

Қатерлі ісіктердің лимфа түйіндеріндегі метастаздары

Орындаған: Әбубәкіров.Н

Қатерлі ісіткер

Қатерлі ісіткер қатерсіз ісіктерден тек аталы бойынша ажыратылып қана қоймайды. Сонымен қатар олар морфологиялық құрлысына, өсу жылдамдығы мен сипатына, басқа ағзаларды зақымда мүмкіндігіне, клиникалық ағымына, науқастың жалпы жағдайына әсер етуіне қарай бөлінеді. Қатерлі ісіктерге атипия мен полиморфизм тән. Қатерлі ісіктер шыққан тіндерден құрлысы қызметіне қарай ерекшеленеді. Сондықтан кейбір қалыптасып жетілмеген қатерлі ісіктердің морфологиялық өзгерістері соншалықта күрделі болғандықтан олардың қандай тіннен дамығандағын ажырату қиындыққа соғады, кейде тіпті анықталмауы мүмкін. Қатерлі ісіктер инфилтративті өсіп шаянның аяқтары сияқты айналасындағы тіндерге енеді де, қан тамырларымен нерв талшықтарына жайылады. Бұл кезде ісіктің ішінде митоздық белсенділік күшейіп, оның өсуі жылдамдайды..

- Ісіктің өсуі кезінде кейбір жасушалар ажырап, басқа ағзалармен тіндерге тарап, екіншілік ісіктің дамуына себепші болуы мүмкін. Мұндай үрдісті метастаз беру, ал екіншілік дамыған ісіткі метастаз деп атайды.

Метастаз

лимфогенді

гематогенді

имплантаци
ялық.

- **Антеградты** лимфогенді метастаздың жарқын көрінісіне – асқазанның қатерлі ісігінің лимфа түйіндеріне метастаз беруі жатады.

Асқазанның қатерлі ісігінің лимфогендік метастаз беруі

- Асқазан маңы лимфа түйіндері-
№1-№6
- Truncus coeliacus трифуркациясының
лимфа түйіндері №7-№11
- Іш пердесі сыртындағы лимфа түйіндер
№12-№14
- A.colica media және аорта бойы лимфа
түйіндері №15-№16

Эпидемиологиясы

- Қазақстанда 2004 ж 3010 адамда, ал 2005 ж 2864 адамда асқазан қатерлі ісігі анықталған.
- Оңтүстік Қазақстанда 2004 ж 275 адам, 2005 ж – 302 адам ,2006 ж -276 адам ауырған.
- Қазақстан бойынша өлімшендік – 13,4% бұл көрсеткіште өкпе қатерлі ісігінен кейінгі 2 орында.
- Асқазан қатерлі ісігінен көбіне 45-59 жас арасында ауырады. Бірақ Оңтүстік Қазақстанда аурушандық медианасы 70-74 жасқа сәйкес келеді.Еркектер әйелдерге қарағанда 2 есе жиі ауыраду.