

Онкологические заболевания губы, кожи, молочной железы

Рак губы

- **Рак губы — злокачественное новообразование, происходящее из клеток покровного эпителия красной каймы губ.**
-

Рак губы



Рак губы



Заболеваемость

- ❑ Рак губы составляет около 3 % всех злокачественных опухолей (8-9 место).
 - ❑ Рак верхней губы распространён значительно меньше, чем рак нижней губы — он встречается в 2-5 % случаев рака губы, но при этом отличается более агрессивным течением.
 - ❑ Мужчины страдают этим видом рака чаще, чем женщины (более 76 % случаев).
 - ❑ Пик заболеваемости приходится на возраст старше 70 лет.
 - ❑ Рак губы чаще всего встречается в сельской местности.
-

Заболеваемость



Рак губы



Этиология и патогенез

- К причинам возникновения рака губы относятся:**
 - воздействие солнечного света**
 - частое воздействие высокой температуры**
 - частые механические травмы**
 - курение (особенно трубки), жевание табака**
 - химические канцерогены:**
 - соединения мышьяка, ртути, висмута, антрацит,**
 - жидкие смолы, продукты перегонки нефти**
 - алкоголь**
 - частое употребления насвая**
 - вирусные инфекции**
 - хронические воспалительные процессы**
-

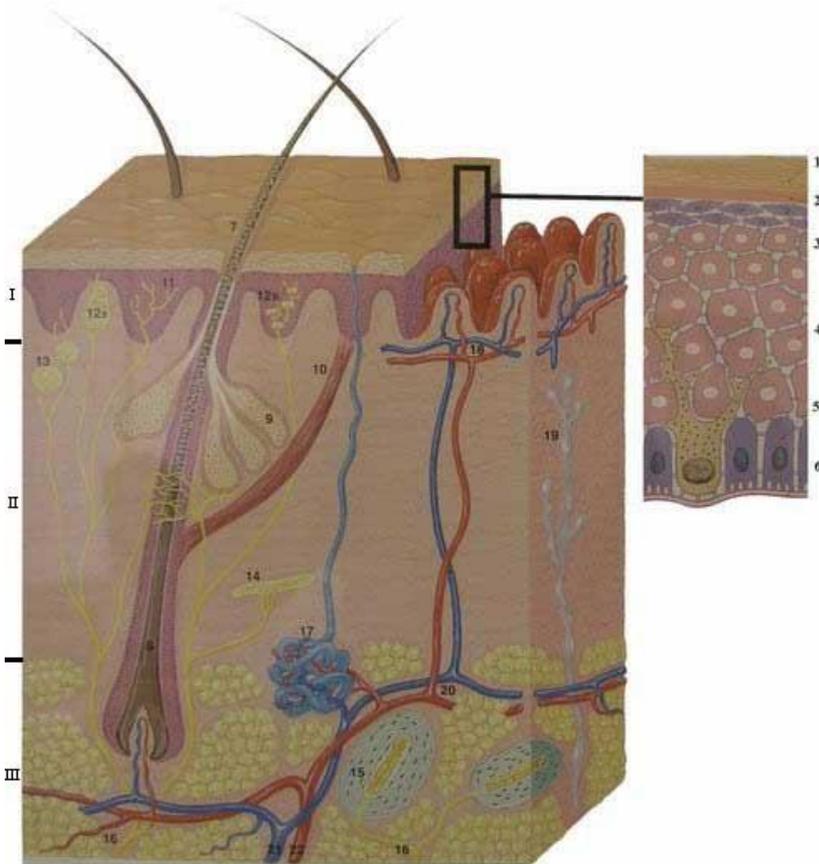
Этиология и патогенез

- К облигатным предраковым состояниям относят очаговые дискератозы и папилломы, которые проявляются гиперкератозом и лейкоплакией. Значительной склонностью к злокачественному перерождению обладают эритроплакии, диффузные дискератозы, кератоакантомы.
 - Факультативными предраковыми состояниями являются хейлит, хронические язвы, трещины губы и эрозивные формы плоского лишая.
-

Рак кожи

- ❑ **Папиллярный (плоскоклеточный) рак кожи** Папиллярный рак кожи — это ещё одна форма плоскоклеточного.
 - ❑ **Другое его название — фунгозная, то есть грибовидная.**
Плоскоклеточный рак почти всегда развивается из предраковых заболеваний кожи и слизистых оболочек.
-

Строение кожи



Эпидермис

1. Роговой слой
2. Блестящий слой
3. Зернистый слой
4. Шиповатый слой
5. Базальный слой
6. Базальная мембрана

Дерма.

сосочковый

сетчатый (ретикулярный) слой.

Эпидемиологические закономерности

- ❑ Опухоль чаще встречается у жителей **южных областей и районов.**
 - ❑ Рак преимущественно возникает у людей **со светлой окраской кожи.**
 - ❑ Вероятность возникновения рака кожи выше у лиц, **работающих на открытом воздухе.**
-

Облигатные предраковые заболевания

- пигментная ксеродерма



Облигатные предраковые заболевания

- **Болезнь Педжета**



1410

Из коллекции Сергея Ю. В.

Облигатные предраковые заболевания

● **Болезнь Боуэна**



Облигатные предраковые заболевания

Эритроплазия Кейра



Стадии рака кожи

- ❑ **I стадия - опухоль (язва) не более 2 см в Д, не проникающая глубже дермы, подвижная, без метастазов в лимфатические узлы.**
 - ❑ **II стадий - опухоль от 2 до 5 см в Д, прорастающая всю толщу кожи, или при наличии одиночного метастаза в регионарном лимфатическом узле.**
 - ❑ **III стадия - опухоль более 5 см в Д, прорастающая подлежащие мягкие ткани, или с множественными метастазами в лимфатические узлы.**
 - ❑ **IV стадия - опухоль прорастающая кость или хрящ, или с неподвижными метастазами в лимфатических узлах, или с наличием отдаленных метастазов.**
-

Рак молочной железы

- Рак молочной железы — злокачественная опухоль железистой ткани молочной железы.
 - В мире это наиболее частая форма рака среди женщин, поражающая в течение жизни от 1/13 до 1/9 женщин в возрасте от 13 до 90 лет
-

Возраст, как фактор риска развития РМЖ

Риск

- До 30 лет 1 из 2,000
 - До 40 лет 1 из 233
 - До 50 лет 1 из 53
 - До 60 лет 1 из 22
 - До 70 лет 1 из 13
 - До 80 лет 1 из 9
 - На протяжении жизни 1 из 8
-

Факторы риска

- ❑ **ПРЕДОТВРАТИМЫЕ**
- ❑ **Злоупотребление алкоголем (по-американски)**
- ❑ **Облучение (в т.ч. при диагностических исследованиях)**
- ❑ **Воздействие половых гормонов (эстрогенов)**
 - **Избыточный вес**
 - **Бездетность**
 - **1-е роды в возрасте старше 30 лет**
 - **Заместительная гормонотерапия**

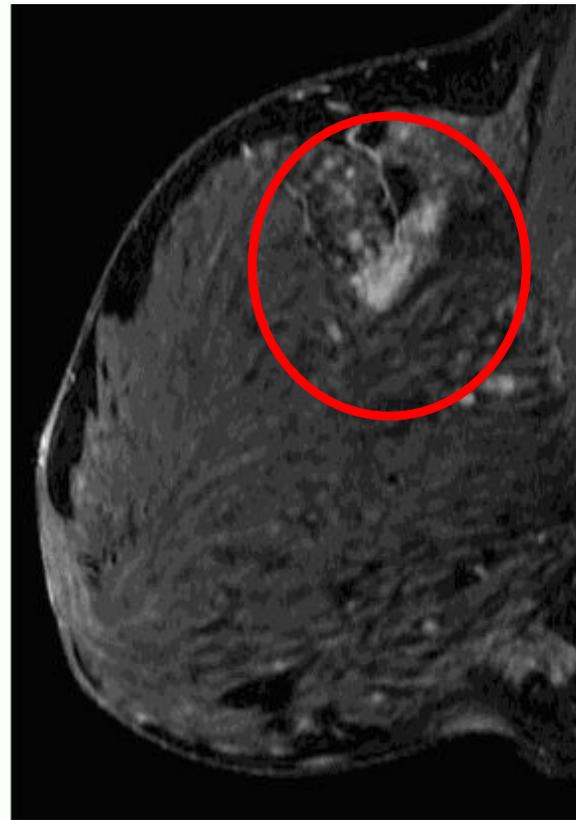
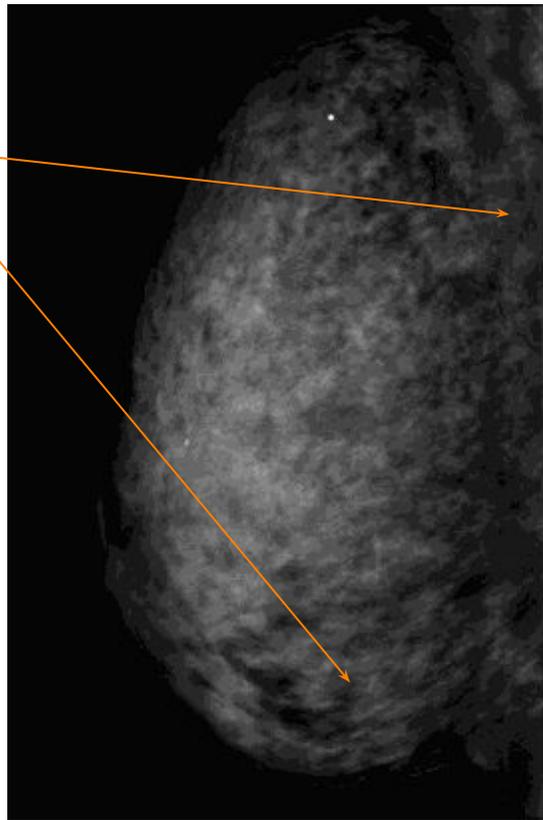
ACS Breast Cancer Facts 2001-02

Раннее начало скрининга и особые методы скрининга

Маммография

МРТ

Киста



Профилактическая мастэктомия и овариоэктомия



Этап 1

Осмотр белья

- **Незначительные и нерегулярные выделения из соска могут оставаться незамеченными при осмотре, но оставлять следы на белье**
-

Этап 2

Общий вид желез

- Самообследование – перед зеркалом
 - Обследование – перед врачом
 - Руки опущены
 - Руки подняты
-

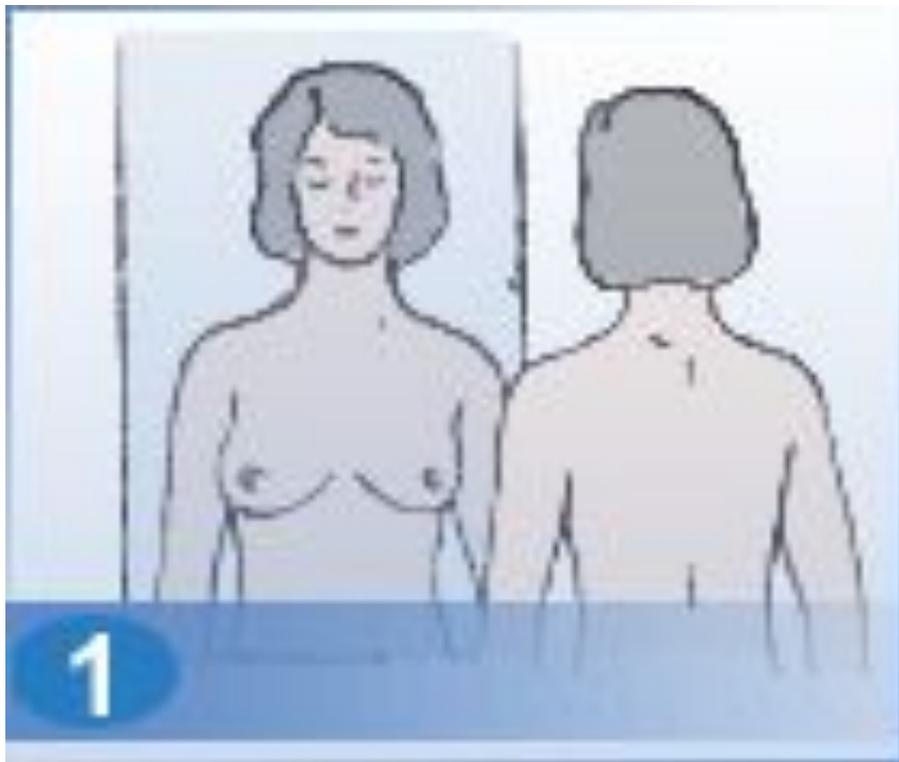
Этап 2

Общий вид желез

- Наклоны и повороты в стороны**
 - Изменение величины, формы, контуров груди**
 - Симметричность обеих желез в покое и при изменении положения**
 - Фиксация или смещение одной из желез в сторону**
 - Выделения из соска**
 - Локальные втяжения/выбухания**
 - Изменения кожи**
-

Этап 2

Общий вид желез

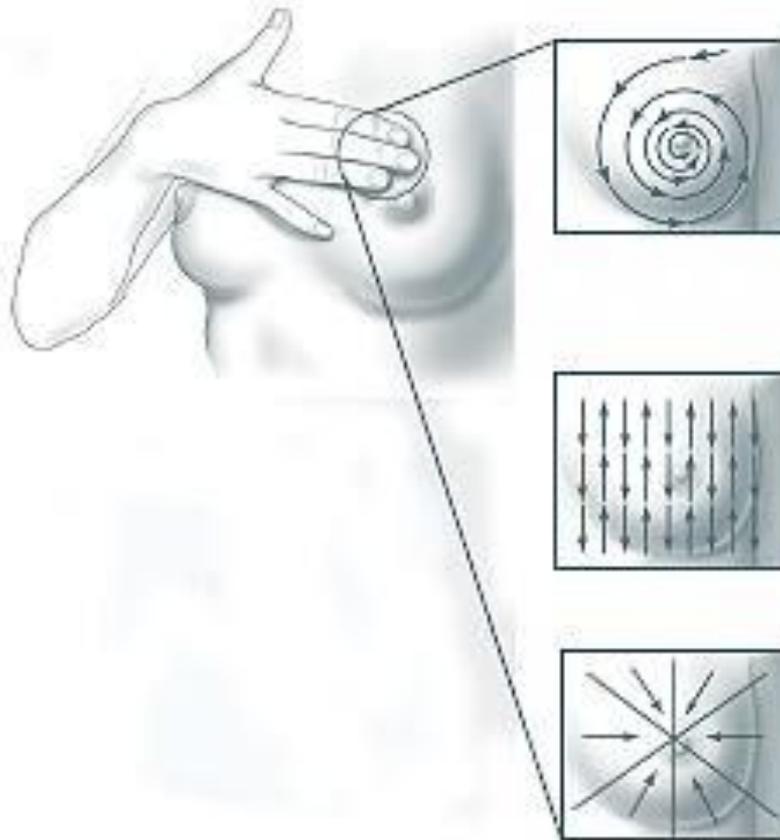


Этап 3

Пальпация молочных желез

- Пальпация проводится подушечками, (не кончиками) пальцев, большой палец в пальпации не участвует
 - поверхностно-ознакомительная пальпация (подкожные образования)
 - глубокая пальпация
 - пальпация подмышечных областей
-

Пальпация молочных желез



Маммография

- Спикулы**
 - Очаговые микрокальцинаты**
 - Нарушение архитектоники**
 - Неравномерная плотность**
 - Размытость краев**
-

Маммография

