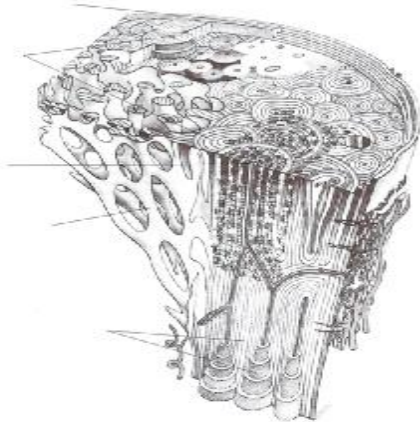


**ДОМАШНЄ ЗАВДАННЯ З ТЕМИ “САРКОМИ КІСТОК ТА М’ЯКИХ ТКАНИН”**  
(коди МКХ 10 C40, 41, 47-49)

Викладач \_\_\_\_\_ Слухач \_\_\_\_\_  
Група \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Оцінка \_\_\_\_\_

1. На схематичній будові трубчастої кістки позначте і вкажіть: окістя (періост), компактну речовину (остеони), губчасту речовину та середкістя (ендост).



2. Епідеміологія. Підкресліть саркоми кісток (остеогенна саркома, саркома Юінга, ретикулоклітинна саркома, хондросаркома, фібросаркома) одною рисою (найчастіше зустрічається у віці 10-20 років), двома рисками (30-40 років), трьома рисками (40-50 років). Вкажіть питому вагу в структурі онкозахворюваності в Україні \_\_\_\_\_, в розрізі областей \_\_\_\_\_.
3. Стадії сарком м’яких тканин за системою TNM (позначає викладач). Гістологічно встановлено поверхнева пухлина до 5 см, більше 5 см; глибока пухлина до 5 см, більше 5см; заочеревинна чи середостінна саркома до 5см, більше 5 см. (T\_\_\_\_\_). Пухлина має високо-, середньо-, низькодиференційовану структуру, анапластичний рак (G\_\_\_\_\_). Метастази виявлено в регіонарних л/вузлах, не виявлено (N\_\_\_\_\_). Віддалені метастази не виявлено, наявні віддалені метастази (M\_\_\_\_\_).
4. Перелічіть основні клінічні симптоми остеогенної саркоми: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. З якими нозологічними формами доводиться проводити диференційну діагностику? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. Лікування. Підкресліть, яка комбінована терапія проводиться хворим на остеогенну саркому: комбінація радикальних операцій з доопераційною променевою терапією; радикальна операція в поєднанні з до- та післяопераційною променевою терапією; радикальна операція в поєднанні з до - та післяопераційною хіміотерапією. Підкресліть, які хіміопрепарати використовуються для лікування остеогенної саркоми: вінбластин, іфосфамід, 5-фторурацил, 6-мекаптопурин, мітоміцин С, цисплатин, циклофосфан, гемцитабін, метотрексат, етопозид, ломустин, доксорубіцин, глівек. Підкресліть протипокази до органозберігаючих хірургічних втручань з приводу остеосаркоми: III-IV ступінь лікувального патоморфозу після індукційної хіміотерапії, патологічний перелом кістки, втягнення в процес елементів судинно-нервового

пучка, періостальна реакція кістки, інфікування, I-II ступінь лікувального патоморфозу після індукційної хіміотерапії, остеопластична форма остеосаркоми, незакінченість формування скелета, метаепіфізарна локалізація пухлини.

7. Прогноз захворювання при саркомах кісток. Підкресліть вирішальні для прогнозу фактори: стать, вік, ступінь поширення основної пухлини (T), наявність метастазів в лімфатичних вузлах (N+), чутливість до індукційної хіміотерапії, гістологічна структура пухлини, ступінь диференціації, характер оперативного лікування – органозберігаючі чи калічачі операції, наявність супутніх захворювань, рівень пухлинних маркерів.

8. Реабілітація. Які фактори визначають успіх реабілітації

---

---

---

Кафедра онкології та радіології