

Онкология. Злокачественные опухоли

Синьков.А.А.30сд17

Признаки злокачественных опухолей:

- 1) Быстрый инфильтрирующий рост с прорастанием в окружающие ткани
- 2) Тканевой и клеточный атипизм и полиморфизм
- 3) Метастазирование
- 4) Рецидивирование
- 5) Летальный исход (при отсутствии специального лечения)
- 6) Развитие раковой интоксикации

Классификация:

- 1) Эпителиальные опухоли без специальной локализации
- 2) Опухоли экто/эндокринных желез и эпителиальных Покровов
- 3) Мезенхимальные опухоли
- 4) Опухоли системы крови
- 5) Тератомы
- 6) Опухоли нервной системы и оболочек мозга
- 7) Опухоли меланинообразующей ткани

Стадии:

1. Ограниченные пределы, отсутствие метастазов
2. Опухоль в пределах одного органа, метастазы в регионарных лимфоузлах
3. Большие размеры опухоли, метастазы в регионарных лимфоузлах, прорастание в прилежащие ткани
4. Наличие отдаленных метастазов

TNM клиническая классификация рака желудка

- **T — первичная опухоль;**

TX — недостаточно данных для оценки первичной опухоли;

T0 — первичная опухоль не определяется;

T — преинвазивная карцинома: интраэпителиальная опухоль без инвазии собственной оболочки слизистой (carcinoma in situ);

T1 — опухоль инфильтрирует стенку желудка до подслизистого слоя;

T2 — опухоль инфильтрирует стенку желудка до субсерозной оболочки;

T3 — опухоль прорастает серозную оболочку (висцеральную брюшину) без инвазии в соседние структуры;

T4 — опухоль распространяется на соседние структуры

- **N — регионарные лимфатические узлы;**

NX — недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов;

N0 — нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов;

N1 — имеются метастазы в перигастральных лимфатических узлах не далее 3 см от края первичной опухоли;

N2 — имеются метастазы в перигастральных лимфатических узлах не далее 3 см от края первичной опухоли или в лимфатических узлах, располагающихся вдоль левой желудочной, общей печеночной, селезеночной или чревной артерий.

- **M — отдаленные метастазы;**

MX — недостаточно данных для определения отдаленных метастазов;

M0 — нет признаков отдаленных метастазов;

M1 — имеются отдаленные метастазы.

Общая Клиника рака(симптомокомплекс состоящий из):

1) Головная боль, головокружение

2) Эпизодическое повышение температуры тела

3) Недомогание, слабость, снижение трудоспособности, апатия или раздражительность

4) Похудение

5) Изменение цвета кожных покровов

6) Увеличение лимфоузлов

7) Изменение лабораторных показателей

8) Боли

МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ:

- 1) Хирургический
- 2) Лучевая терапия
- 3) Криодеструкция
- 4) Химиотерапия

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ:

Современные методики борьбы с раком построены на одних принципах, основой эффективного лечения является скорость, безопасность и комплексность. Невозможно полностью избавиться от онкологии, но есть шанс значительно улучшить качество жизни больного, путем поддержания нормального состояния организма и предупреждения рецидивов.

Паллиативное лечение:

Из всего комплекса лечения онкологии важно выделить и паллиативные мероприятия. Они направлены не на лечение, а на повышение качества и продолжительности жизни больных с 4-й стадией рака. У таких пациентов нет шанса на полное выздоровление. Современная медицина предлагает таким больным комплекс процедур, которые устраняют основные симптомы рака. Это обезболивание, уменьшение рака, путем щадящей операции, прием общеукрепляющих препаратов, физиотерапевтические процедуры.

Лечение больных на 4-й стадии это сложная задача, такие пациенты страдают от мучительной боли, сильного похудения, психологических нарушений. Потому проводится отдельное лечение каждого из осложнений рака.

Симптоматическое лечение включает:

- 1.наркотические анальгетики - морфин, фентанил, бупренорфин;
- 2.ненаркотические анальгетики - парацетамол, метамизол, ибупрофен, диклофенак.