



**НМИЦ
ОНКОЛОГИИ**
им.Н.Н.Блохина

Злокачественные опухоли верхних отделов ЖКТ

Перегородиев И.Н.

Содержание

Пищевод

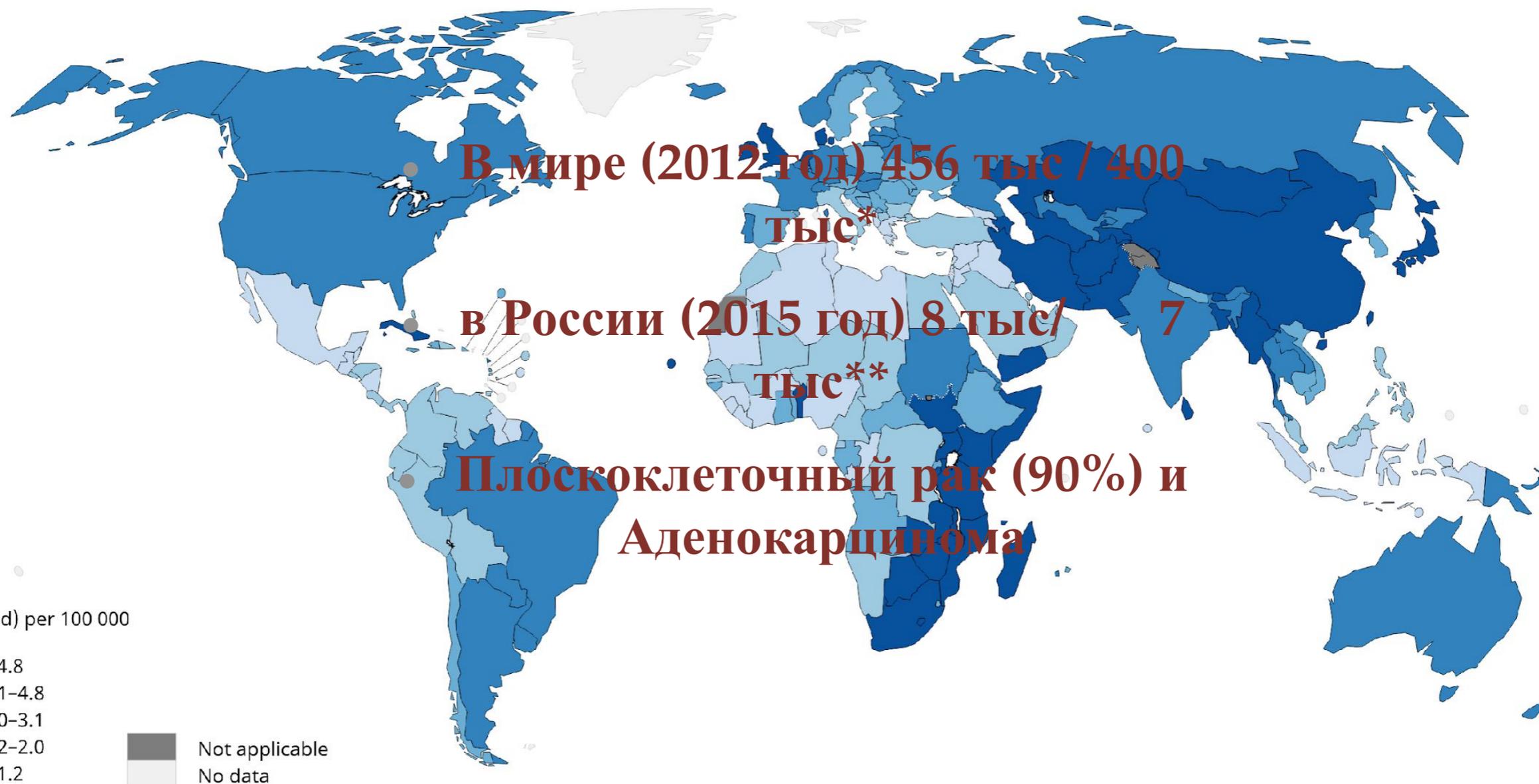
Желудок

Введение
Эпидемиология
Факторы риска
Симптомы
Диагностика
Стадирование
Лечение
Результаты



Эпидемиология

Estimated age-standardized incidence rates (World) in 2018, oesophagus, both sexes, all ages



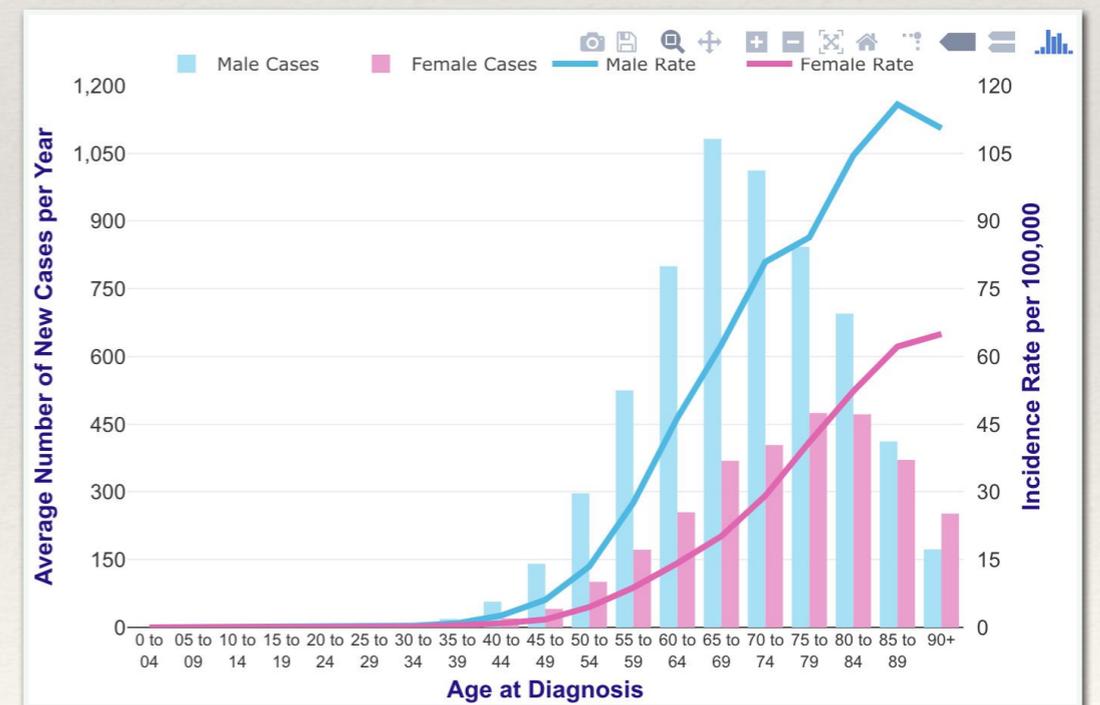
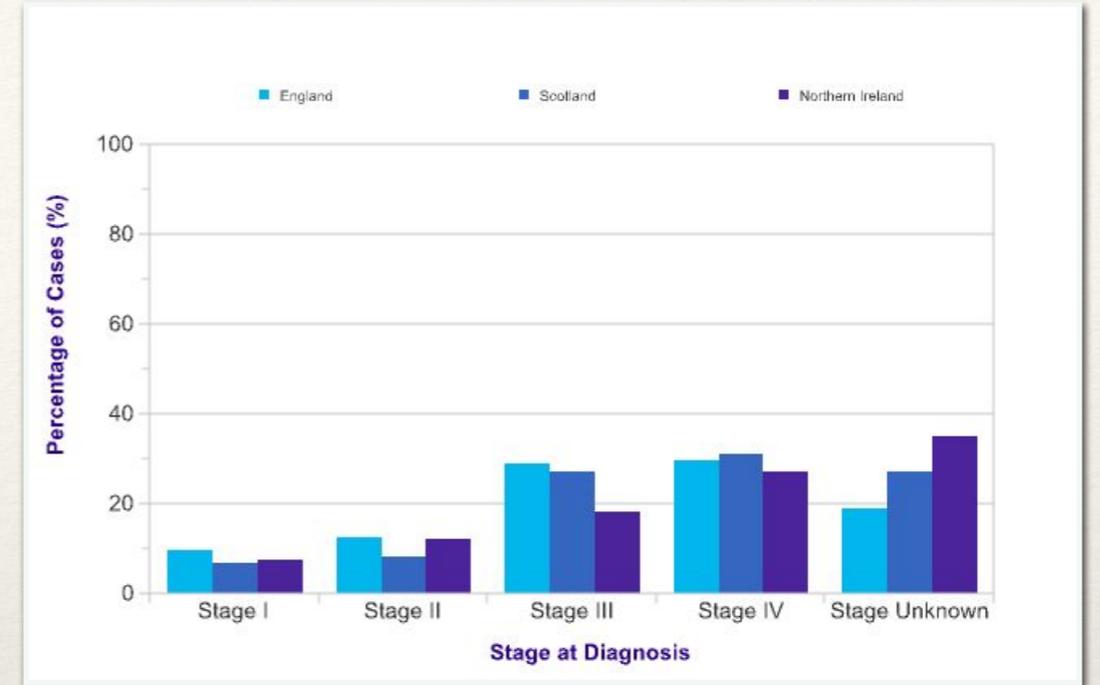
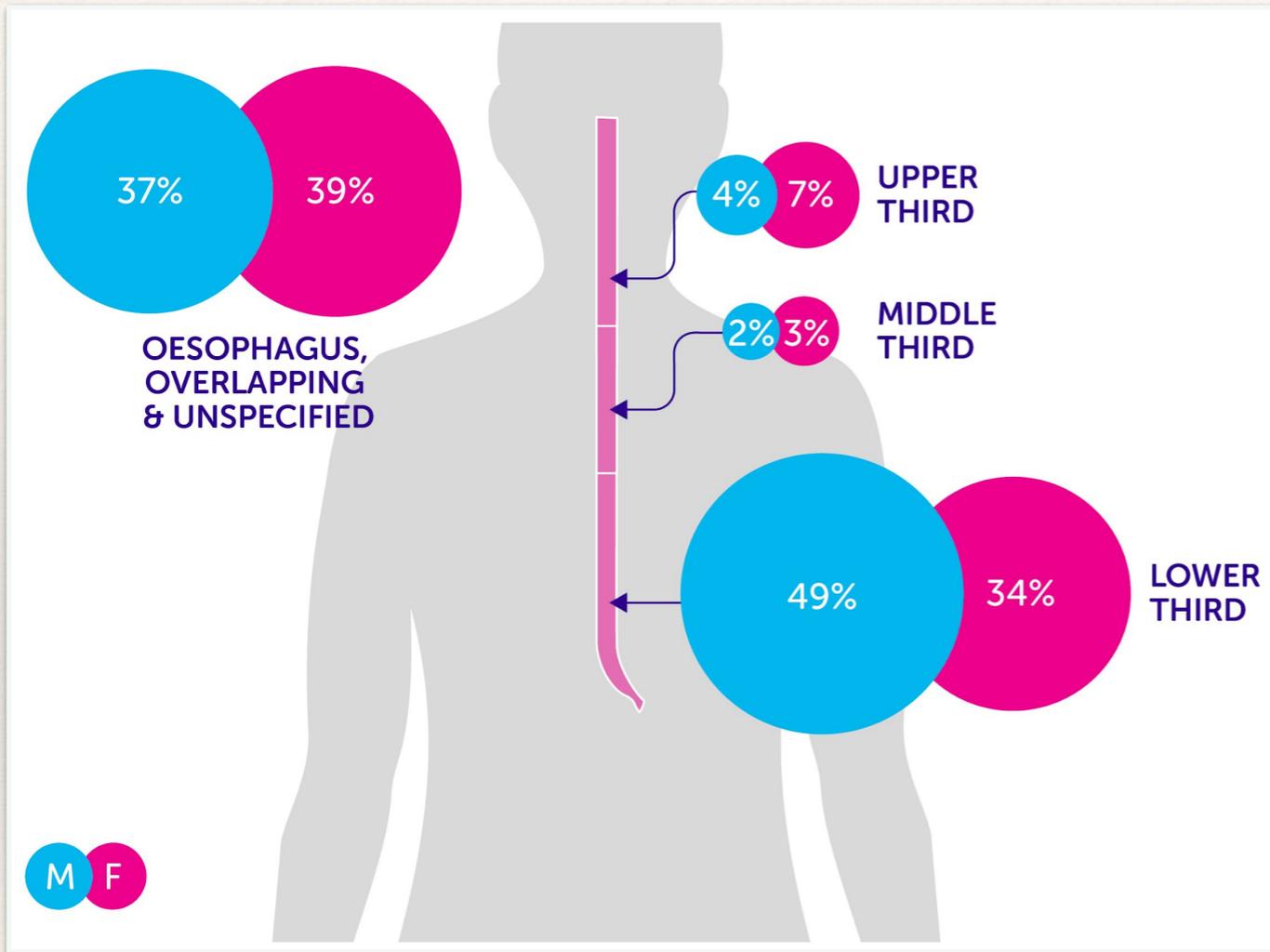
All rights reserved. The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization / International Agency for Research on Cancer concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate borderlines for which there may not yet be full agreement.

Data source: GLOBOCAN 2018
Graph production: IARC
(<http://gco.iarc.fr/today>)
World Health Organization

*WHO, World Cancer Report 2014

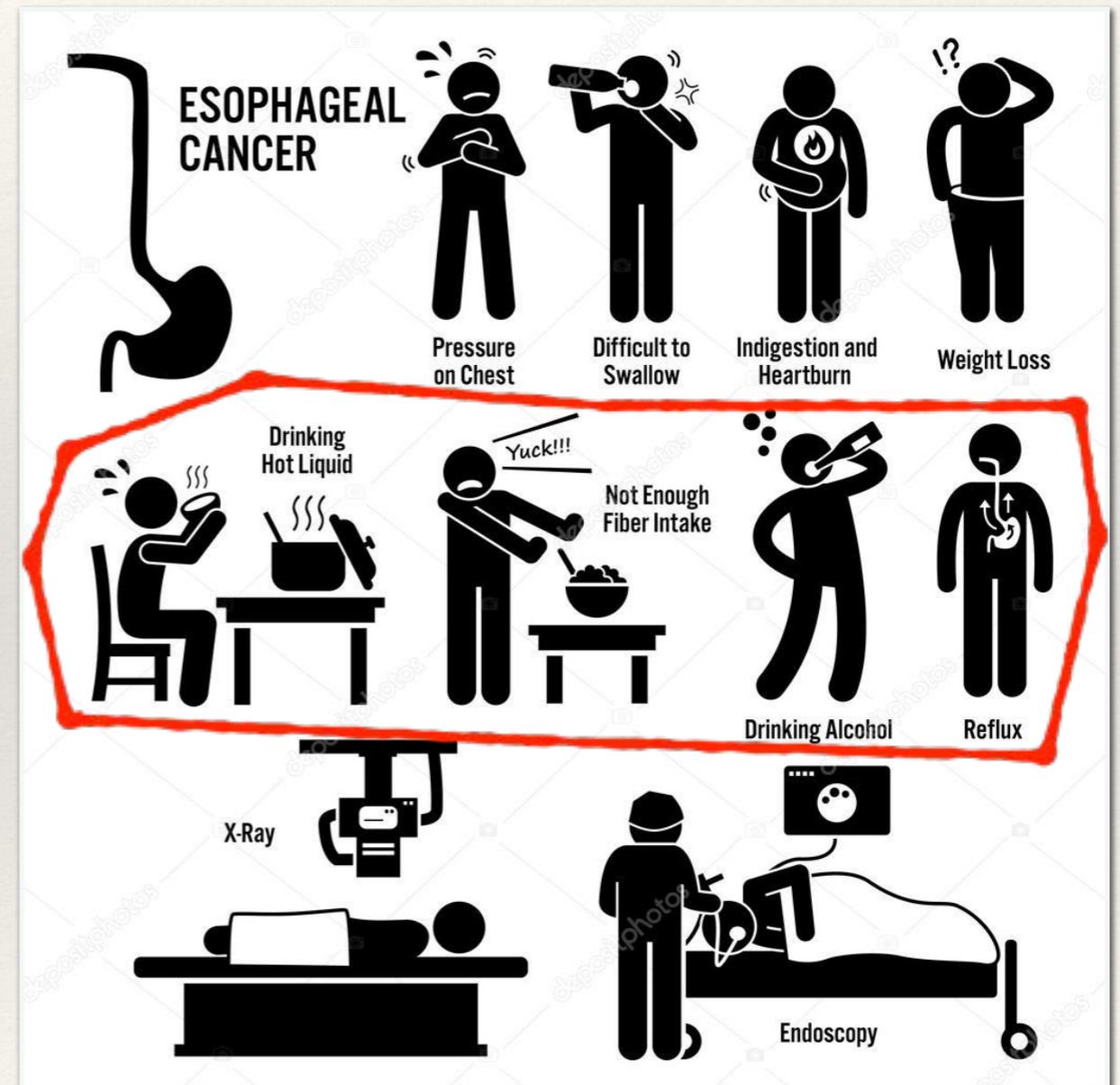
**Аксель Е.М. Статистика злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта. Сибирский онкологический журнал. 2017

Эпидемиология



Факторы риска

- Социо-экономический фактор
- *Курение и алкоголь*
- Питание
- Перенесенные заболевания пищевода
- *ГЭРБ - пищевод Барретта*
- Избыточные вес и метаболический синдром

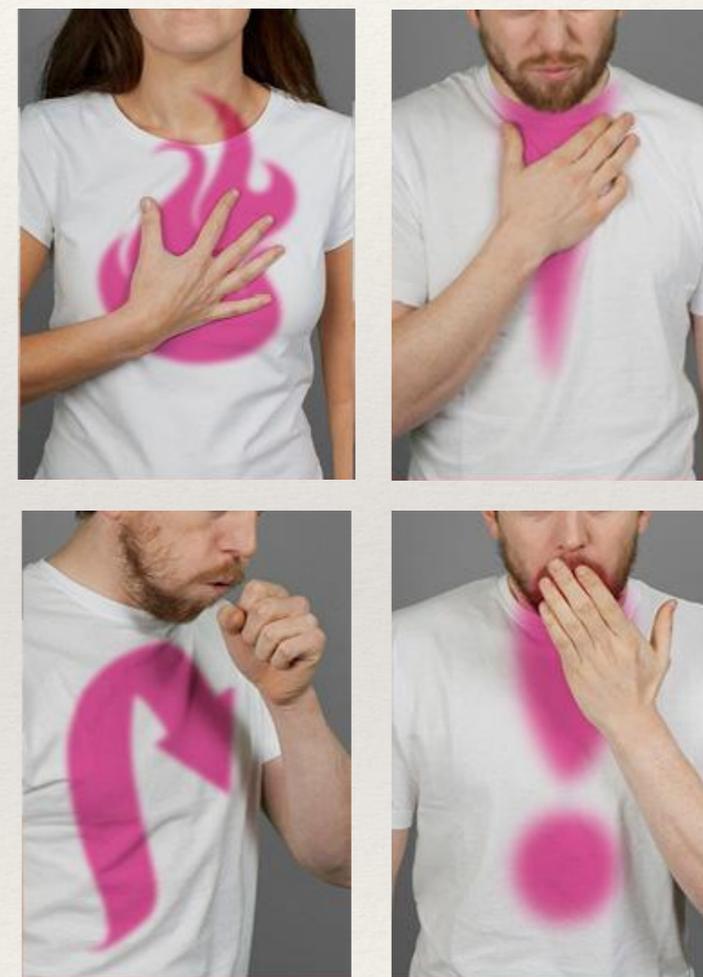


СИМПТОМЫ

- Протекает бессимптомно

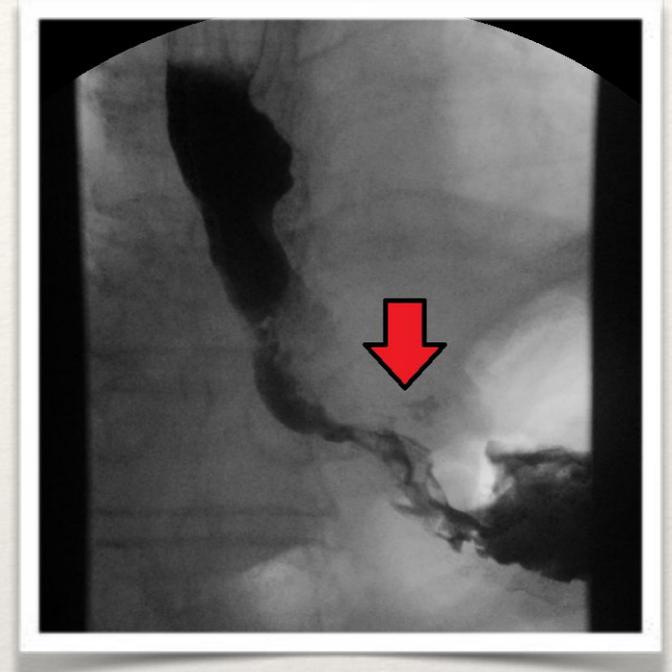
- Боли за грудиной, жжение
- Снижение массы тела

- Дисфагия
- Симптомы, связанные с распространённым процессом



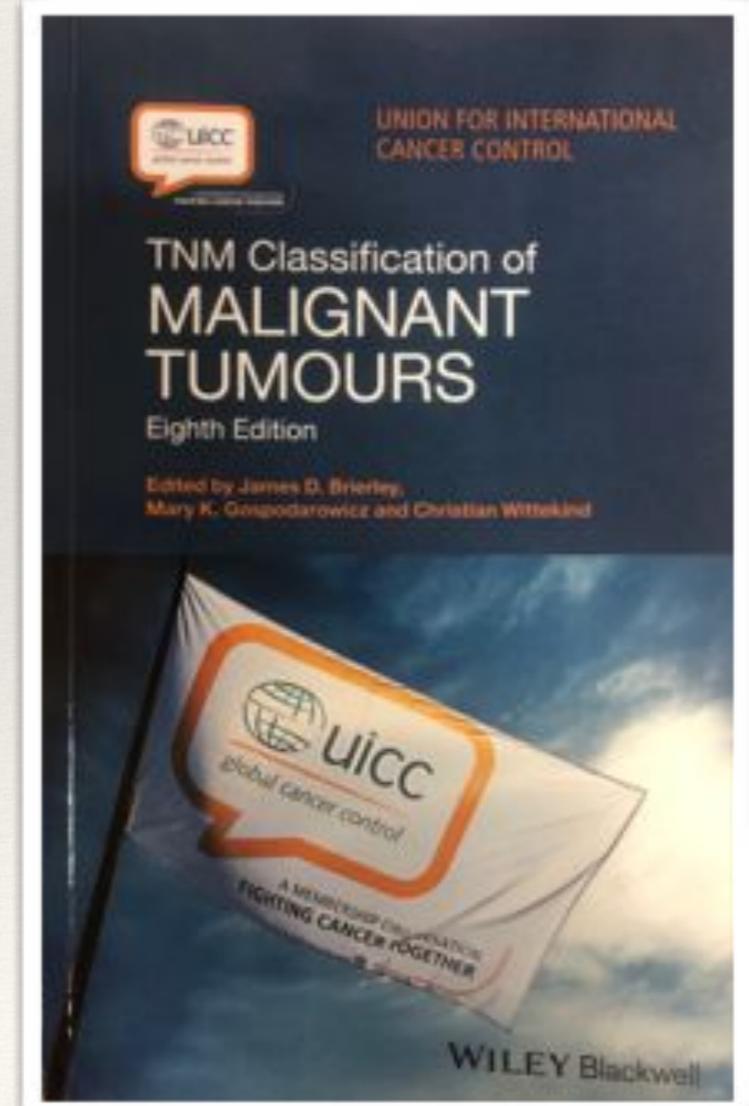
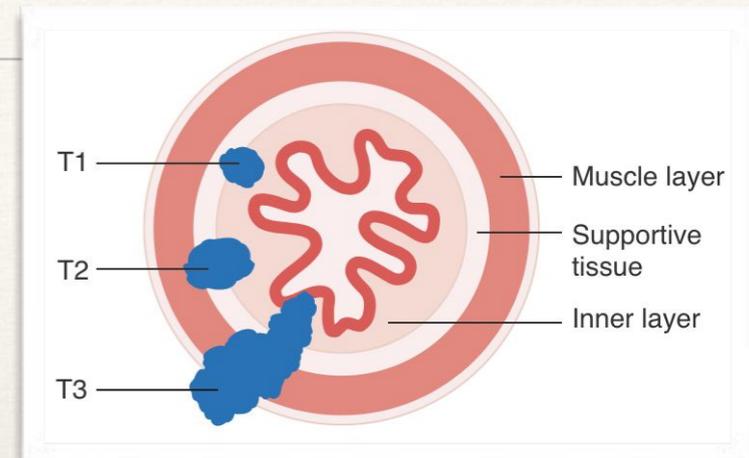
Диагностика и...

- Жалобы и анамнез
- Физикальный осмотр + анализы
- Эндоскопическое исследование + Биопсия + Эндо-УЗИ
- Рентгенологическое исследование с контрастом
- УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ-КТ, бронхоскопия...



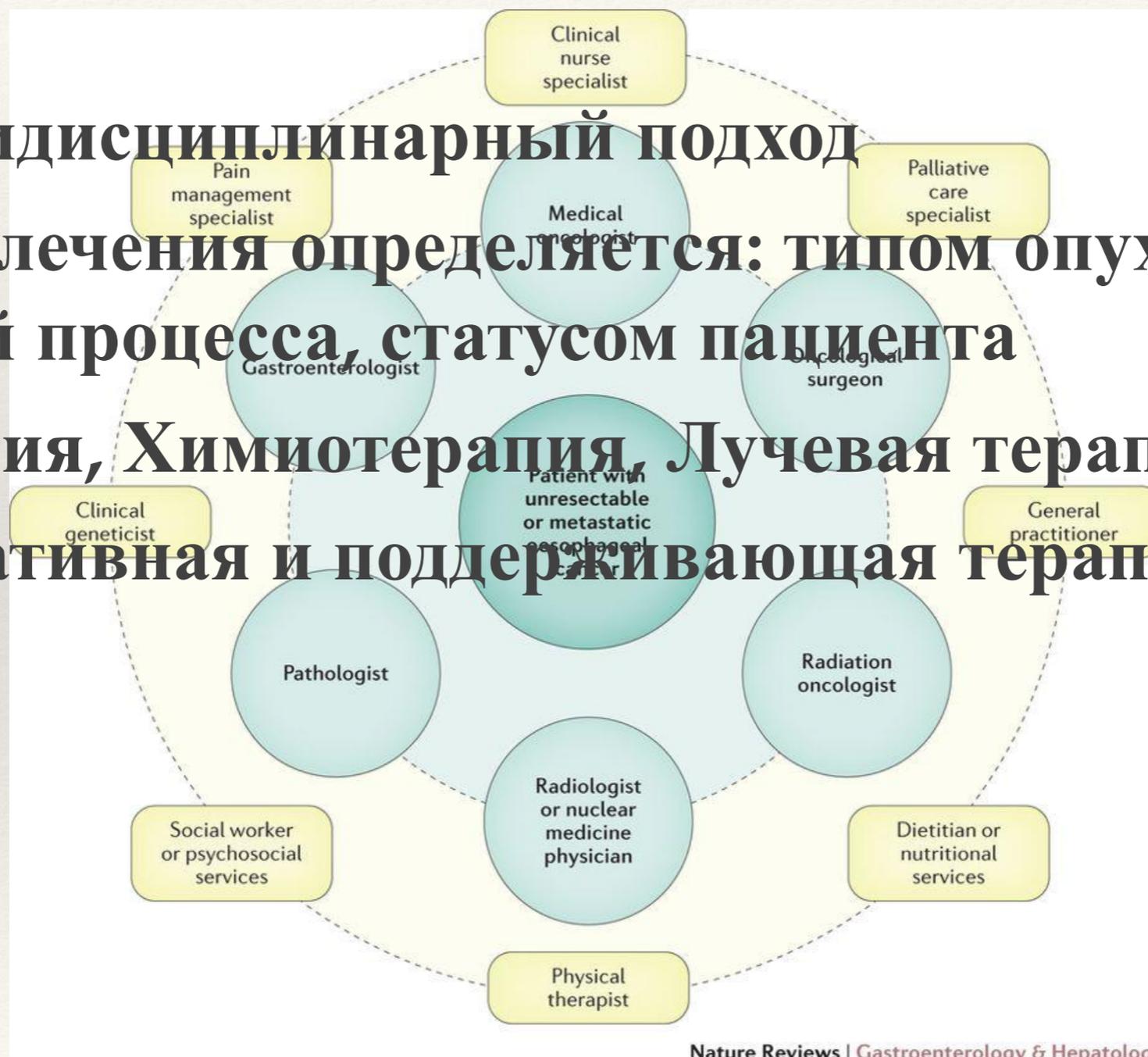
...стадирование

- *TNM AJCC | UICC*
 - T - Оценка первичная опухоль
 - N - Локо-регионарное стадирование
 - M - Оценка отдаленных проявлений
-
- + Оценка соматического статуса



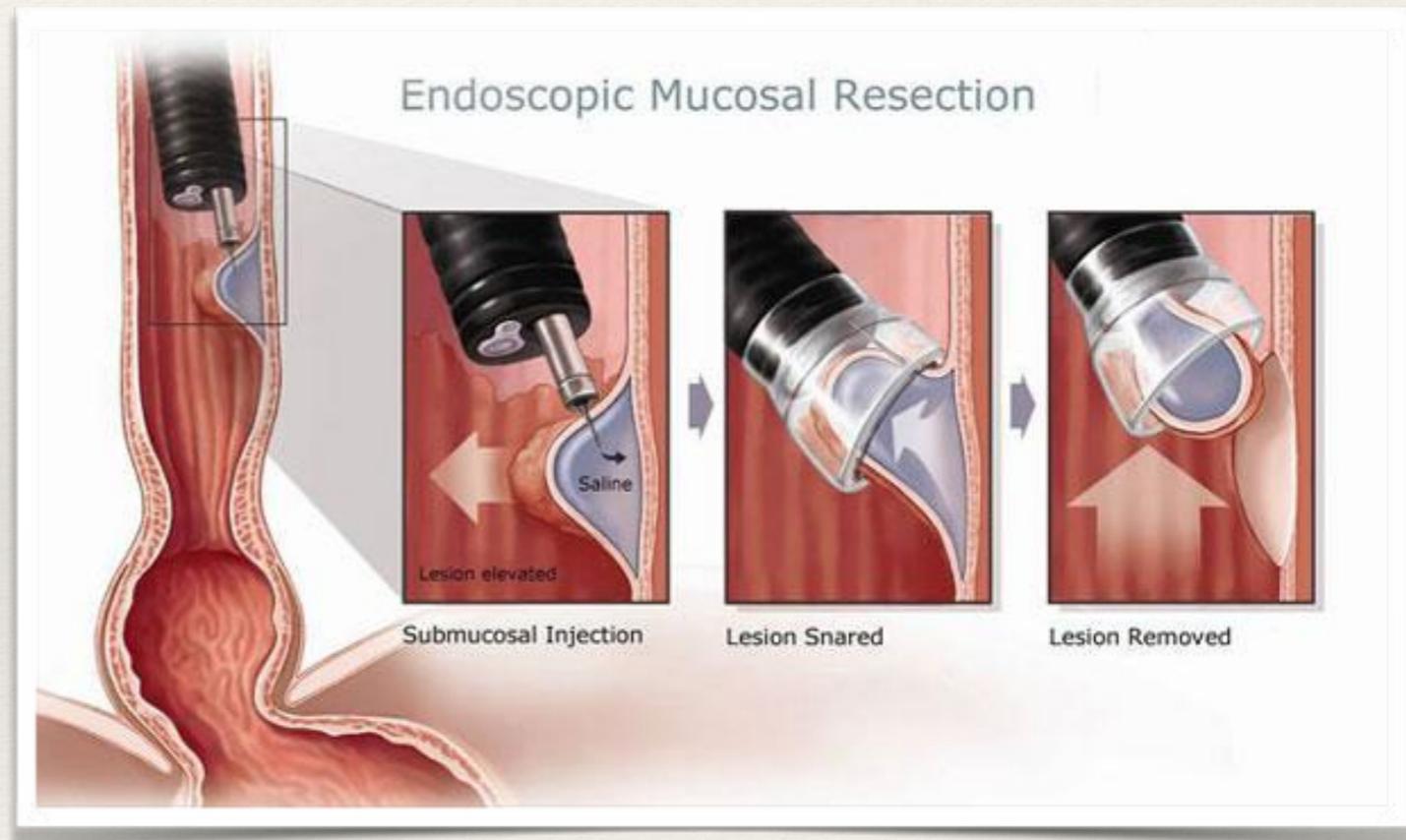
Лечение

- **Мультидисциплинарный подход**
- **Выбор лечения определяется: типом опухоли, стадией процесса, статусом пациента**
- **Хирургия, Химиотерапия, Лучевая терапия**
- **Паллиативная и поддерживающая терапия**



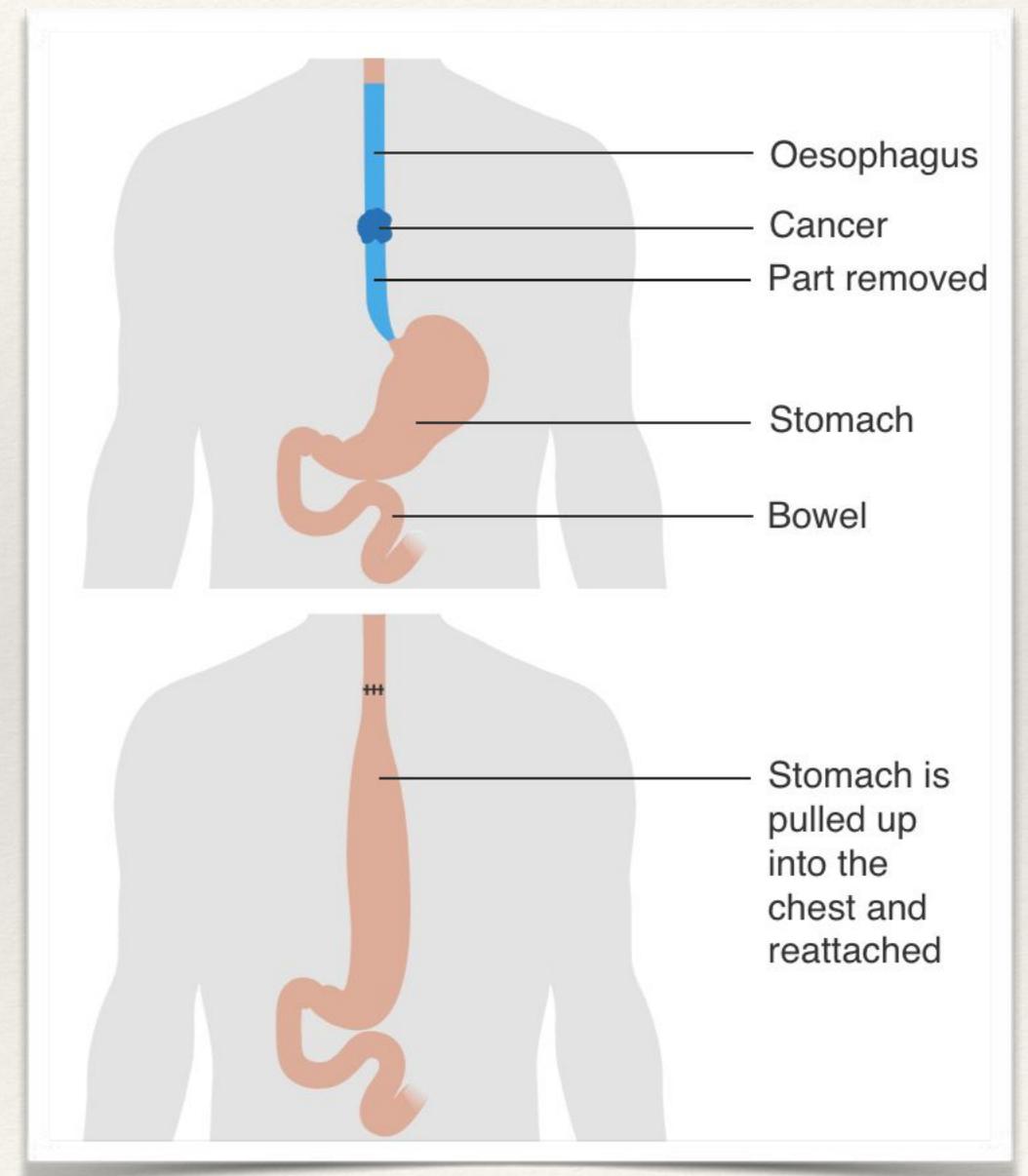
Лечение. Начальные стадии

- cT1-T2 cN0 M0
- Эндоскопическая резекция слизистой (ЭРС)
- Хирургия - операция типа Люиса



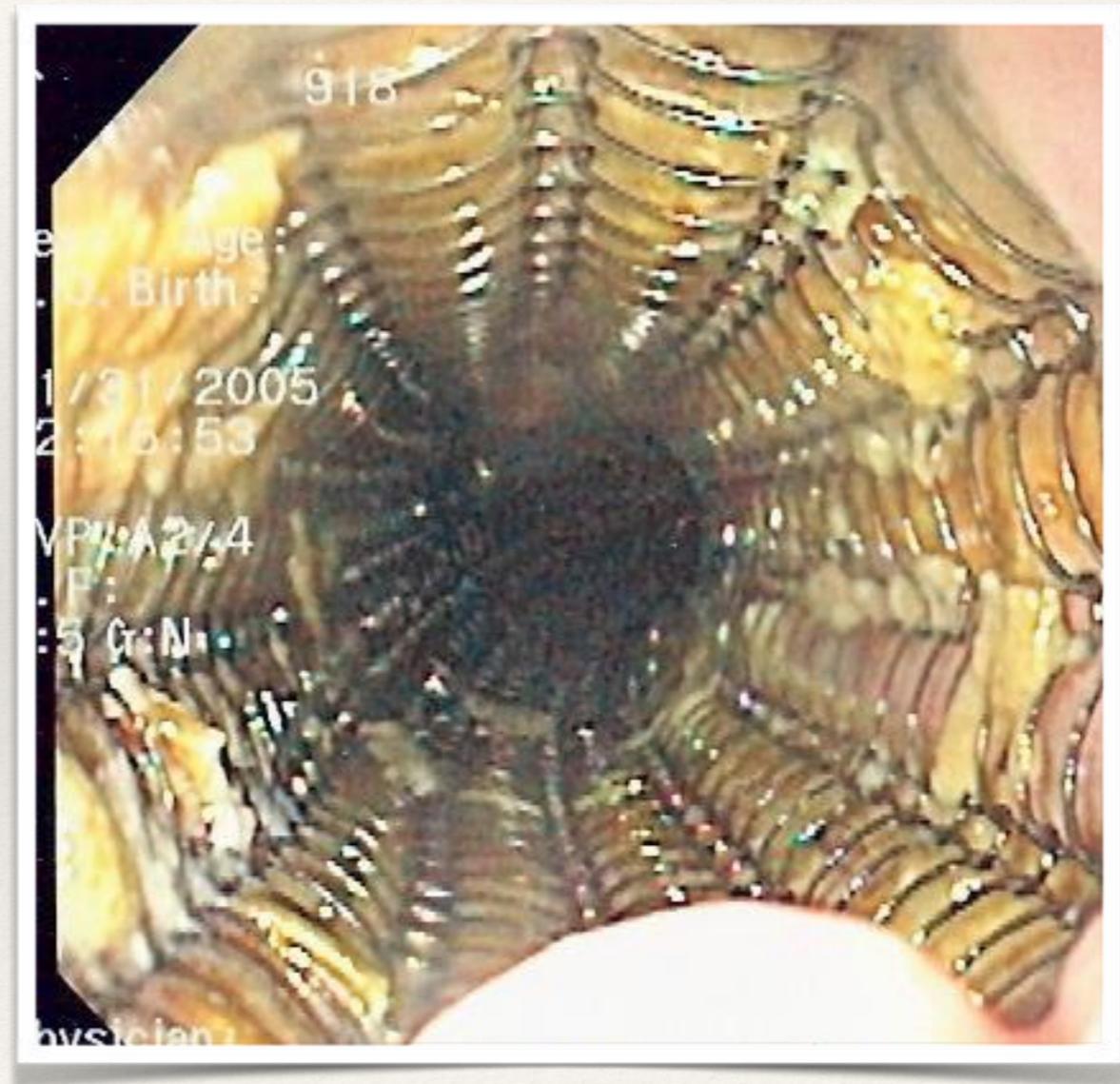
Лечение. Местно-распространенный процесс

- cT3-T4 cN1-3 M0
- Химио-лучевая терапия
+ Хирургия

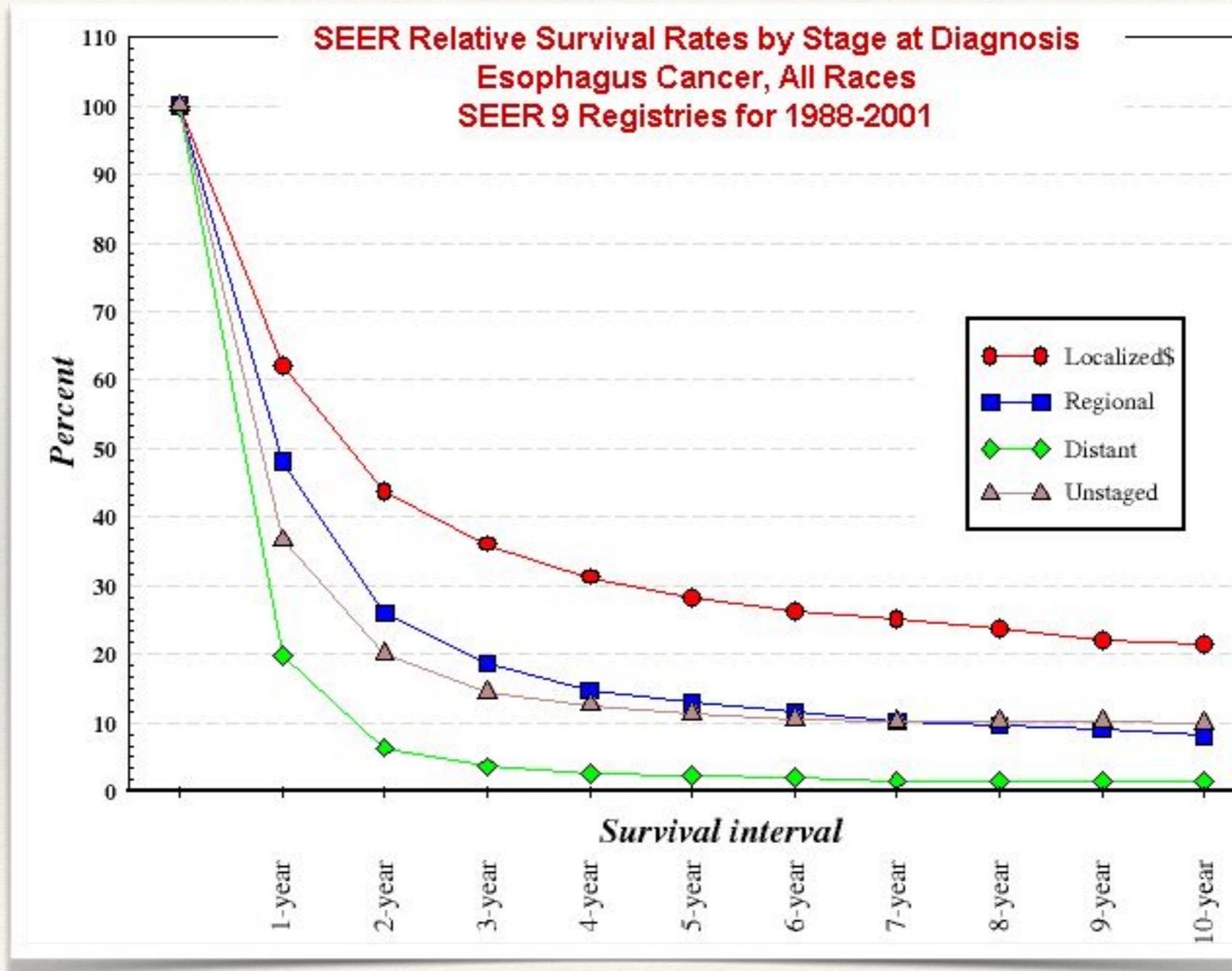


Лечение. Диссеминированный процесс

- M1
- Химиотерапия
- HER2



Результаты

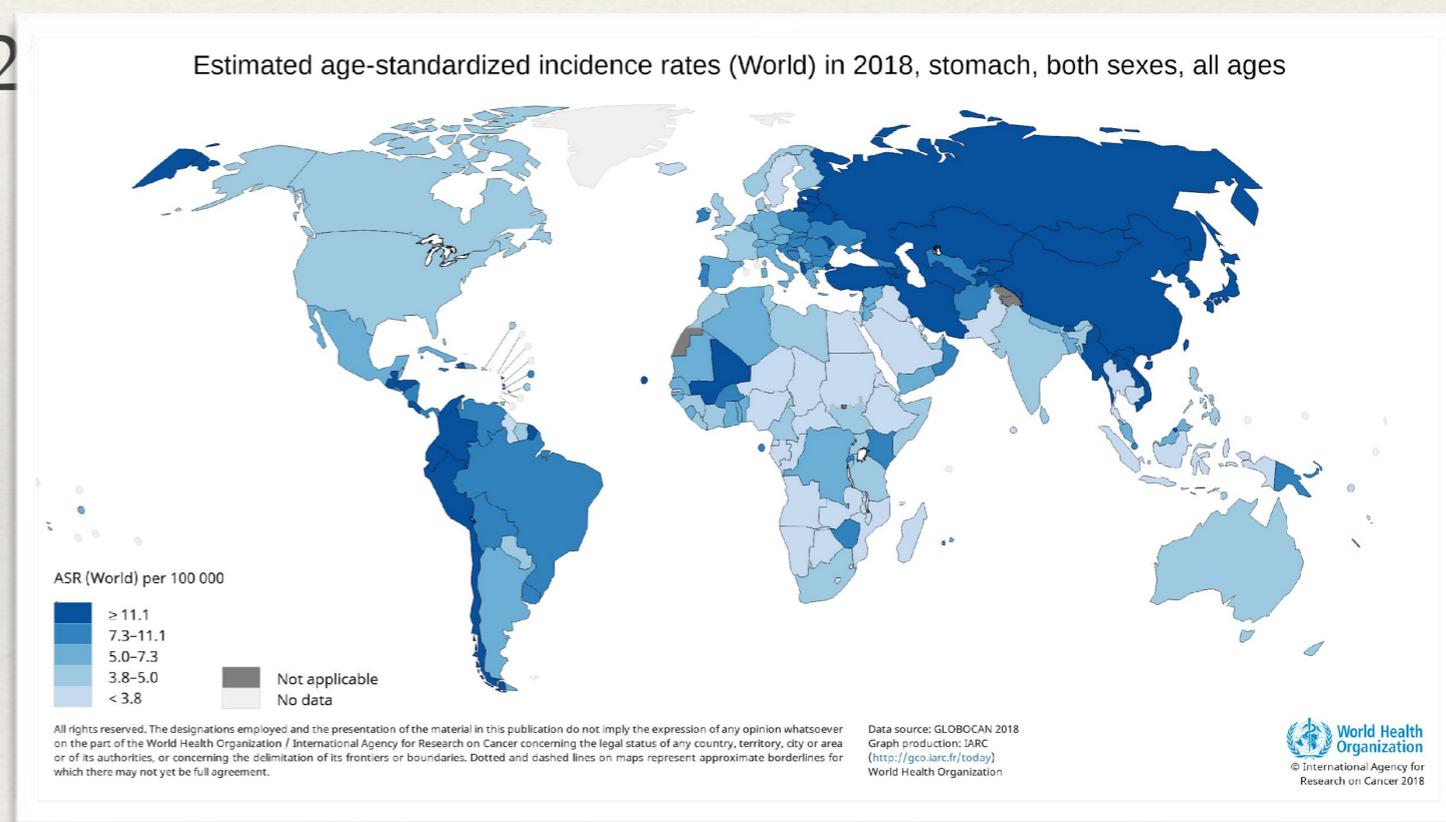




Желудок

Эпидемиология

- В мире (2012 год) 952 тыс / 72 тыс*
- в России (2015 год) 38 тыс / 30 тыс**
- Проксимальная и не-проксимальная
- 4 молекулярных подтипа

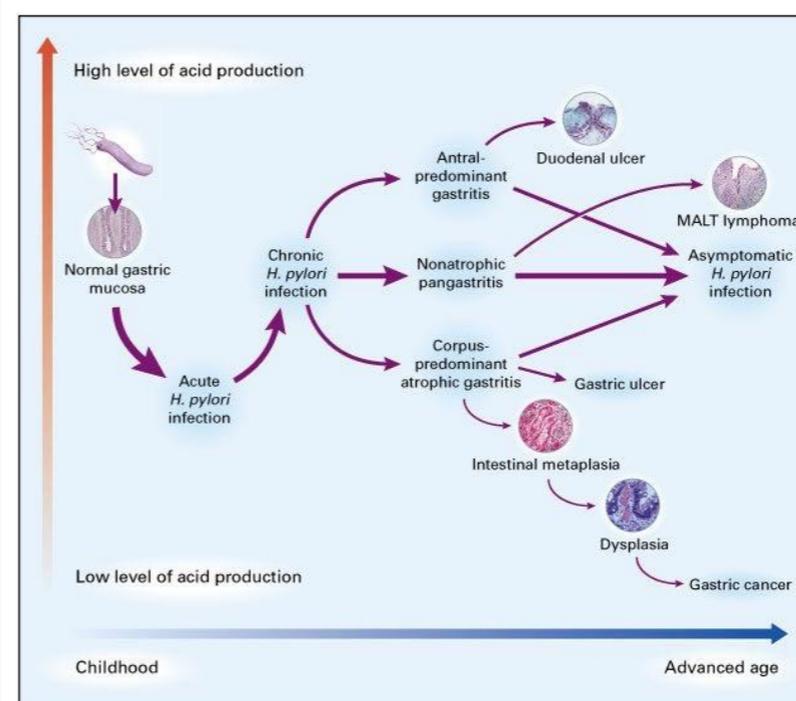
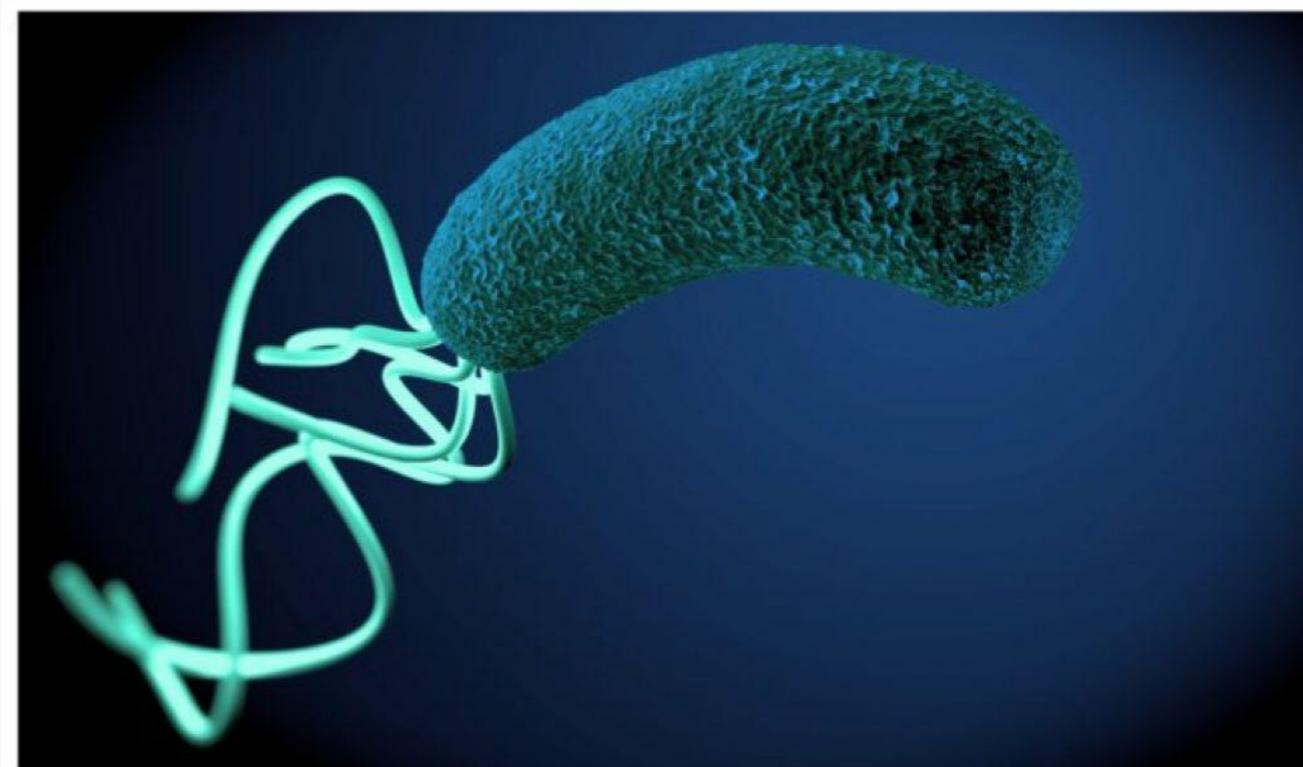


*WHO, World Cancer Report 2018

**Аксель Е.М. Статистика злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта. Сибирский онкологический журнал. 2017

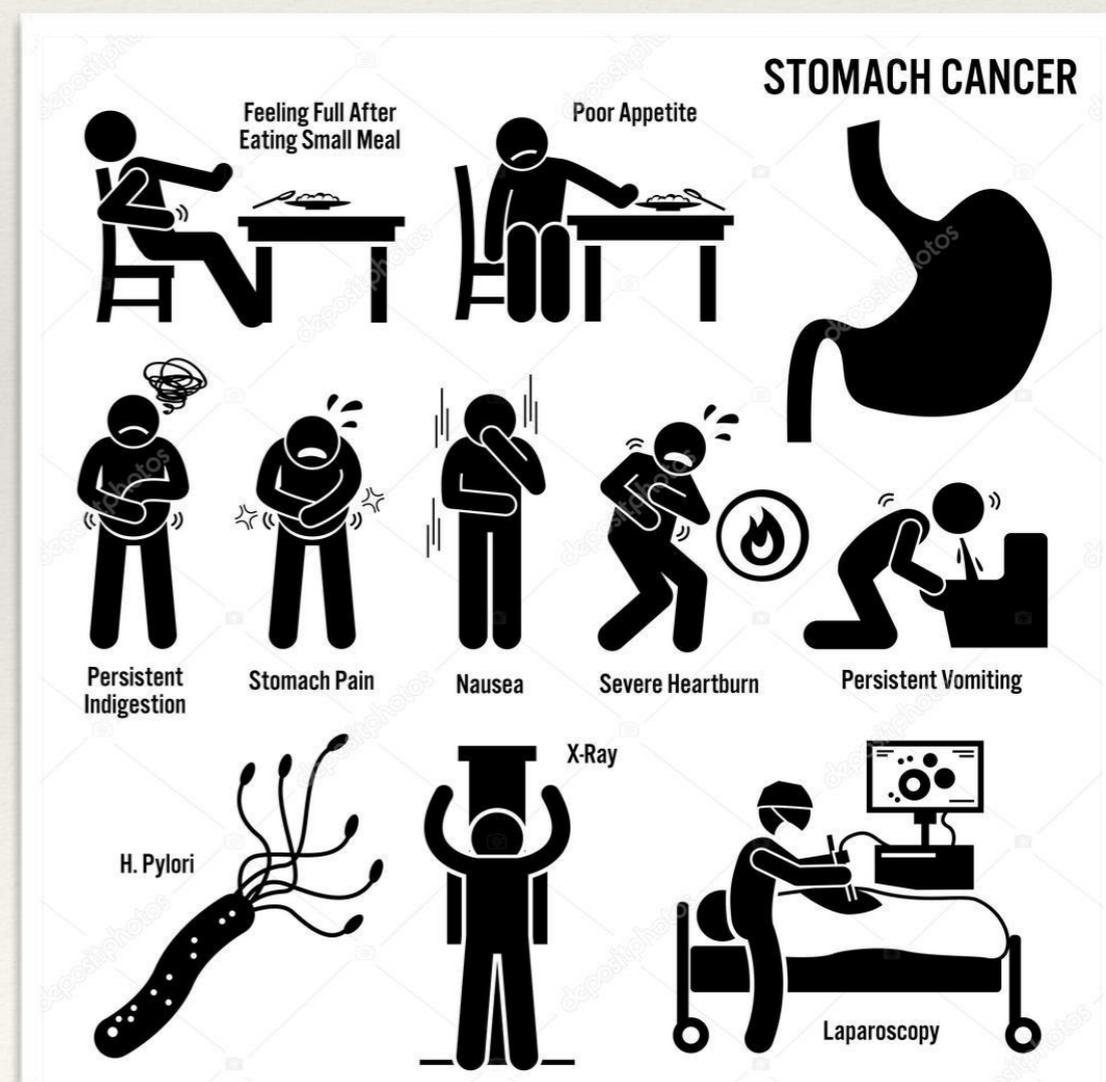
Факторы риска

- *Helicobacter pylori*
- Наследственность и генетика
- Этническое происхождение
- Диета
- Хирургическое лечение и фоновые заболевания
- Профессиональные вредности
- Курение и алкоголь
- Избыточный вес



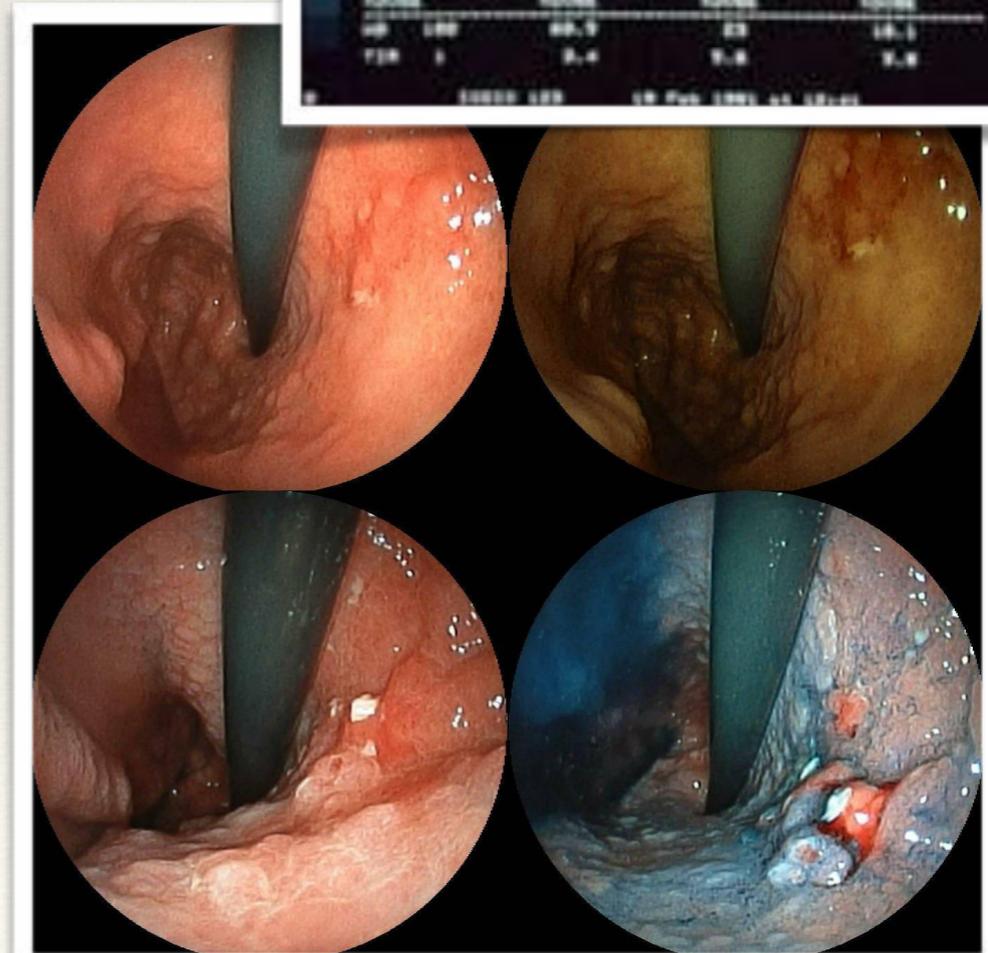
СИМПТОМЫ

- Расстройства пищеварения (тошнота, вздутие живота, потеря аппетита) и изжога
- Боль или дискомфорт в животе
- Слабость и быстрая утомляемость
- Снижение массы тела
- Примесь крови в рвотных массах и кале
- Асцит и другие симптомы, связанные с распространенным процессом



Диагностика и...

- Жалобы и анамнез
- Физикальный осмотр + анализы
- Эндоскопическое исследование + Биопсия + Эндо-УЗИ
- УЗИ, КТ, МРТ, ПЭТ-КТ...



...стадирование

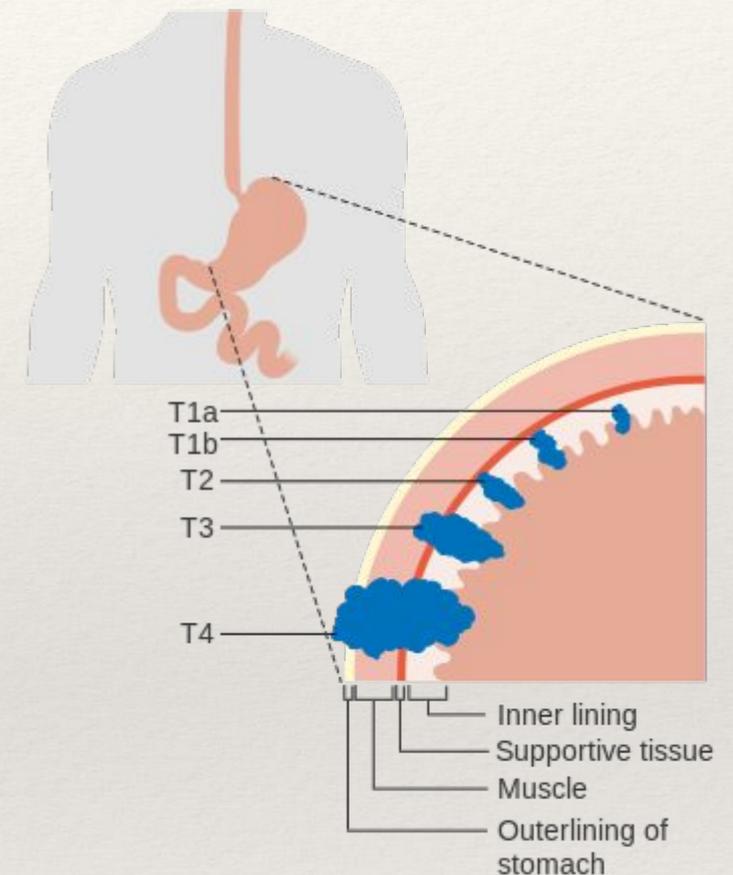
- Стадирующая лапароскопия
-

- *TNM AJCC | UICC*

- T - оценка первичная опухоль

- N - Локо-регионарное стадирование

- M - Оценка отдаленных проявлений

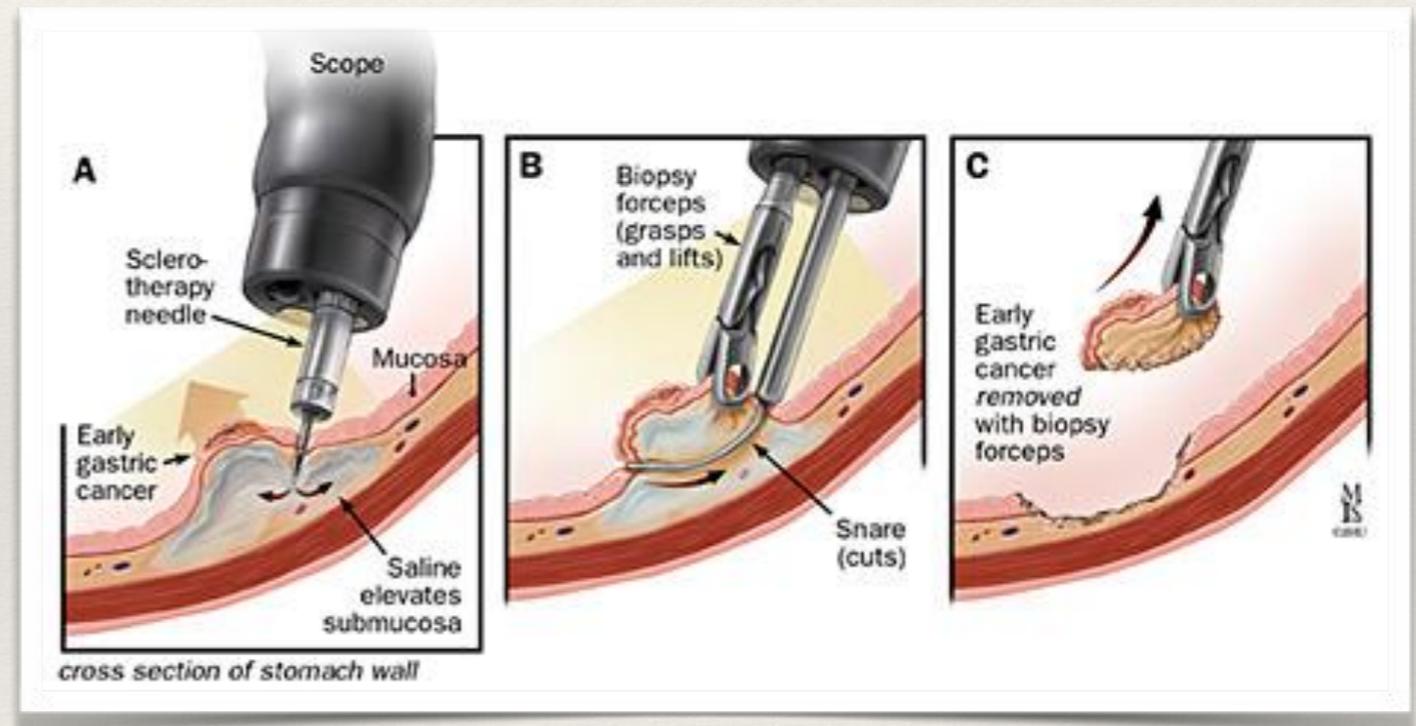


Лечение

- Мультидисциплинарный подход
- Выбор лечения определяется: типом опухоли, стадией процесса, статусом пациента
- Хирургия, Химиотерапия, Лучевая терапия
- Паллиативная и поддерживающая терапия

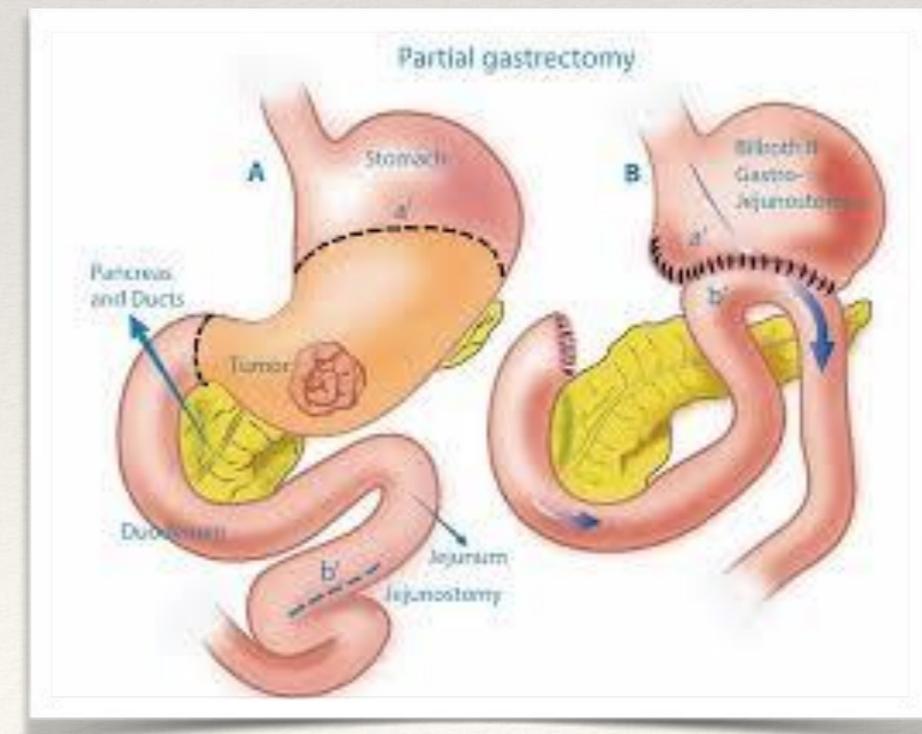
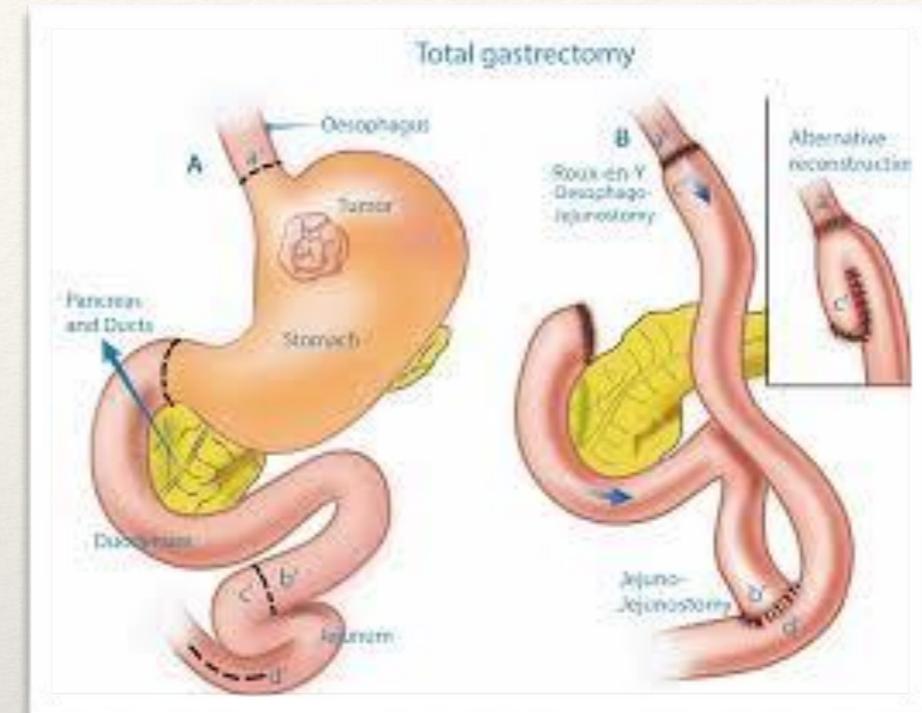
Лечение. Начальные стадии

- cT1a cN0 M0
- Эндоскопическая резекция слизистой (ЭРС)
- Хирургия



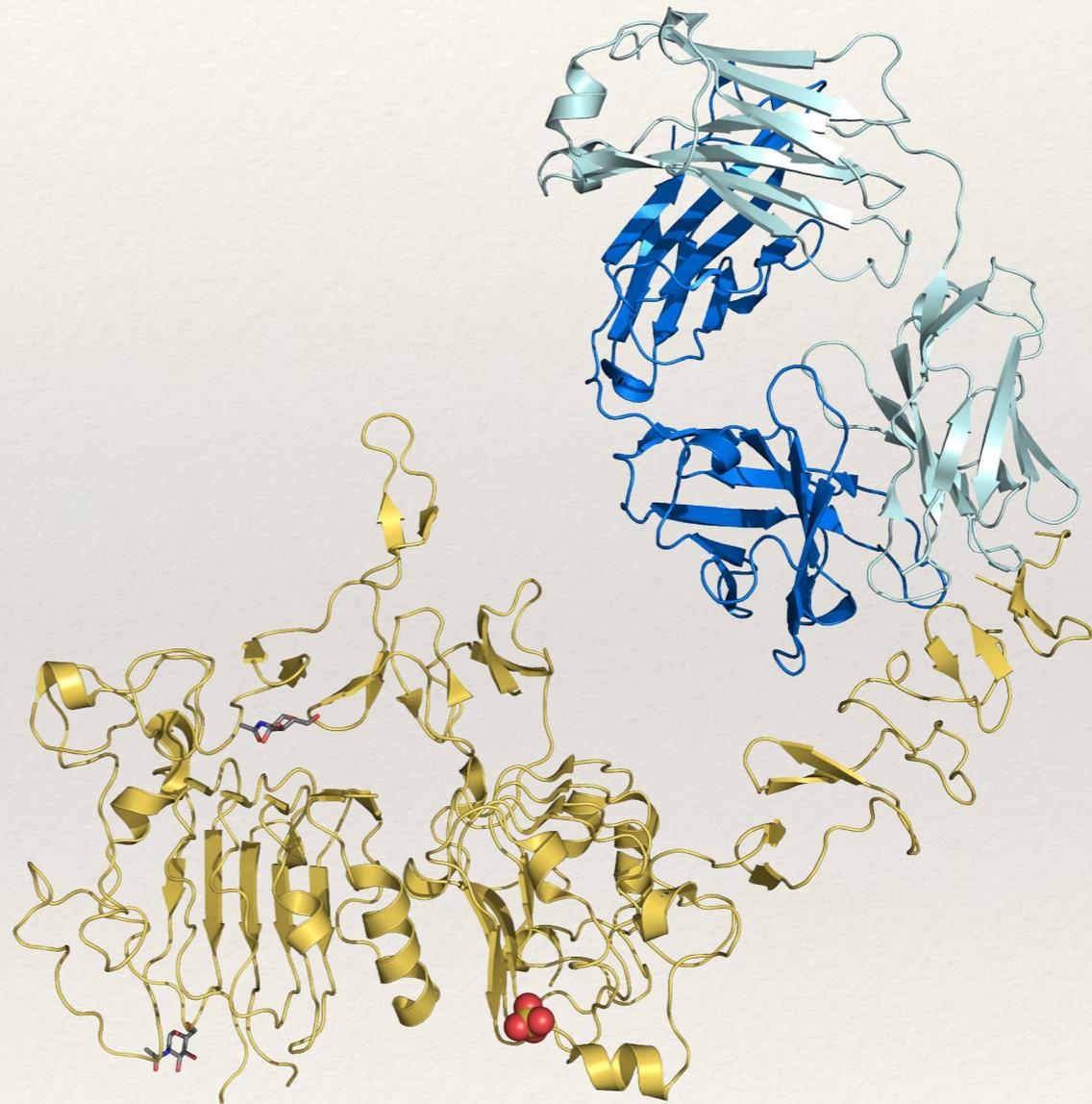
Лечение. Местно-распространенный процесс

- Стадия IV - III
- Perioperative chemotherapy + Surgery with lymphodissection D2
- Surgery with lymphodissection D2 + Adjuvant chemotherapy- or chemoradiotherapy



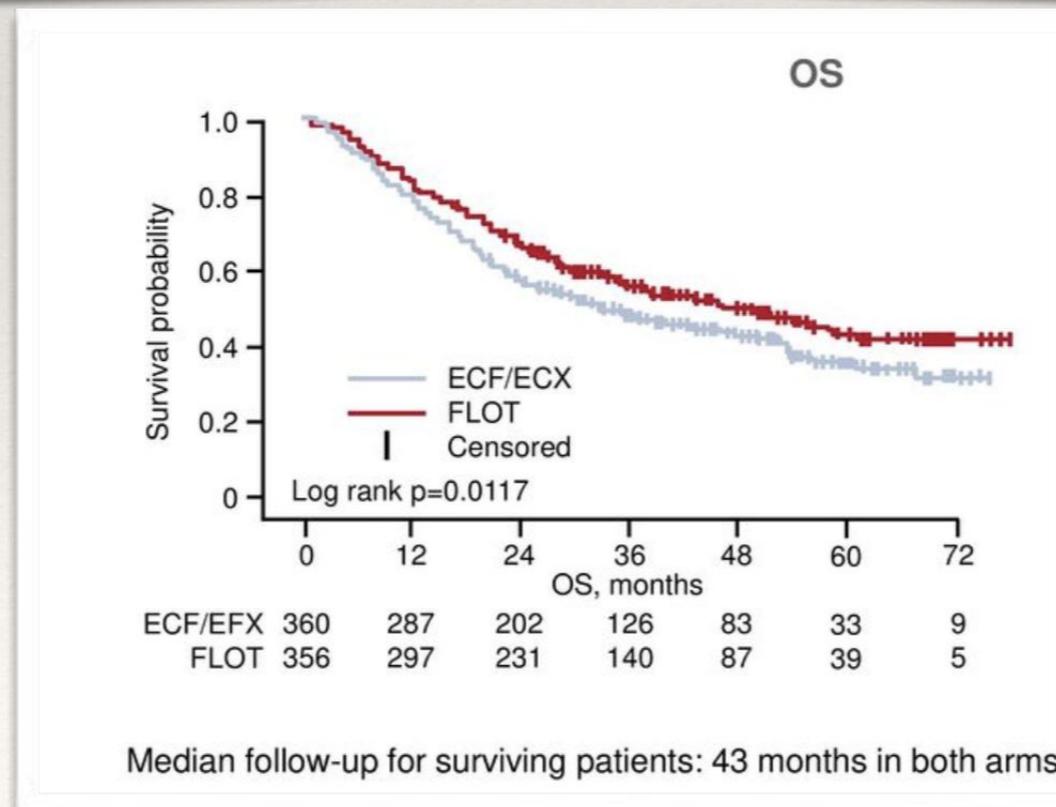
Лечение. Диссеминированный процесс

- M1
- Химиотерапия
- HER2



Результаты

Pathological stage group	Patients (n)	1-year survival (%)	3-year survival (%)	5-year survival (%)	Median survival
IA	10,606	99.00	96.30	93.60	Not reached
IB	2606	98.00	92.80	88.00	Not reached
IIA	2291	97.40	88.30	81.80	Not reached
IIB	2481	94.30	78.20	68.00	Not reached
IIIA	3044	89.00	64.40	54.20	Not reached
IIIB	2218	83.10	48.20	36.20	32.8 months
IIIC	1350	66.80	27.70	17.90	18.5 months



Благодарю
за внимание