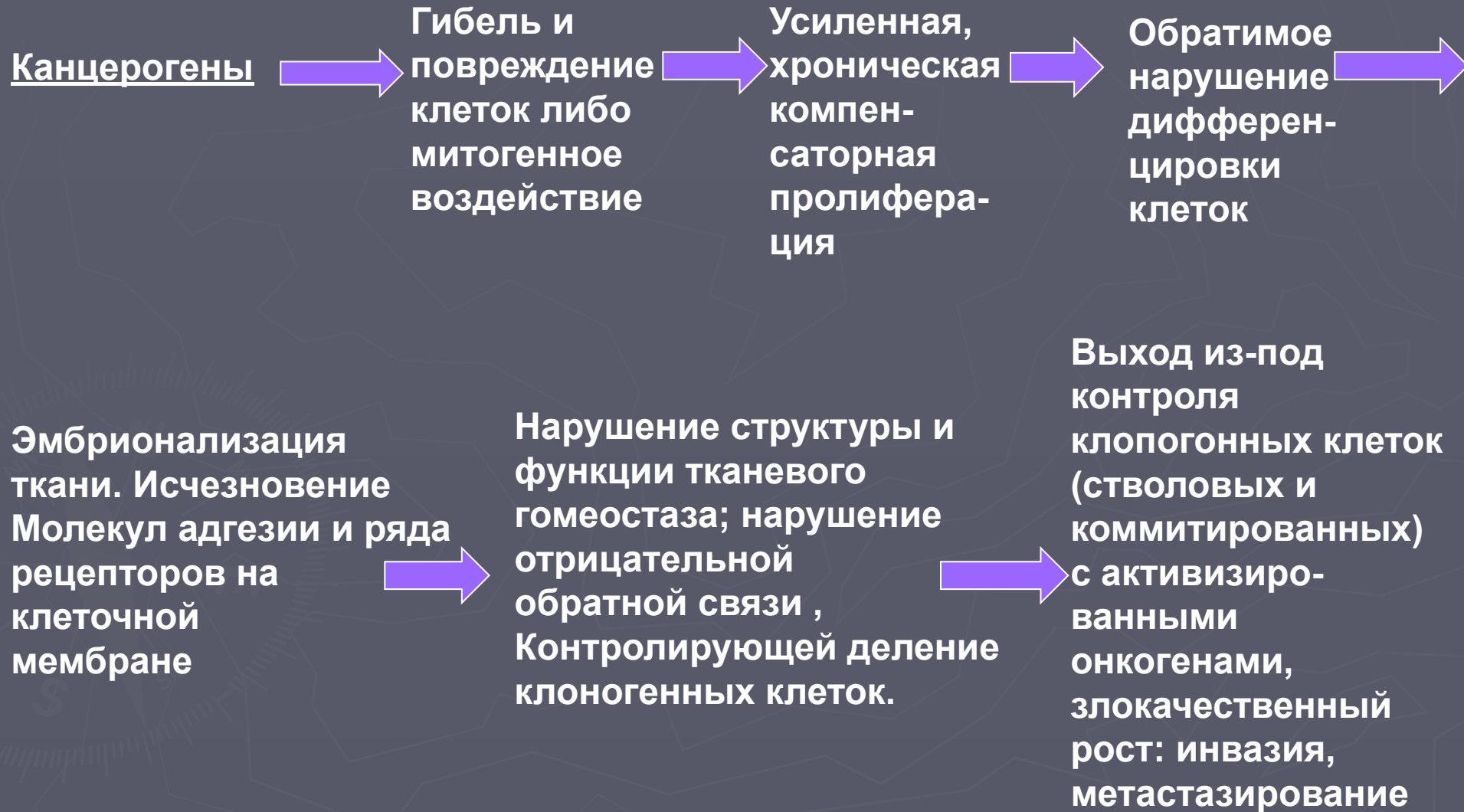
Разновидности новообразований

Источник новообразования	Доброкачественная опухоль	Злокачественная опухоль
1. Эпителии - покровные - железистые - почечного типа - печеночного типа	Папиллома Аденома Тубулярная аденома Аденома	Карцинома Аденокарцинома Почечно-клеточный рак Гепатоцеллюлярный рак
2. Мезенхимальные ткани - фиброзная - жировая - хрящевая - костная - сосудистая - гладкомышечная - кроветворные ткани	Фиброма Липома Хондрома Остеома Ангиома Лейомиома	Фибросаркома Липсаркома Хондросаркома Остеосаркома Ангиосаркома Лейомиосаркома Лейкемии и лимфомы
3. Скелетные мышцы	Рабдомиома	Рабдомиосаркомы
4. Нейроэктодермальные ткани - шванновские клетки - меланоциты - нервные клетки - клетки мозговых оболочек	Нейрофиброма Невус Ганглионеврома Менингиома	Нейрофибросаркома Меланома Нейробластома Злокачественная менингиома

Этиология возникновения опухолей

- ▶ Механические воздействия: повторные травматизации
- ▶ Химические канцерогены: асбест, табак, угарный газ
- ▶ Физические канцерогены: ионизирующее, УФ - облучения
- ▶ Онкогенные вирусы: герпес – вирусы (вирус Эпштейна - Барр)

Патогенез онкологических заболеваний



Основные свойства опухоли

- ▶ автономный рост
- ▶ инвазия
- ▶ опухолевая прогрессия
- ▶ атипизм
- ▶ метастазирование
- ▶ вторичные изменения в опухолях

Классификация опухолей TNM

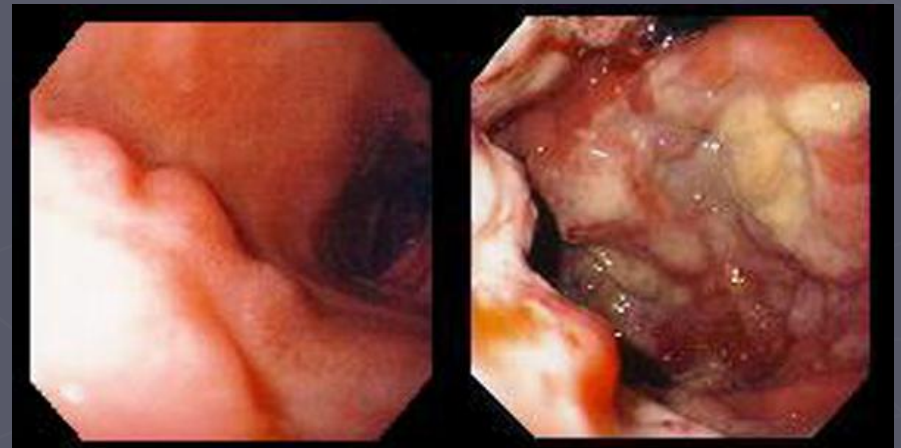
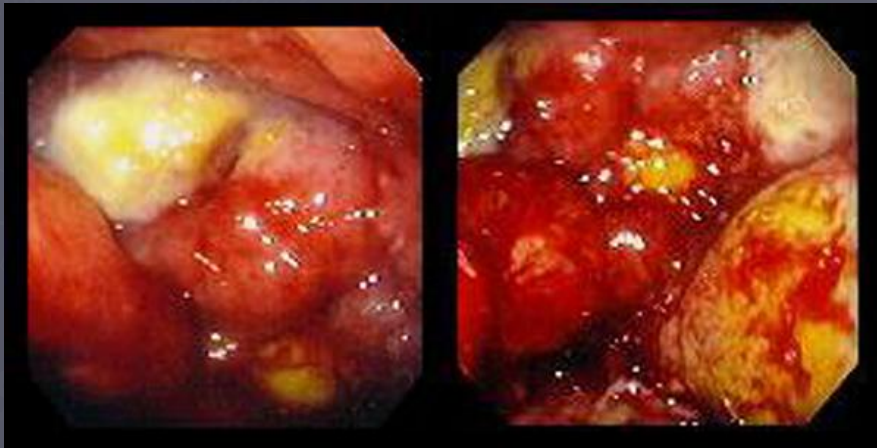
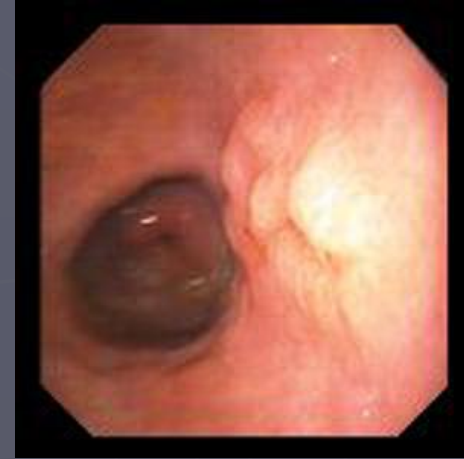
- ▶ **T₀** - опухоли нет или имеется предраковое заболевание
- T_x** - первичная опухоль не может быть оценена
- T₁** - опухоль прорастает слизистую оболочку и подслизистую основу органа
- T₂** - опухоль прорастает мышечный слой стенки органа
- T₃** - опухоль прорастает субсерозную ткань и перитонизированные участки органа
- T₄** - инвазия опухоли в окружающие ткани и прорастание в соседние органы
- ▶ **N₀** - лимфоузлы не поражены
- N_x** - состояние лимфоузлов не может быть оценено
- N₁** - до трех пораженных регионарных лимфоузлов
- N₂** - более трех пораженных регионарных лимфоузлов, расположенных вдоль магистральных сосудов
- ▶ **M₀** - отдаленных метастазов нет
- M₁** - есть отдаленные метастазы

Стадии развития опухоли

	I стадия	II стадия	III стадия	IV стадия
Локализация	не выходит за пределы стенки	выходит за пределы стенки	врастает в окружающие ткани	Прорастает в соседние органы
Лимфоузлы	Только органные	Органые и ближайшие регионарные	Только регионарные	Регионарные и отдаленные
По классификации TNM	T-1 N-0 M-0	T-2 N-0 M-0	T-3 N-1 M-0	T-4 N-1 M-1
Возможность оперативного вмешательства	операбельна	операбельна	Условно операбельна	Не операбельна
Метастазирование	нет	нет	нет	есть

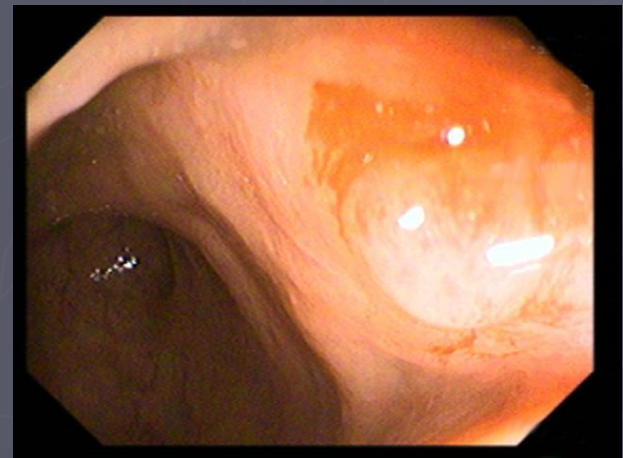
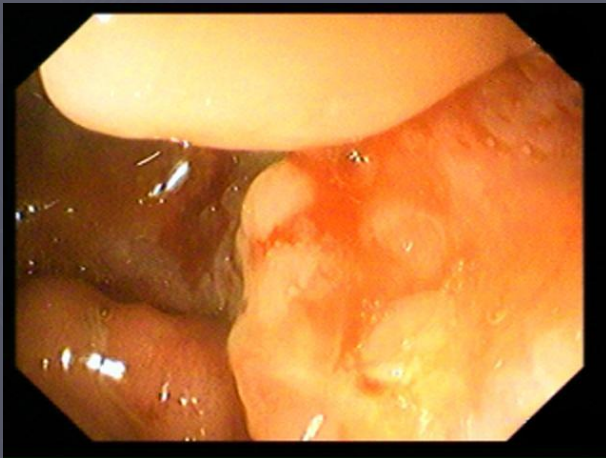
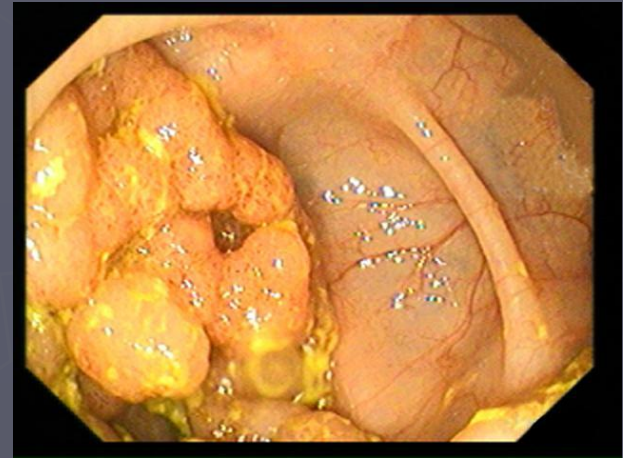
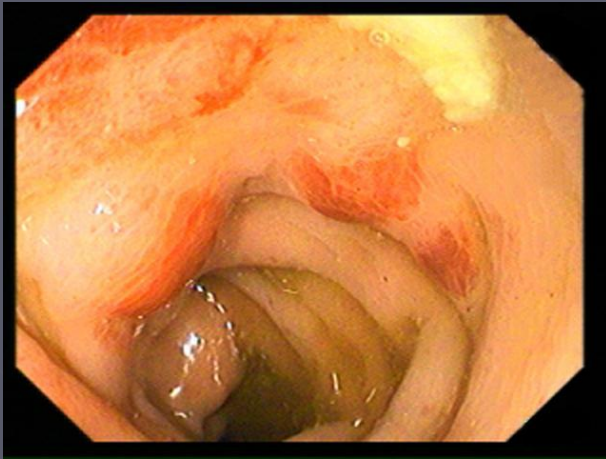
Рак желудка

Рак желудка

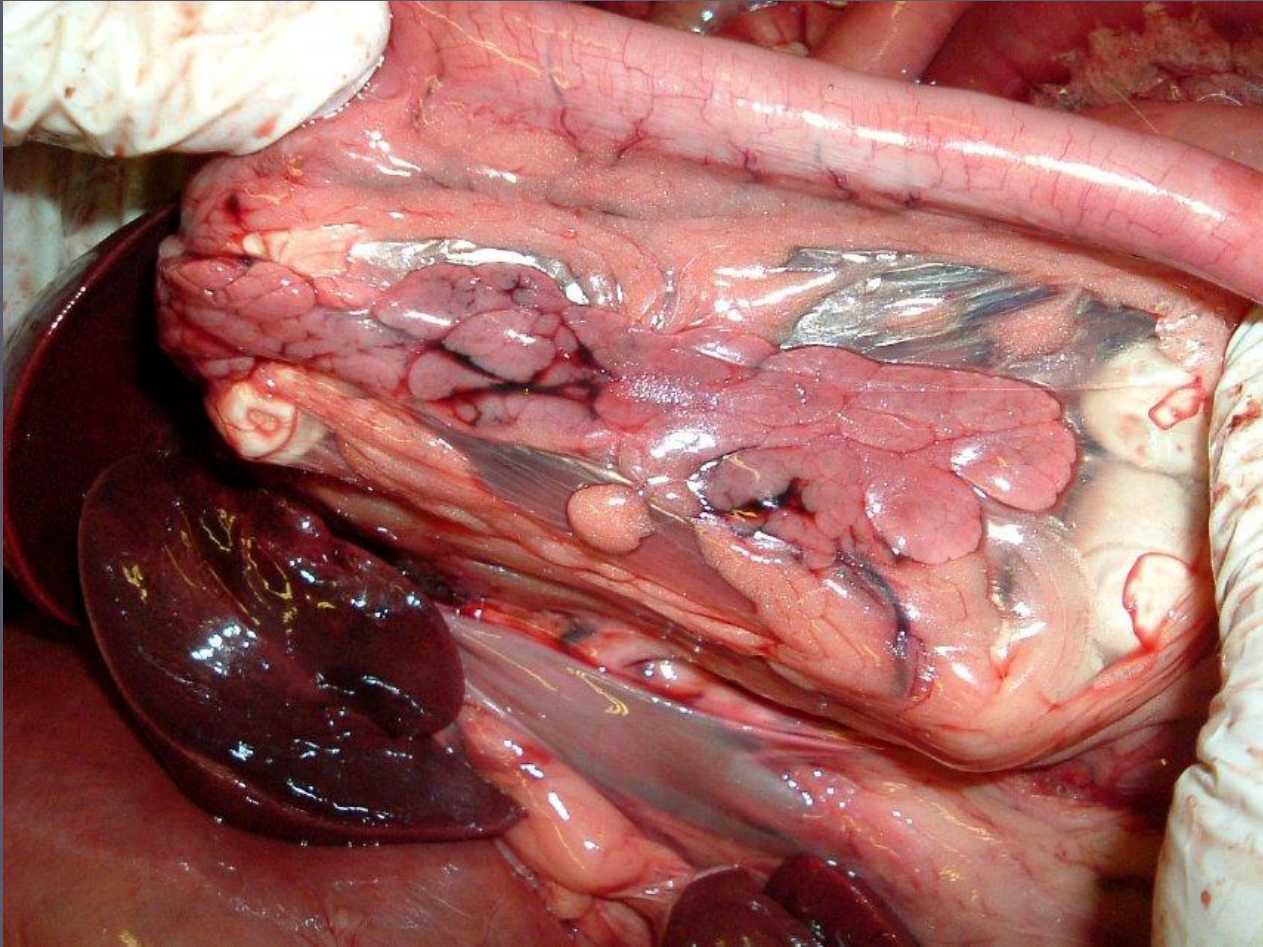


Рак толстой кишки

Рак толстой кишки



Рак поджелудочной железы



Важнейшие клиническо – патологические проявления опухолевого роста

- ▶ Местное воздействие опухоли(сдавление опухолью сосудов, паренхимы; замена здоровых клеток на раковые)
- ▶ Нарушение гемостаза
- ▶ Метастазы
- ▶ Раковая кахексия
- ▶ Паранеопластические синдромы: кальциемия, эндокринопатии (синдром Кушинга, гиперинсулинизм)

Клинические группы пациентов

- ▶ **I клиническая группа** - больные с предраковыми заболеваниями.
- ▶ **II клиническая группа** - больные со злокачественными опухолями, подлежащими радикальному оперативному их удалению.
- ▶ **III клиническая группа** - больные прооперированные радикально.
- ▶ **IV клиническая группа** - это неоперабельные больные с III - IV стадией развития злокачественной опухоли или с ее рецидивом.

Синдромы злокачественных опухолей

Синдромы	Проявления
Синдром «плюс – ткань»	Появление новой ткани в зоне опухоли
Синдром патологических выделений	Кровотечения, кровянистые выделения, либо слизистые, слизисто – гнойные выделения
Синдром нарушения функции органа	Для опухолей кишечника – кишечная непроходимость; Для опухолей желудка – тошнота, рвота; Для опухолей пищевода – нарушение глотания.
Синдром малых признаков	Слабость, повышенная t^0 тела, плохой аппетит, анемия, сниженный тургор тканей, повышенное СОЭ.

Диагностика злокачественных опухолей

- ▶ Биопсия и верификация опухоли
- ▶ Инструментальные и физикальные методы обследования
- ▶ Лабораторные анализы мочи, крови, СМЖ
- ▶ Обнаружение онко - маркеров

Методы биопсии опухоли

Типы биопсии	Методика
Операционная биопсия	Удаляется часть органа, опухоли, лимфоузла
Экспресс-биопсия	Производится гистологическое исследование замороженных тканей
Пункционная биопсия	Производится с помощью специальных или обычных игл, которые вводят в опухоль, лимфоузел с забором материала
Аспирационная биопсия	Производится отсос экссудата, транссудата, промывных вод для цитологического исследования из просвета полых органов, серозных полостей
Скарификационная биопсия	произведен выкусыванием кусочка опухоли инструментами-кусачками или срезанием выступающей части ткани петлей

Хирургическое лечение злокачественных опухолей

Операции	Показания	Результат
Радикальные	I-II степень	Удается убрать пораженный орган и окружающие ткани, а также регионарные лимфоузлы
Условно - радикальные	II-III степень	Нет полной уверенности в удалении всех раковых клеток
Паллиативные	III-IV степень	Направлены на облегчение страданий пациента

Принципы удаления злокачественных опухолей

- ▶ Избегать распространения опухолевых клеток – принцип абластики
- ▶ Уничтожать клетки, оторвавшиеся от оперируемой опухоли - принцип антибластики
- ▶ Удалять всю зону, в которой могут находиться опухолевые клетки - принцип зональности
- ▶ Удалять весь фасциальный футляр включительно с фасцией - принцип футлярности

Химиотерапия

Противоопухолевые препараты

Синтетические

Природные

Гормональные
(при терапии гормоноактивных опухолей)

Алкилирующие
(препятствуют делению клеток)

Антиметаболиты
(нарушают обменные процессы в клетке)

Алкалоиды
(блокируют тубулярный аппарат клетки)

Противоопухолевые
Антибиотики
(блокируют ДНК, нарушая митоз)

Лучевая терапия

Тип облучения	Показания	Методика
Дистанционное	Глубоко расположенные опухоли	Выполняется рентгенотерапевтическими установками, линейными и циклическими ускорителями
Аппликационное	Поверхностно расположенные опухоли	На опухоль накладываются аппликаторы, содержащие радиоактивные вещества
Внутриполостное	Опухоли внутри полых органов	В полости органов вводятся специальные эндостаты с радиоактивными нуклеидами
Внутриклеточное	Опухоли различной локализации	В ткань опухоли вводят радиоактивные иглы, фармакологические препараты, либо внутривенно введение изотопов

Факторы риска опухолевого роста

- ▶ Старение
- ▶ Наследственность
- ▶ Хронические пролиферативные изменения
- ▶ Влияние географических зон и факторов окружающей среды

Профилактика злокачественных опухолей

- ▶ Борьба с заражением окружающей среды
- ▶ Работа по ликвидации озоновых дыр
- ▶ Сбалансированность и качество питания
- ▶ Отказ от курения, алкоголя
- ▶ Организация помощи онкологическим больным, больным с предраковыми заболеваниями

«При диагностике
злокачественных опухолей во
всех сомнительных случаях
принято выставлять более
грозный диагноз »

В этом заключается принцип
гипердиагностики.

"При обращении больного с атипичным течением хронического заболевания исключи рак, а, затем, ищи другую причину".

В этом заключается принцип онкологической настороженности.

Список использованной литературы

1. Гостищев В.К. Общая хирургия. – М., 1997
2. Петров С.В. Общая хирургия. – СПб., 1999
3. Пальцев М.А., Н.М. Аничков Патологическая Анатомия – М., 2000
4. Черезов А.Е. Общая теория рака: тканевой подход. – М., 1997
5. Информация с интернет – сайта Oncology.ru
6. Фотографии предоставлены ассистентами кафедры Общей хирургии

