

# Организация онкологической помощи. Методы диагностики.

Идам-Сюрюн Б.И.

# История онкологии

- Английский хирург Потта П в 1775г профессиональный рак мошонки у трубочистов. Химическая теория рака.
- Ветеринар М.А. Новинский перевивка злокачественных опухолей от взрослых собак щенятам.
- 1932 г А.Лакассань доказал зависимость от эстрогенов. Рак молочной железы.
- 1910 г Раус вирусная природа онкопатологии. Рак шейки матки. Вирус папилломы 16 и 18 подтипы.

# Структура онкологической сети РФ

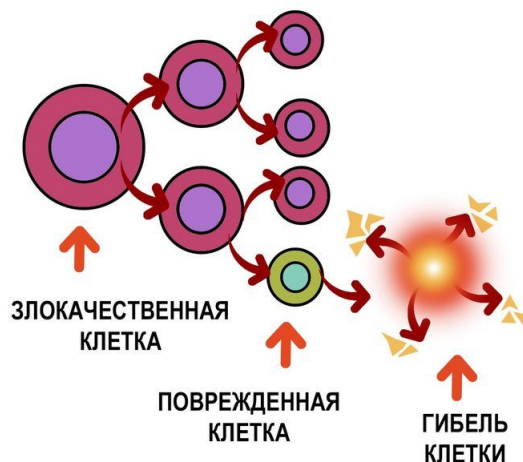
- 1) Первичный онкологический кабинет. В межкожууных медицинских центрах. Выявляют опухоль. Проводят диспансеризацию учетных больных.
- 2) ЦАОП. Центр амбулаторной онкологической помощи. В РКДП. Проводят диагностику, диспансерный осмотр, химиотерапия в дневном стационаре.
- 3) Онкологический диспансер. Проводит хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое лечение. Организационно-методическую работу.
- 4) НМИЦ-национальные медицинские исследовательские центры онкологии. Проводят исследования по диагностике и лечению онкопатологии. Оказывают высокотехнологическую медицинскую помощь ВМП.

# Онкология

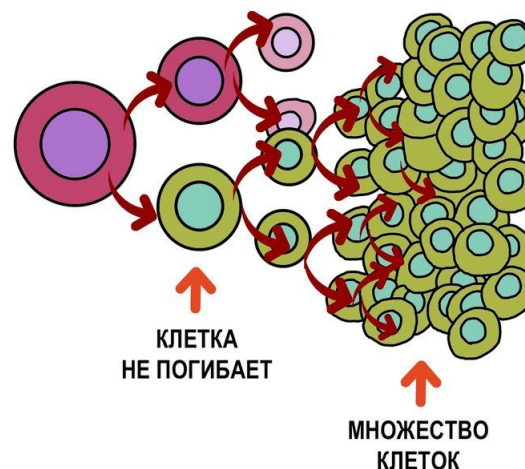
- «oncos» вздутость
- «Logos» наука понятие
- Основная задача изучение опухолей, выявление, учет, лечение и профилактика.
- Доброкачественные- не угрожают жизни пациента.
- Злокачественные-при прогрессировании приводят к смерти.

# Отличие нормальных и раковых клеток

НОРМАЛЬНЫЙ РОСТ КЛЕТОК



ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ РОСТ КЛЕТОК



# Раковая клетка



# Предраковые заболевания

- **Облигатный предрак-заканчиваются раком 95%**
- Семейный полипоз толстой кишки;
- Пигментную ксеродерму;
- Болезнь Боуэна;
- Аденоматозный полип желудка;

# Предраковые заболевания

- **Факультативный предрак-до 5% переходят в рак.**
- Дисгормональную гиперплазию с пролиферацией эпителия протоков молочной железы;
- Атрофический гастрит с глубокой перестройкой слизистой оболочки;
- Язвенный колит;
- Кожный рог;
- Кератоакантому;
- Папиллому.

# Факторы способствующие возникновению опухолей

- Наследственность
- Эндокринные нарушения
- Курение
- Ультрафиолетовое излучение
- Радиактивные излучения
- Вирусный канцерогенез
- Химические канцерогены
- Экологические аспекты циркуляции канцерогенов
- 1) первичная профилактика
- 2) вторичная профилактика

# Доброкачественные

- Медленный рост
- В капсуле
- Не прорастает окружающие ткани
- Не изъязвляются
- Не метастазируют
- Не растраивают общее состояние

# Злокачественные

- Инфильтрирующий
- Быстрый рост
- Прогрессирующий
- Независимый
- Разрушает окружающие ткани
- Рецидивируют
- Метастазы
- Кахексия, резкий упадок сил

# Классификации

- Морфо-гистологический **зло** **добро**
- Эпителий —**аденокарциномы**- **аденомы**
- Соединительная ткань-**фибросаркома**- **фиброма**
- Мышечная ткань **миосаркома**- **миома**
- Костная ткань **остеосаркома**- **остеома**
- Эндотелий сосудов **гемангиосаркома**- **гемангиома**
- Нервная ткань **менингеальная саркома**- **невринома**

# Классификация

- Зрелые – дифференцированные G1
- Незрелые – недифференцированные G4
- Стадии 1.2.3.4
- Т (тумор) N (нодулус) M(метастазис)
- Клиника
- Жалобы
- Анамнез
- Объективные методы исследования

# Методы исследования

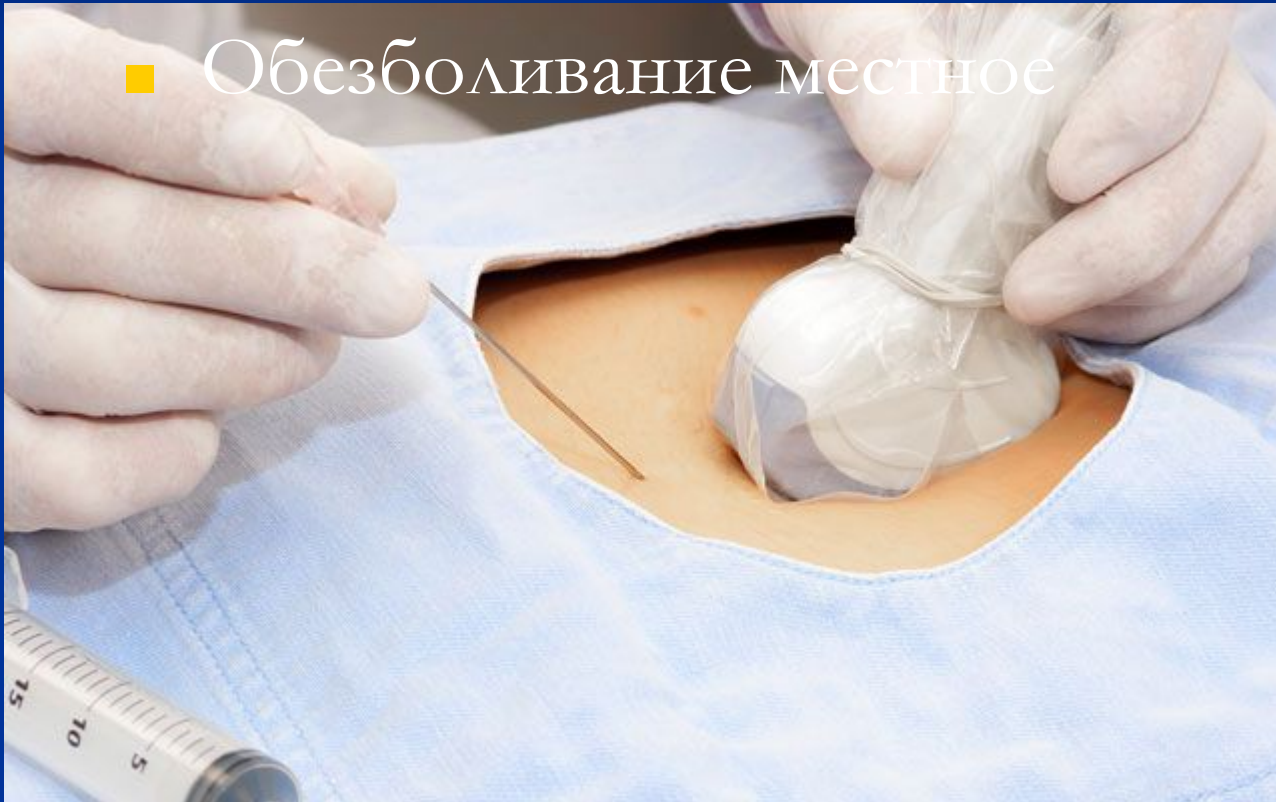
- Лабораторные методы исследования-онкомаркеры
- Рентгендиагностика
- Эндоскопические исследования
- Цитология —исследование клеток
- Гистология-исследование тканей
- Радиоизотопная диагностика
- ИГХ-иммуногистохимия
- УЗИ исследование
- Компьютерная томография
- МРТ-магнитно-резонансная томография

# Биопсия опухоли

- заключается в изъятии небольшого участка ткани для его последующего изучения в лаборатории — проведения цитологического или гистологического исследования
- Тонкоигольную
- Толстоигольную (трепан-биопсию) - забор столбика плотной ткани с помощью полый трубки с заострённым краем - трепана. Применяется для биопсии костей и плотных опухолей
- Тонкоигольную аспирационную биопсию (ТАБ) - позволяет извлечь при помощи вакуума клетки ткани опухоли с получением мазков для проведения цитологического (иммуноцитохимического) исследования.
- Отпечаток с патологического образования (эрозии, язвы) — материал переносится на предметное стекло прикладыванием его к изъязвленной поверхности.
- Соскоб — материал соскребается с патологического образования шпателем, скальпелем, цитощёткой, затем переносится на предметное стекло.

# Биопсия опухоли под УЗИ контролем.

- Обезболивание местное



# Срочная морфологическая диагностика

- Целью интраоперационной морфологической диагностики является адекватное выполнение хирургического вмешательства. Основными задачами срочного интраоперационного морфологического исследования являются:
  - 1) морфологическая верификация диагноза после
  - нескольких неудачных попыток или невозможности дооперационной диагностики, а также при несоответствии
  - морфологического диагноза операционным находкам;
  - 2) уточнение степени распространенности опухолевого процесса путем изучения зон регионарного метастазирования, близкорасположенных органов, состояния
  - органов высокого риска метастазирования, экссудатов и
  - смывов из серозных оболочек;
  - 3) установление абластичности операционных краев
  - резекции;
  - 4) контроль информативности взятого материала при
  - некоторых диагностических операциях.

# Принципы лечения

- Радикальные-полностью излечивают
  - Паллиативные-улучшают качество жизни
  - Симптоматические-облегчают тяжелое состояние
- 
- Комбинированное-2 метода (операция+лучевая, химия+операция)
  - Комплексное-3 метода (операция+химия+лучевая.)
  - Сочетаное - ( операции на желудке и кишке, или на легком и печени)

# Периоды развития опухолевого процесса

| период            | Характеристика периода                                          | Продолжительность периода | Результаты лечения |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|
| пребластоматозный | Очаговая пролиферация с атипией эпителия                        | многолетний               | 100%               |
| доклинический     | Появляются комплексы раковых клеток. Клинических проявлений нет | 2-8 лет                   | 80-100%            |
| клинический       | Клинические признаки заболеваний                                | Менее 1 года              | 3-5%               |

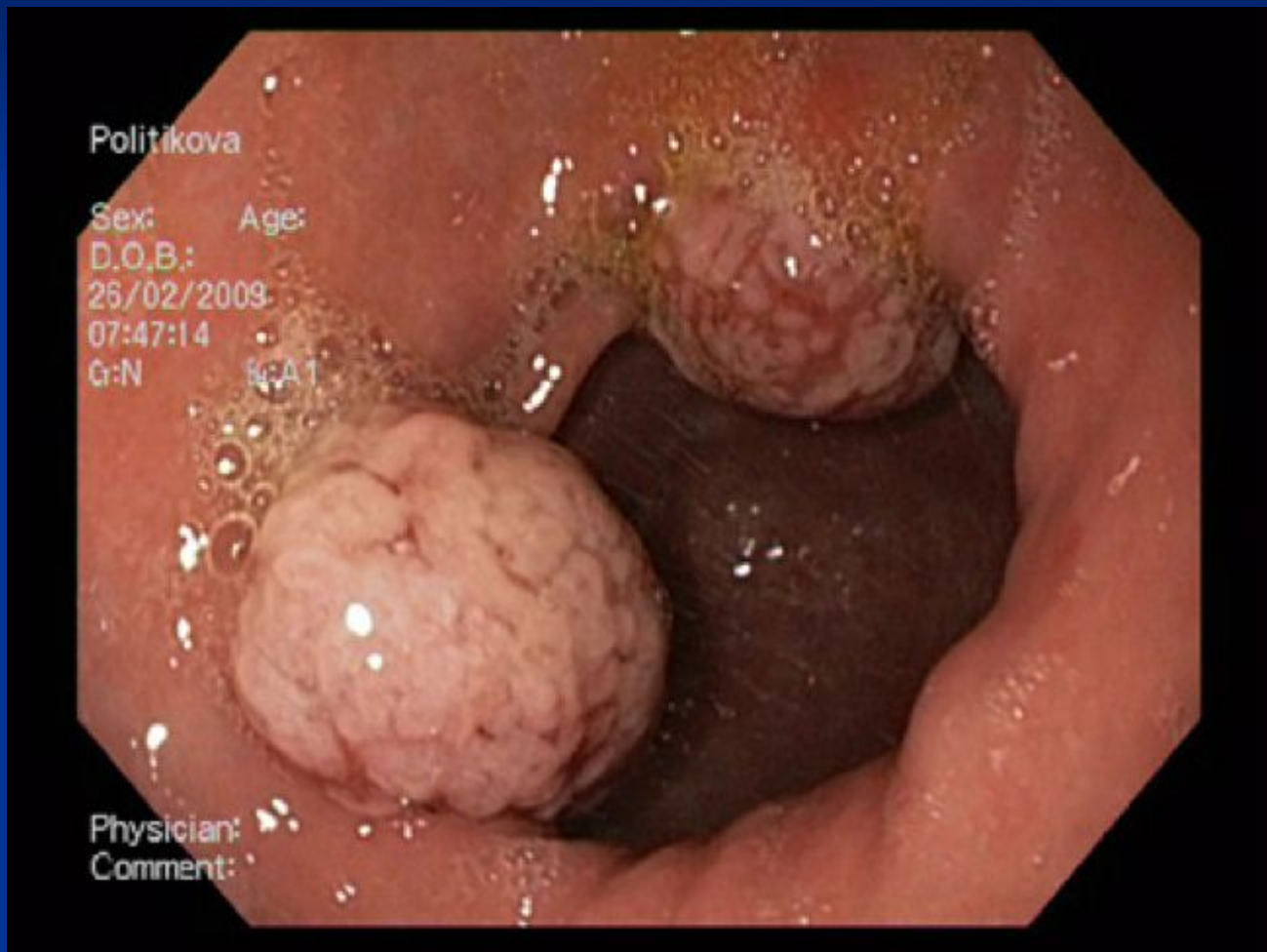
# Фиброгастроскопы



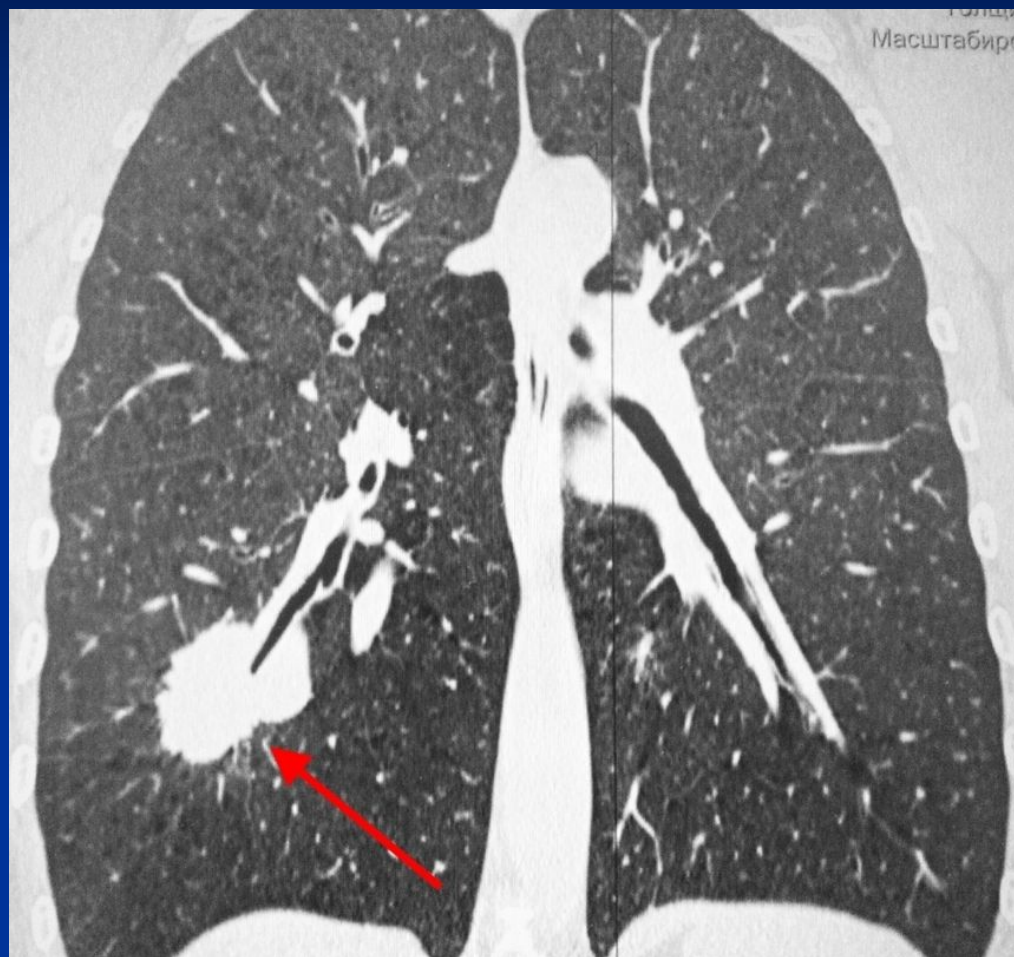
# Рак желудка. Язвенно-инфильтративная форма



# Рак желудка. Экзофитная форма



# Рак легкого .КТ снимок



# Рак печени. УЗИ печени.



# Келлоидные рубцы и рак кожи.



# Меланома.

Нормальная  
родинка



Меланома



Ассиметрия

Неровные  
края

Цвет

Более 6мм  
в диаметре

# Меланома кожи



# Рак молочной железы

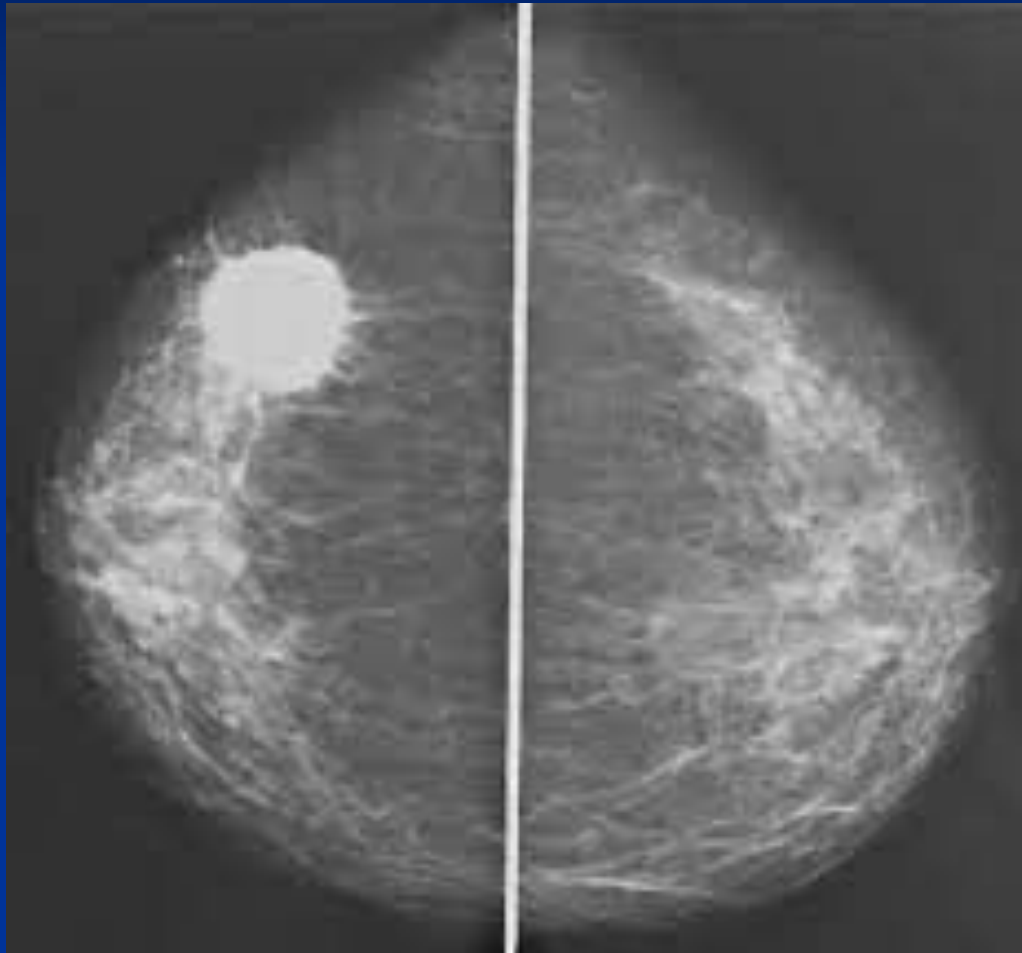


# Рак молочной железы



# Рак молочной железы.

## Маммография



# Базалиома кожи



# Рак щитовидной железы



# Рак нижней губы



# Рак нижней губы



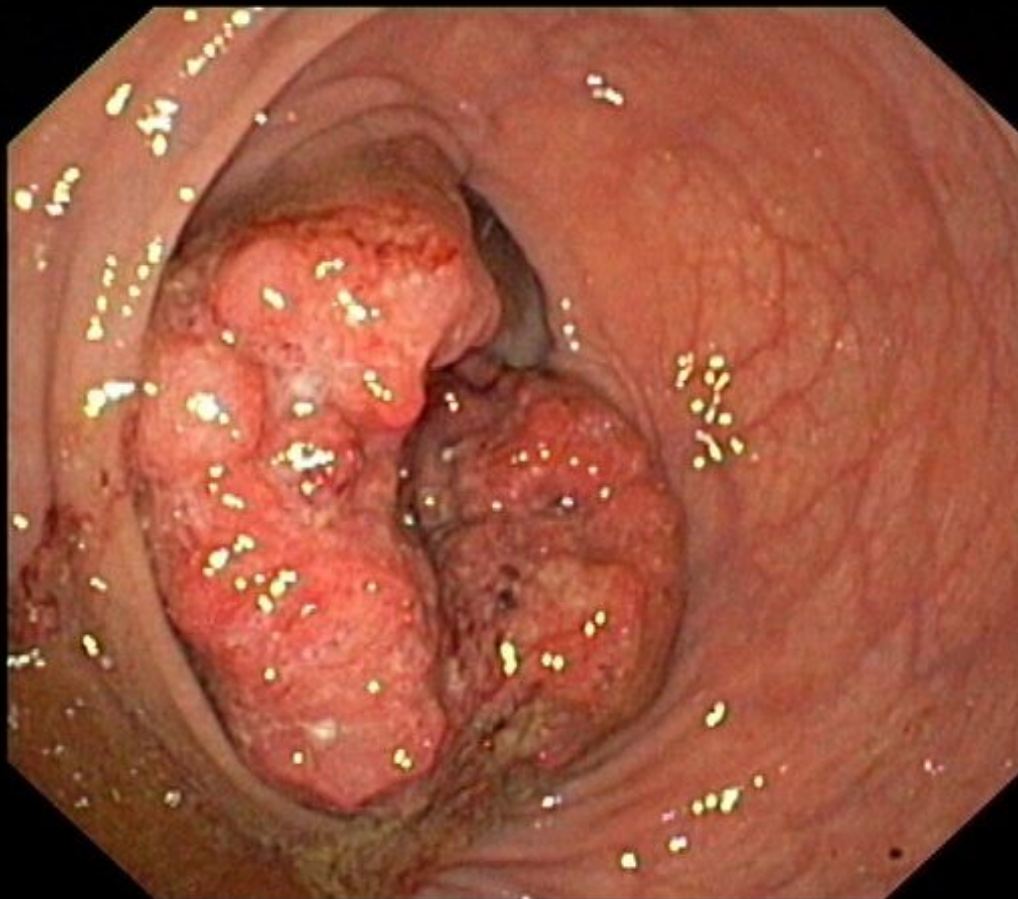
# Рак кожи носа.



# Рак кожи стопы.



# Рак прямой кишки



■ Благодарю за  
внимание!