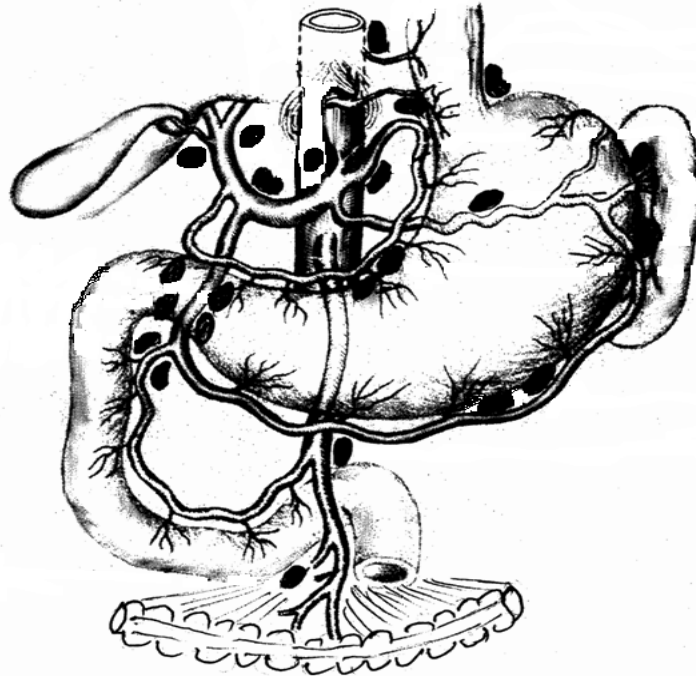


ДОМАШНЄ ЗАВДАННЯ З ТЕМИ “РАК ШЛУНКА” (код МКХ 10 C15)

Викладач _____ Слухач _____
Група _____ Дата _____ Оцінка _____

1. Вкажіть на схемі наступні відділи шлунка: кардія, дно, антральний, пілоричний, тіло шлунка. Назвіть позначені на рисунку групи лімфатичних вузлів. Нарисуйте і напишіть назви основних артерій шлунка.



2. Підкресліть передпухлинні захворювання шлунка і порушення функції: гастрит гіпертрофічний, атрофічний, дисрегенераторний (метапластичний); поліпи, аденоматозні, проліферуючі, грануломатозні, одинокі, множинні, невеликих (до 0.5 см) і більших розмірів (більше 2 см). Мегалобластична анемія. Неепітеліальні пухлини.
3. Епідеміологія. Підкресліть назви країн (Росія, Україна, Польща, Грузія, Фінляндія, Австралія, Японія, США, Канада, Бразилія, Китай, Індонезія, Ісландія) з мінімальною (одною ризикою) та максимальною (двома ризиками) захворюваністю на рак шлунка. Вкажіть питому вагу в структурі 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 (кардія, мала кривина, антрум, тіло), форма росту (екзофітна, ендофітна) – (підкреслюється викладачем). Синдром малих ознак (так, ні), зміни кислотності шлункового соку (так, ні), раково-ембріонального антигену (так, ні). Рентгенологічні ознаки: відсутні, виразка до 2 см в діаметрі, дефект наповнення, ефект розбризкування, ригідність стінок, згладженість, відсутність складок. Виразений стеноз (так, ні), можна виявити лише за допомогою фіброгастроскопії і біопсії.
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, анапластичний рак (G_____). Метастази виявлено в 1-6 л/в, 7-15 л/в, більше 15 л/в (N_____). Віддалені метастази

не виявлено, виявлено у вигляді метастазів Крукенберга і Шніцлера, в печінці, по очеревині (М_____).

6. Лікування. Підкресліть, яка операція проводиться у хворого відповідно до п.5 з врахуванням стадії процесу і форми росту пухлини: звичайна дистальна субтотальна резекція, проксимальна субтотальна резекція; гастректомія, гастроентероанастомоз, гастростома, експлоративна лапаротомія. Чи завжди видаляється великий сальник (так, ні), лімфатичні вузли першого (так, ні), другого порядку (так, ні). Підкресліть, які хіміопрепарати використовуються для лікування раку шлунка: вінбластин, 5-фторурацил, 6-мекаптопурин, адріабластин, мітоміцин С, цисплатин, циклофосфан, натулан, метотрексат, етопозид, ломустин.
7. Прогноз захворювання. Підкресліть вирішальні для прогнозу фактори (основні двома ризиками): стать, вік, ступінь поширення основної пухлини (Т), наявність метастазів в лімфатичних вузлах (N+), форма росту, гістологічна структура пухлини, ступінь диференціації, наявність супутніх захворювань, рівень пухлинних маркерів.
8. Реабілітація. Які фактори визначають успіх ранньої реабілітації

Клінічна група хворого _____
Трудова експертиза. Група інвалідності _____