



Опухоли

Захохов Р.М.

Зав. кафедрой общей хирургии

Заслуженный врач КБР,
почетный работник ВПО РФ

Старик и его внук

Доменико Гирландайо (1449-1494)



Опухоли

Течение

- доброкачественное
- злокачественное

эндогенные

Теории происхождения

I. Канцерогенных веществ

экзогенные

II. Вирусогенетическая теория
онкогенные вирусы

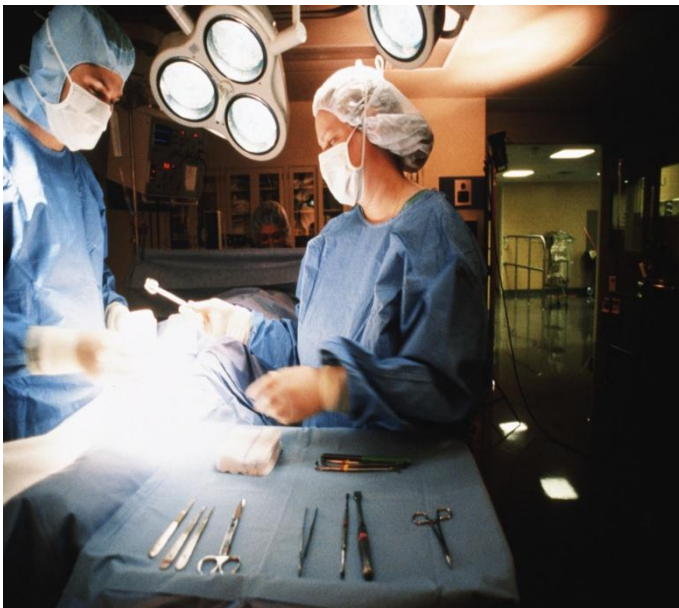
эндогенные

экзогенные

III. Теория раздражения Р. Вирхова

теория зародышевых зачатков
а

генерационно-мутационная
Вельса



Опухоли

Предопухоловые состояния

предрак

облигатный

всегда рак

- 1) Врожденный полипоз толстой кишки;
- 2) Пигментная ксеродерма
- 3) Нейрофиброматоз (болезнь Реклингхаузена)
- 4) Нейробластома сетчатки
- 5) Язва малой кривизны желудка

факультативный

рак при определенных условиях

- 1) Атрофический гастрит;
- 2) Мастопатии;
- 3) Эрозия шейки матки
- 4) Незаживающие язвы
- 5) Рубцы
- 6) Хронический бронхит
- 7) Интерстициальные пневмонии
- 8) Растущие бородавки
- 9) Папиломы
- 10) Гиперкератозы

Опухоли

Опухоли из соединительной ткани

доброкачественные

1) фибромы

твердые мягкие

2) Липосомы (из жировой зрелой ткани)

3) Хондромы (из хрящевой зрелой ткани)

4) Остеома (костная зрелая ткань)

злокачественные

1) **саркома** (незрелая соединит. ткань)

а) круглоклеточная

б) веретенноклеточная

в) фибросаркома

г) гигантоклеточная

д) хондросаркома

е) остеосаркома

ж) меланосаркома

з) лимфосаркома

2) **остеосаркома**

а) миелогенные

б) остеогенные

Стадии

I - опухоль в пределах слизистой

II - опухоль в пределах органа, единичные подвижные лимфоузлы, ближайšie к органу

III - опухоль прорастает клетчатку, есть множественные метастазы в регионарные лимфоузлы.

IV - прорастание в соседние органы, есть отдельные метастазы.

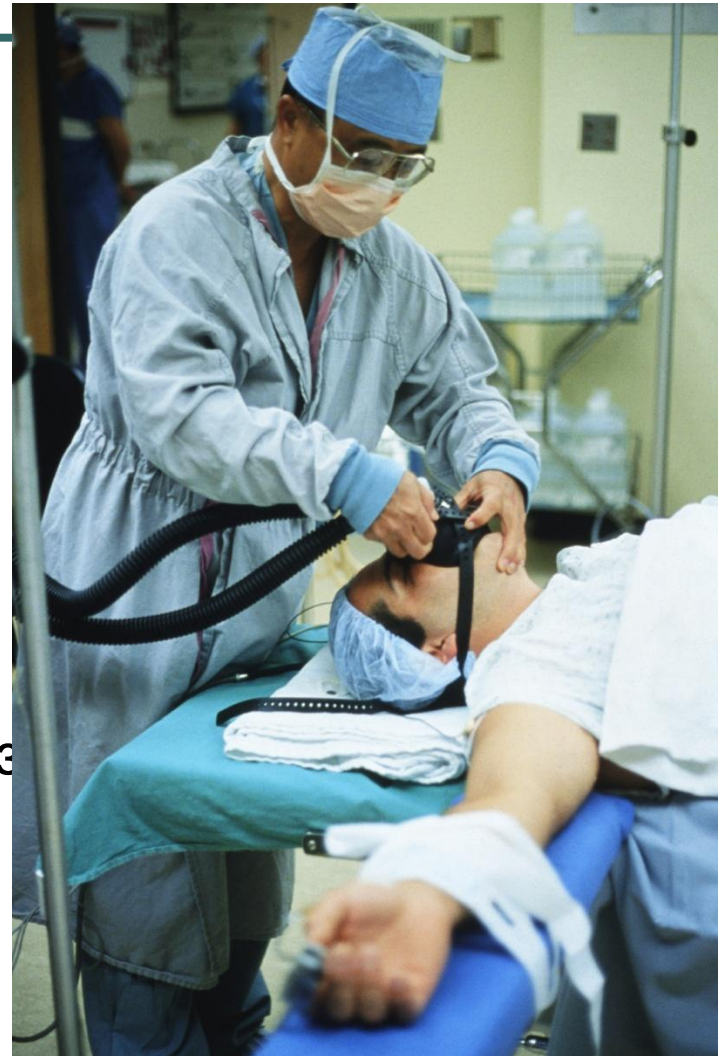
Рак молочной железы



Опухоли

Опухоли из мышечной, сосудистой и нервной ткани

- 1) миома
 - а) лейомиома
 - б) рабдомиома
- 2) ангиома
 - а) капиллярная
 - б) кавернозная
 - в) ветвистая
 - г) астробластома
 - д) астроцитомы
 - е) алигодендроглиома
- 3) глиома (из нейроглии)
 - а) медуллобластома
(из нервов и корешков спинного мозга)
 - б) ганглиобластома
 - в) спонгиобластома
- 4) невринома



Опухоли

Опухоли эпителиального происхождения

доброкачественные

- 1) папиллома
(из многослойного эпителия)
- 2) аденома
(из железистых органов)
- 3) дермоид
(из эмбриональных зачатков эктодермы)

злокачественные

- 1) рак (из покровного и железистого эпителия)

Смешанные опухоли

тератомы, тератобластомы

Базалиома



Опухоли

Методы исследования

Объективное исследование

Эндоскопия + биопсия

Радиоизотопный метод

УЗИ (некоторые опухоли)

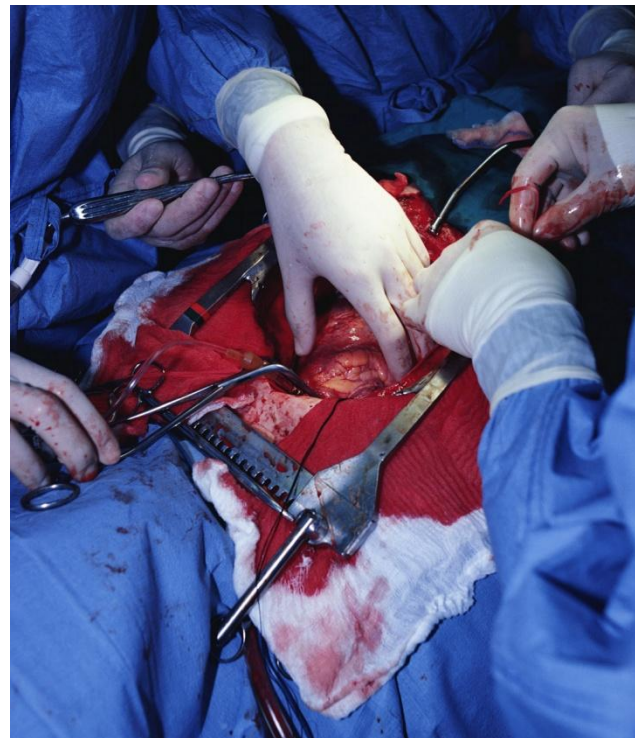
Полиэтиологическая

Компьютерная томография

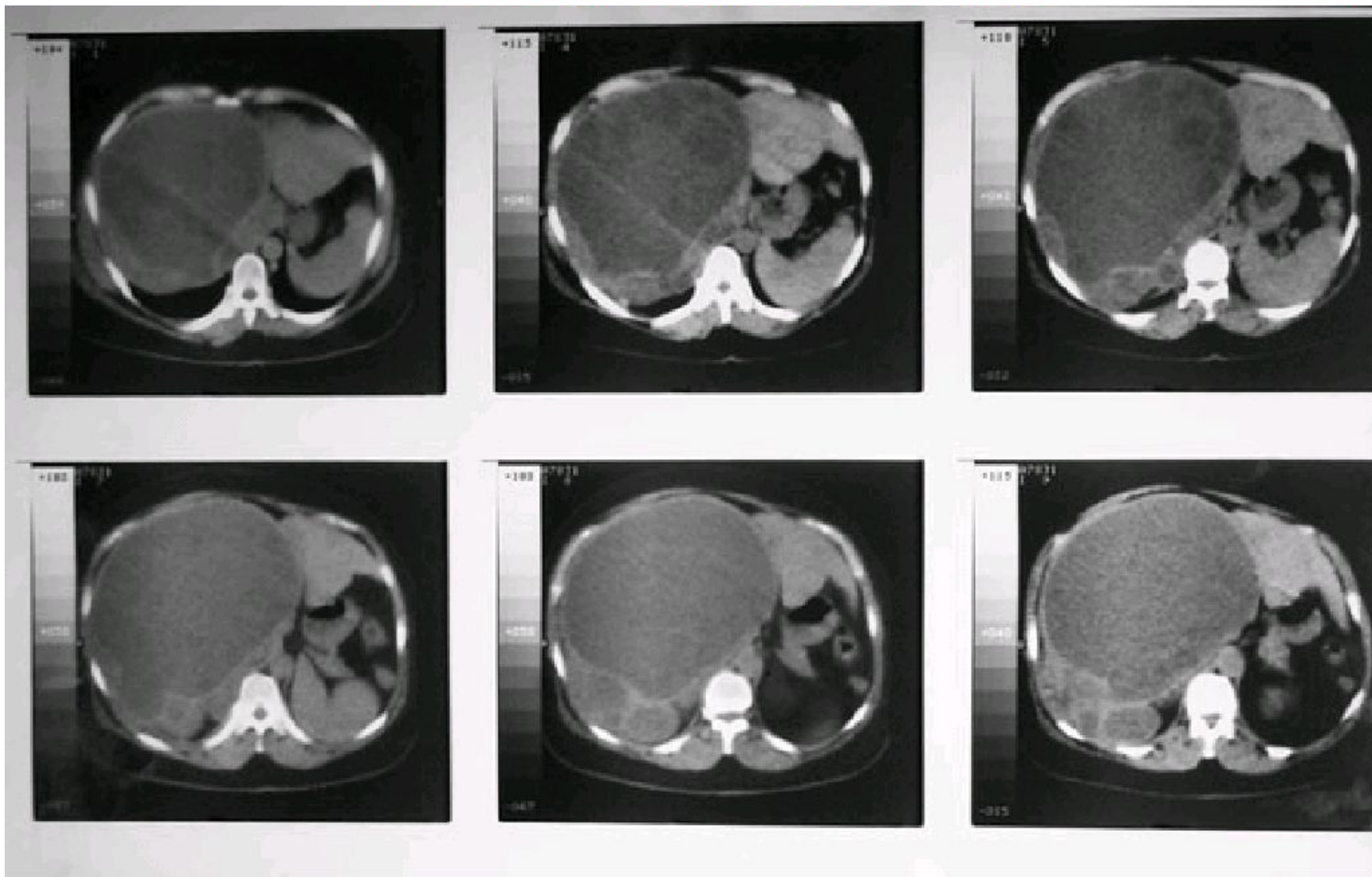
Диагностические операции

Принципы лечения

1. Хирургическое
2. Химиотерапевтическое
3. Лучевая терапия
4. Гормональная терапия



Компьютерная томография (опухоль правой доли печени)

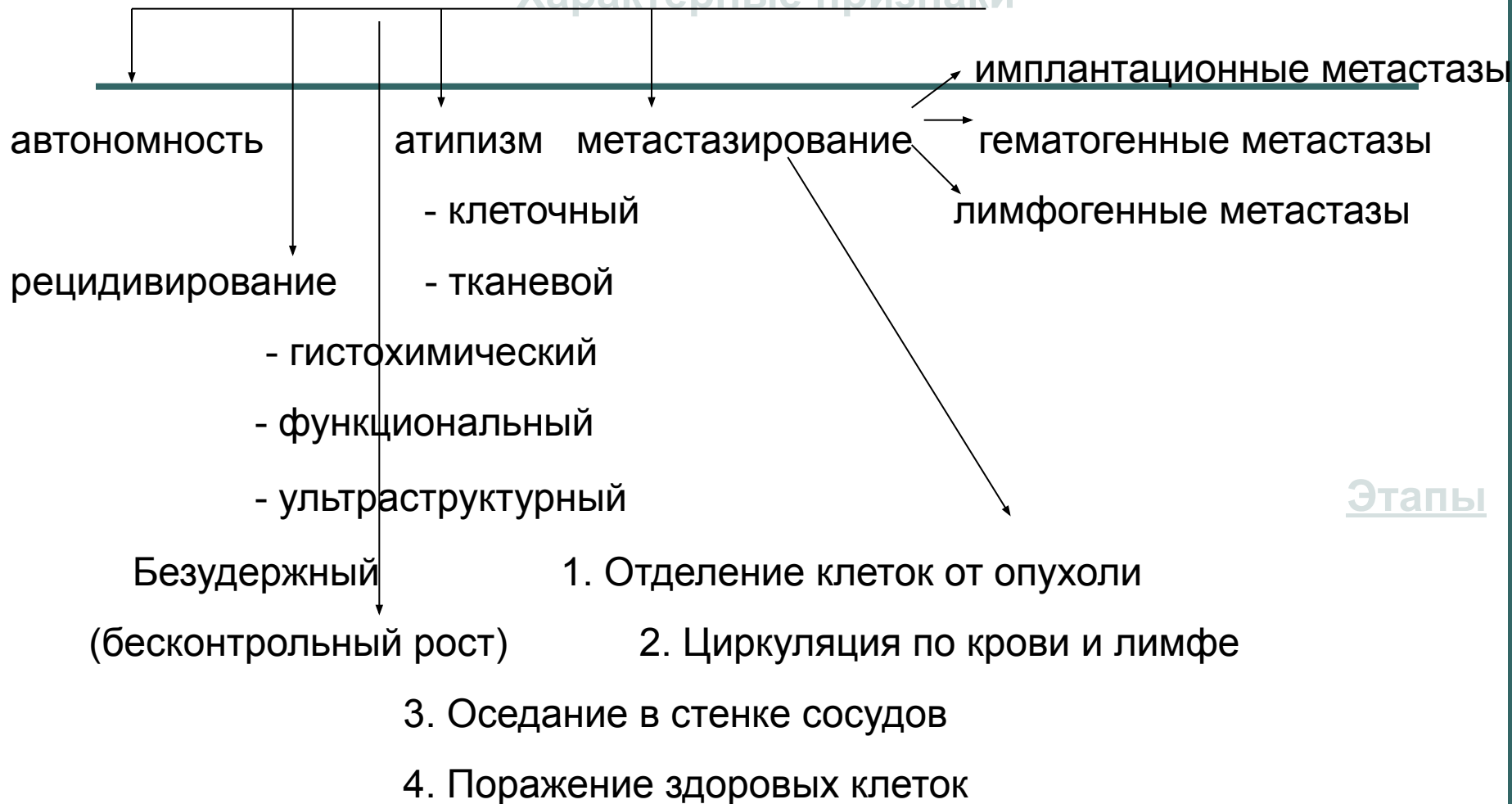


Рак кожи



Опухоли

Характерные признаки



Различия доброкачественных и злокачественных опухолей

Доброкачественные опухоли	Злокачественные опухоли
1. Клетки повторяют клетки ткани, из которой развилась опухоль	1. Атипия и полиморфизм клеток
2. Рост экспансивный	2. Рост инфильтрирующий
3. Не дают метастазов	3. Склонны к метастазированию
4. Практически не дают рецидивов	4. Склонны к рецидивированию
5. Не оказывают влияния на общее состояние (за исключением редких форм)	5. Вызывают интоксикацию, кахексию

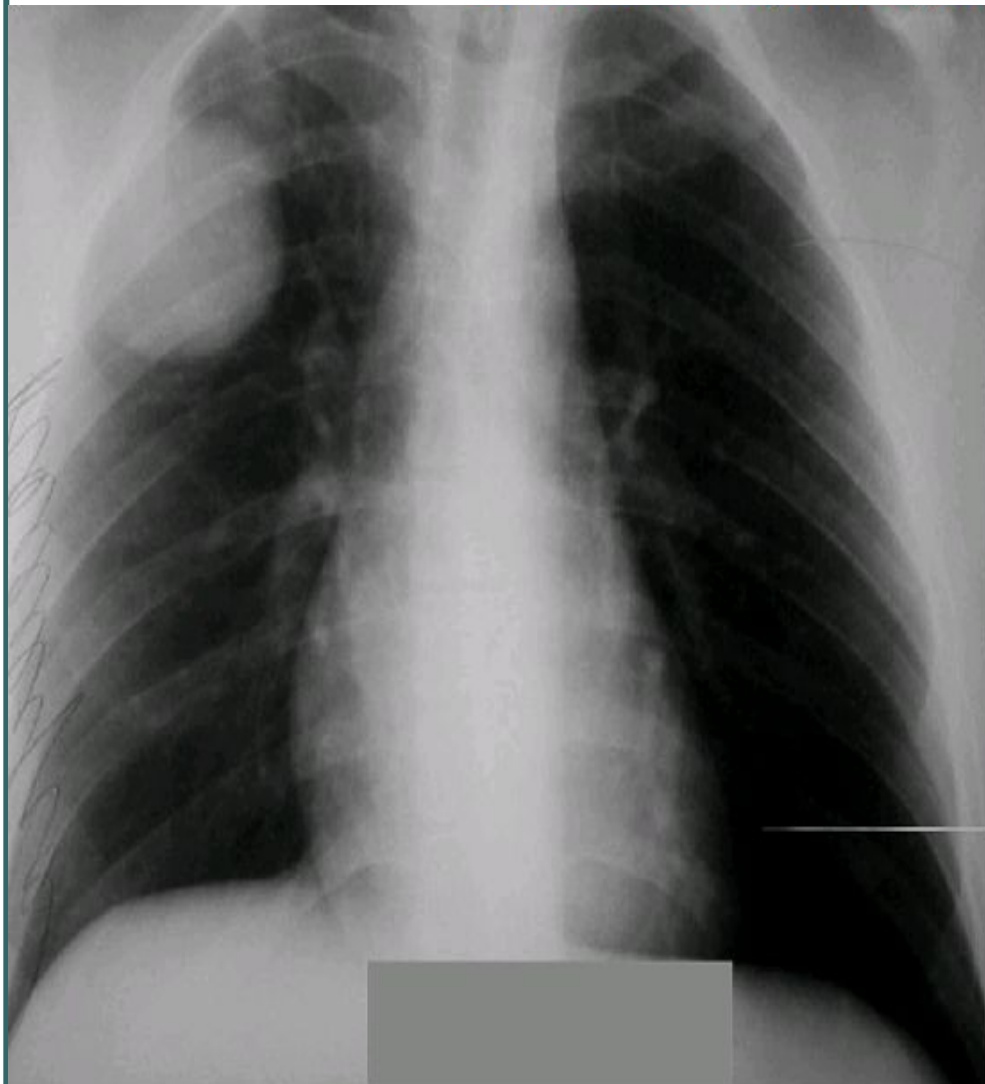
Местные различия злокачественной и доброкачественной опухоли

Характеристика	Доброкачественная опухоль	Злокачественная опухоль
Рост	медленный	быстрый
Поверхность	гладкая	бугристая
Граница	чёткая	нечёткая
Консистенция	мягкоэластическая, плотноэластическая	каменистой плотности деревянистой плотности
Подвижность	сохранена	может отсутствовать
Связь с кожей	отсутствует	определяется
Нарушение целостности кожи	отсутствует	может быть изъязвление
Регионарные лимфатические узлы	не изменены	могут быть увеличены, безболезненные, плотные

Доброкачественная опухоль верхней конечности



Рентгенография (периферической рак правого легкого)



Пример тестовых заданий

- 1. Злокачественную опухоль отличают:
-
- 1) экспансивный рост;
 - 2) метастазирование в лимфатические узлы и органы;
 - 3) склонность к рецидивам;
 - 4) инфильтрирующий рост;
 - 5) наличие капсулы.
 - Выберите правильную комбинацию ответов:
А - 1, 2, 3; Б - 3, 4, 5; В - 2, 3, 4; Г - 2, 3, 5; Д - 2, 3, 4, 5.
 - 2. При гастроскопии можно установить:
 - 1) локализацию опухоли;
 - 2) цвет опухоли;
 - 3) стадию опухолевого процесса;
 - 4) состояние регионарных лимфатических узлов;
 - 5) наличие или отсутствие распада опухоли. Выберите правильную комбинацию ответов:
А - 1, 2, 3; Б - 1, 3, 4; В - 1, 4, 5; Г - 2, 3, 4; Д - 1, 2, 5.