Кафедра онкології та радіології

**ДОМАШНЄ ЗАВДАННЯ ДО ТЕМИ « ПУХЛИНИ НИРКИ»**

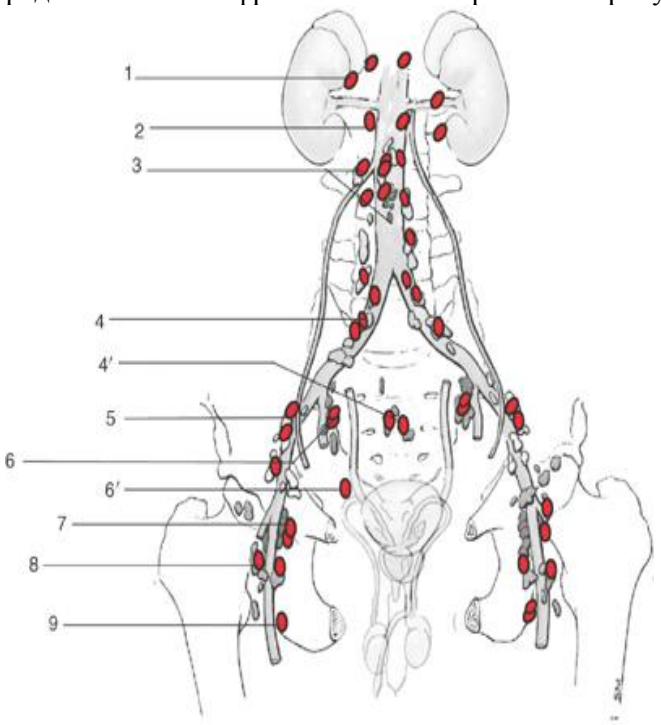
Викладач_____ Слухач_____

Група_____ Дата_____

Оцінка_____

1. Вкажіть питому вагу нирково-клітинного раку в структурі онкозахворюваності у дорослого населення ….. і серед новотворів нирки

2. Назвіть позначені на рисунку групи лімфатичних вузлів, що є регіонарними при раку нирки. Зобразіть схематично об'єм розширеної лімфаденектомії при виконанні радикальної нефректомії з причини раку *(вказує викладач)* правої/лівої нирки.




Copyright © 2008 Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins

Прокоментуйте наступне:

3. При раку правої нирки розширена лімфодисекція включає видалення наступних груп лімфовузлів:

5. ……
5. ……
5. ……
5. ……
5. ……

від діафрагми до місця злиття клубових вен.

4. При раку лівої нирки розширена лімфодисекція включає видалення наступних груп лімфовузлів:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……

від діафрагми до біфуркації аорти.

5. Назвіть доброякісні пухлини нирок

……

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com

……
……
…… .

6. Вкажіть патоморфоогічні види раку нирки. Підкресліть той, який з вище перерахованих зустрічається найчастіше…….

……

7. Зобразіть схематично *(вказує викладач)* категорії: $T_1$/ $T_2$/ $T_{3b}$/ $T_{3c}$

8. Опишіть стадію захворювання *(вказує викладач)* *II, III, IV.*

Приклад запису:

*Стадія I - пухлина обмежена ниркою без лімфогенних і гематогенних метастазів.*

……
……

9. Назвіть *(послідовно з тенденцією до зменшення частоти ураження*) анатомічні структури/органи в яких при раку нирки віддалені метастази виникають найчастіше:

……
……..

10. Клінічні прояви раку нирки, такі, як гематурія *(50%),* пухлина що палькується *(20%)* і біль в попереку *(50%)* зустрічаються відносно рідко. Вкажіть чим може бути зумовлений останній з вище перерахованих симптомів……

……
……
……

11. Яка тактика канцероспецифічного хірургічного лікування при *(вказує викладач)* :

- односторонньому локалізованому РН.
- РН з пухлинним тромбозом v.renalis і / або v.cava inf;
- РН з пухлинним тромбозом v.renalis і / або v.cava inf і проростанням судинної стінки.
- двохсторонньому локалізованому РН.
- єдиній нирці ураженій пухлинним процесом.
- генералізованому процесі.
- виявленні метастазів після радикальної нефректомії/

12. Прогноз захворювання. Підкресліть вирішальні для прогнозу фактори (основні двома рисками): стать, вік, гістологічна структура пухлини, ступінь диференціації, поширення пухлини на фасцію Герота (pT4), ураження регіонарних лімфатичних вузлів (pN+), наявність тромба в v.renalis і / або v.cava inf. ($T_{3b}$ ,$T_{3c}$), наявність віддалених метастазів (M+), наявність супутніх захворювань.

PDF created with pdfFactory trial version www.pdffactory.com