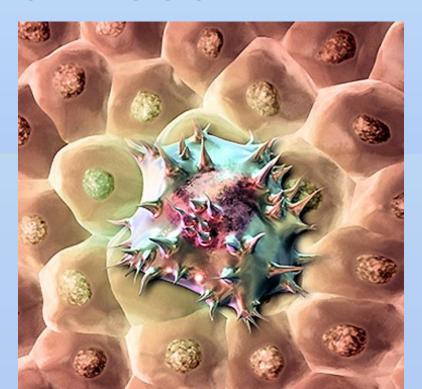
Дисциплина: онкология

Выполнила студентка 3 курса

Специальность: лечебное дело

Путиловская Оксана Ю.

Тема: обследование онкобольных



Принципы клинического обследования онкобольного строятся по определенной системе, придерживаясь которой врач может застраховать себя от ошибок:

- последовательное и детальное изучение жалоб и анкетных данных
- активное проведение осмотров и сбора анамнеза (онкобольные нередко связывают свои ощущения с переутомлением, погрешностями питания, сопутствующими заболеваниями или возрастными изменениями)
- Поэтапное использование во время обследования клинических и параклинических методов: вначале физикальных (визуальный осмотр, пальпация и др. с учетом лимфооттока и метастазирования), а затем специальных (по принципу наиболее быстрого достижения цели определенному алгоритму).

Диагностика рака:

- Ранняя (0 1а стадия)
- Своевременная (1б 2 стадия)
- Поздняя диагностика



Для выявления ранних форм рака необходимо активное проведение целенаправленных скрининговых исследований. В поздних стадиях приходится иметь дело с массой выраженных и невыраженных клинических проявлений, устанавливать локализацию первичной опухоли, разбираться, какие изменения или осложнения являются первичными, а какие вторичными, что ничуть не легче и не дешевле.

Основоположники клин. онкологии (Н.Н Петров, П.А Герцен, А.И Савицкий), определили принципы настороженности:

- знание симптомов
 злокачественных опухолей
- знание предраковых заболеваний и их лечения
- знание организации онкологической службы и направления больных по назначению
- тщательное обследование каждого больного
- привычка в трудных ситуациях думать о скрытом течении злокачественной опухоли



Диагностика ранних и малых форм рака кожи, слизистой губ, полости рта, языка, гортани, щитовидной и молочной железы, шейки матки и прямой кишки базируется на установлении «факта наличия опухоли» путем осмотра и пальпации этих органов с помощью эндоскопических инструментов и

прицельной биопсии.



Для установления ранних и малых форм рака внутренних органов требуется более сложная техника (аппаратура для проведения УЗИ, КТ) и эндоскопическая аппаратура, с помощью которой производится прицельная биопсия подозрительных зон (не менее чем 4-5 участков).



Источники:

- http://yandex.ru/images/search?img_url=http%3A%2F %2F3.bp.blogspot.com%2F-Yt8E9ObEQdU%2FTd498 c4x3Cl%2FAAAAAAAAAAQQ%2FtvPod2OxbEo%2Fs1 600%2FBreast-Cancer1.jpg&uinfo=sw-1366-sh-768-w w-1349-wh-673-pd-1-wp-16x9_1366x768&_=14186664 96903&viewport=wide&p=3&text=%D0%BE%D0%BD %D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0 %B8%D1%8F&pos=118&rpt=simage
- http://surgeryzone.net/onkologia/klinicheskoe-obsledov anie-onkobolnogo.html