

ОКЗ „ДНІПРОПЕТРОВСЬКЕ МЕДИЧНЕ УЧИЛИЩЕ ”



Тема лекції

ПУХЛИНИ

Актуальність теми

пухлинні захворювання займають друге місце серед причин смертності. В Україні щороку помирає до 100 тис. хворих з пухлинами. Акушерка першою стикається з хворою людиною, отже вона повинна знати скарги, принципи діагностики і лікування цих хворих, методи запобігання онкологічним захворюванням, деонтологію поведження з хворими та його родичами. Ці знання з теми є базовими для вивчення наступних дисциплін.

ОНКОЛОГІЯ

- Онкологія – галузь медицини, що вивчає етіпатогенез, клінічні ознаки, методи лікування та профілактики пухлин.
- Пухлина – патологічне розростання клітин організму, що характеризується поліморфізмом будови, особливістю росту та наявністю атипічних клітин.

Теорії виникнення пухлин

- ▶ *Вірхова* – механічна
- ▶ *Конгейма* – хімічна
- ▶ *Зільберга* – вірусна
- ▶ *Потта* – концеровгенна-генетична
- ▶ *Поліетиологічна*

Класифікація пухлин

Тканина, з якої розвивається пухлина	Доброякісна пухлина	Злоякісна пухлина
Епітеліальна тканина	Папілома, аденома, дермоїд, кіста	Рак, аденокарцинома
Сполучна тканина	Фіброма, ліпома	Саркома
М'язова тканина	Міома, лейоміома, рабдоміома	Міосаркома
Хрящова і кісткова тканини	Хондрома, остеома	Хондросаркома, остеосаркома
Судинні тканини	Ангіома, лімфангіома	Ангіосаркома, лімфосаркома
Нервові тканини	Невринома, гліома	Медулобластома, спонгіобластома
Змішані тканини	Тератома	Тератобластома

Доброякісні пухлини

1. *Папілома* – пухлина із епітеліальної тканини
2. *Атерома* – кіста сальної залози
3. *Аденома* – пухлина із залозистої тканини
4. *Фіброма* – пухлина із сполучної тканини
5. *Ліпома* – пухлина із жирової тканини
6. *Хондрома* – пухлина із хрящової тканини
7. *Остеома* – пухлина із кісткової тканини
8. *Ангіома* – пухлина із кровоносних судин
9. *Міома* – пухлина із м'язової тканини
10. *Невринома* – пухлина із периферичних нервів
11. *Гліома* – пухлина із головного, спинного

Приклади доброякісних пухлин



Аденома правої частки щитоподібної залози



■ Меланома спини



Гемангіома обличчя

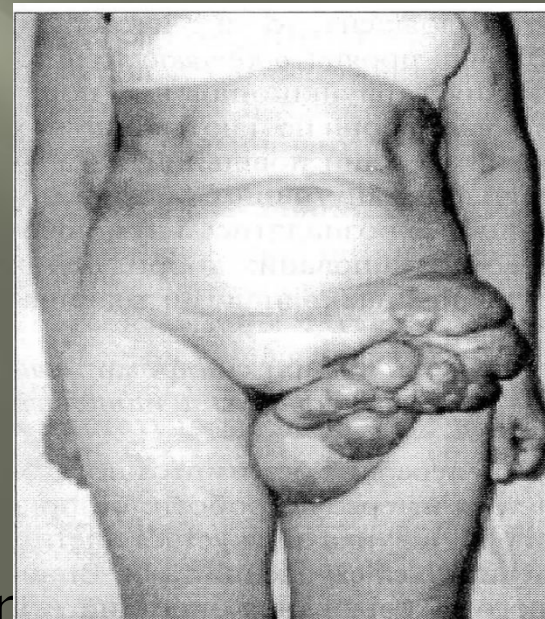
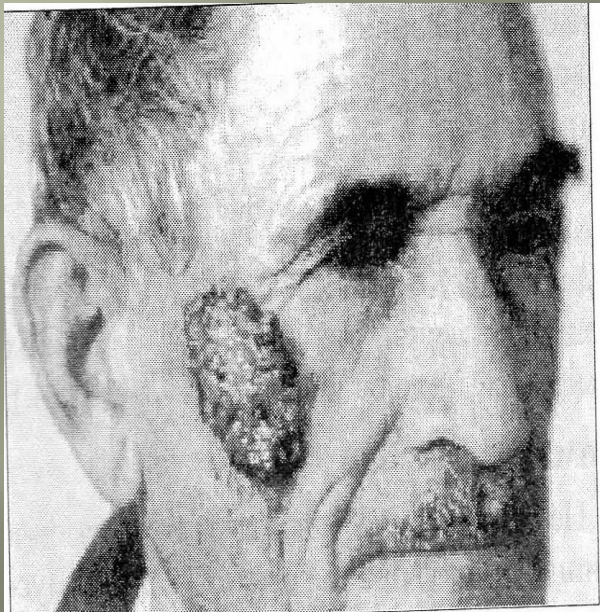


■ Лімфангіома обличчя

Злоякісні пухлини

Рак – пухлина із сполучнотканинних структур і других тканин мезинхімального походження.

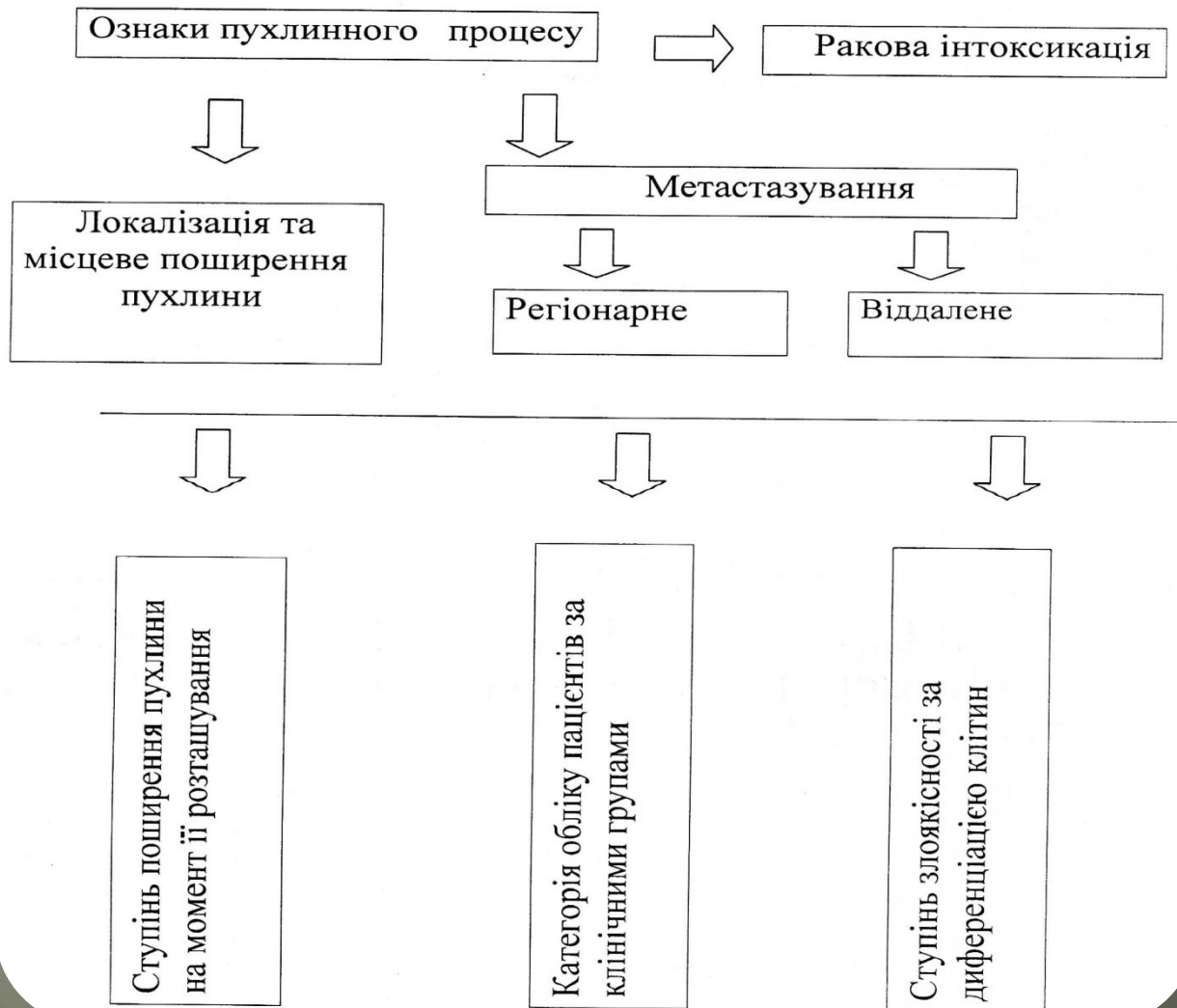
Саркома – найбільш злоякісна пухлина з однієї малігнізованої клітини.



Рак шкіри Лімфосаркома пахвинної
стегнової ділянки

Клінічні ознаки пухлинного процесу

Структурологічна схема



Визначення клінічних груп онкохворих

Ia – хворі з підозрою на онкологічне злоякісне захворювання; підлягають дообстеженню;

Iб – хворі з передпухлинними захворюваннями або доброякісними пухлинами (хронічний гастрит, виразкова хвороба шлунка, мастопатія і т.ін.); підлягають оздоровленню;

II – хворі із злоякісними пухлинами, які підлягають спеціальному лікуванню (хіміотерапії, променевої терапії та ін.)

IIa – хворі із злоякісними пухлинами, які підлягають радикальному (хірургічному) лікуванню, успіх якого цілком імовірний;

III – хворі із злоякісними пухлинами після радикальних операцій без рецидивів і метастазів (практично здорові); підлягають спостереженню і профілактичному лікуванню;

IV – хворі із запущеними злоякісними пухлинами, метастазами у віддалені органи і лімфатичні вузли, що потребують симптоматичного лікування або паліативної операції;

Стадії розвитку злоякісних пухлин

За Міжнародною класифікацією пухлин виділяють 4 стадії:

I – T₁N₀M₀

II – T₂N₁M₀

III – T₃N₂M₁

IV – T₄N₃M₂

G – ступінь злоякісності 1, 2, 3.

Загальне обстеження онкохворих

1. загальний аналіз крові;
2. аналіз крові на RW , СНІД;
3. аналіз крові на цукор;
4. біохімічне дослідження крові (печінковий комплекс, нирковий комплекс, білки крові, електроліти крові);
5. визначення групи крові, Rh фактора;
6. коалуграма;
7. загальний аналіз сечі;
8. аналіз калу на яйця гельмінтів;
9. флюорографія;
10. електрокардіографія;
11. консультація гінеколога (для жінок)
12. консультація проктолога (для чоловіків)

Додаткове обстеження ОНКОХВОРИХ

Рентгенографія

Ендоскопія

КТ – комп'ютерна томографія

МРТ – магнітно-резонансна томографія
(ядерна)

ПЕТ – позитронно-емісійна томографія
(радіоізотопна)

Термографія

УЗД – ультразвукова діагностика

Біопсія – цитологічне дослідження

Загальні принципи лікування за Міжнародними протоколами

1. Хірургічний
2. Хіміотерапія
3. Променева терапія
4. Гормонотерапія
5. Пересадка кісткового мозку
6. Імунотерапія

Онкологічна служба України

1. *Онкокабінети* – амбулаторна служба
2. *Онкологічні відділення* – стаціонарна служба
3. *Онкоцентри* – спеціалізована служба
4. *Науково-дослідницькі інститути* – високо-спеціалізована служба
5. *Хоспіси*

Нормативні документи

- ❑ Наказ МОЗ України “Про заходи подальшого покращення й розвитку онкологічної допомоги населенню” від 30.12.92 р. № 208;
- ❑ Наказ МОЗ України “Про створення національного канцер-реєстру України” від 22.06.96 р. № 10;
- ❑ Відомча інструкція “Рекомендації з обсягу необхідних діагностичних досліджень при основних формах злоякісних новоутворень”, затверджена наказом МОЗ України від 1992 р.;
- ❑ Відомча інструкція “Інструкція з питань формування і диспансерного спостереження груп підвищеного ризику захворювань злоякісними новоутвореннями і хворих попередніми (передпухлинними) захворюваннями”, затверджена наказом МОЗ України від 07.04.86 р. № 192.

Диспансеризація населення

- **перший рік** – один раз на три місяці;
- **на другий і третій рік** – один раз на пів року;
- **починаючи з четвертого року** – один раз на рік (протягом усього життя);

Потребують спостереження і особи, які мають доброякісні пухлини, але строки огляду у цих хворих індивідуальні і визначаються лікарем.

Форми медичної документації обліку онкохворих

1. *Форма №281* – вперше виявлений онкохворий амбулаторно
2. *Форма №27* – вперше виявлений онкохворий стаціонарно
3. *Форма №30* – диспансерне спостереження онкохворих
4. *Форма №027* – запущена форма вперше виявлена у онкохворих III-IV стадії усіх локалізацій злоякісних пухлин

Деонтологія та медична етика В онкології

Аспекти психотерапевтичної роботи акушерки з деонтологічного спілкування з онкологічними хворими.

- Психологічна підготовка до зустрічі з лікарем-онкологом.
- Тактичне повідомлення діагнозу онкопацієнту та його рідним.
- Психологічна підготовка оптимістичного налаштування онкохворого до обстеження та лікування.
- Психологічна реабілітація онкохворого після оперативного втручання.
- Психологічна підтримка та поради щодо пристосування до нових умов життя (домашній стаціонар, хоспіси)

Спасибо за внимание!

