

ОПУХОЛИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Выполнила: СТУДЕНКА 3
КУРСА 6 ГРУППЫ
ПЕДИАТРИЧЕСКОГО
ФАКУЛЬТЕТА Ким А.В.

Преподаватель: Доронин М.Б.

ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

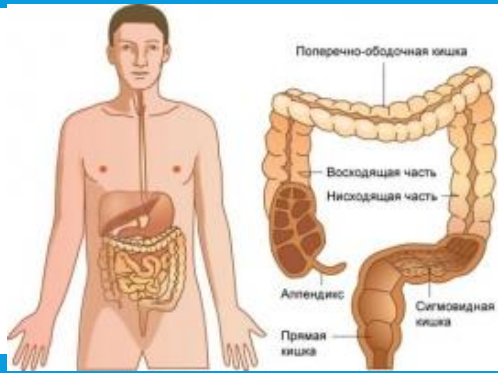
- I группа. Полипы (одиночные, групповые):
 - железистые и железисто-ворсинчатые (аденомы и аденопапилломы)
 - гиперпластические (милиарные)
 - кистозно-гранулирующие (ювенильные)
 - фиброзные полипы анального канала
 - неэпителиальные полиповидные новообразования
- II группа. Ворсинчатые опухоли.
- III группа. Диффузный полипоз
 - истинный (семейный диффузный полипоз)
 - вторичный псевдополипоз

ОПЕРАЦИИ

- Выполняемые при новообразованиях толстой кишки операции можно разделить следующие группы:
- I. Органосохраняющие:
 - Электроэксцизия полипа через эндоскоп
 - Трансанальное иссечение полипа
 - Задняя проктотомия
 - Деструкция полипа через эндоскоп (электро-, фотокоагуляция, фульгурация, криодеструкция, контактная радиотерапия и тд.)
- II. Резекции кишки с полипом:
 - Операции по онкологическим принципам
 - Экономные резекции кишки с полипом
 - Колотомия и удаление полипа

Алгоритм хирургической тактики при доброкачественных ворсинчатых опухолях





РАК

- Рак толстой кишки — собирательное понятие, которое включает в себя сразу несколько типов злокачественных образований, которые различаются между собой по строению клеток, локализации, размеру и так далее. Если мы говорим про рак толстой кишки, то новообразование способно локализоваться в слепой кишке, в ободочной или прямой кишке либо в заднепроходном канале.
- В группу риска попадают жители стран с устойчивой экономикой: так, в Англии от этого типа рака с каждым годом умирает больше 15 000 жителей страны, в США ситуация не лучше - диагноз «рак толстой кишки» слышат порядка 145 000 жителей страны, и погибают от рака около трети заболевших. На территории России и близлежащих стран рак толстой кишки занимает 4-ое место среди онкологических заболеваний.

СТАДИИ И КЛАССИФИКАЦИЯ

- В зависимости от того, что именно брать за отличительный признак, классификаций может быть несколько. Так, если за основу брать очертания, то выделяют эндофитную, экзофитную и блюдцеобразную форму.
- Если за отличительный признак взять клеточное строение, то выделяют такие виды рака, как аденокарцинома (в том числе, слизистая), мукоцеллюлярный, недифференцированный и неклассифицируемая форма рака. Наиболее частой формой рака, образуемой в толстом кишечнике, является аденокарцинома: на эту форму приходится порядка 80% случаев.
- Что касается стадий, то рак толстой кишки может протекать в четыре стадии:
 - 1. Первая, начальная. На этом этапе опухоль еще очень мала и локализуется в пределах слизистой и подслизистой. На данном этапе максимальную эффективность дает химиотерапия при раке толстой кишки.
 - 2. Вторая. Условно можно разделить на два этапа развития: «а» и «б». В любом случае опухоль еще не дает метастазы.
 - 3. Третья стадия характеризуется бóльшей локализацией: на всю толщину стенки кишки. На этапе «б» этой стадии начинают появляться метастазы, которые распространяются в ближайшие лимфоузлы.
 - 4. Четвертая стадия характеризуется большим новообразованием, которое уже затрагивает расположенные поблизости органы, характерно множество метастазов в далеко находящихся органах или лимфоузлах. На данном этапе химиотерапия при раке толстой кишки уже не отличается эффективностью и прогноз очень плохой.



ЛЕЧЕНИЕ

- Максимально эффективный и часто используемый в современной медицине способ — удаление злокачественной опухоли, а также всех тканей, которые поражены метастазами. Хирургическое лечение рака толстой кишки преследует цель максимально полной ликвидации тканей, пораженных опухолью, кроме того, из организма при лечении удаляются каловые массы.
- Перед операцией необходимо подготовить кишечник. Подготовка включает в себя специальное бесшлаковое питание. Кроме того, за несколько дней до операции пациенту назначаются слабительные и очистительные клизмы. При необходимости осуществляется промывание пищеварительного тракта.
- Оперативное лечение рака толстой кишки проводится очень осторожно: к опухоли при проведении операции врачи не прикасаются, так как это может спровоцировать перемещение опухолевых клеток по тканям организма вместе с кровью.
- В том случае, если рак толстой кишки развился до стадии распространения метастаз, удалять часть кишки бессмысленно, однако при операции удаляется сама злокачественная опухоль, что позволяет снизить риск возможных осложнений, включая кровотечения, воспаление, болевой синдром и так далее.
- Однако лечение рака толстой кишки возможно не только при проведении операции: также иногда бывает весьма эффективной химиотерапия при раке толстой кишки, а также лечение радиацией.

Спасибо за внимание