



Рак полового члена

Презентация Фараджуллаевой Валерии
4 курс 51 группа

Научный руководитель: Строганов Роман
Васильевич

Доброкачественные новообразования

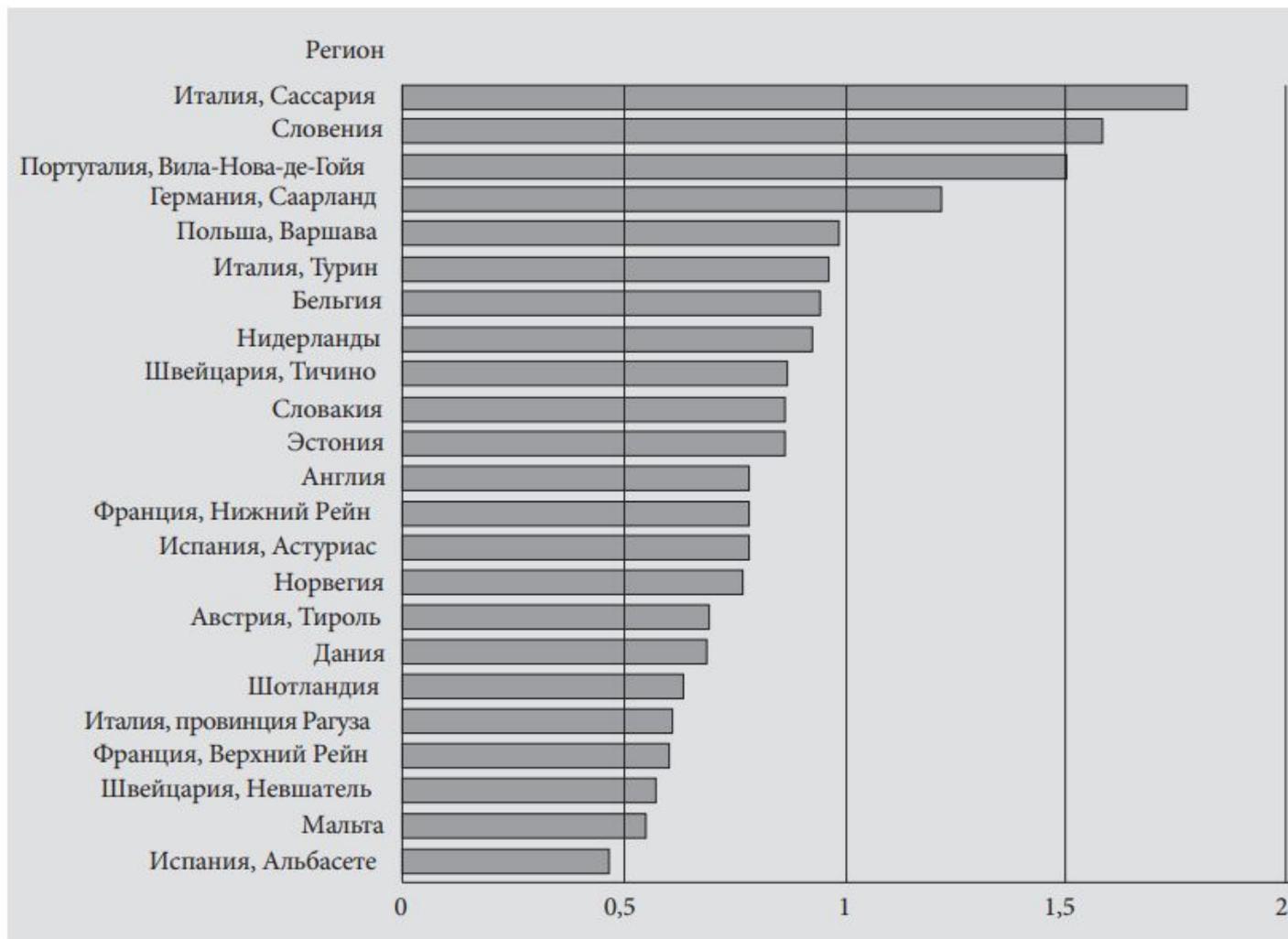
Кондиломы



Бовеноидный папулез



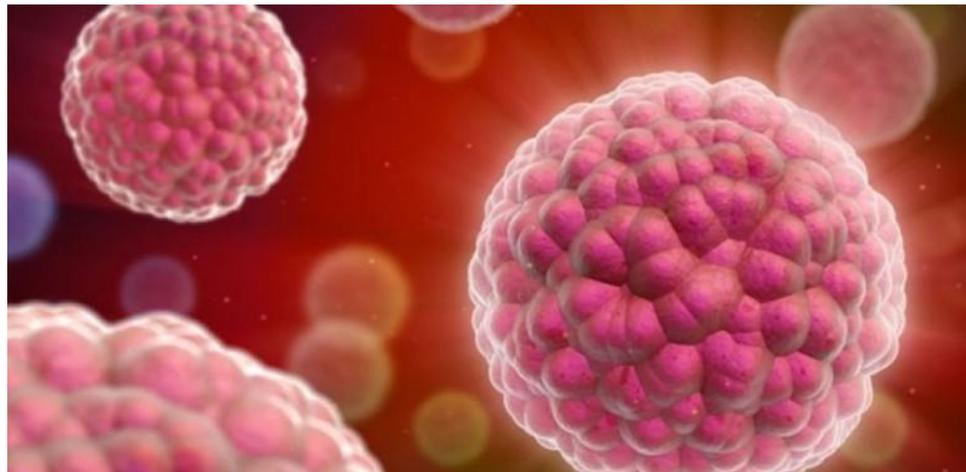
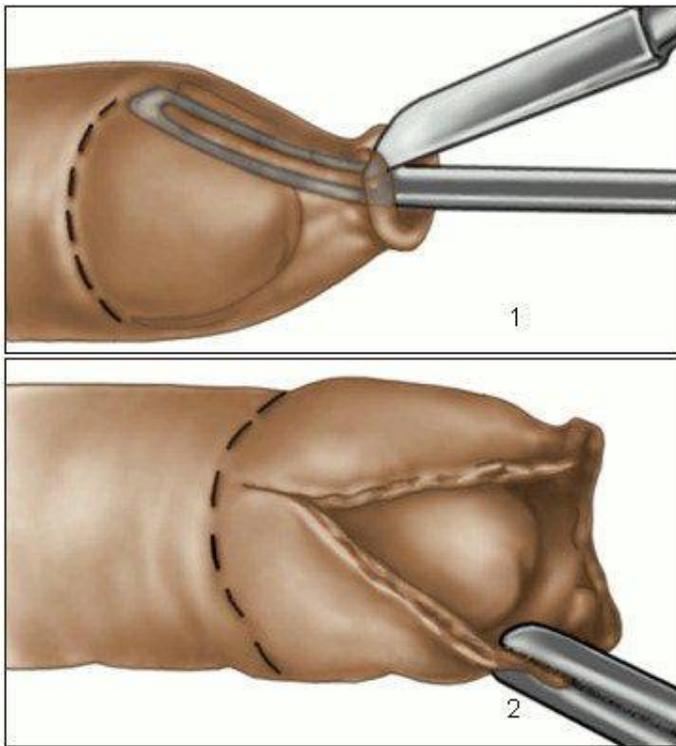
Эпидемиология



Адаптировано из [3]

Рис. 4.1. Заболеваемость раком полового члена в Европейском регионе (общие мировые показатели)

Факторы риска



Плоскоклеточный рак



Веррукозная опухоль или гигантская кондилома Бушке- Левенштейна



Карцинома in situ

Эритроплазия Кейра



Болезнь Боуэна



Меланома

Меланома полового члена



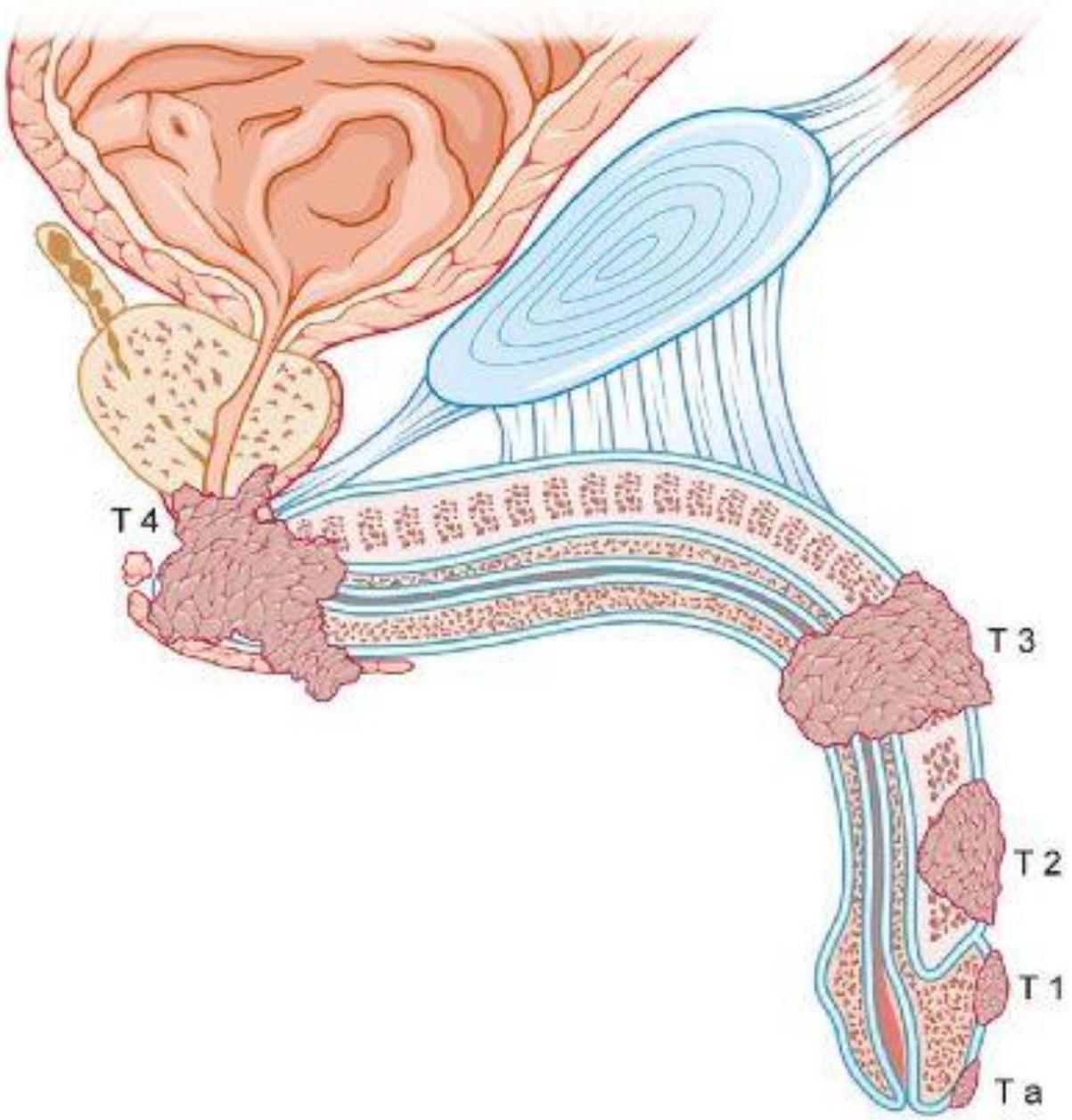
Аденокарцинома

Экстрамаммарная болезнь Педжета полового члена



Классификация TNM

- Tis – carcinoma in situ. (CIS)
- Ta – неинвазивная веррукозная (бородавчатая) карцинома без деструктивного инвазивного роста
- T1 – опухоль, инвазирующая субэпителиальную соединительную ткань
- T1a – опухоль вырастает в субэпителиальную соединительную ткань без признаков лимфоваскулярной инвазии и не является низкодифференцированной или недифференцированной (T1G1-2)
- T1b – опухоль вырастает в субэпителиальную соединительную ткань, имеет лимфоваскулярную инвазию либо является низкодифференцированной или недифференцированной (T1G3-4)
- T2 – опухоль вырастает в губчатое тело с или без инвазии в уретру.
- T3 – опухоль вырастает в кавернозное тело с или без инвазии в уретру.
- T4 – опухоль распространяется на другие окружающие структуры



Диагностика

- Диаметр образования
- Локализация
- Число
- Морфология
- Цвет
- Границы

Биопсия

- Инцизионная
- Эксцизионная

Хирургическое лечение

- Обрезание
- Простое иссечение
- Операция Моса
- Лазерная хирургия
- Криохирургия
- Пенэктомия

Глансэктомия

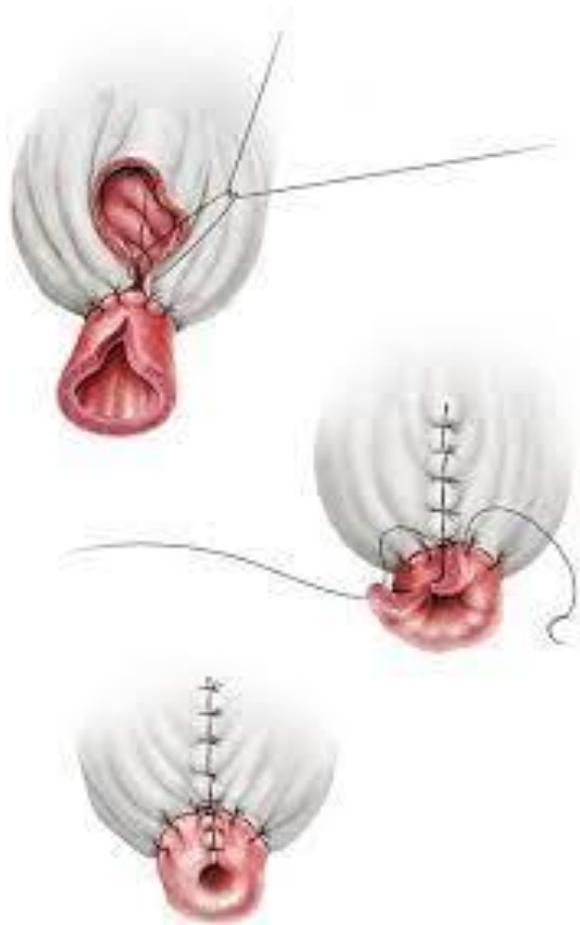


Частичная ампутация

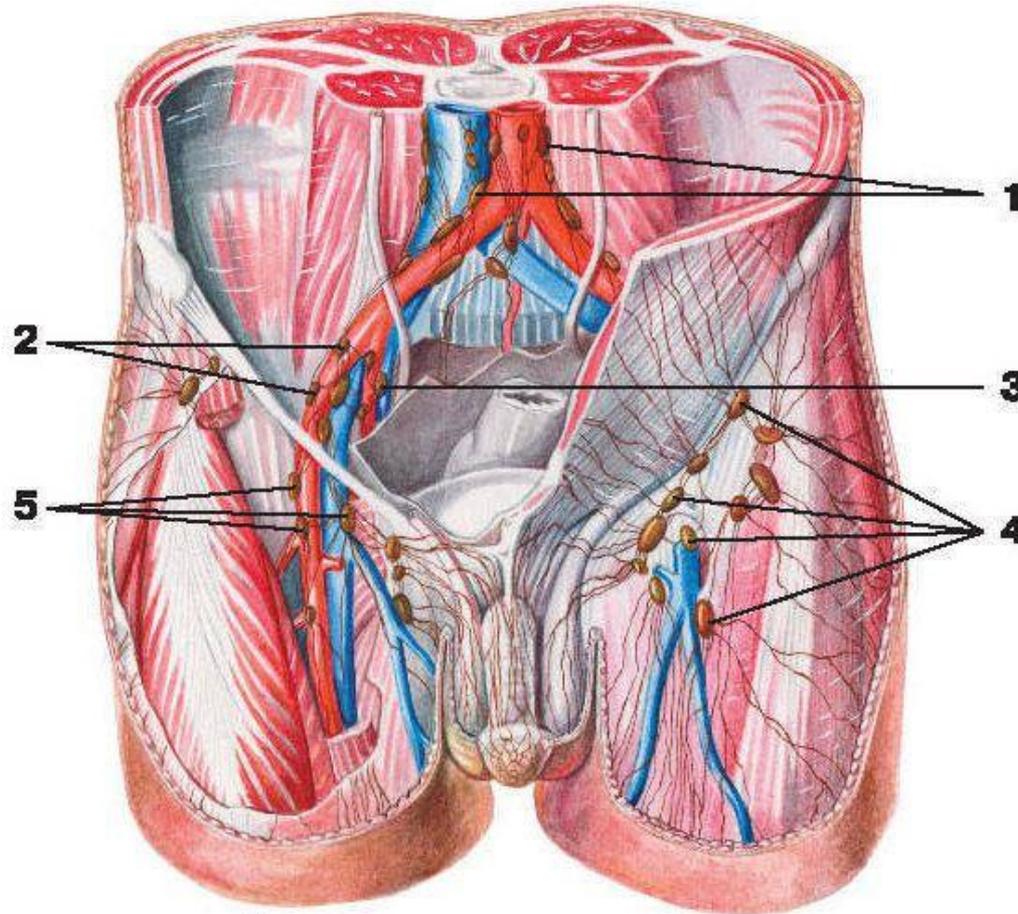


Стадия T2 с
инвазией
каверноз
ного тела

Тотальная пэнэктомия



Лимфодиссекция



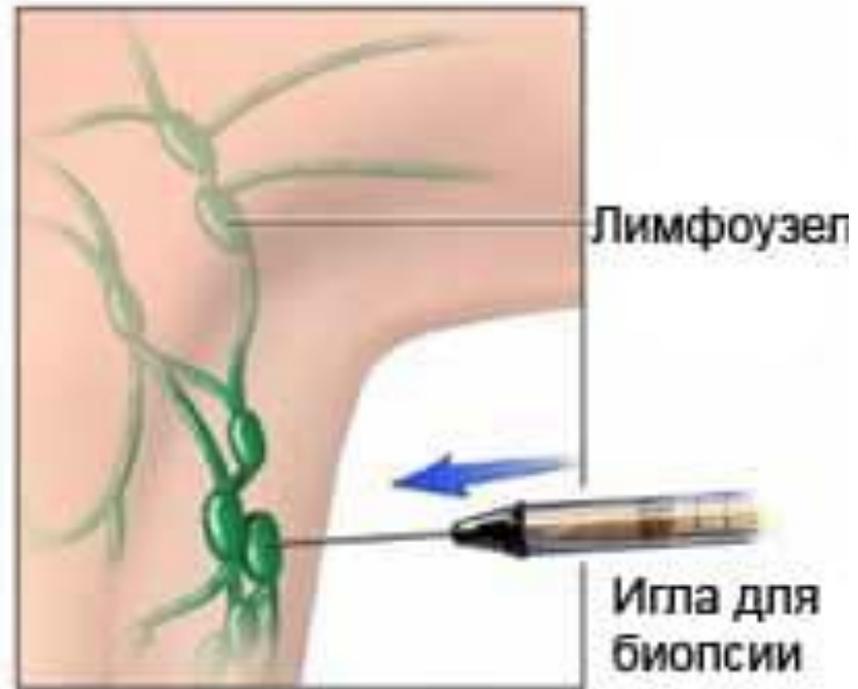
Лимфатические сосуды и узлы таза:

- 1 — поясничные лимфатические узлы; 2 — наружные подвздошные лимфатические узлы;
3 — внутренние подвздошные лимфатические узлы;
4 — поверхностные паховые лимфатические узлы; 5 — глубокие паховые лимфатические узлы.

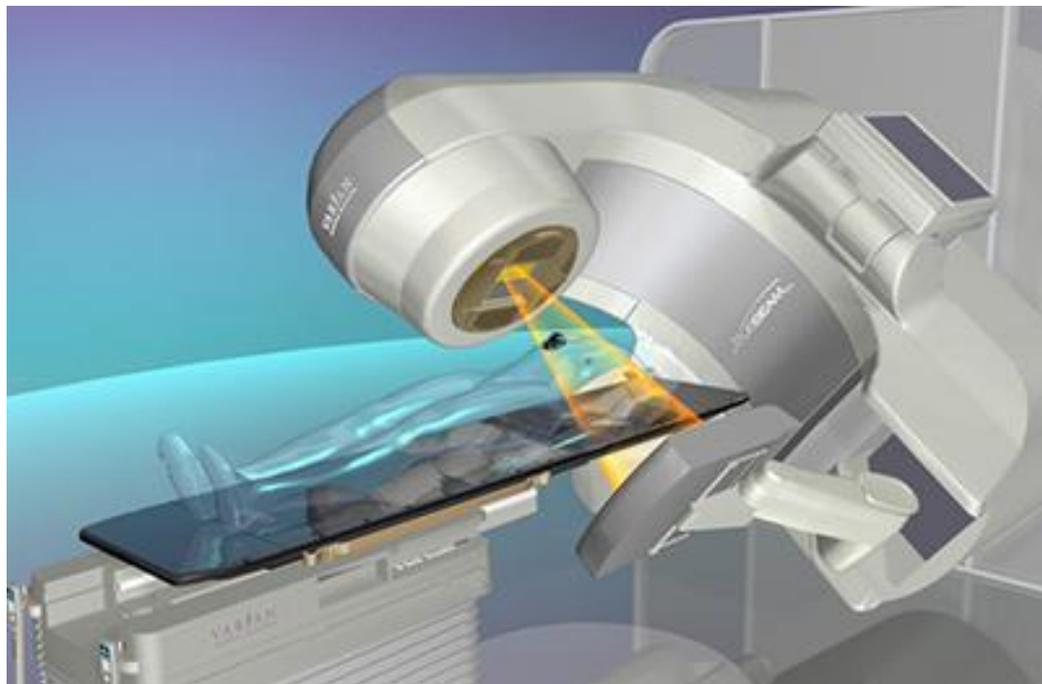
Лимфедема



Тонкоигольная аспирационная цитология лимфоузлов



Лучевая терапия



- T1-T2 и размеры опухоли >4см
- Вспомогательный метод после удаления первичной опухоли

Спасибо за внимание!