

**ДОМАШНЄ ЗАВДАННЯ ДО ТЕМИ « ПУХЛИНИ СЕЧОВОГО МІХУРА »**

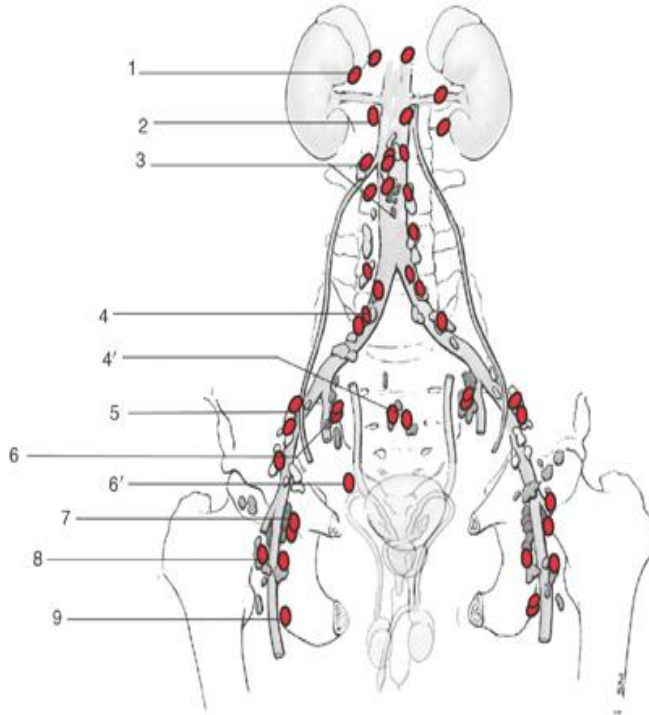
Викладач \_\_\_\_\_ Слухач \_\_\_\_\_

Група \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Оцінка \_\_\_\_\_

1. Вкажіть питому вагу пухлин сечового міхура у структурі онкозахворюваності у дорослого населення. Яку частку серед злоякісних захворювань с/м становить неінвазивний рак?

2. Назвіть позначені на рисунку групи лімфатичних вузлів, що є регіонарними при раку сечового міхура. Зобразіть схематично об'єм розширеної лімфаденектомії при виконанні радикальної цистектомії з причини раку сечового міхура.



Copyright © 2008 Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins

3. Назвіть доброякісні пухлини сечового міхура; лікування.

.....  
.....  
.....

4. Вкажіть патоморфологічні види раку сечового міхура

.....  
.....  
.....  
.....

Підкресліть той, який з вище перерахованих зустрічається найчастіше.

5. Опишіть стадію захворювання (вказує викладач) I, II, III, IV.

.....  
.....  
.....

6. Віддалені метастази практично не зустрічаються при поверхневих пухлинах і виникають у  $\approx 50\%$  хворих інвазивним раком сечового міхура. Назвіть (попередньо з

тенденцією до зменшення частоти ураження) органи в яких при цій патології вони виникають найчастіше:

.....  
.....  
7. Клінічні прояви раку сечового міхура:.....

.....  
8. Вкажіть можливі механізми виникнення обструкції інтрамурального відділу сечоводу(ів) і як наслідок розвиток гідронефрозу при раку сечового міхура:

.....  
.....  
9. Яка тактика канцероспецифічного лікування при (вказує викладач) :

- при поверхневому раку сечового міхура:  $T_a$  ,  $T_{is}$  і  $T_1$ .
- при інвазивному раку с/м.:  $T_{2-4a}$ ,  $N_0$  ,  $M_0$ .
- при метастатичному раку с/м.: будь-яке  $T$ ,  $N_{1-3}$  ,  $M_1$
- виявленні метастазів після радикальної цистектомії.

.....  
.....  
10. Прогноз захворювання. Підкресліть вирішальні на Вашу думку для прогнозу поверхневої (неінвазивної) пухлини фактори (основні двома ризиками): гістологічна структура пухлини, її розмір, локалізація, ступінь диференціації, множинність (мультифокальне ураження), стадія, частота виявлення рецидивів, ураження регіонарних лімфатичних вузлів (pN+), наявність віддалених метастазів (M+), наявність *carcinoma in situ*, експресія p53.