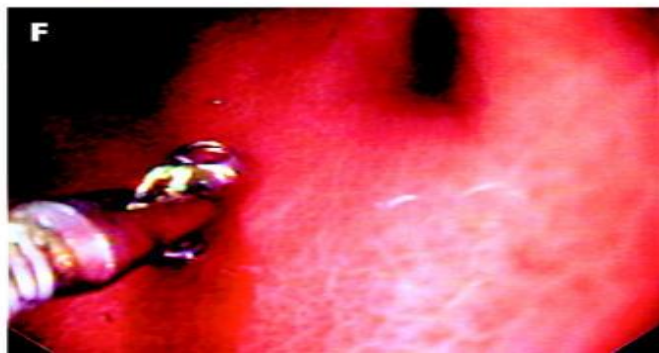
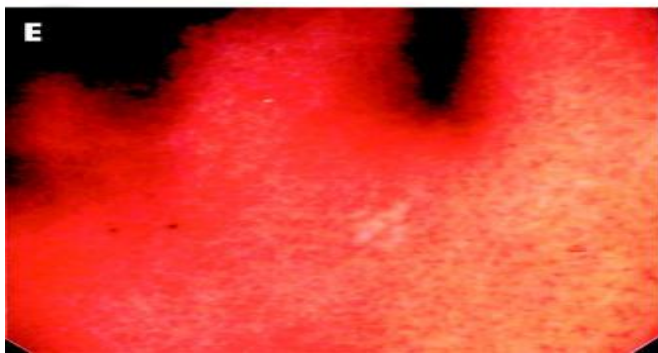
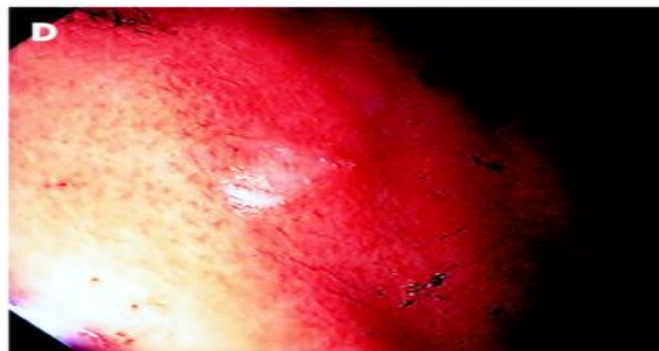
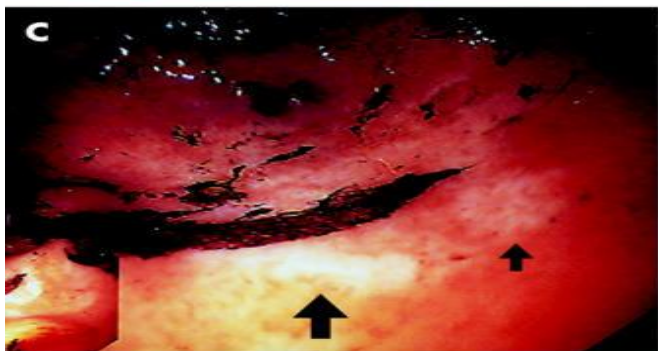
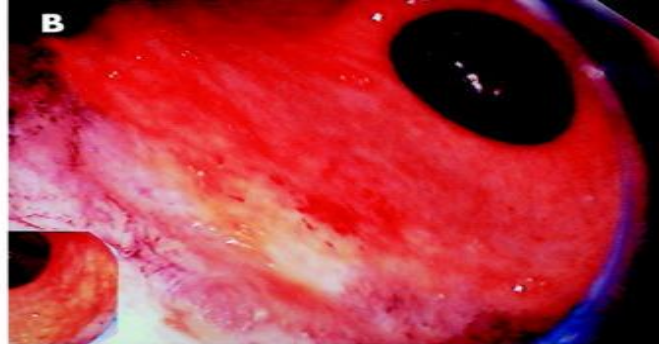
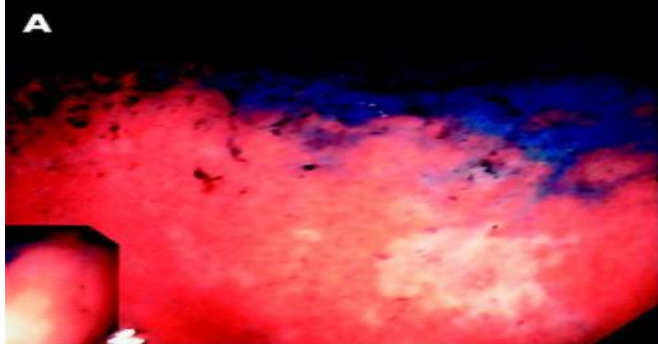


ЗАДАЧА

Пациент 20 лет, поступил в клинику на периодически возникающие боли в области эпигастрия. Других жалоб не предъявлял.

Считает себя больным около 2 месяцев, когда впервые появились вышеперечисленные жалобы. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Туберкулез, гепатит, ВИЧ, сифилис, СД, ГБ отрицает. Операции ранее не переносил. Семейный анамнез – дядя со стороны отца умер от рака желудка, тетя и двоюродный брат болеют раком желудка.

Пациенту выполнена хромоэндоскопия. По результатам хромоэндоскопии было выявлено несколько подозрительных белесоватые участки в антральной области.



ВОПРОСЫ:

1. Предположите диагноз
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
3. Укажите метод хирургического лечения
4. Обоснуйте выбранную тактику хирургического лечения

ОТВЕТЫ

ОТВЕТЫ

1. Наследственный диффузный рак желудка (есть один из критериев – родственников первой или второй степени родства три случая и более доказанного ДРЖ в любом возрасте (у пациента 3 родственников))
2. УЗИ органов брюшной полости (ОБП), ЭндоУЗИ, КТ ОБП, исследование мутации гена CDH1 (прим. – метод ПЦР), ОАК, ОАМ, анализ на онкомаркеры РЭА, СА 72-4, Са 19.9
3. Пациенту (при установлении диагноза НДРЖ) рекомендована профилактическая гастрэктомия
4. В связи с мультицентричностью поражения желудка при НДРЖ пациентам рекомендована операция в объеме гастрэктомии и D2 лимфодиссекцией