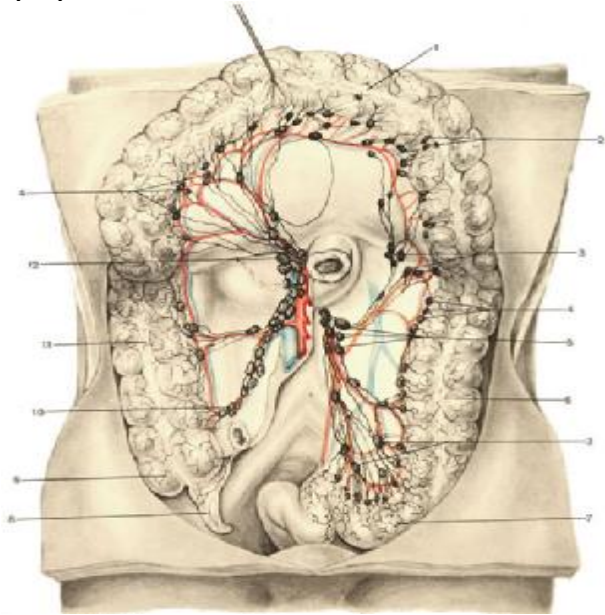


Домашнє завдання по темі «рак товстої і прямої кишки»

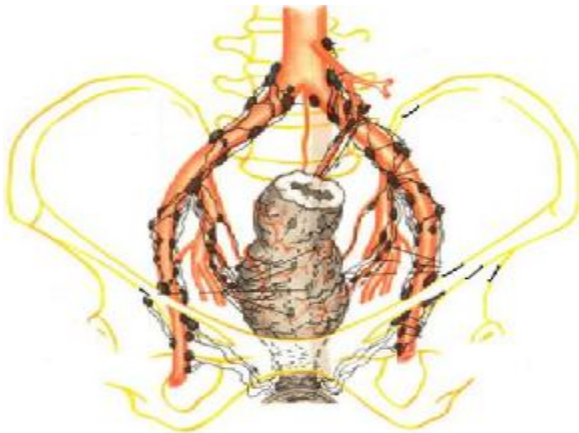
Викладач _____ Слухач _____

Група _____ Дата _____ Оцінка _____

1. Вкажіть наступні відділи товстої кишки: висхідна, поперечна, низхідна, пряма кишка. Назвіть позначені на рисунку групи лімфатичних вузлів. Нарисуйте і напишіть назви основних артерій товстої кишки.



Судини і лімфатичні вузли ободової кишки.



Судини і лімфатичні вузли прямої кишки.

2. Підкресліть основні передпухлинні захворювання товстої кишки. Хронічні коліти в тому числі хронічний неспецифічний виразковий коліт і гранульоматозний коліт (хвороба Крона), залізодефіцитна анемія, мембранозний коліт, сигмоїдит, Дивертикули (дивертикульоз ободової кишки). Поліпозне ураження ободової кишки (облігатний передрак). Неепітеліальні пухлини.

3. Епідеміологія-підкресліть назви країн (США, Канада, Англія, Франція, Україна, Японія, Білорусія, Молдова, Індія, Фінляндія, Аргентина) з мінімальною (однією ризикою), максимальною (двома) захворюваністю на рак товстої кишки. Вкажіть питому вагу онкозахворюваності в Україні _____ в _____ області _____

4. Симптоматика і діагностика. Підберіть основні симптоми і опишіть необхідні діагностичні прийоми відповідно до вказаної викладачем стадії, форми росту і локалізації пухлини. TNM, локалізація (висхідний відділ, низхідний, поперечник, пряма кишка), форма росту (екзофітна,

ендофітна) – (підкреслюється викладачем). передракові захворювання (так, ні), скарги на ранніх стадіях (так, ні). Рентгенологічні ознаки - відсутні, лейкоподібне звуження, симптом обриву, згладженість, відсутність складок. Виражений стеноз (так, ні). Детальніше діагностується ендоскопічно.

5. Стадії за системою TNM (позначає викладач). Гістологічно встановлено проростання пухлини в слизовий і підслизовий, м'язовий, серозний шар, проростання в суміжні органи (T_____). Пухлина має високо-, середньо-, низькодиференційовану структуру, Метастази виявлено в 1-3 л/в, більше 4 л/в (N_____). Віддалені метастази не виявлено, виявлено в печінці, в легенях, по очеревині (M_____).

6. Лікування. Підкресліть, яка операція проводиться у хворого з врахуванням стадії процесу і форми росту пухлини: правобічна геміколектомія з перев'язкою і пересічення стовбурів здухвинноободової і правої ободової артерії в безпосередній близькості від місця їх відходження від верхньої брижової артерії.

лівобічна геміколектомія з перев'язкою лівої і середньо ободовокишкової артерії поблизу від місця її відродження від нижньої брижової артерії, колектомія, операція Гартмана, операція Кеню-Майлса, чи завжди видаляється великий сальник (так, ні), лімфатичні вузли першого (так, ні), другого порядку (так, ні). Підкресліть які хіміопрепарати використовується для лікування раку товстої кишки: лейковорин, томудекс (ралтитриксидин), іринотекан (Кампто), оксалиплатин (елоксатин), кселода (капецитабин), 5-ФУ, метотрексат, адриаміцин.

7. Прогноз захворювання. Підкресліть вирішальні для прогнозу фактори (основні двома ризиками): стать, вік, ступінь поширення основної пухлини (pT), наявність метастазів в лімфатичних вузлах (pN), форма росту, екзофітна (менш, більш несприятлива), ендофітна (менш, більш несприятлива), ступінь радикалізму (так, ні). гістологічна структура пухлини, ступінь диференціації, наявність супутніх захворювань, рівень пухлинних маркерів.). Підкресліть менш прогностично сприятливу гістологічну структуру пухлини (аденокарцинома, недиференційований рак).

8. Трудова експертиза, Вкажіть, яка група інвалідності призначається хворому з 3 клінічною групою: а) після радикальної операції з неприродним анусом - 1, 2, 3, тимчасово непрацездатний; б) після радикальної операції без неприродного ануса - 1, 2, 3, тимчасово непрацездатний.

Яка група інвалідності у хворого після паліативної операції - 1, 2, 3, тимчасово непрацездатний.

9. Реабілітація. Які фактори визначають успіх реабілітації _____

Клінічна група даного хворого _____

Група інвалідності _____