

# Лечение онкологических больных

# доброкачественными опухольями

---

- В основном хирургическое.
- Показания к операции:
  - 1) Травматизация
  - 2) Рост с нарушением функции органа
  - 3) Риск злокачественности
  - 4) Косметические дефекты

# Липома

- Удаление в пределах здоровых тканей вместе с



# Лечение злокачественных опухолей комплексное

---

- 1 Хирургическое
- 2 Лучевое
- 3 Химиотерапия
- 4 Гормонотерапия



# Хирургическое лечение злокачественных опухолей

---

- Виды операций

1 Радикальные – подлежат больные с опухолями 1-3 ст; цель полное излечение.

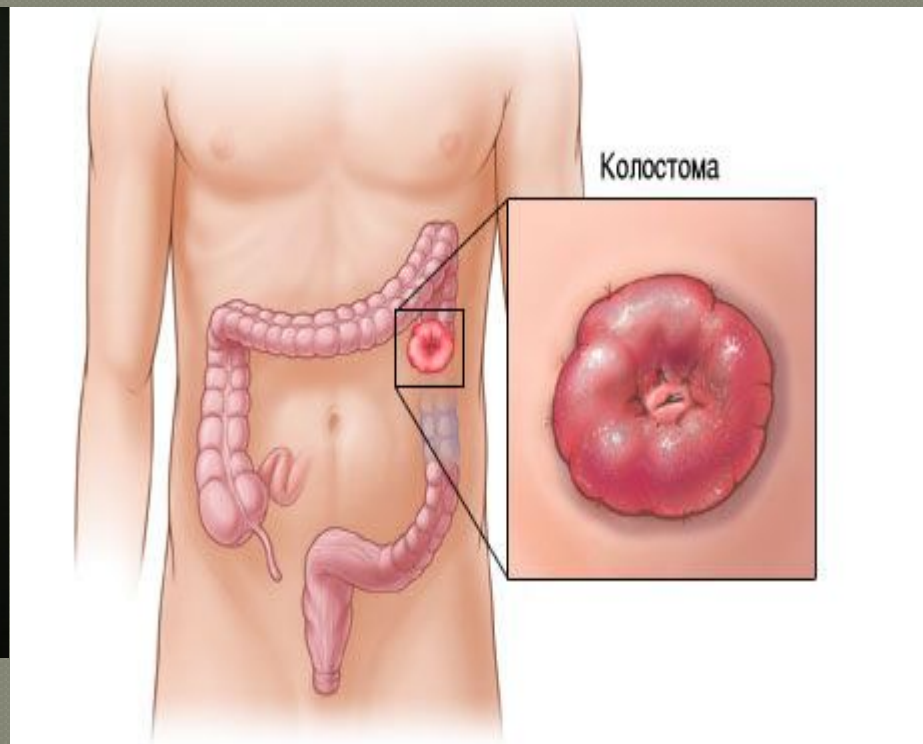
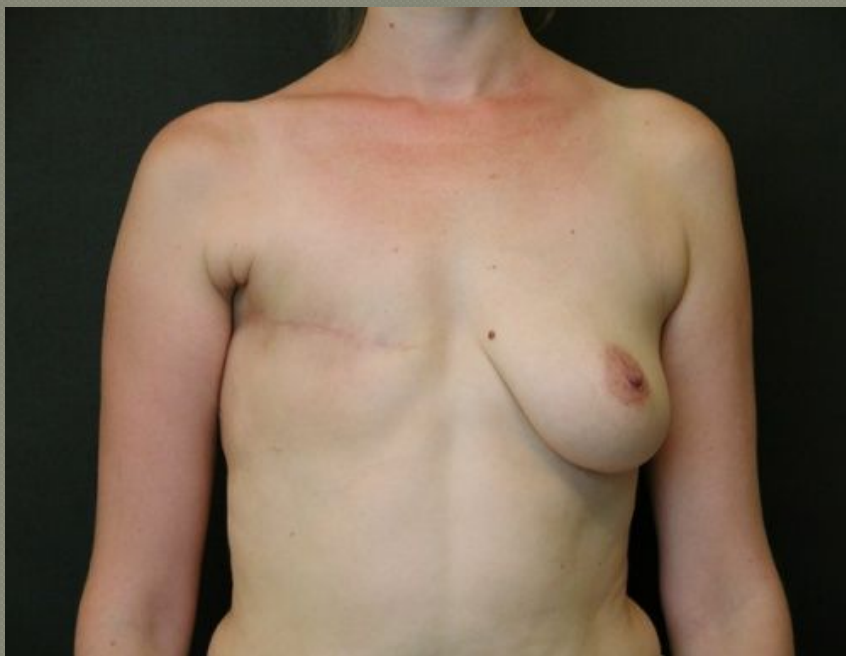
2 Паллиативные – подлежат больные 4 ст.; цель – уменьшение страданий

# Операции в онкологии

РАДИКАЛЬНЫЕ

ПАЛЛИАТИВНЫЕ –  
ПАЛЛИАТИВНАЯ  
КОЛОСТОМИЯ

- Радикальная мастэктомия



# Принципы радикальных операций

---

- 1 В пределах здоровых тканей
- 2 Избегать механического повреждения опухоли
- 3 Удаление с регионарными лимфоузлами
- 4 Использование электроножа
- 5 Проведение во время операции облучения и химиотерапии (редко)

# Лучевая терапия

---

Основная задача – уничтожение или уменьшение в размерах опухолевого очага с последующим восстановлением нормальных тканей

Виды:

- 1 Внешнее
- 2 Внутриполостное
- 3 Внутритканевое



# Способы лучевой терапии

---

- Внешнее – рентгентерапия, телегамматерапия



# Способы лучевой терапии

---

- Внутриполостное – источник излучения вводят через физиологические отверстия (рот, уретру)
- Внутритканевая – введение в ткани радиоактивных игл или капсул.

# реагируют на лучевую терапию

---

1 Высокая чувствительность –  
лимфосаркомы

2 Средняя чувствительность – рак кожи,  
губы

3 Низкая чувствительность – рак  
желудка

# Осложнения лучевой терапии

## ОБЩИЕ

---

- НС: головокружение, бессонница
- ДС: одышка
- ССС: боли в сердце, лейкопения, гипертензия

## МЕСТНЫЕ

---

- 1 Со стороны кожи:
  - А) Выпадение волос (эпиляция)
  - Б) Влажный дерматит
  - В) Острая эритема
  - Г) Острый лучевой дерматит
  - Д) Лучевые язвы
- 2 Лучевой стоматит
- 3 Лучевая пневмония
- 4 Лучевой энтероколит
- 5 Лучевой Цистит

# Местные осложнения лучевой терапии

ВЛАЖНЫЙ ДЕРМАТИТ



ЭРИТЕМА



# Лучевая язва

---



# Радиационная защита персонала

---

- Количество работников при выполнении манипуляций должно быть минимальным.
- Соблюдать инструкции к аппаратам для лучевого лечения
- Использование средств индивидуальной защиты: защитные экраны, фартуки, перчатки, бахилы, очки.
- Индивидуальный дозиметрический контроль  
- *Дезактивация – один из видов обеззараживания, при котором с поверхности загрязненных предметов удаляются радиоактивные вещества.*
- Дезактивация кожи
- Дезактивация рабочего места и аппаратуры

# Химиотерапия злокачественных опухолей

---

- Использование фармакологических препаратов природного и синтетического происхождения.



# Группы противоопухолевых средств

---

- 1 **Цитостатики** – нарушают митозы (циклофостфан)
- 2 **Антиметаболиты** – нарушают обмен веществ (5-фторурацил)
- 3 **противоопухолевые антибиотики** (сарколизин)
- 4 **Иммуномодуляторы** – активируют собственные противоопухолевые механизмы (интерферон)
- 5 **Гормональные препараты** - лечение гормонзависимых опухолей (тамоксифен)

# Химиотерапия

## ПРЕИМУЩЕСТВА

---

- Действует во всём организме
- Влияние на скрытые ( не выявленные очаги)
- Можно проводить в амбулаторных условиях

## НЕДОСТАТКИ

---

- Относительно низкий эффект (по сравнению с хирургическим и лучевым)
- Действует на все клетки организма (и опухолевые и здоровые)
- Малые дозы стимулируют опухоли, а большие подавляют весь организм
- Проводят только специально обученный персонал

# Химиотерапия в составе КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1 Неoadьювантная химиотерапия

Это такая химиотерапия, которую проводят в предоперационном периоде, для уменьшения размеров и распространенности опухоли и достижения операбельности.

2 Адьювантная (дополнительная) химиотерапия. Адьювантная химиотерапия предполагает «профилактическое» лечение цитостатиками в послеоперационном периоде без признаков гематогенного метастазирования. Целью адьювантной химиотерапии является:

- уничтожение вероятных метастазов, которые не могут быть выявлены существующими методами диагностики.
- Профилактика рецидивов.

# Осложнения химиотерапии

---

- 1 Угнетение функции костного мозга.
- 2 Повышение температуры тела.
- 3 Алопеция (выпадение волос)
- 4 Поражения кожи. Кожа становится сухой, истонченной, болезненной. Некрозы кожи возникают в месте попадания цитостатиков в окружающие вену такни при внутривенном введении.
- 5 Стоматит и зофагит
- 6 Нарушение сердечной деятельности.
- 7 Нарушение функции почек..
- 8 Геморрагический цистит
- 9 Нейротоксичность.

# Средства безопасности при работе с цитостатиками

---

- 1 Медсестра должна пройти инструктаж
- 2 Медсестра проводит все манипуляции в маске и перчатках
- 3 Порошкообразные препараты готовить непосредственно перед введением
- 4 Не хранить открытые ампулы
- 5 Разные препараты вводить в разные вены
- 6 Не допускать попадания препарата на кожу и слизистые