

СНК ОНКОЛОГИИ, ГЕМАТОЛОГИИ И
ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПФ

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ДОКЛАДЧИК:
ЗАГИДУЛЛИНА
АЛЬБИНА
АЗАТОВНА,

8.3.01 Б,
МЕЖДУНАРОДНЫЙ
ФАКУЛЬТЕТ

ЛЕЧЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

```
graph TD; A[ЛЕЧЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ] --> B[РАДИКАЛЬНОЕ]; A --> C[ПАЛЛИАТИВНОЕ];
```

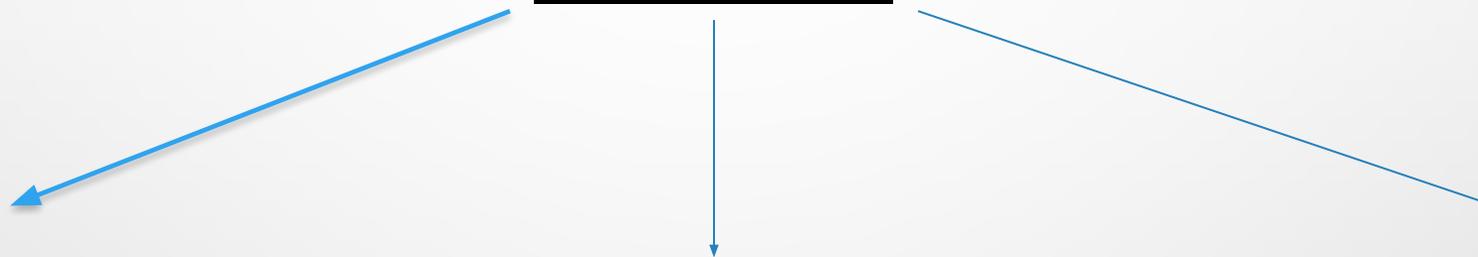
РАДИКАЛЬНОЕ
ПАЛЛИАТИВНОЕ

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ

ОПЕРАЦИИ

РАДИКАЛЬНЫЕ
ПАЛЛИАТИВНЫЕ

УСЛОВНО-РАДИКАЛЬНЫЕ



КАКОВЫ ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ?

- АБСОЛЮТНЫЕ – ПРИ ЛЮБОЙ СТАДИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОГДА ВОЗНИКАЕТ ОСЛОЖНЕНИЕ, НЕПОСРЕДСТВЕННО УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ.
- ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ – ИЗЛЕЧЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО ТАКЖЕ ЛУЧЕВЫМИ ИЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ МЕТОДАМИ.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ

АБЛАСТИКА!

- РАЗРЕЗЫ ТОЛЬКО ЧЕРЕЗ ЗДОРОВУЮ ТКАНЬ.
- РАННЯЯ ПЕРЕВЯЗКА КРОВЕНОСНЫХ И ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ.
- “БЕСКОНТАКТНАЯ” ТЕХНИКА.
- ПРОФИЛАКТИКА КОНТАМИНАЦИИ РАНЫ ОПУХОЛЕВЫМИ КЛЕТКАМИ.

АНТИБЛАСТИКА!

РАДИКАЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ

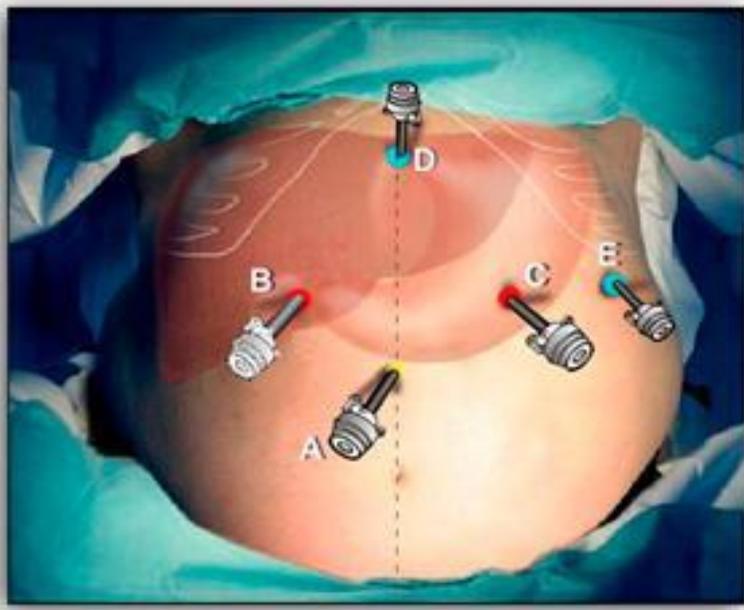
- ПОКАЗАНИЯ:

1. ВОЗМОЖНОСТЬ УДАЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ;
2. ОТСУТСТВИЕ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ;
3. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ВМЕШАТЕЛЬСТВА.

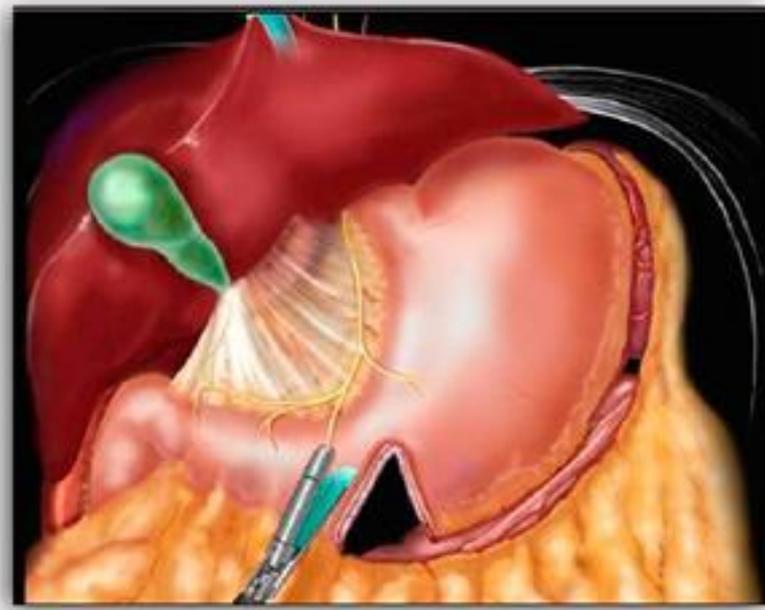
- ВИДЫ:

ШИРОКАЯ МЕСТНАЯ РЕЗЕКЦИЯ

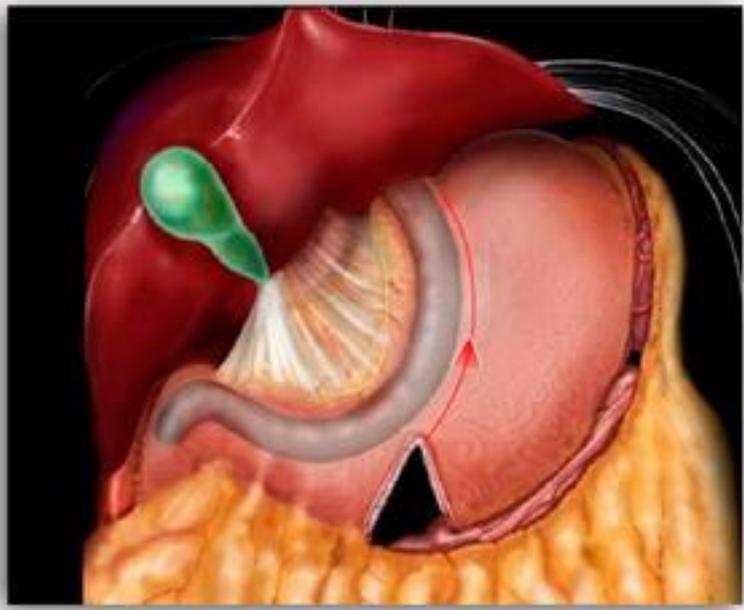
РАДИКАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ С ЛИМФОДИССЕКЦИЕЙ



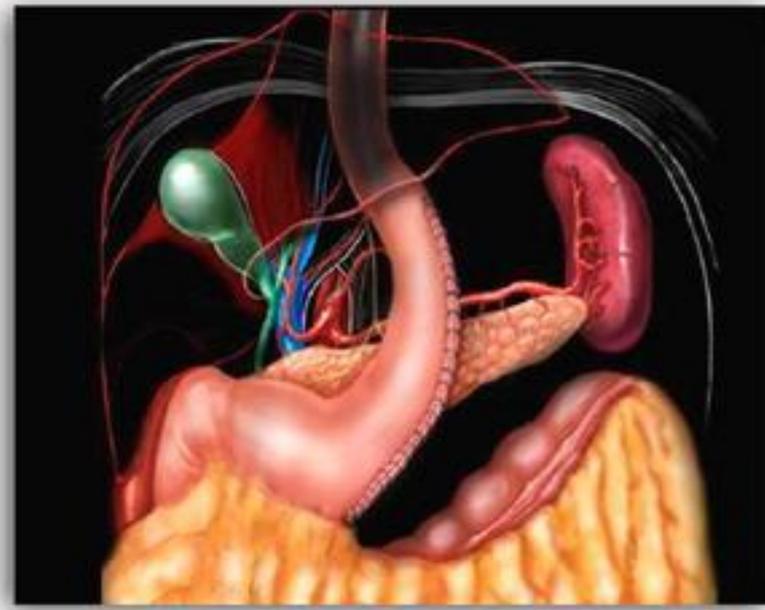
a



б



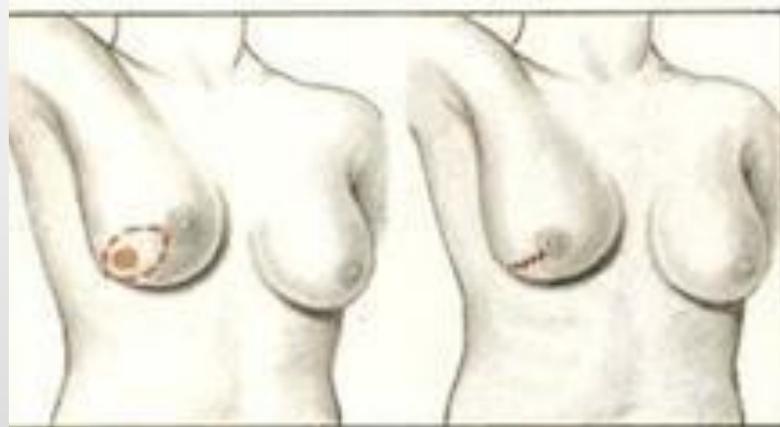
в



г

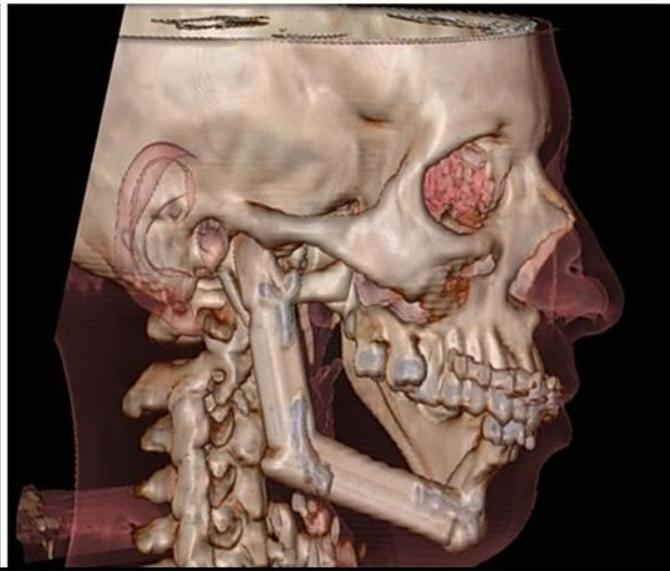
ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ

- ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМАХ РАКА;
- СОХРАНЕНИЕ ФУНКЦИИ ОРГАНА БЕЗ СНИЖЕНИЯ РАДИКАЛИЗМА ОПЕРАЦИИ.



ПЛАСТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ

- ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНЫХ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ НА ОПУХОЛЯХ ФУНКЦИОНАЛЬНО И ЭСТЕТИЧЕСКИ ВАЖНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ;
- ЗАМЕЩЕНИЕ УДАЛЁННЫХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА СОБСТВЕННЫМИ ТКАНЯМИ ПАЦИЕНТА ИЛИ ПРОТЕЗИРУЮЩИМИ УСТРОЙСТВАМИ.



КОМБИНИРОВАННЫЕ ОПЕРАЦИИ

РЕЗЕКЦИЯ/ЭКСТИРПАЦИЯ ПОРАЖЕННОГО ОРГАНА + УДАЛЕНИЕ/РЕЗЕКЦИЯ
СОСЕДНИХ ОРГАНОВ, ПРОРОСШИХ ОПУХОЛЬЮ.



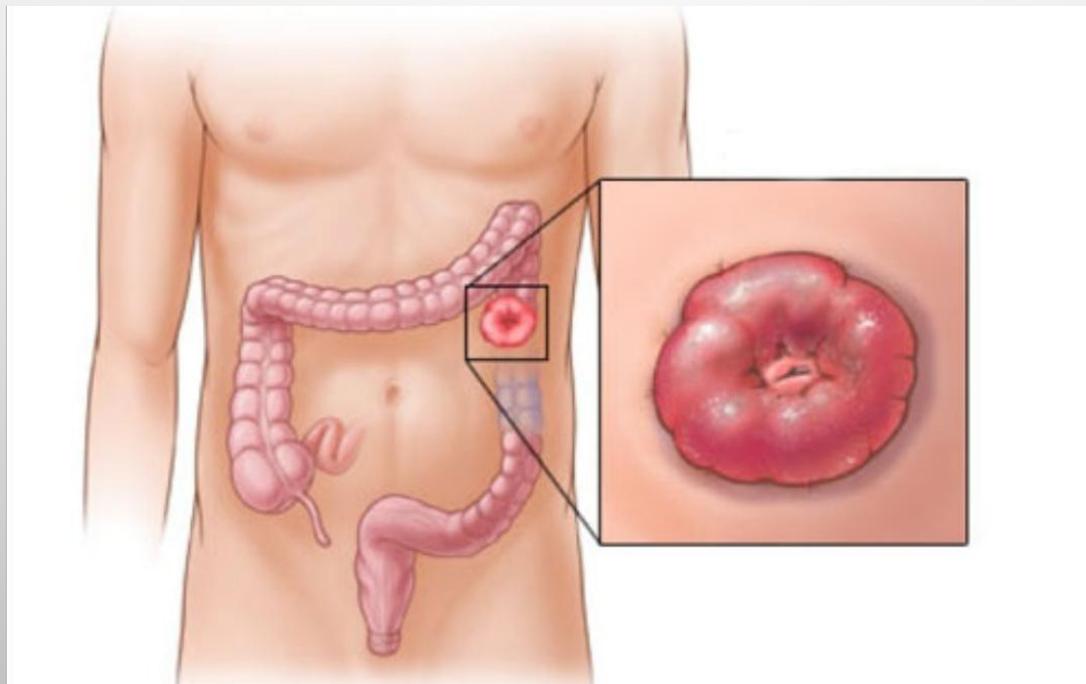
СВЕРХРАДИКАЛЬНЫЕ ОПЕРАЦИИ

- ЛИШЬ ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ОПУХОЛЯХ С НИЗКИМ УРОВНЕМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ



ПАЛЛИАТИВНЫЕ ОПЕРАЦИИ

- ВЫПОЛНЯЮТ ПРИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ РАДИКАЛЬНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА.
- БЫВАЮТ *ЦИТОРЕДУКТИВНЫМИ* И *СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ*.



ЦИТОРЕДУКТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- ПОЗВОЛЯЮТ УСТРАНИТЬ ТЯЖЁЛЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА И СОЗДАТЬ БЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕЙ ХИМИОТЕРАПИИ



СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИИ

- УСТРАНЯЮТ ТОЛЬКО ОСЛОЖНЕНИЯ;
- ВЫПОЛНЯЮТ ТОЛЬКО ПАЦИЕНТАМ С ОБЩИМ ТЯЖЁЛЫМ СОСТОЯНИЕМ.

УДАЛЕНИЕ МЕТАСТАЗОВ

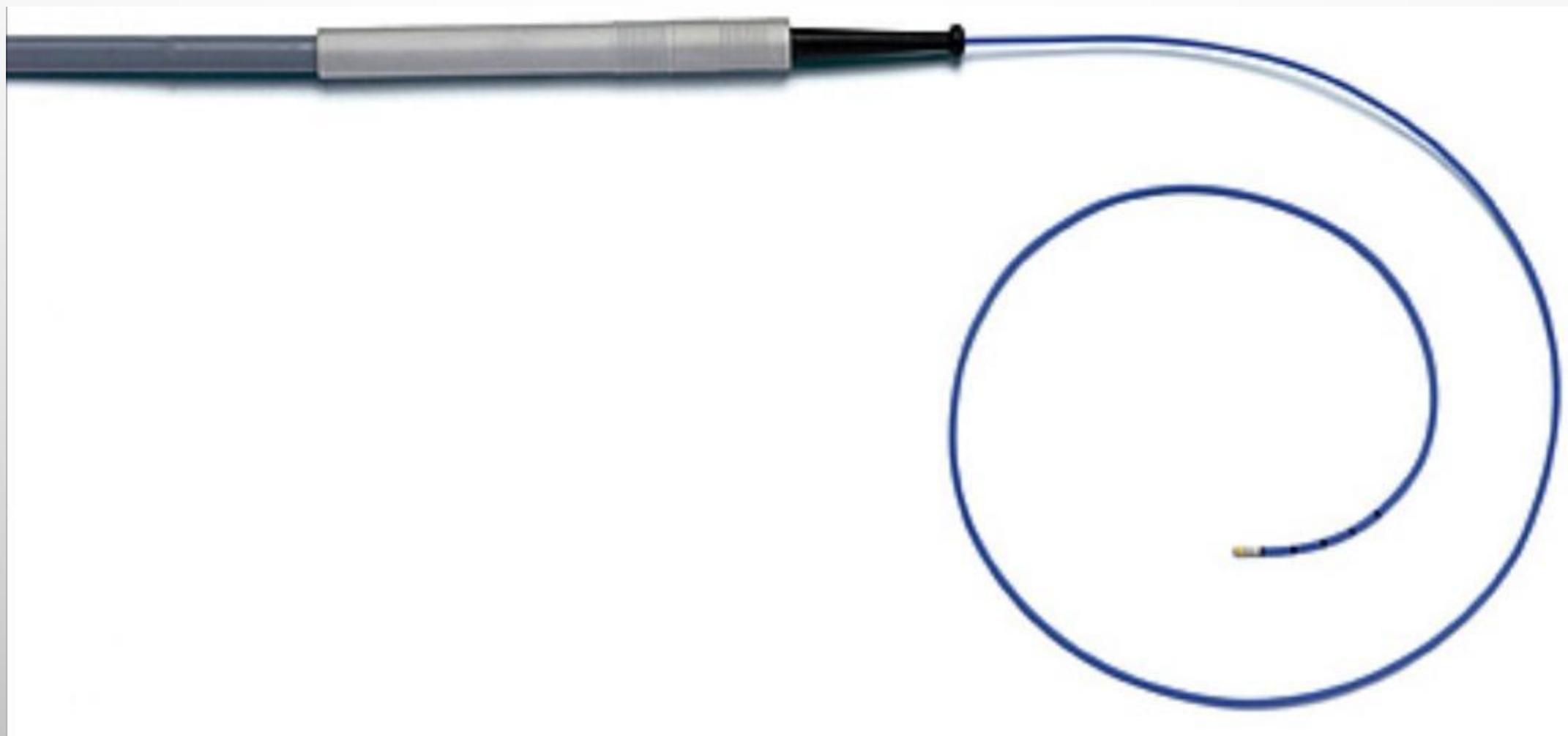
ПРОВОДЯТ, ЕСЛИ:

- УДАЛЕНА ПЕРВИЧНАЯ ОПУХОЛЬ;
- МЕТАСТАЗЫ ОДИНОЧНЫЕ ИЛИ ЛОКАЛИЗОВАННЫ;
- ПРИЕМЛЕМЫЙ ОПЕРАЦИОННЫЙ РИСК;
- ОПЕРАЦИЯ МОЖЕТ СУЩЕСТВЕННО ПРОДЛИТЬ ЖИЗНЬ ПАЦИЕНТУ.

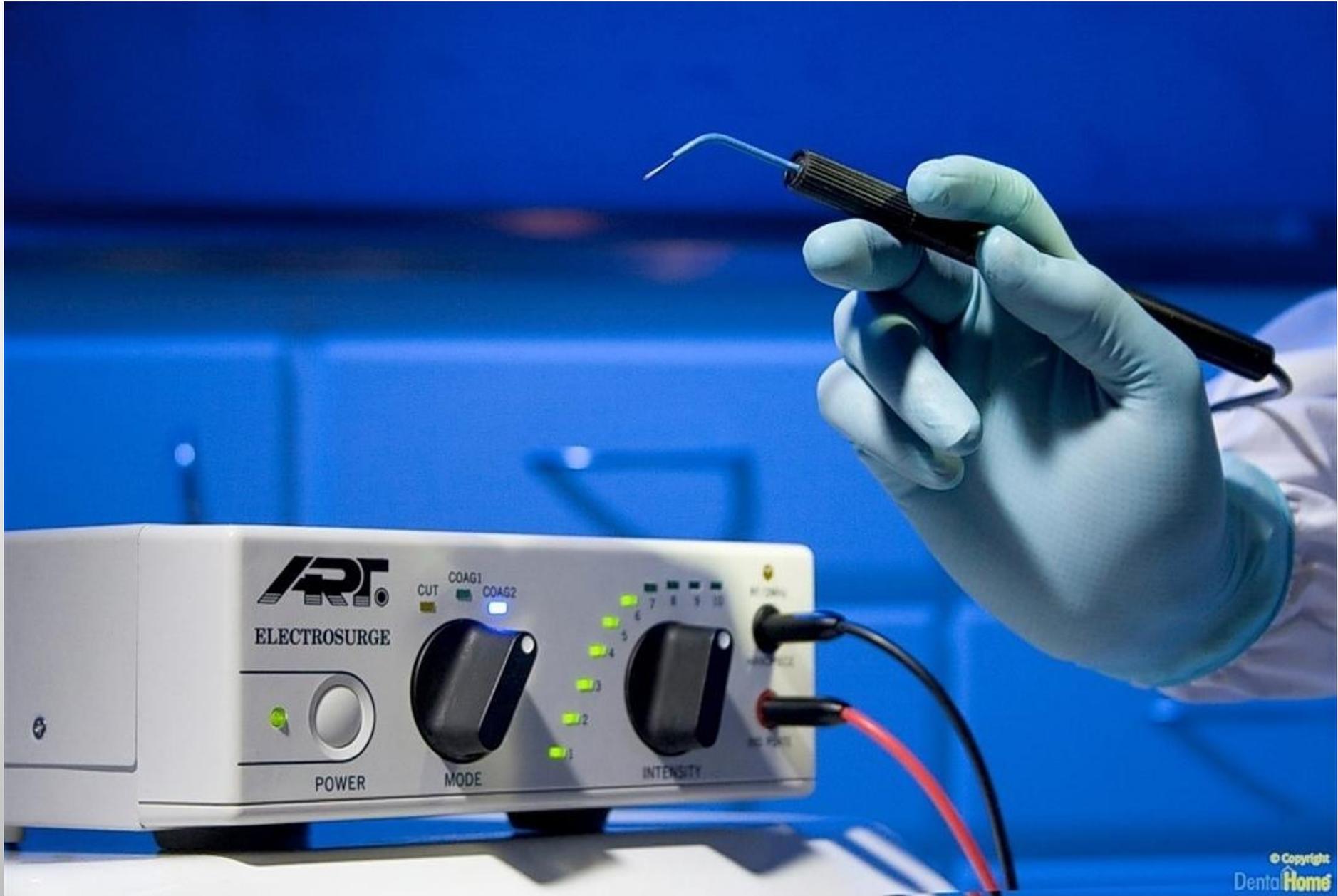


ДРУГИЕ МЕТОДЫ

- КРИОХИРУРГИЯ;
- ЛАЗЕРНАЯ ХИРУРГИЯ;
- ЭЛЕКТРОХИРУРГИЯ;
- ОПЕРАЦИИ ПОД МИКРОСКОПИЧЕСКИМ КОНТРОЛЕМ.









ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ



ПРОГНОЗЫ?

ПРОГНОЗ ЗАВИСИТ ОТ:

- ОБЪЕМА ОПЕРАЦИИ
- СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
- НАЛИЧИЯ ОТДАЛЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ
- ВОЗРАСТА
- ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ (НАЛИЧИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ)

ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ

- ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ.
- КРОВОПОТЕРЯ.
- ПОВРЕЖДЕНИЕ БЛИЗЛЕЖАЩИХ ТКАНЕЙ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ ПОД РЕДАКЦИЕЙ АКАД. РАМН Ю. М. ЛОПУХИНА, Т. 2 – 2-Е ИЗД.; 2007;
- ОБЩАЯ ХИРУРГИЯ ПОД РЕДАКЦИЕЙ ПРОФ. Н. А. КУЗНЕЦОВА – 3-Е ИЗД.; 2018;
- [HTTPS://STANFORDHEALTHCARE.ORG/MEDICAL-TREATMENTS/C/CANCER-SURGERY/TYPES.HTML](https://stanfordhealthcare.org/medical-treatments/c/cancer-surgery/types.html);
- [HTTPS://WWW.CANCERCENTER.COM/TREATMENT-OPTIONS/SURGERY/SURGICAL-ONCOLOGY](https://www.cancercenter.com/treatment-options/surgery/surgical-oncology).



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!