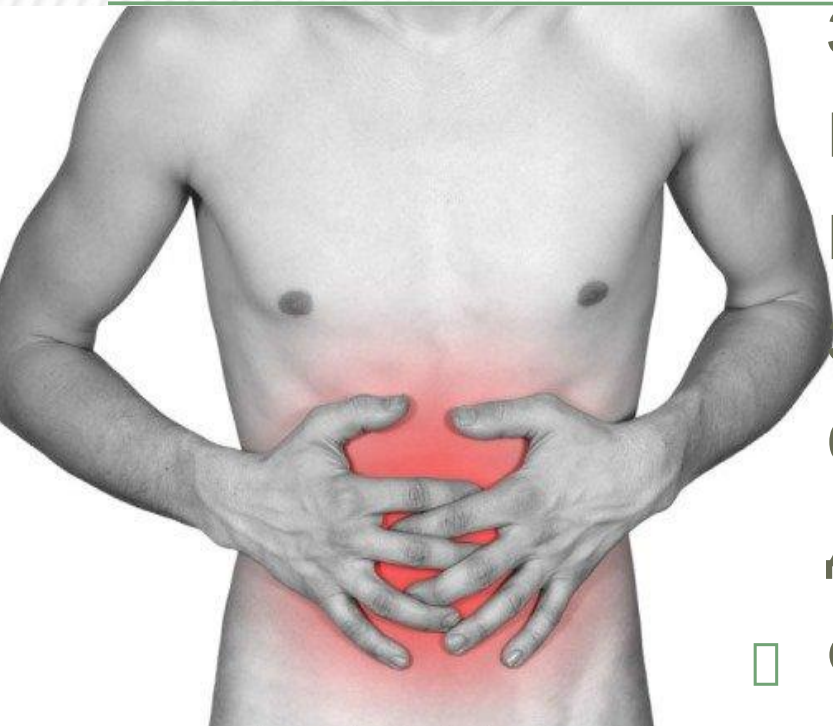




СЕКЦИЯ ОНКОЛОГИИ И ПРАКТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА

Подготовила студентка
4 курса Лечебного ф-та 20
гр.
Зайцева Т.А.



- Предраковое заболевание – морфологически подтвержденное замещение нормальной слизистой оболочки на диспластическую.
- Фоновое заболевание – сумма клинических, биологических, анатомических условий, при которых риск развития РЖ повышен.

Маастрихская согласительная конференция, 2000 г.

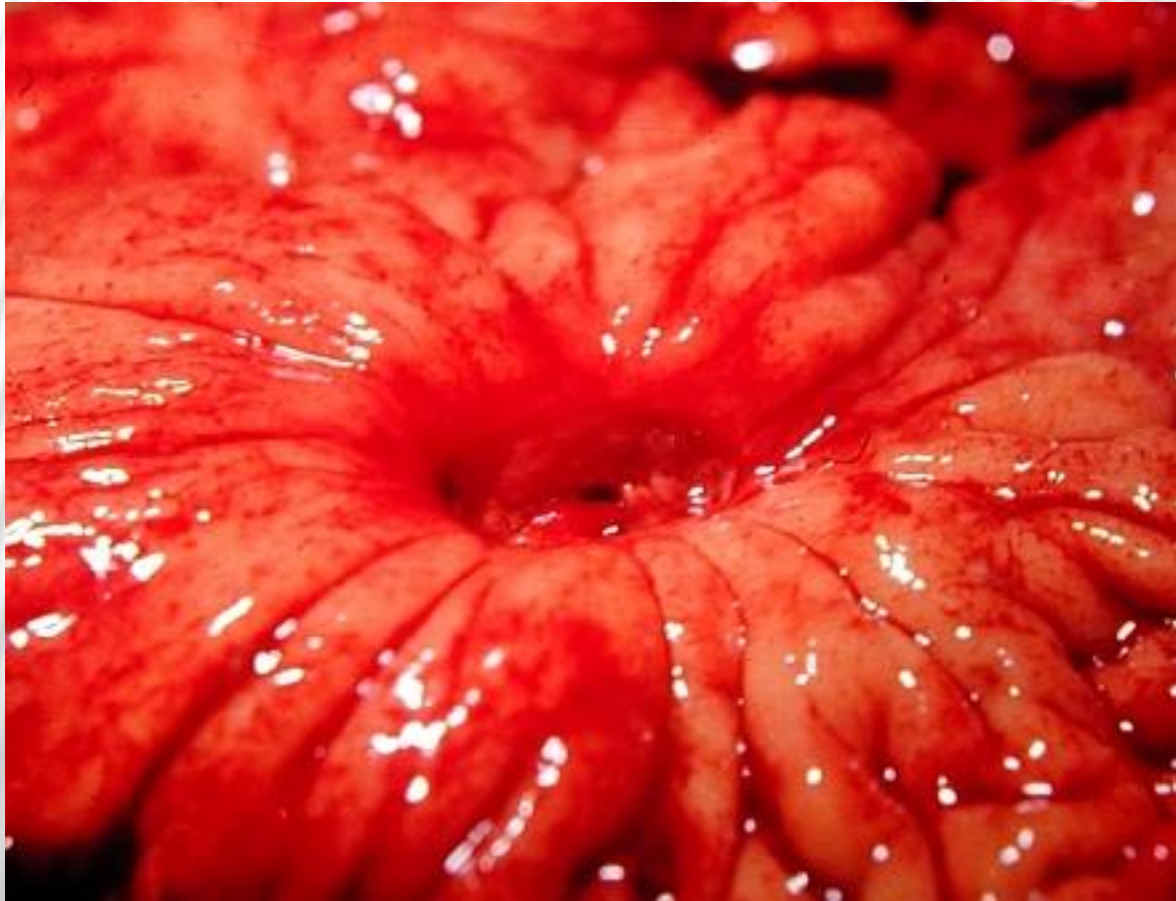


Категории ранних изменений в слизистой желудка:

- **Норма**
- **Подозрение на дисплазию**
- **Неинвазивная дисплазия**
- **Подозрение на инвазивный рак**

ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

Язвенный дефект – локальное разрушение слизистой.



-
- Постоянное действие соляной кислоты
 - Потеря лимита Хейфлика – «кода продолжительности жизни»
 - Пролиферация слоев желудочной стенки

Для язвенной болезни оба принципа действуют вместе , поэтому малигнизации язвы желудка встречается не менее чем в 25-30% случаев.



КЛИНИКА МАЛИГНИЗАЦИИ

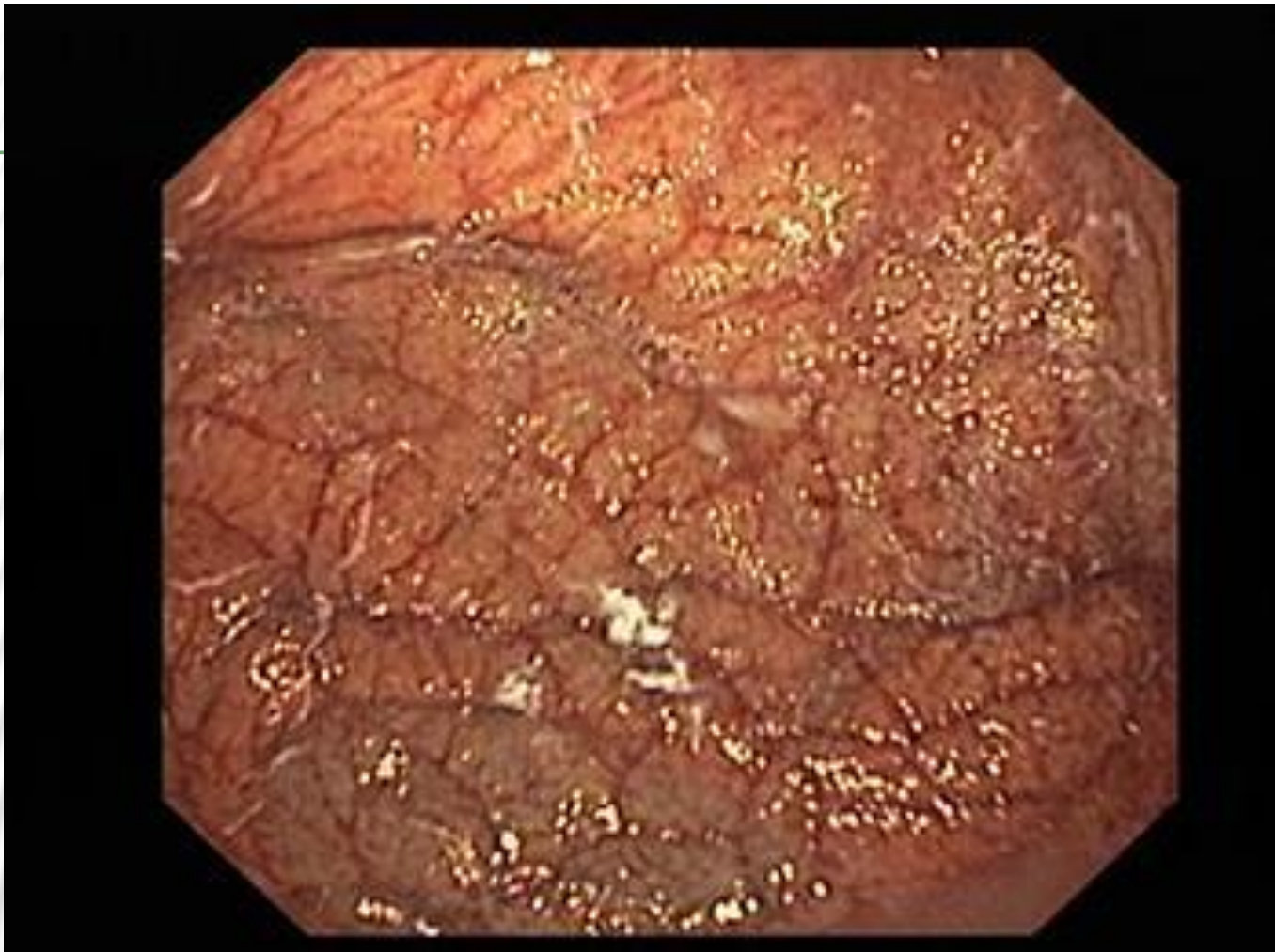
ЯЗВЫ:

- Язвенный анамнез
- Изменение ранее характерной симптоматики



ХРОНИЧЕСКИЙ АТРОФИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ

- Наибольшей риск у пациентов молодого возраста
- При сочетании пернициозной анемии и атрофического гастрита риск развития РЖ повышается на 10%



Изменения слизистой оболочки желудка при атрофическом гастрите во время традиционной ФГДС;



При хромокопии видны небольшие участки перерождения эпителия

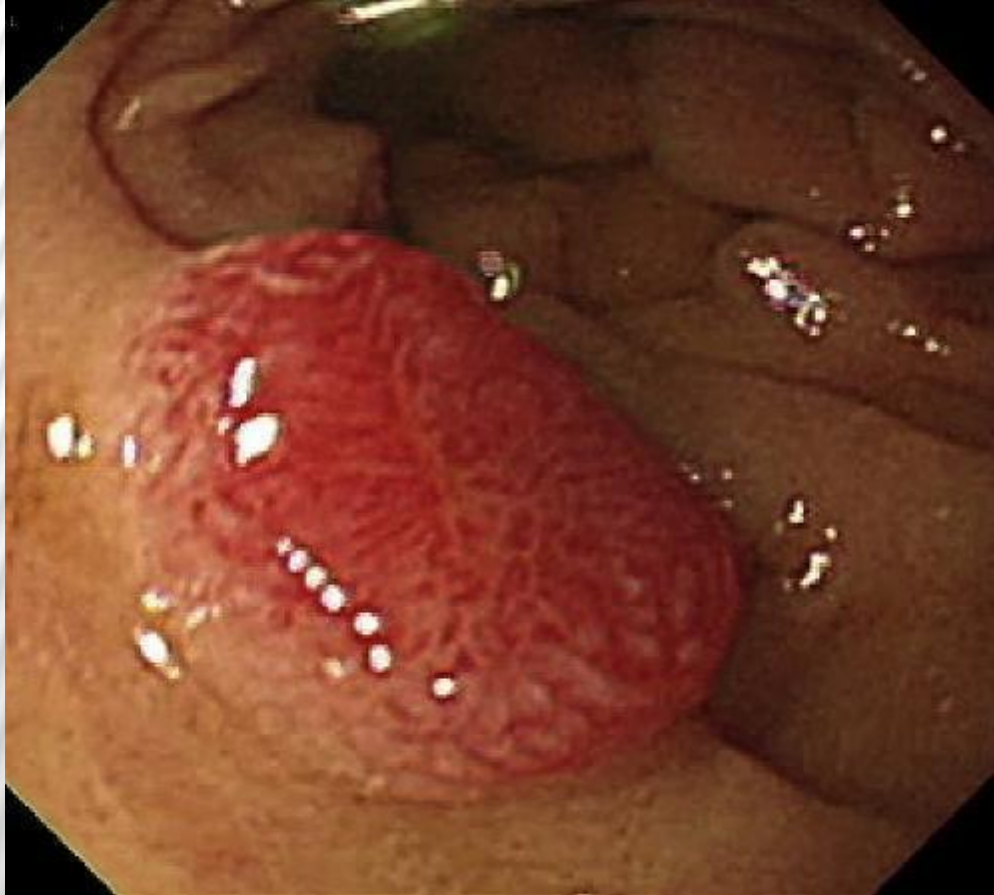


Хромоскопия при раке желудка.

ПОЛИПЫ ЖЕЛУДКА

Выделяют три варианта сочетания полипа и рака.

- 1 группа – рак из полипов, невидимых вооруженным глазом. Из таких полипов возникает около 10% всех карцином желудка.



- 2 группа – рак из полипа, видимого невооруженным глазом.

-
- 3 группа – полипозный рак встречается до 8 % всех раков желудка.



DomMedika.com –
ординаторская врача

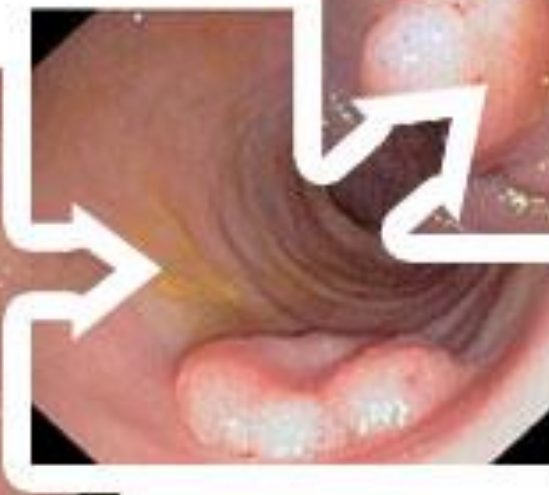
Последовательные превращения эпителия:

Нормальный эпителий –
пролиферирующий эпителий –
карцинома *in situ* –
инвазивный рак.

АДЕНОМАТОЗНЫЕ ПОЛИПЫ

- Обладают высоким риском малигнизации.
- Полипы от 2 см малигнизируются в 50% случаев.

Полип



Рак!



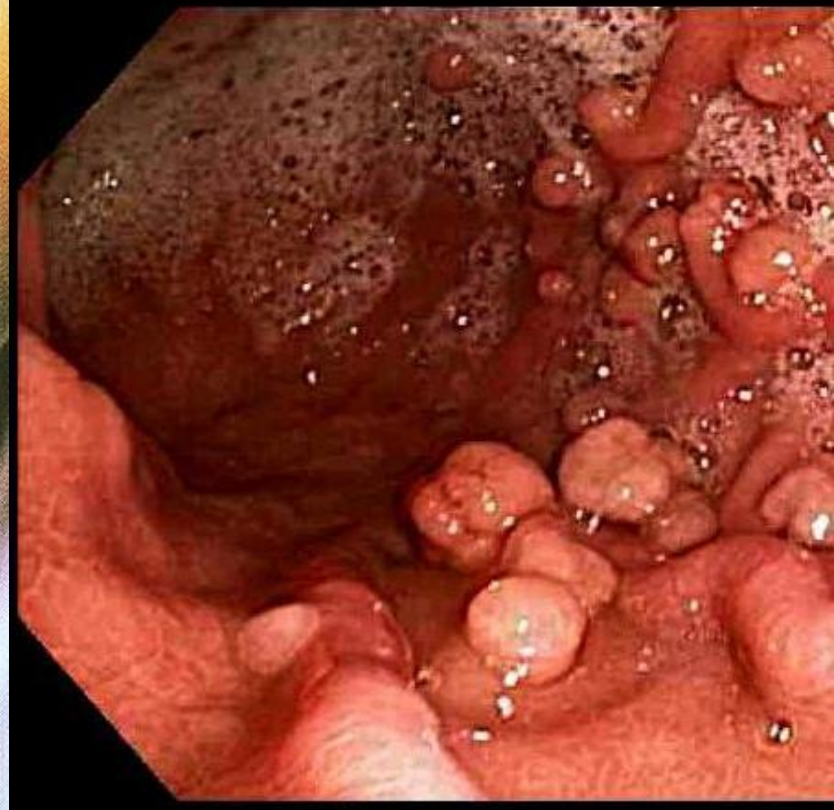
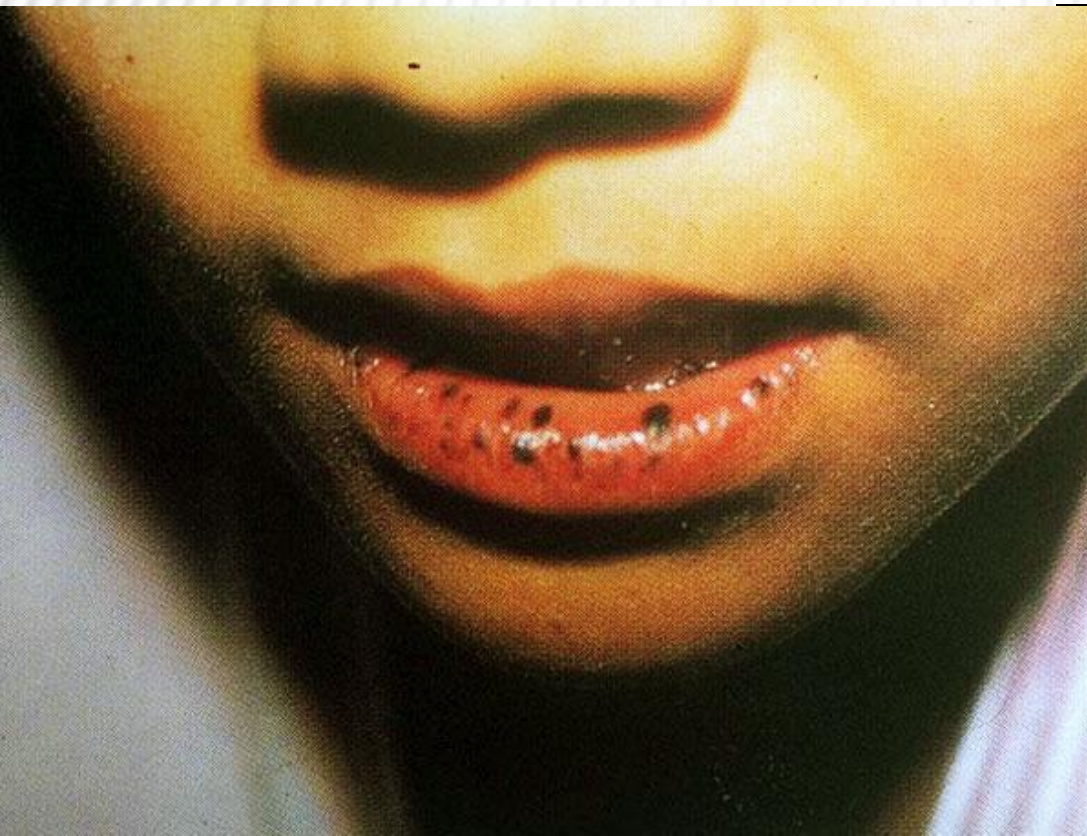
ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ ПОЛИПЫ

- Самые распространенные (70-80% всех полипов)
- Малигнизация не превышает 0,5%



ФАМИЛЬНЫЕ АДЕНОМАТОЗНЫЕ ПОЛИПОЗЫ

- Синдром Пейтца-Егерса.
- Степень малигнизации достигает 24%



□ Генерализованный ювенильный полипоз

Гамартомы с низкой вероятностью
малигнизации



РАЗВИТИЕ РЖ В РЕЗЕЦИРОВАННОМ ЖЕЛУДКЕ

- В резецированном желудке риск развития рака повышается в 3-4 раза
- Наиболее высокий риск через 15-25 лет после операции по поводу язвенной болезни.
- После операций по поводу РЖ срок уменьшается в 2 раза.

БОЛЕЗНЬ МЕНЕТРИЕ

- Высокий риск развития рака желудка.



GIST

(ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНАЯ СТРОМАЛЬНАЯ ОПУХОЛЬ)

- Составляет 1% от всех злокачественных опухолей ЖКТ, но 80% от сарком желудка.
- Обладает очень высоким злокачественным потенциалом.
- Метастазирует гематогенным путем.

КАРЦИНОИД

- Медленнорастущая опухоль из нейроэндокринных клеток APUD- системы
- Биологически активна.
- Обладает высокой способностью к метастазам.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!!!**