

Общие принципы лечения злокачественных новообразований

Тактика лечения зависит от

- распространенности опухоли TNM,
- Гистотипа опухоли, степени гистологической злокачественности (дифференцировки), включая данные ИГХ-исследования
- биологического статуса больного (фоновые и сопутствующие заболевания).

Выбор метода уточняют в процессе диагностических исследований:

- возможность радикального хирургического лечения
- показания к лучевой терапии
- химиотерапии
- другим видам противоопухолевых воздействий.



Методы лечения

- Хирургический
- Лучевой
- Химиотерапия
- Гормональный
- Иммунологический
- Таргетная терапия
- Комплексный и другие методы



Виды лечения

Комбинированное

применение двух или более методов лечения разного действия (оперативное вмешательство и лучевая терапия).

Комплексное

воздействие на опухоль регионарное и общее (совместное применение лекарственного лечения с лучевой терапией или хирургическим вмешательством или использование всех трёх методов) хирургическое+лучевое + лекарственное, хирургическое+ХТ.

Сочетанное

это применение в рамках одного метода различных способов его проведения (например, внутритканевая + наружная лучевая терапия) или применение различных по механизму действия химиопрепаратов (полихимиотерапия).

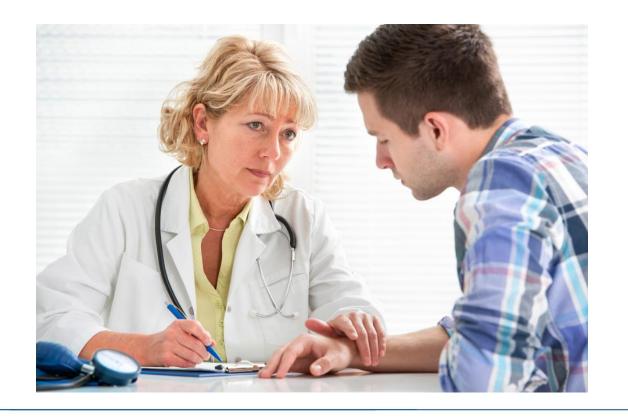


Виды лечения

Радикальное

Паллиативное

Симптоматическое





Радикальное лечение

Это лечение после которого не остаётся очагов опухолевого роста, определяемых клинико – морфологическими методами и нет рецидива в течении 5 лет.





Паллиативное лечение

Комплекс лечебных мероприятий, направленных на улучшение качества жизни онкологического больного, при этом опухоль в силу распространенности процесса или из-за наличия противопоказаний удалить радикально не представляется возможным или же она удаляется частично.





Симптоматическое лечение

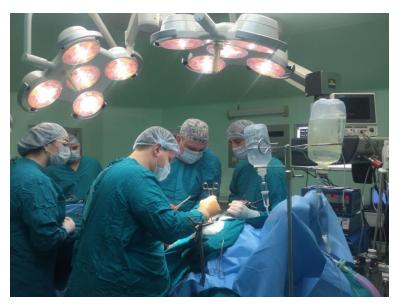
Направлено на устранение симптомов злокачественного новообразования.





Принципы радикальных операций

- Удаление первичного очага, отступая от видимых границ опухоли, то есть в пределах здоровых тканей, и регионарных лимфатических узлов с окружающей клетчаткой.
- При раке внутренних органов обычно производят полное (эктомия, экстирпация) или почти полное (субтотальная резекция) иссечение органа или его частей.





Принципы радикальных операций

- Удаление первичного очага, отступая от видимых границ опухоли, то есть в пределах здоровых тканей, и регионарных лимфатических узлов с окружающей клетчаткой.
- При раке внутренних органов обычно производят полное (эктомия, экстирпация) или почти полное (субтотальная резекция) иссечение органа или его частей.
- Обязательным является удаление ближайших к опухоли регионарных лимфатических узлов.
- Лимфатические узлы удаляют, соблюдая принцип футлярности, одним блоком с пораженным органом или его частью в пределах анатомичской зоны.



Принципы радикальных операций

- Принцип футлярности удаление органа или части его одним блоком с регионарными лимфатическими узлами.
- Анатомическая зона орган или часть его с клетчаткой и регионарными лимфатическими узлами, расположенными в одном клетчатнофасциальном пространстве с опухолью.
- Принцип абластики представляет собой комплекс мероприятий, направленных на предотвращение попадания в операционную рану опухолевых клеток и гематогенной диссеминации.
- Антибластика представляет собой комплекс мероприятий, направленных на предотвращение попадания в операционную рану опухолевых клеток и гематогенной диссеминации.



Лучевая терапия

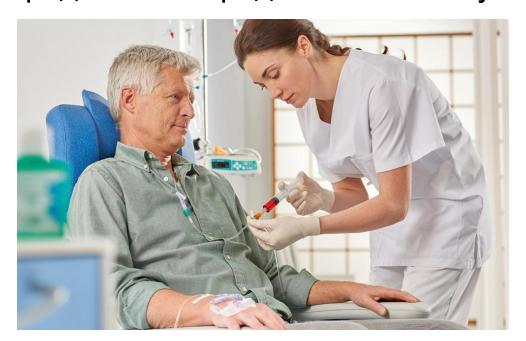
Основана на способности ионизирующего излучения повреждать ДНК и другие структуры опухолевой клетки, нарушая их способность к делению и вызывая гибель клеток.





Химиотерапия

Это использование с лечебной целью лекарственных средств, тормозящих пролиферацию или необратимо повреждающих опухолевые клетки. В широком смысле этот термин отражает все виды лечения злокачественных новообразований, связанных с влиянием фармакологических средств непосредственно на опухоль.







Спасибо за внимание!