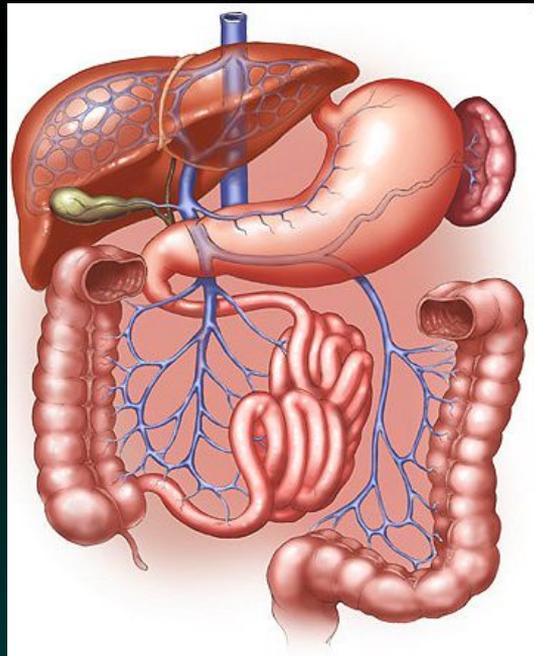


# Злокачественные опухоли пищеварительной системы



*Преподаватель: В.Ю. Малмалаев*

Иркутск, 2013 г.



# Рак пищевода

# Нормальный пищевод



# Этиология:



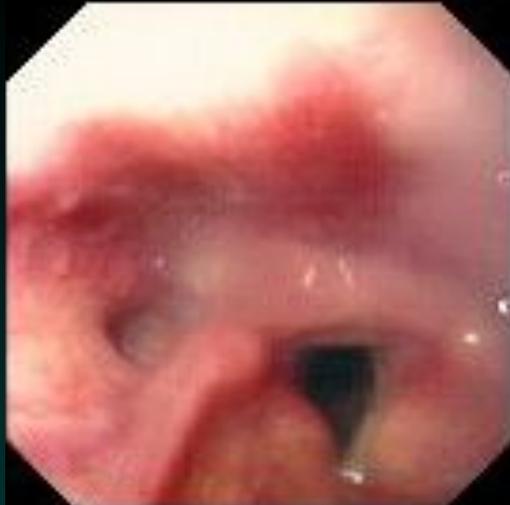
• ПОРСП



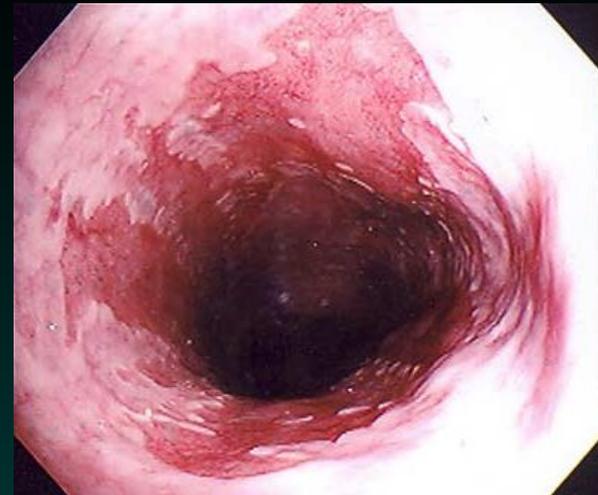
• Полип



• Язва



• Дивертикул



• Пищевод Барретта

# Морфология рака пищевода:

- *По типу роста*



- Экзофитный рост



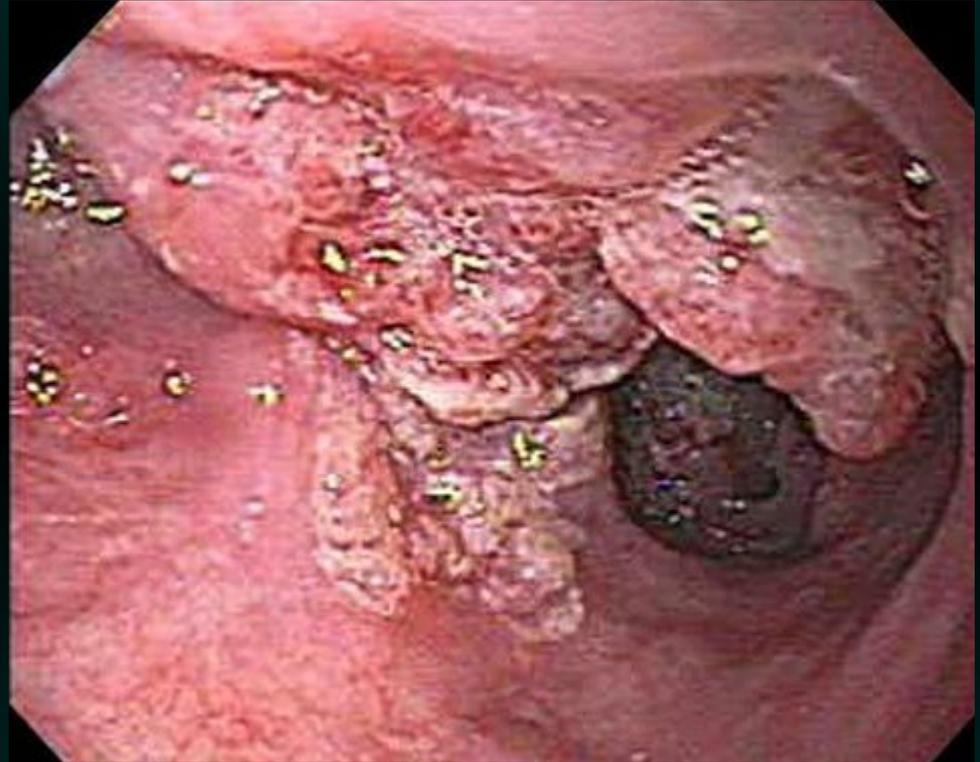
- Эндофитный рост

# Морфология рака пищевода:

- *По типу опухоли*



- Скиррозный



- Мозговидный

# Морфология рака пищевода:

- *По типу опухоли*

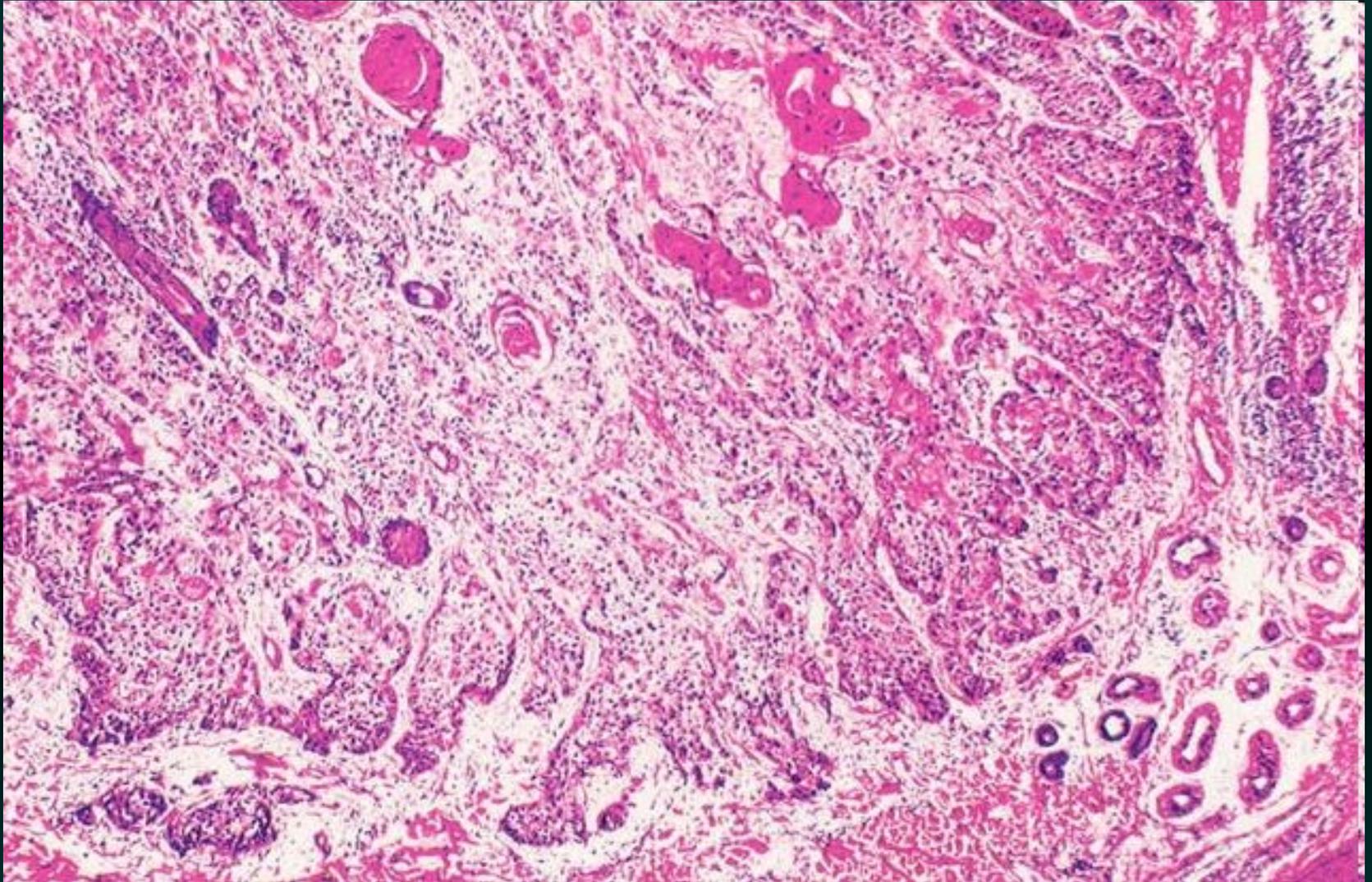


- Грибовидно-сосочковый



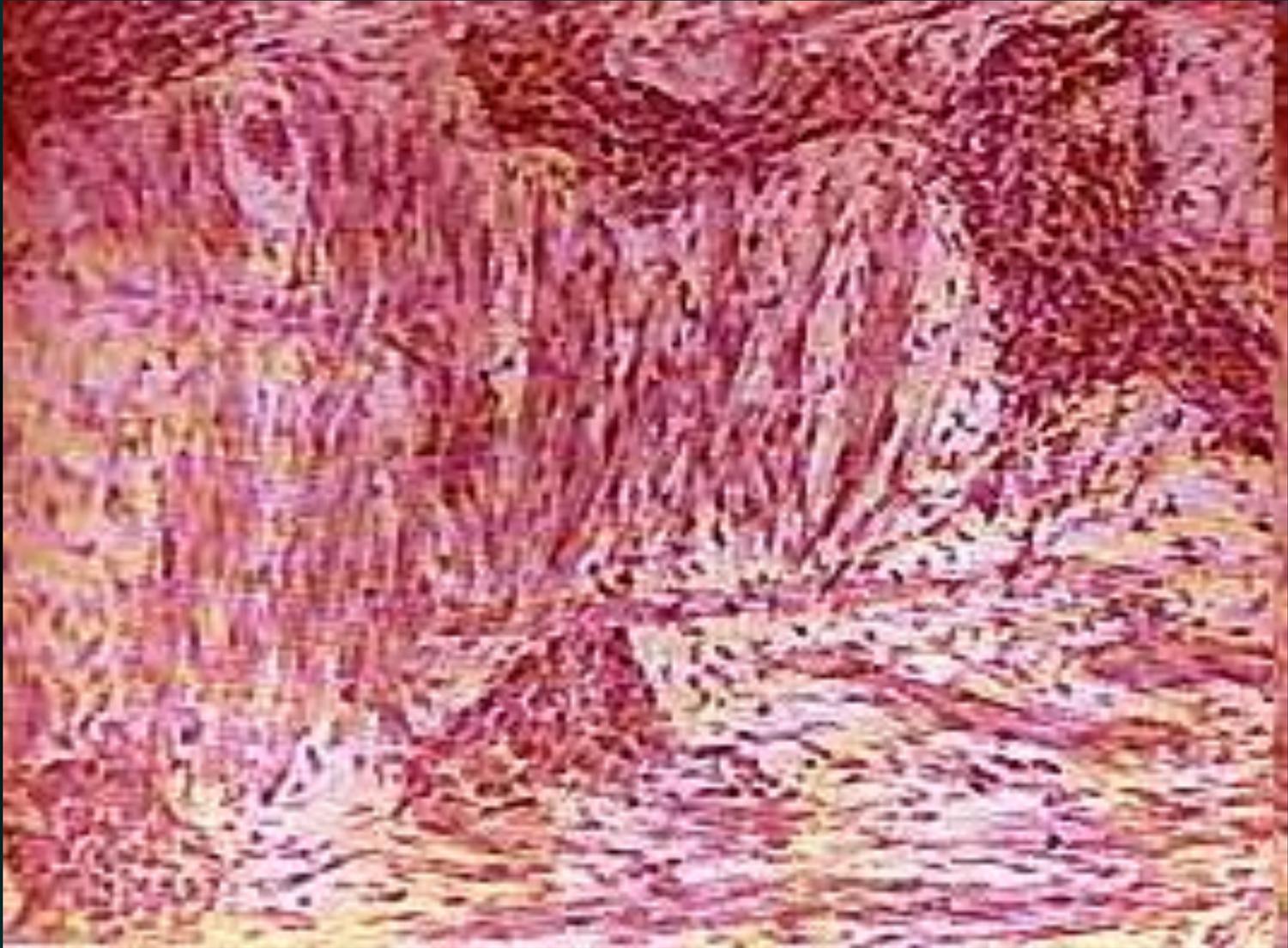
- Язвенно-инфильтративный

# Гистология:



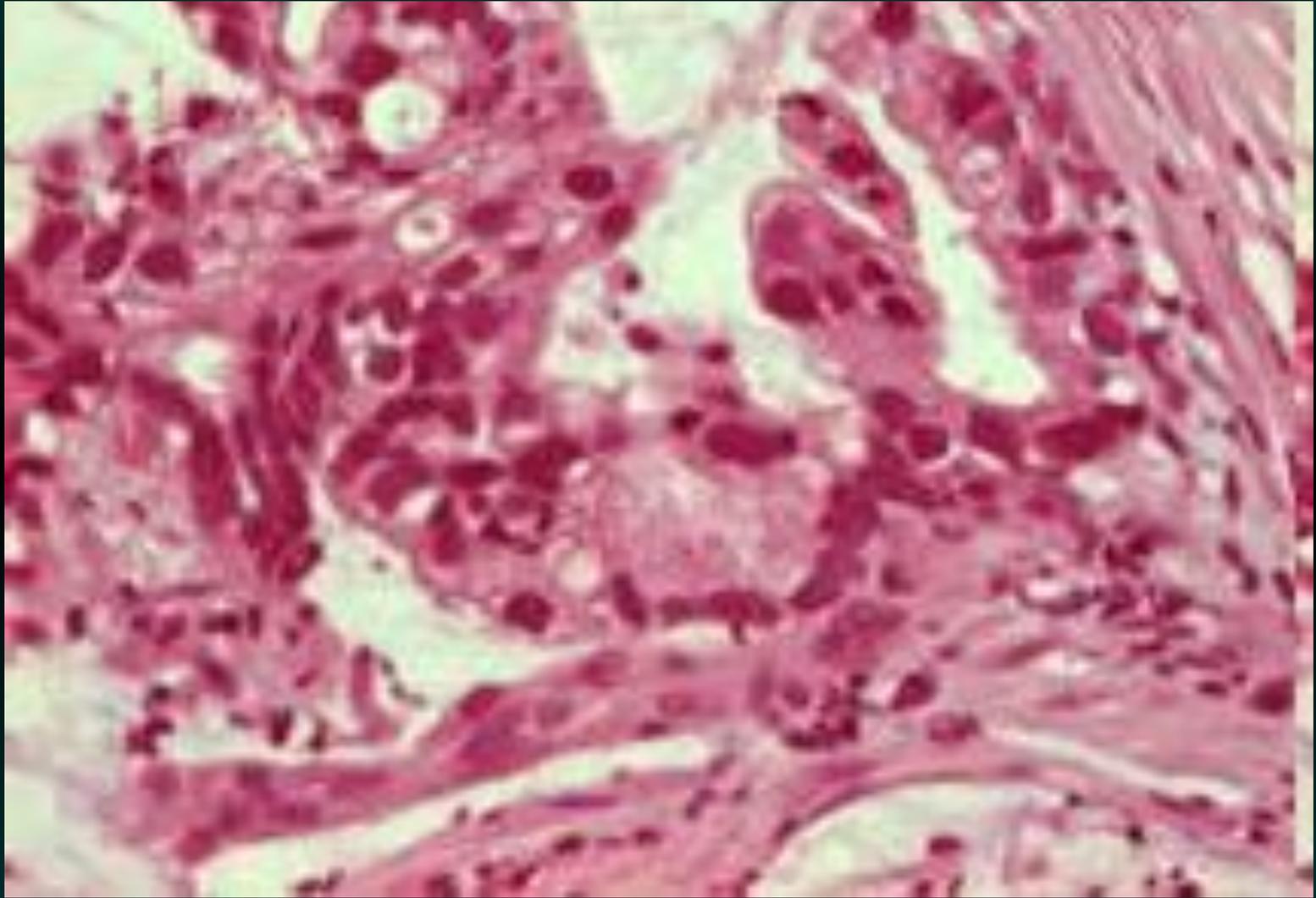
- Плоскоклеточный рак

# Гистология:



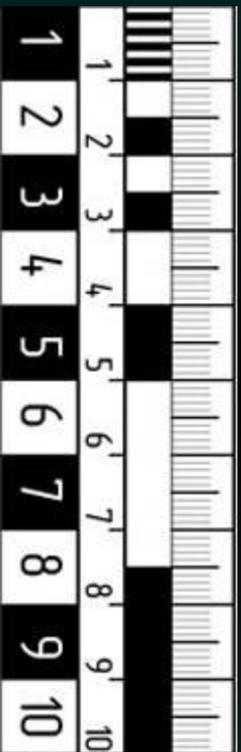
- Плоскоклеточный рак

# Гистология:



- Плоскоклеточный рак

# T-классификация



• T2

• T1

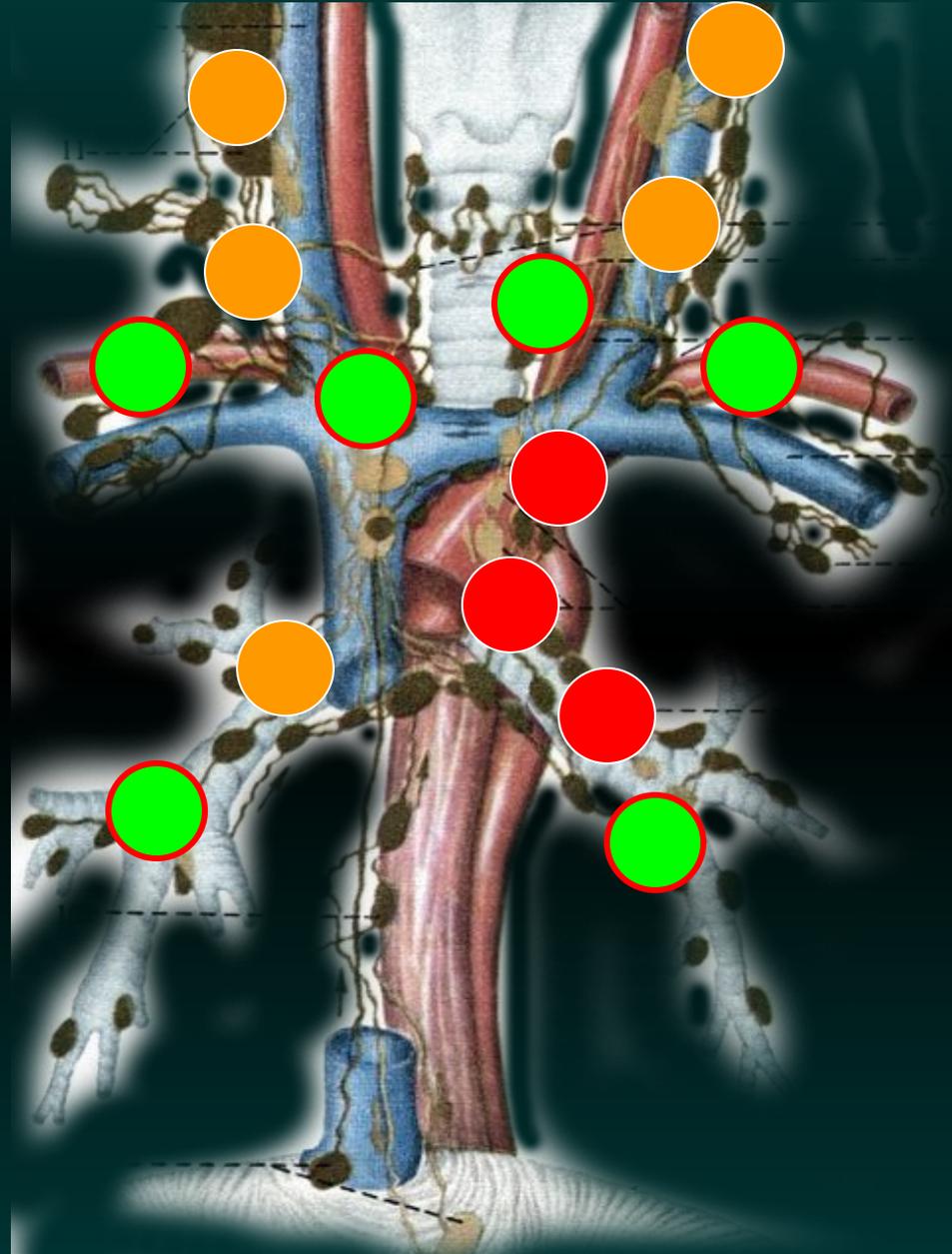


# N-классификация

N1

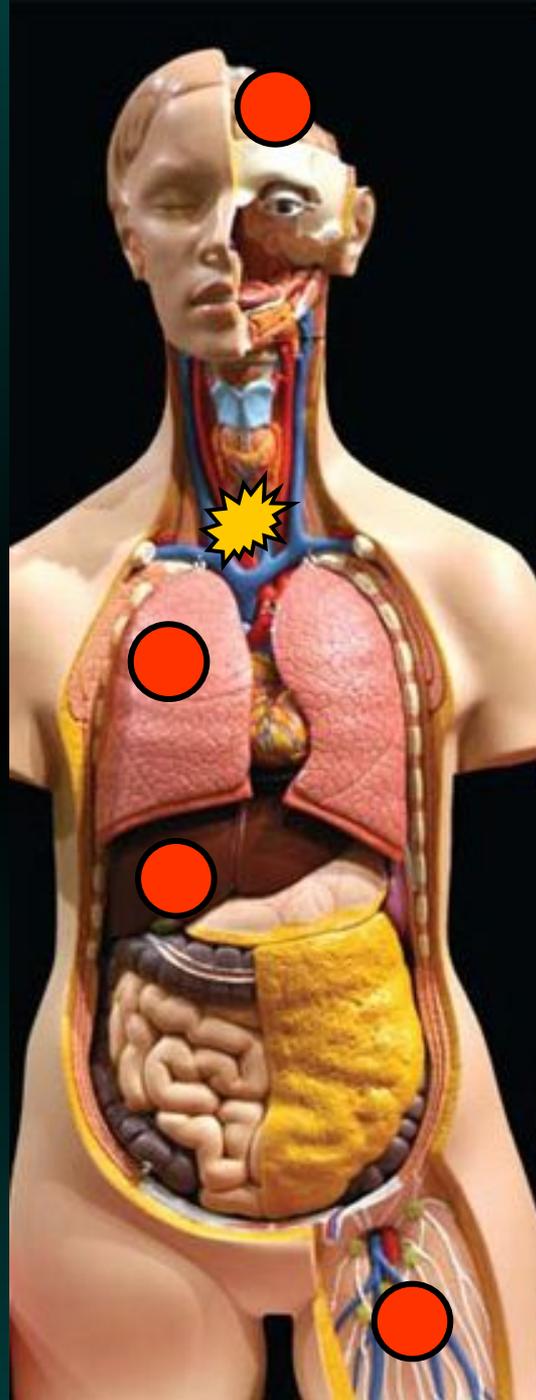
N2

N3



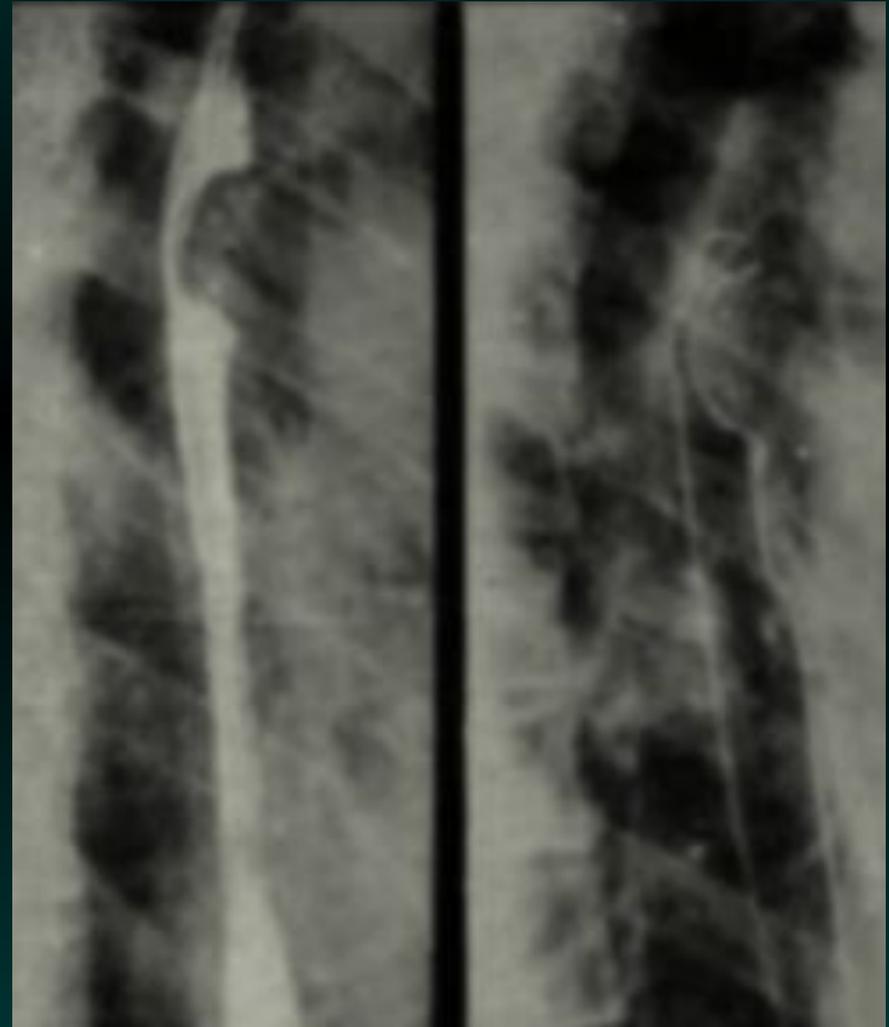
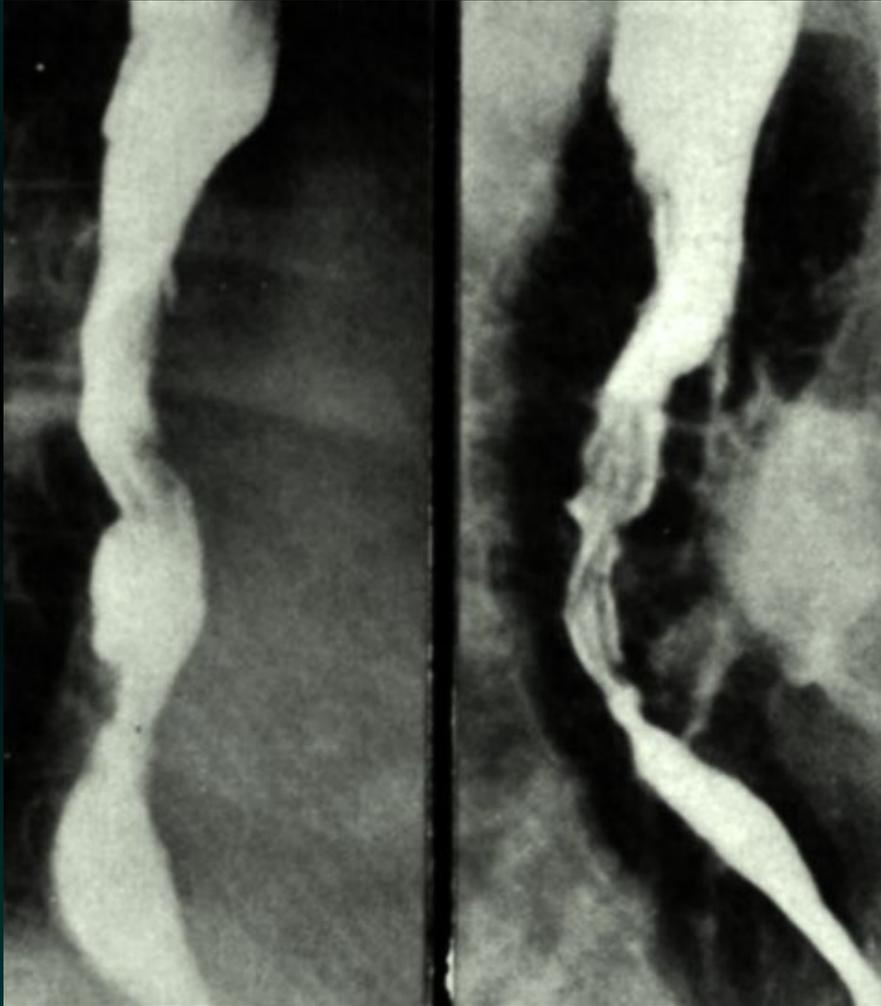
# Гематогенное

- Головной  
МОЗГ
- Кости  
скелета
- Печень
- Почки

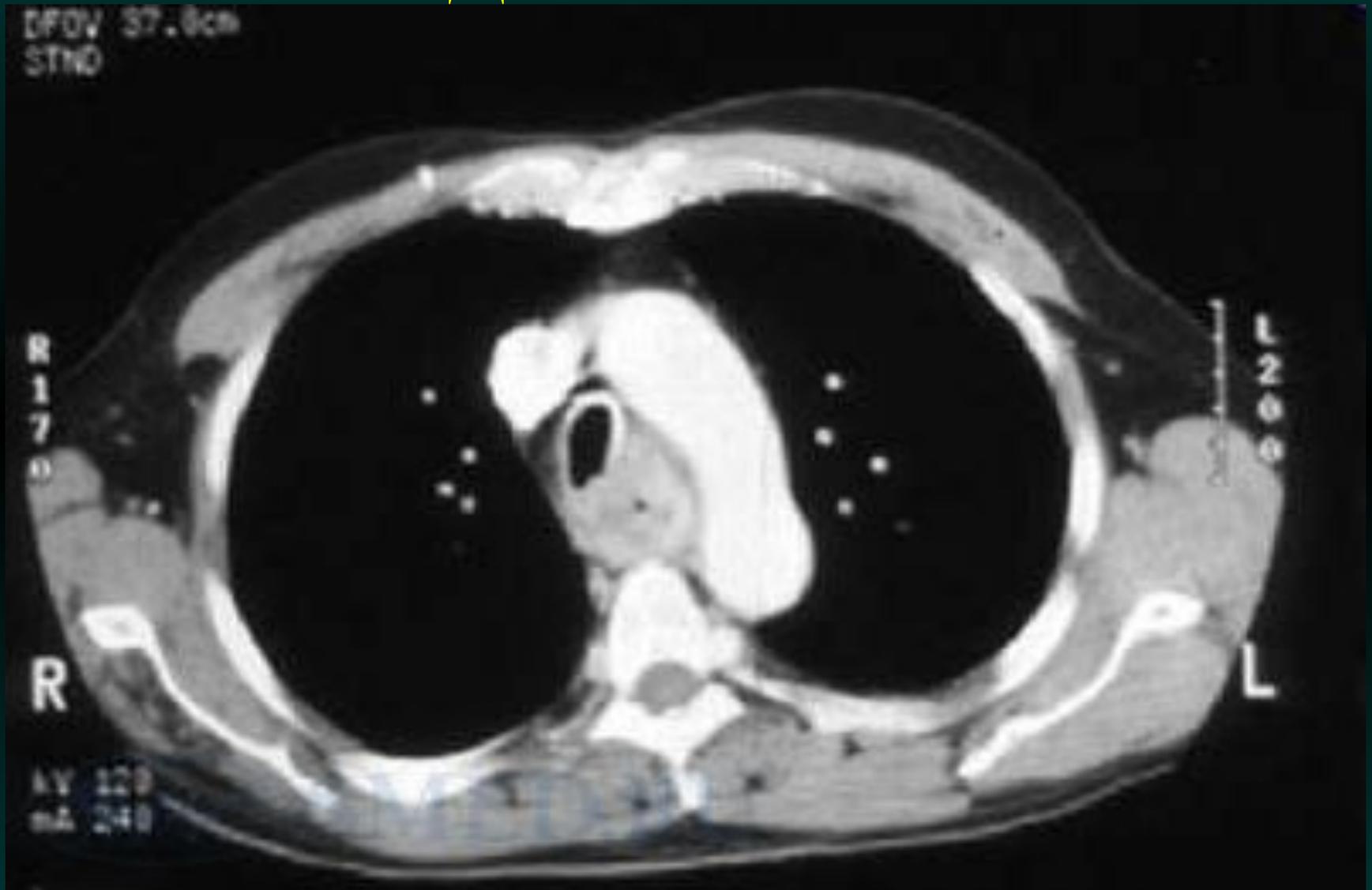


# метастазирование

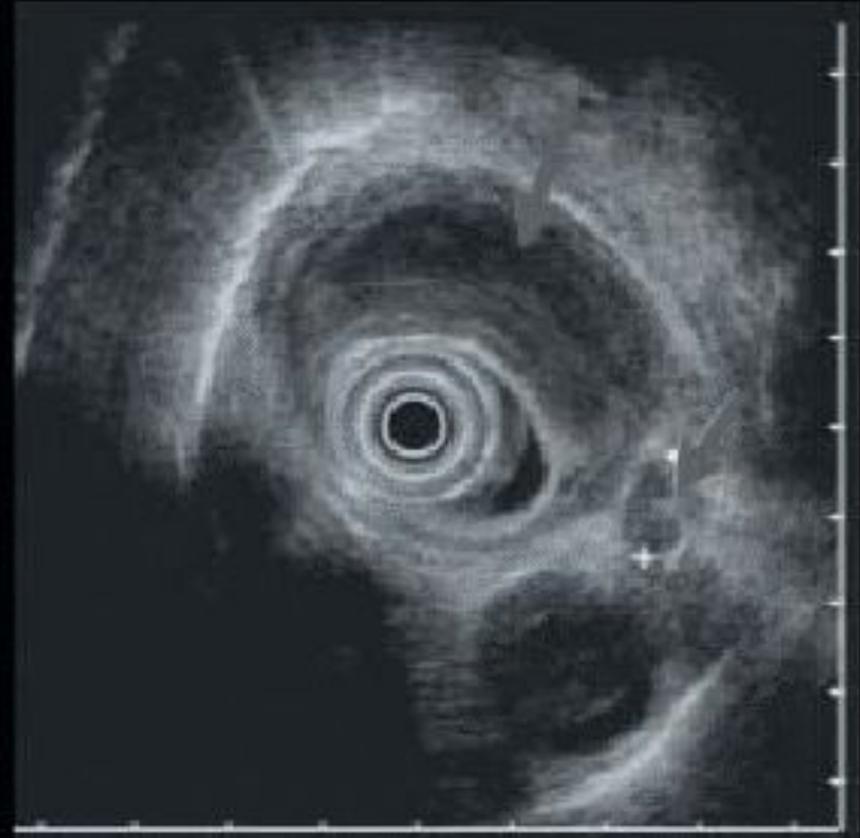
# Диагностика



# Диагностика

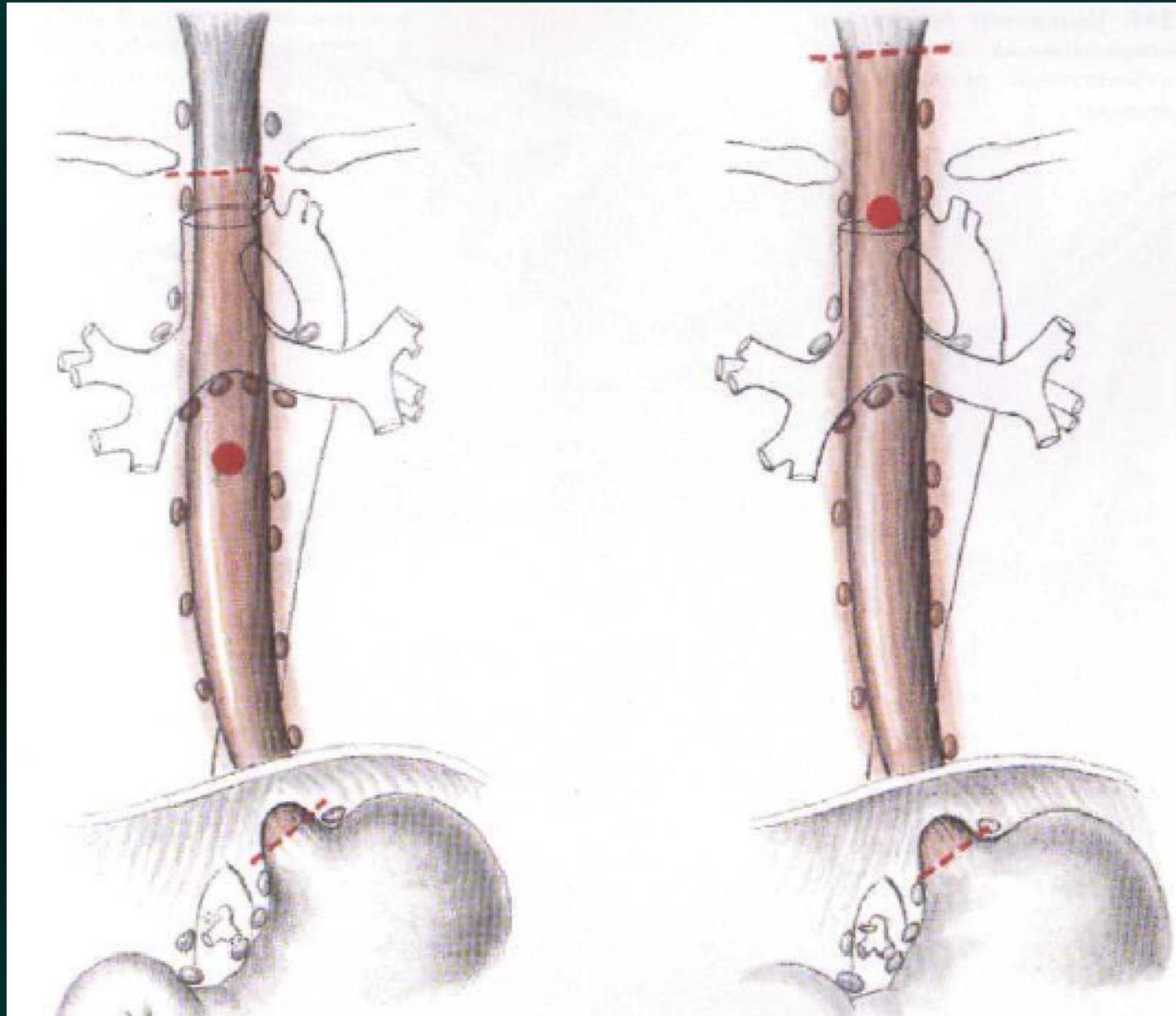


# Диагностика



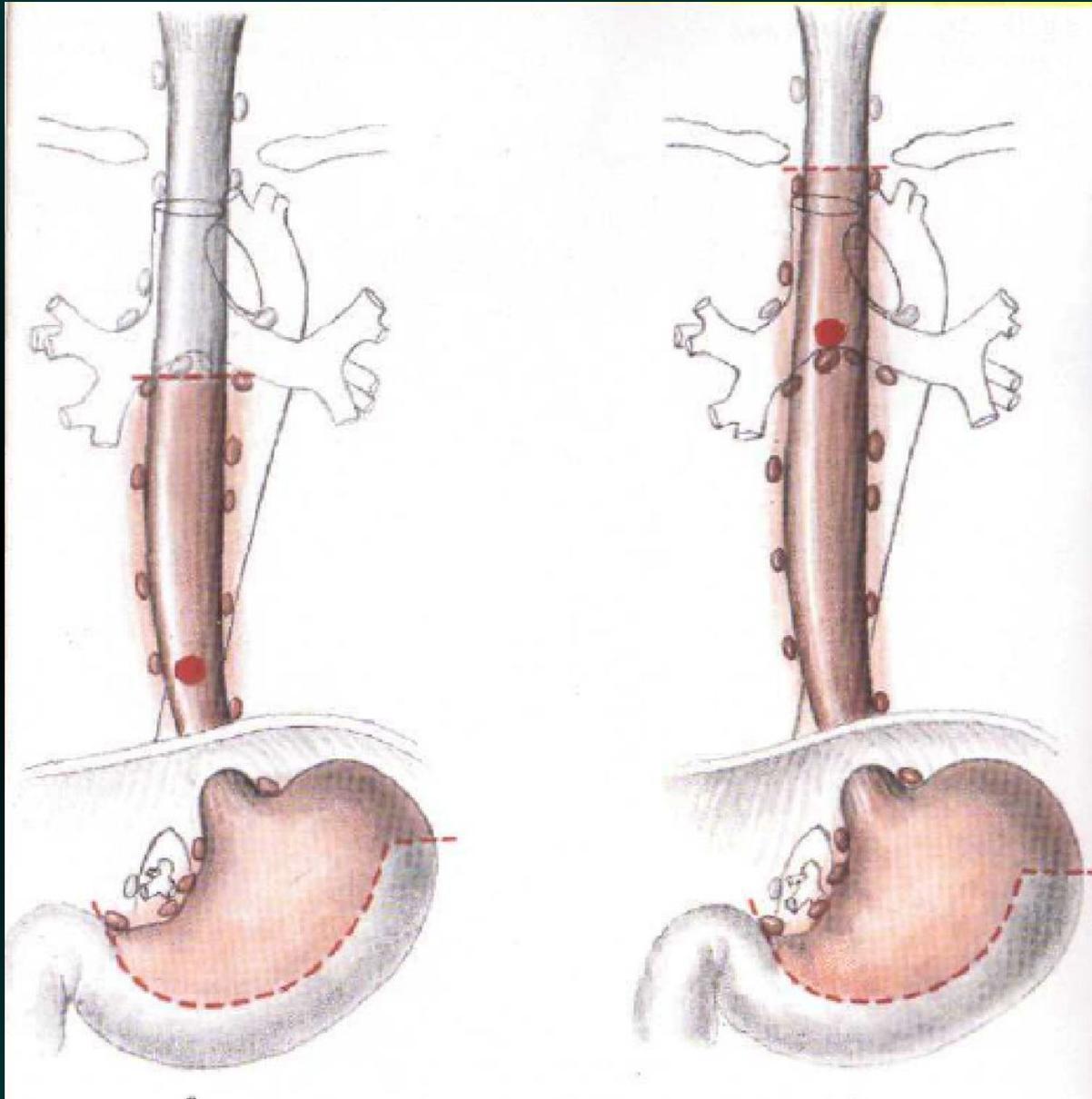
- Эндовидео и ЭндоУЗС

## Хирургическое лечение:



- Субтотальная резекция пищевода

## Хирургическое лечение:

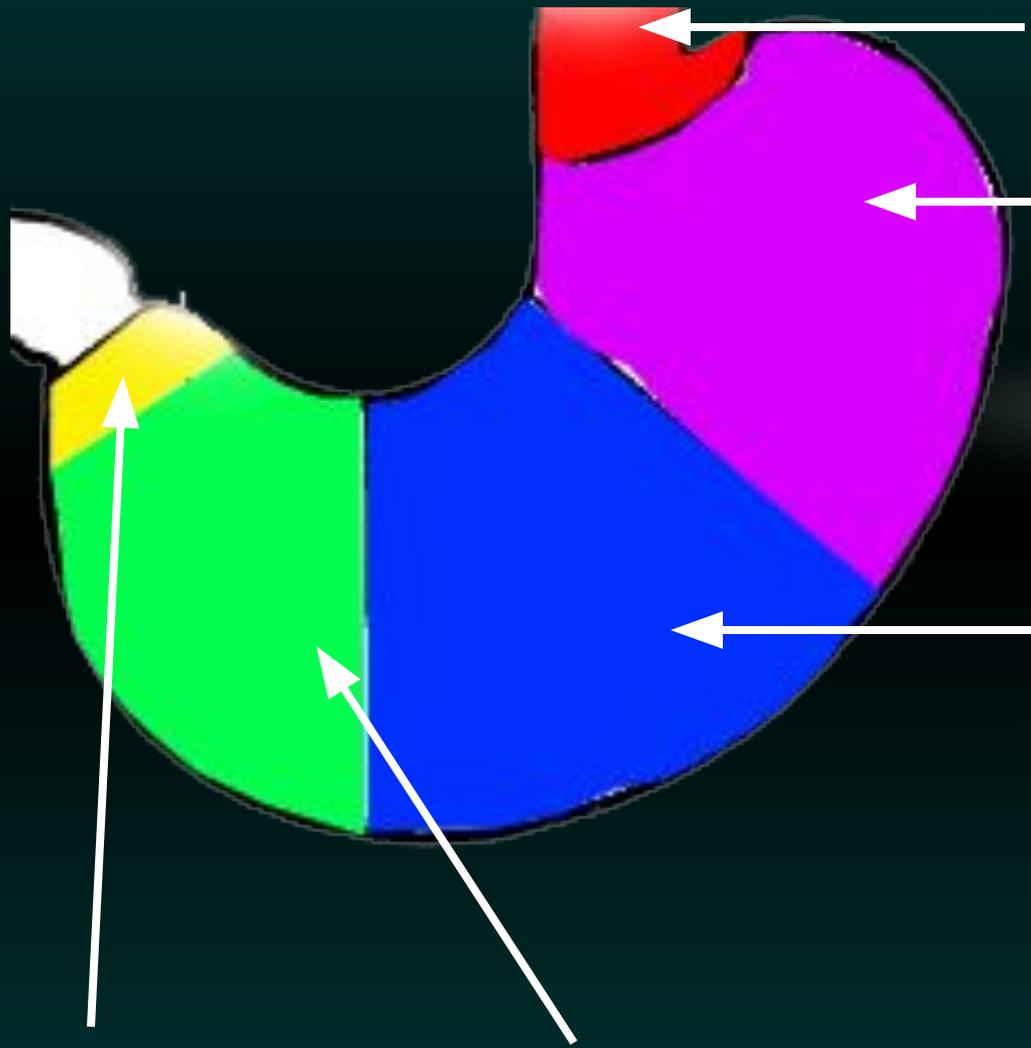


- Дистальная резекция пищевода



# Рак желудка

# Нормальный желудок



• Кардиальный отд.

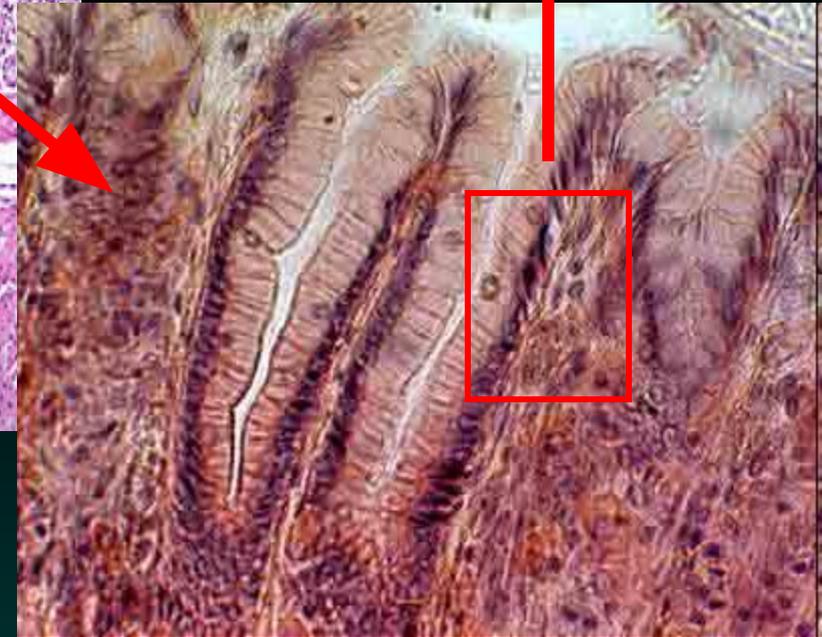
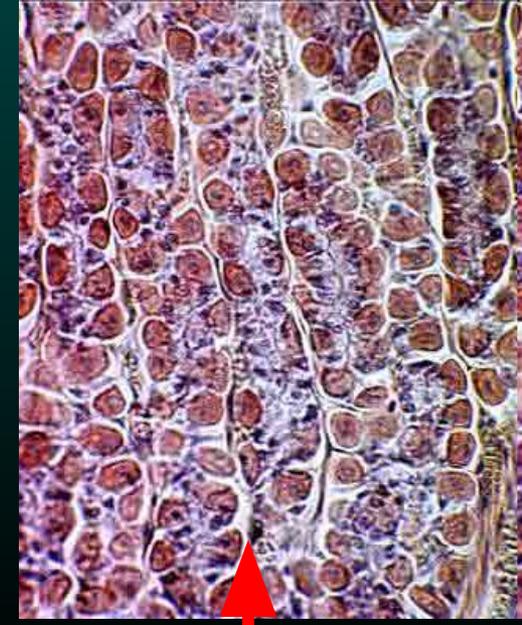
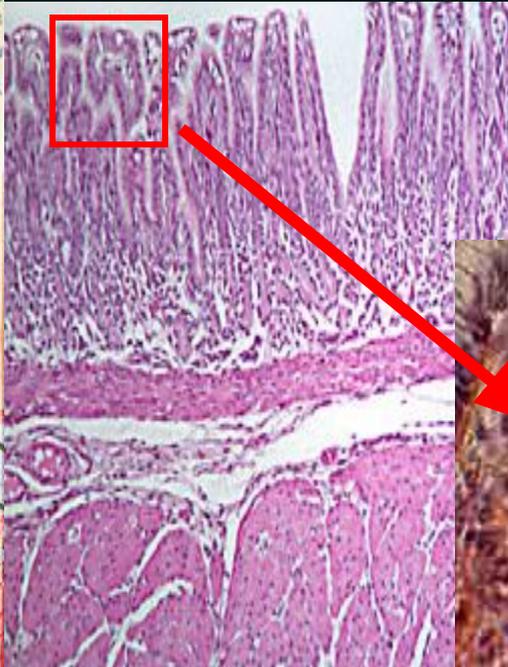
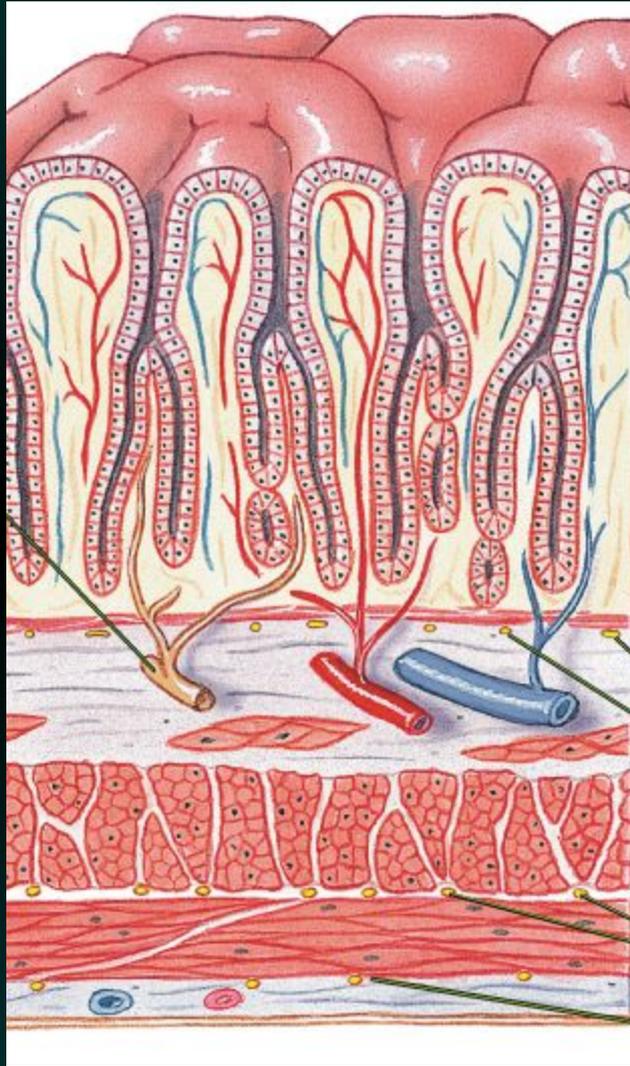
• Фундальный отд.

• Тело желудка

• Привратник

• Антральный отд.

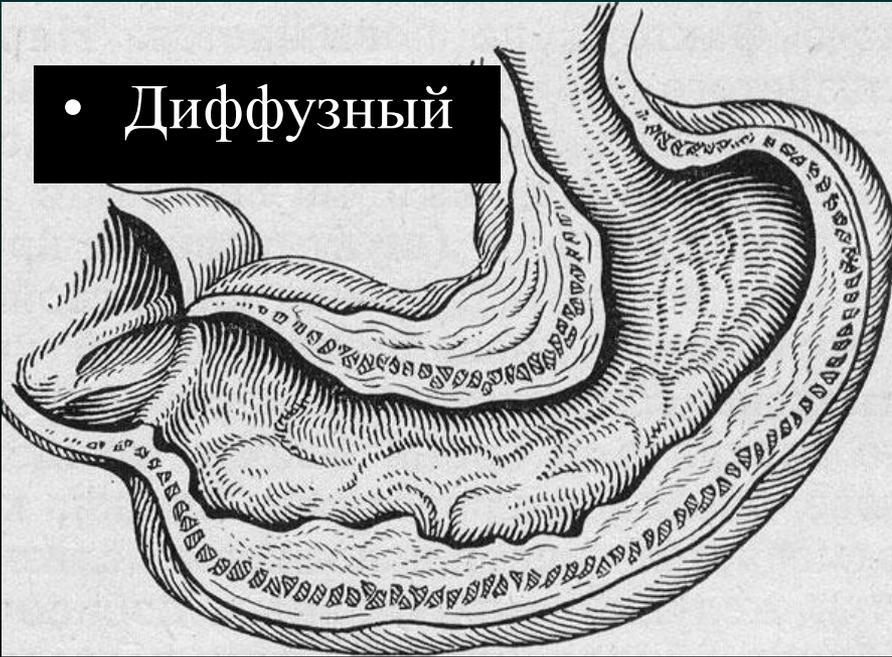
# Нормальный желудок



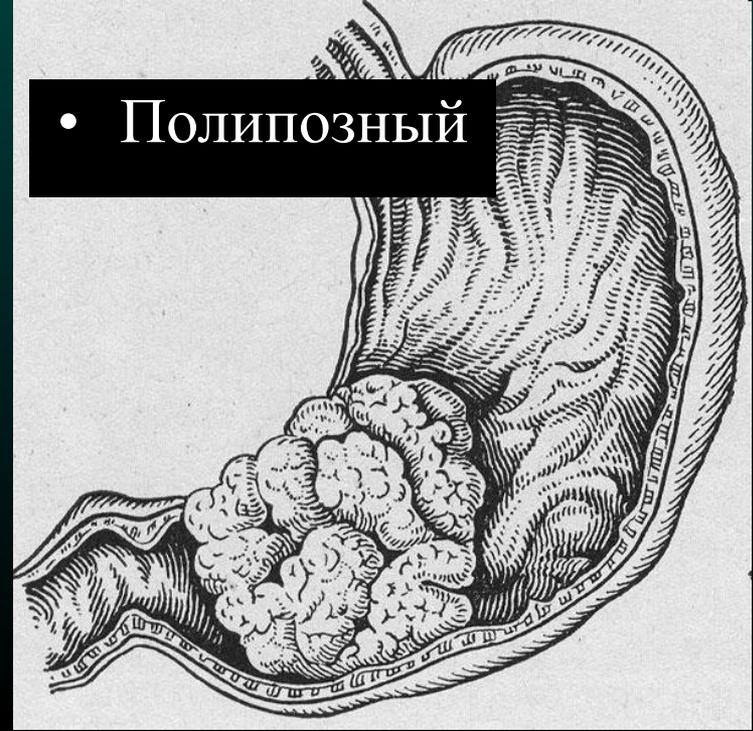


# Морфология

- Диффузный



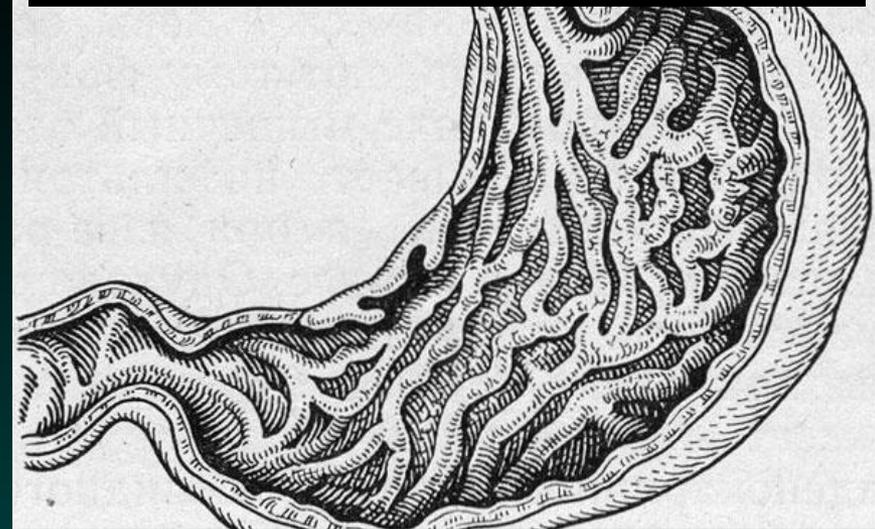
- Полипозный



- Блюдцеобразный



- Язвенно-инfiltrативный



# Tumor



• Tis Без прорастания

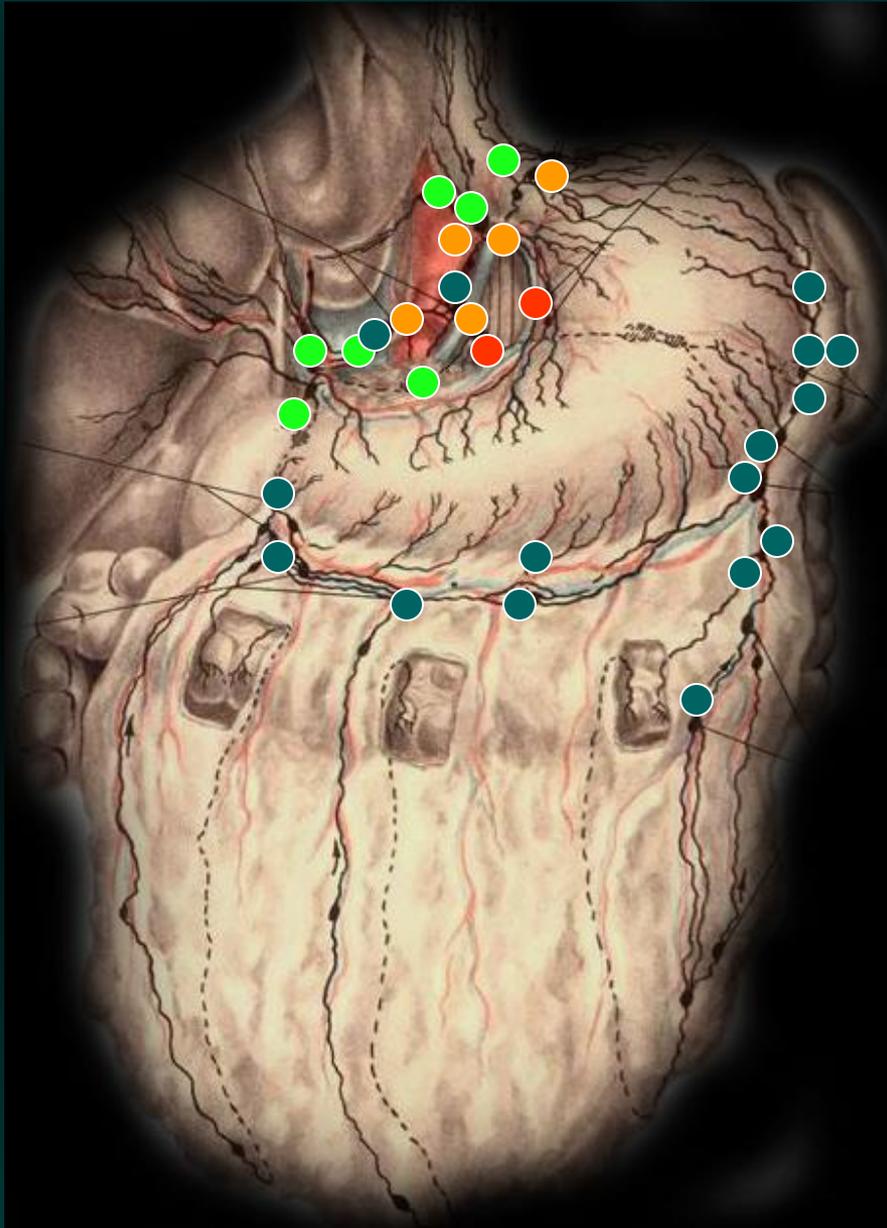
• T1 Слизистая

• T2 Мышечная

• T3 Вся стенка

• T4 Окруж. ткани

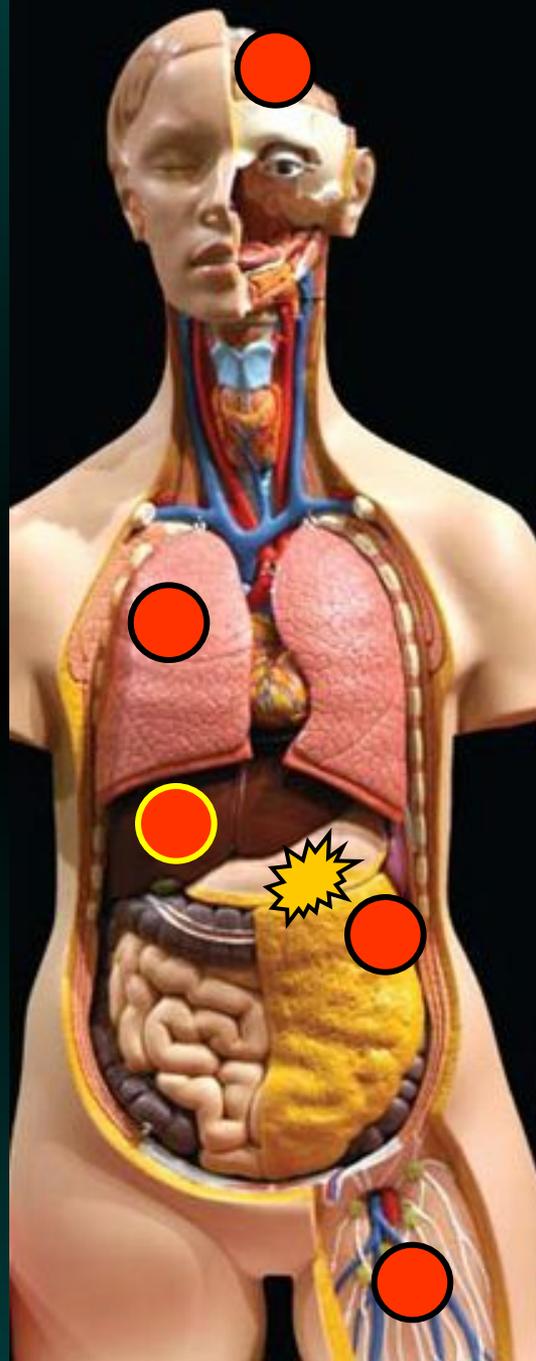
# Nodes



- **N0** Без метастазирования
- **N1** 1-2 Л/у
- **N2** 3-6 Л/у
- **N3a** 7-15 Л/у
- **N3b** >16 Л/у

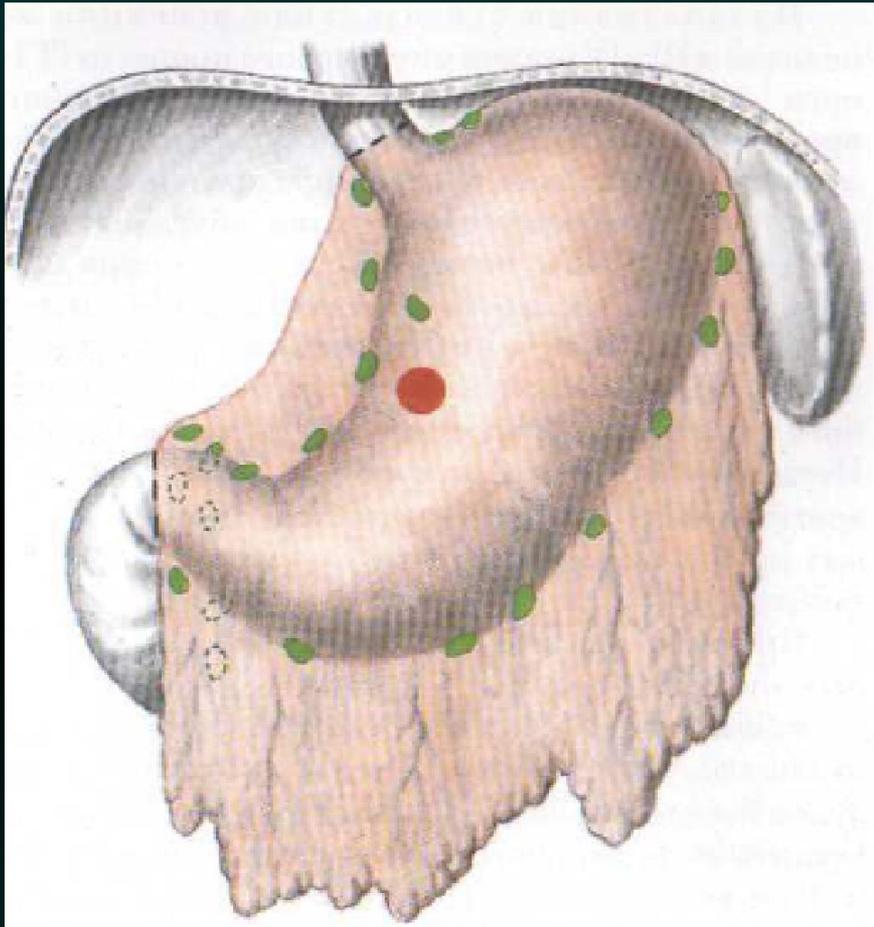
## Гематогенное

- Головной мозг
- Кости скелета
- Печень
- Почки
- Надпочечники
- Гортань

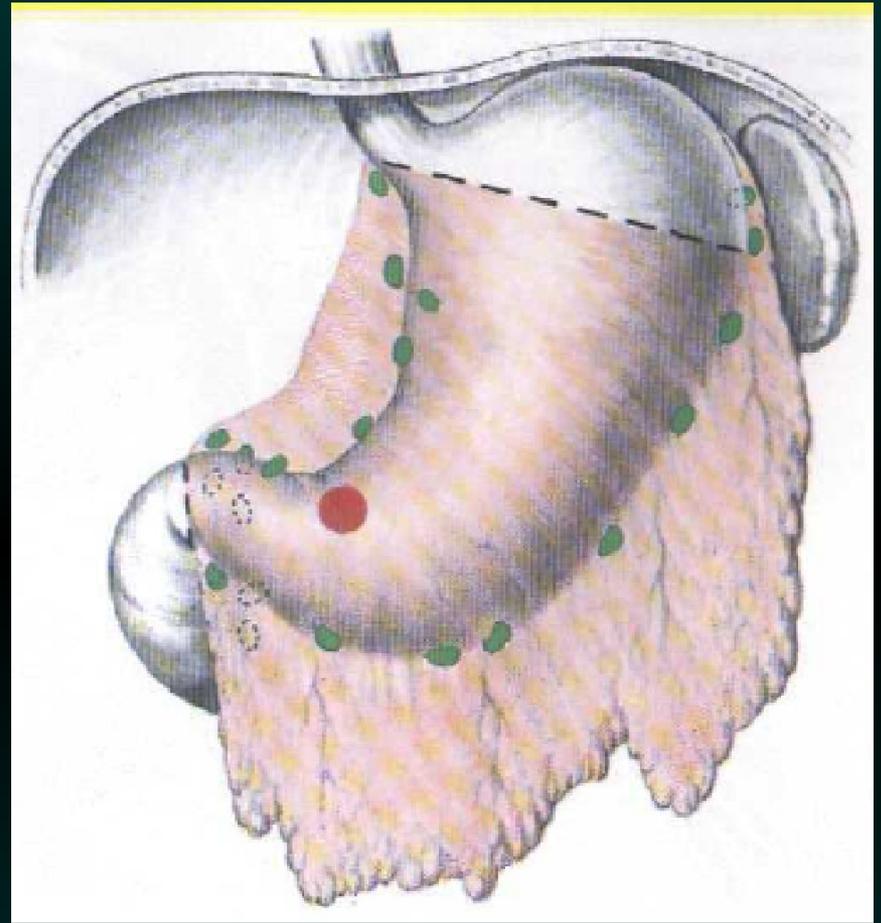


## метастазирование

# Хирургическое лечение

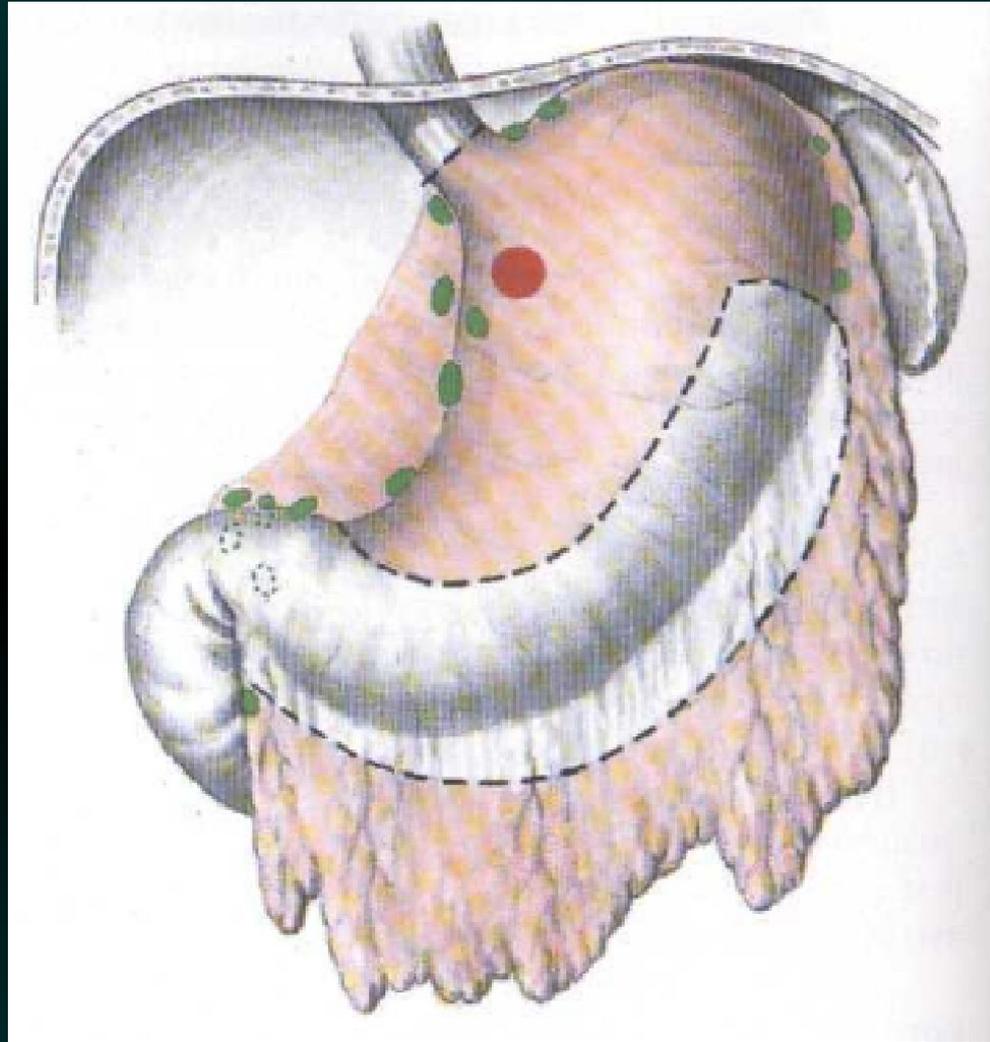


- Гастрэктомия



- Субтотальная РЖ

# Хирургическое лечение

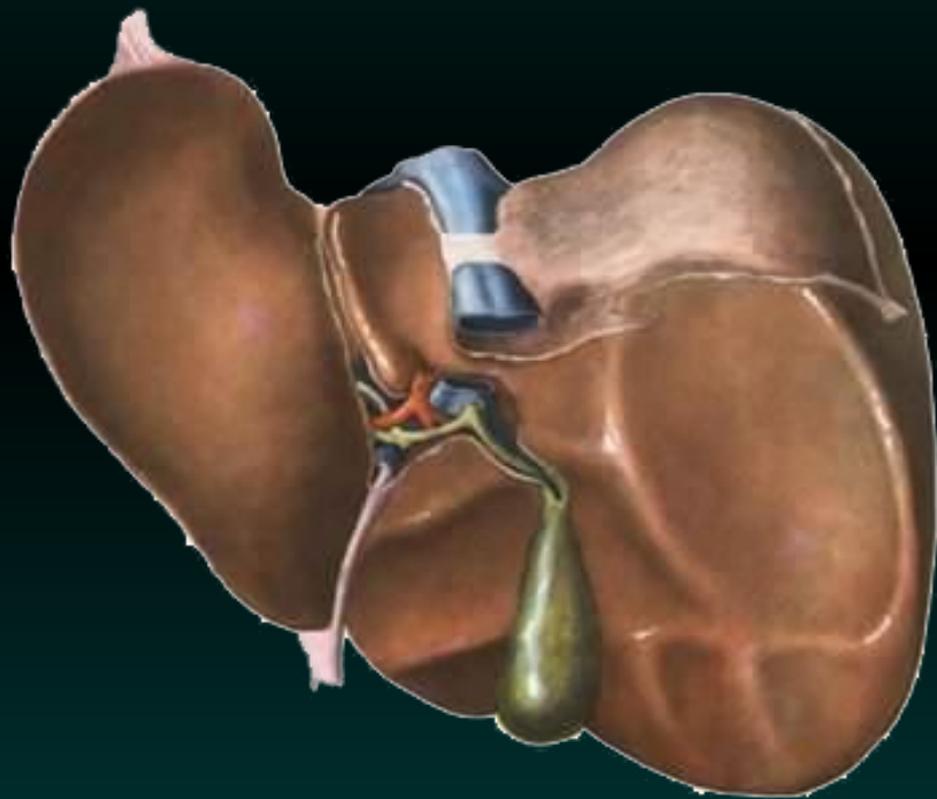
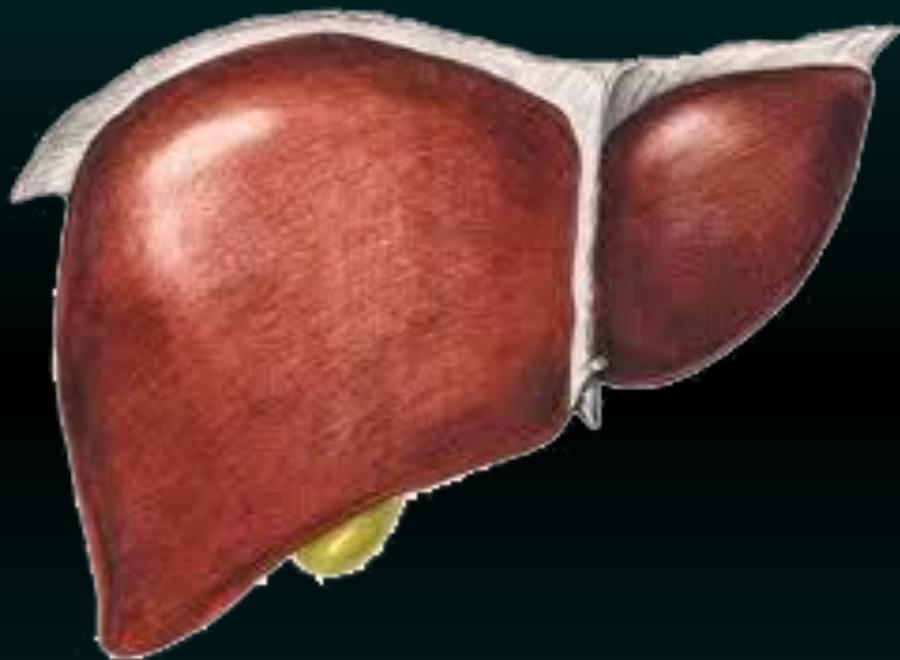


- Субтотальная проксимальная РЖ

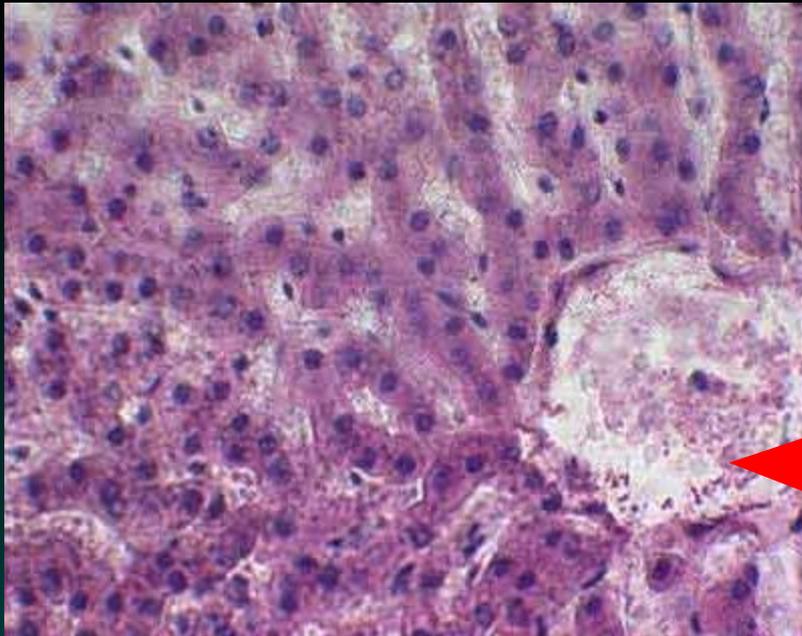
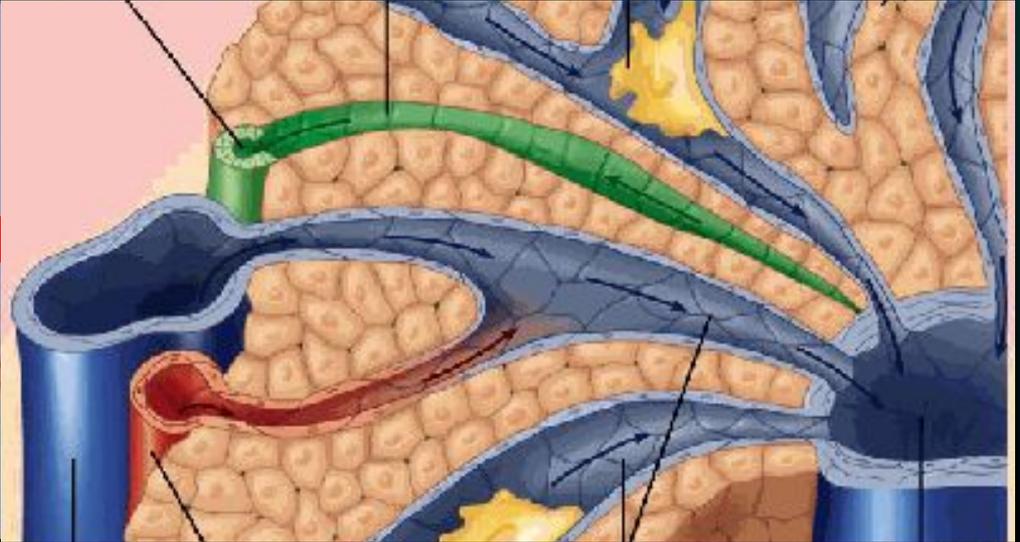


# Рак печени

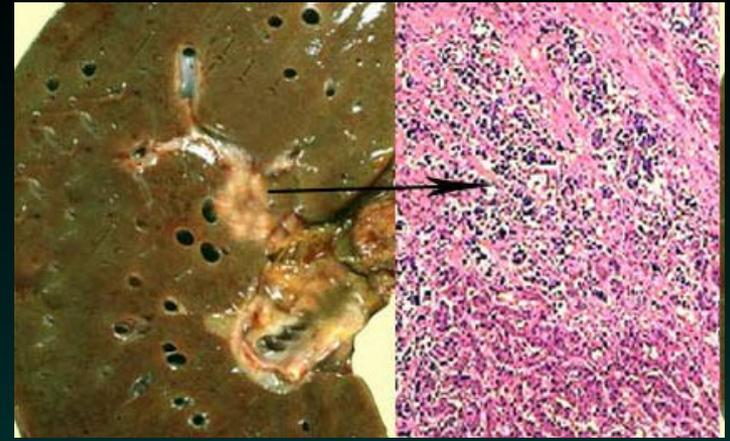
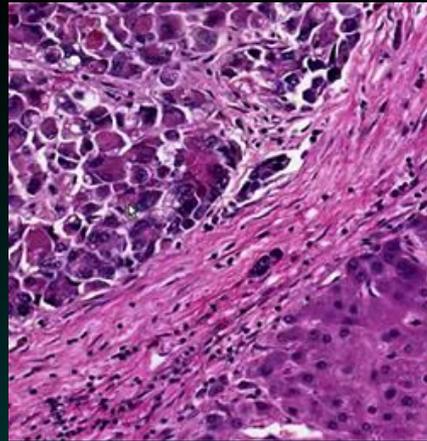
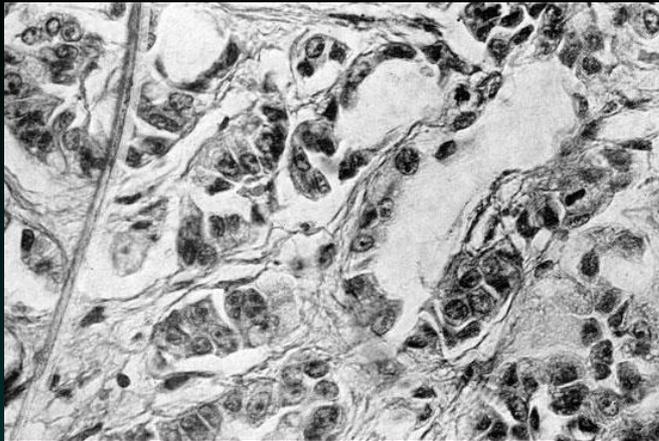
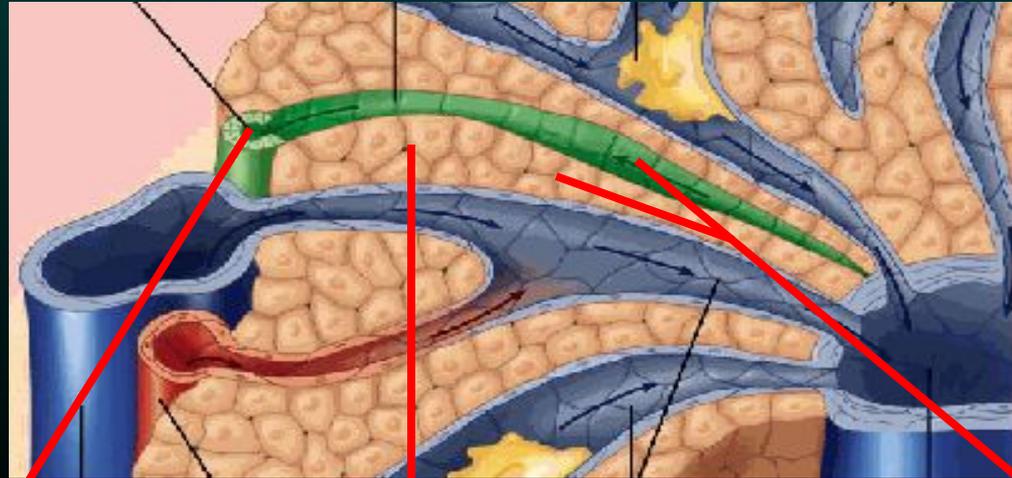
# Нормальная печень



# Нормальная печень



# Морфология рака печени:



• Холангиоцеллюлярный

• Гепатоцеллюлярный

• Смешанный

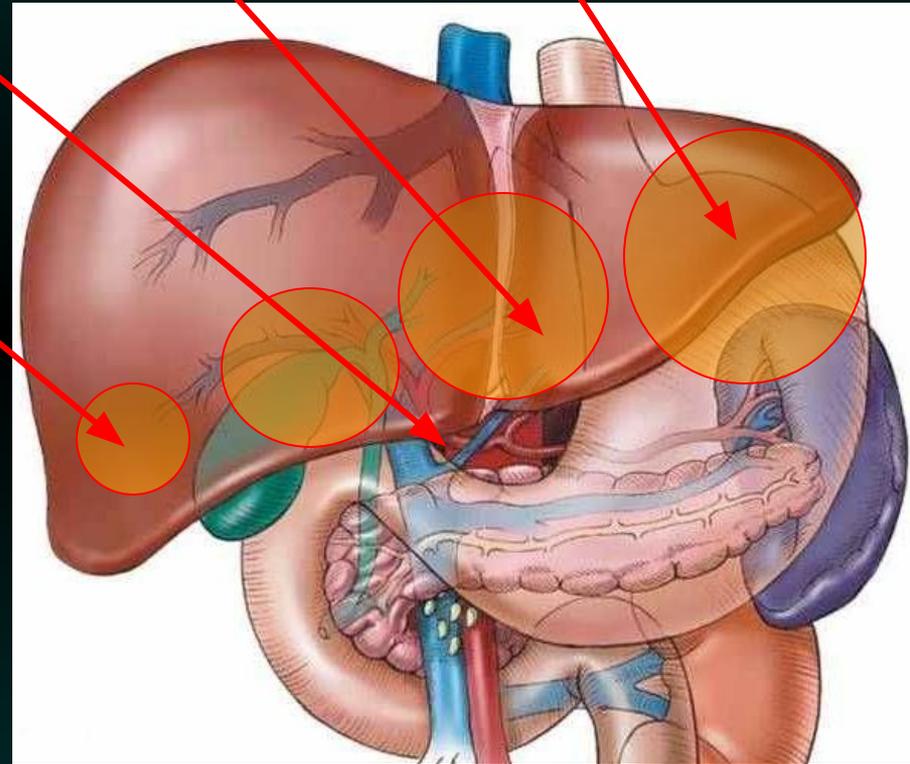
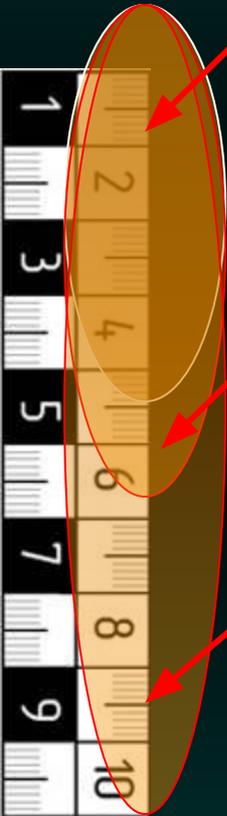
# T-классификация

• T1

• T2

• T3

• T4



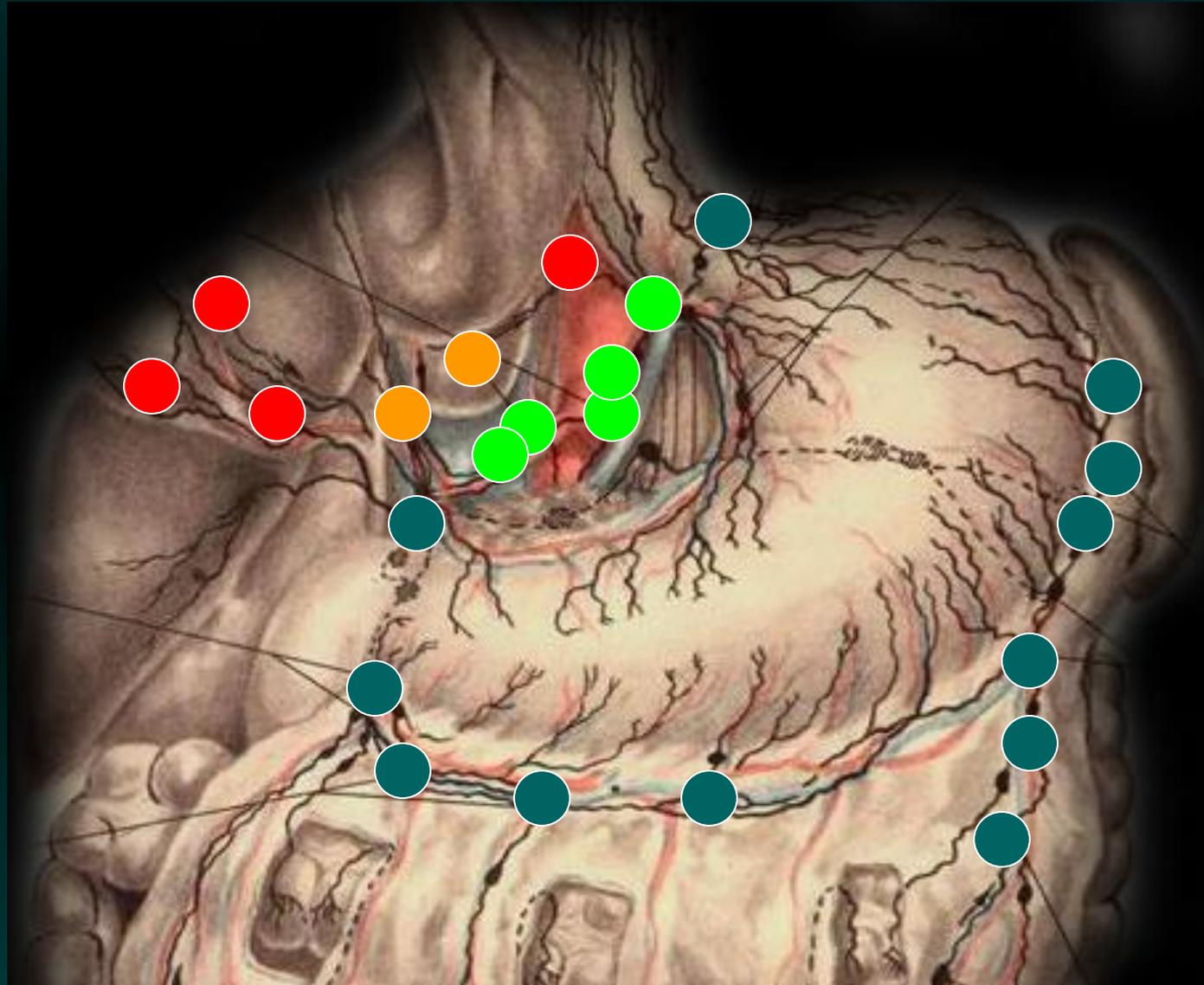
# N-классификация

• N1

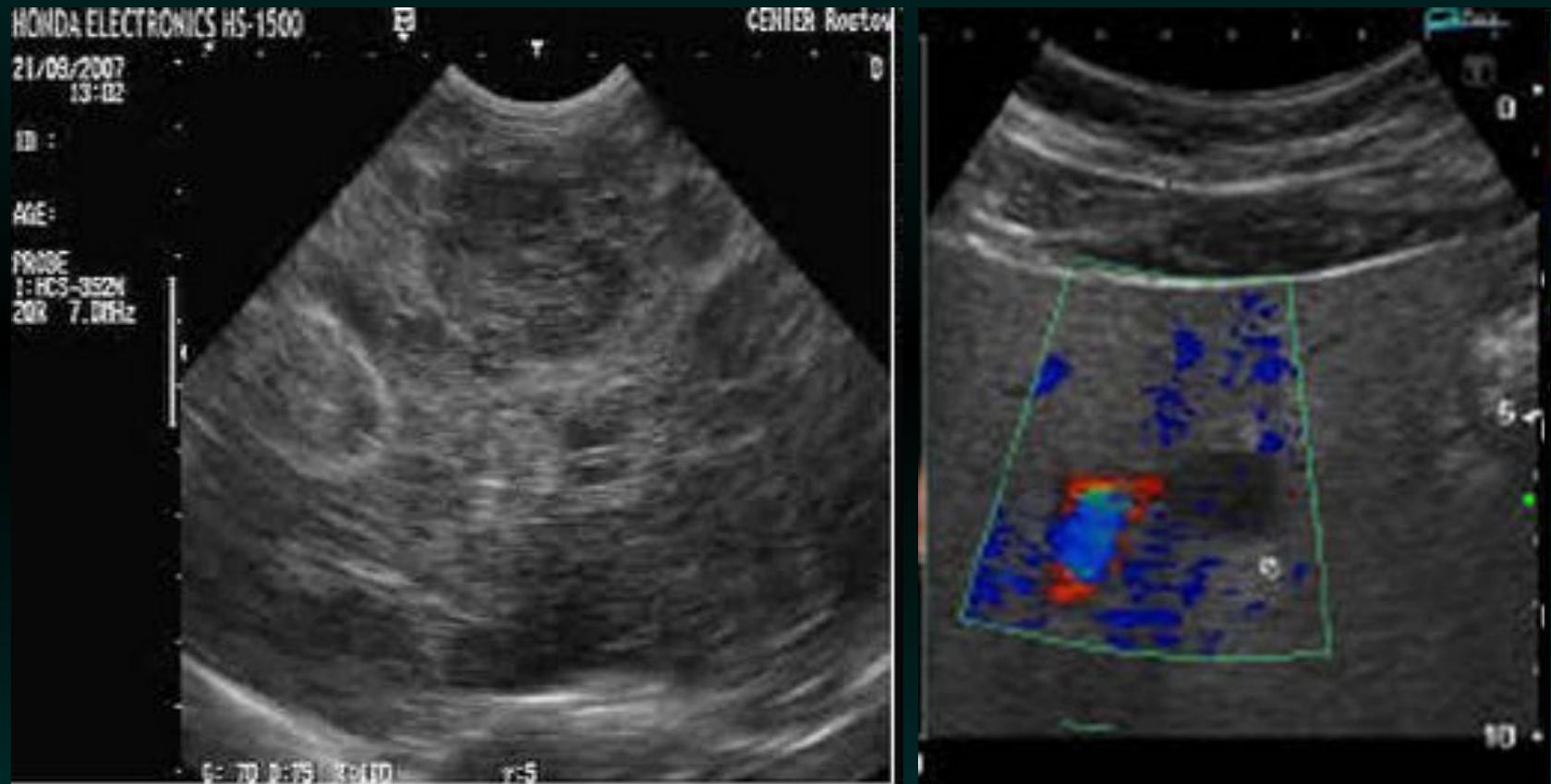
• N1

• N1

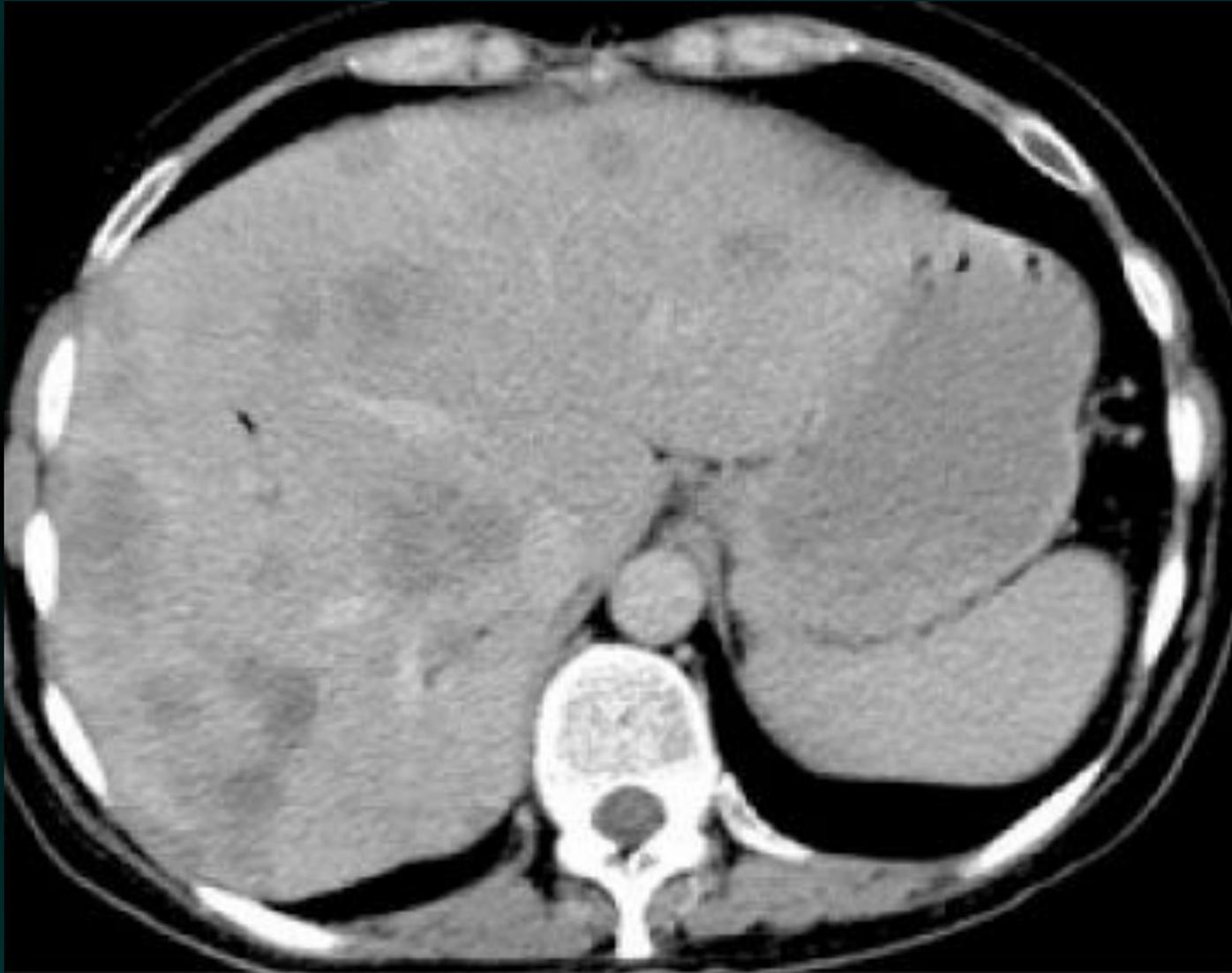
• N1



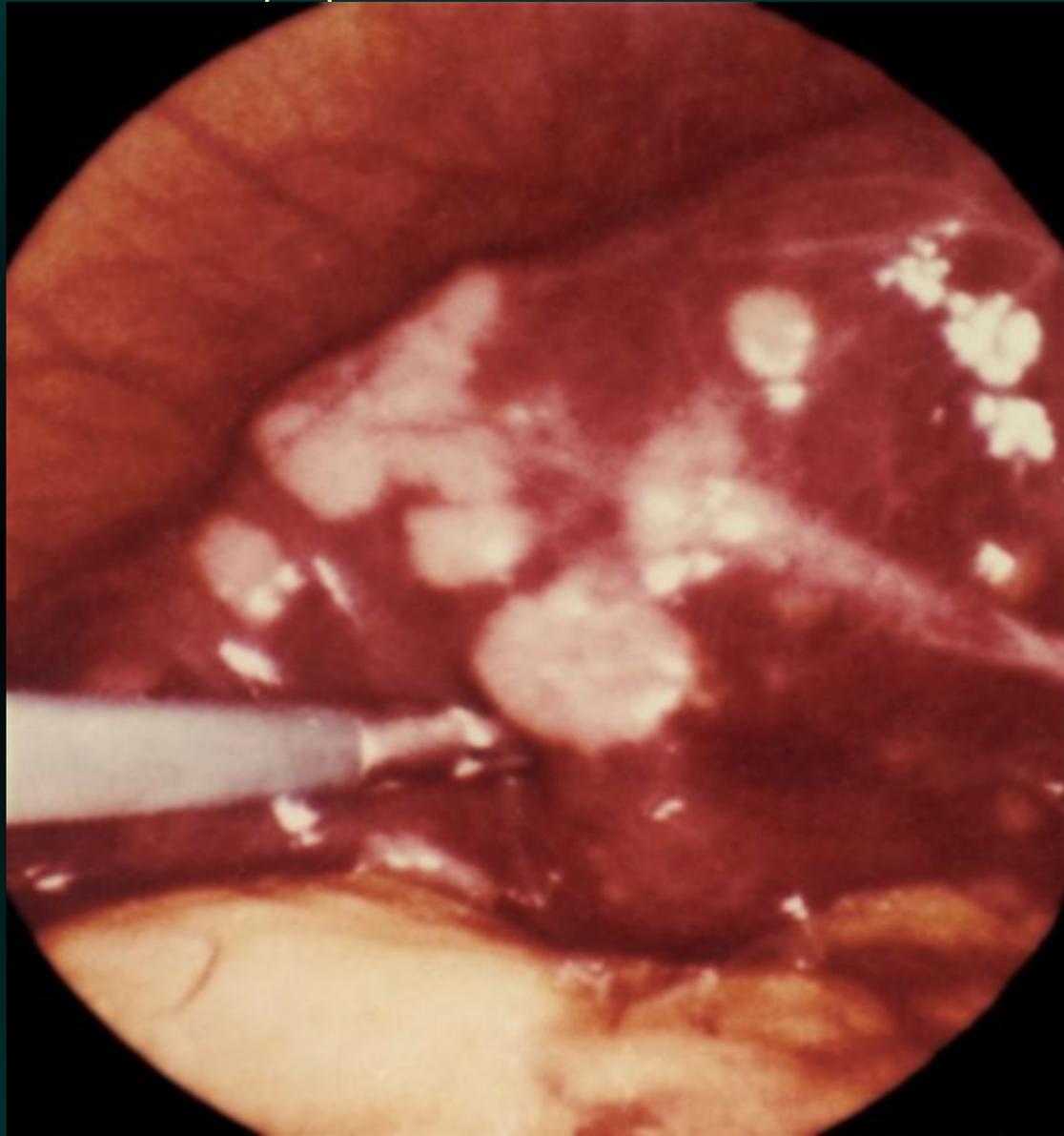
# Диагностика



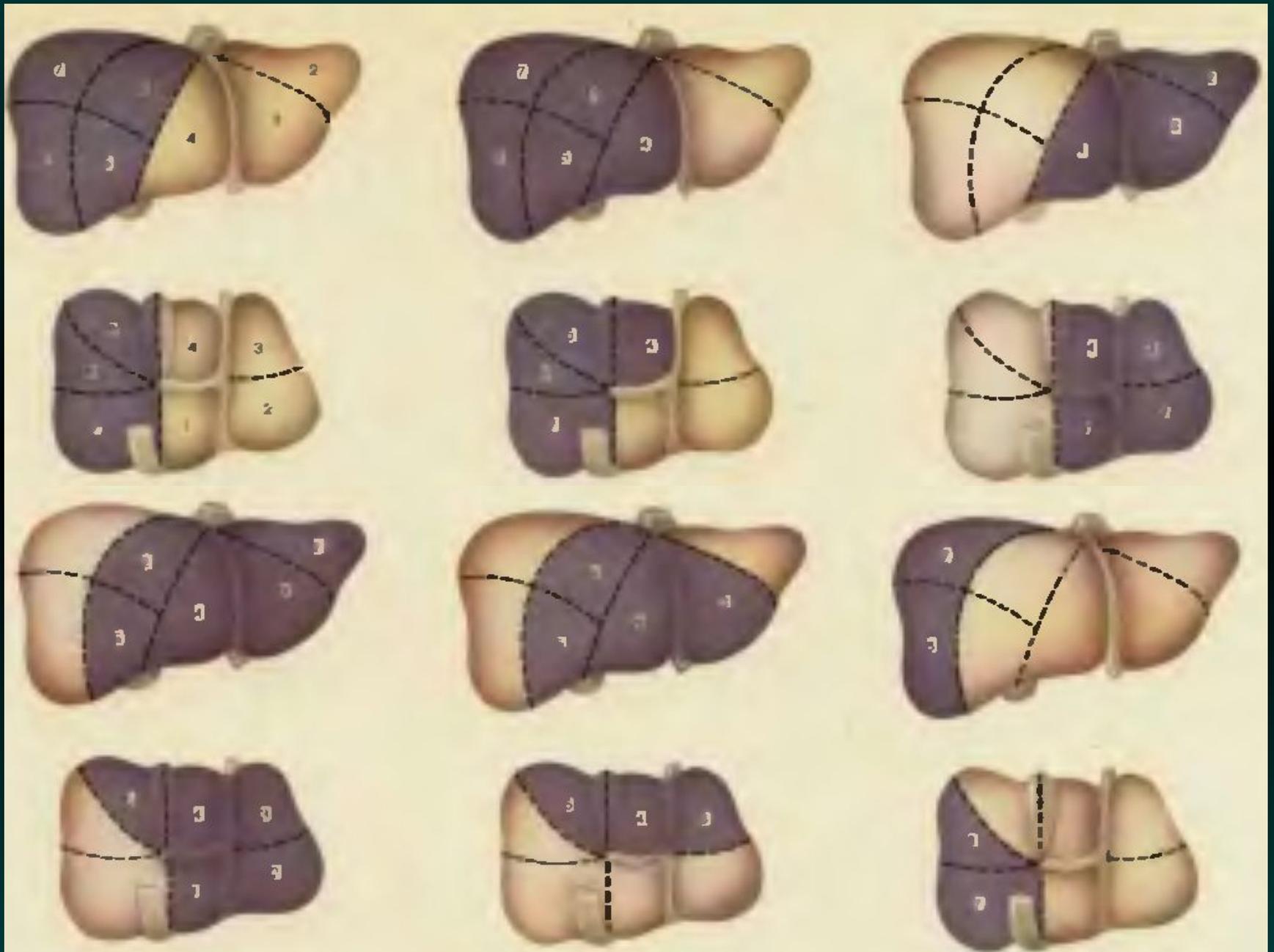
# Диагностика

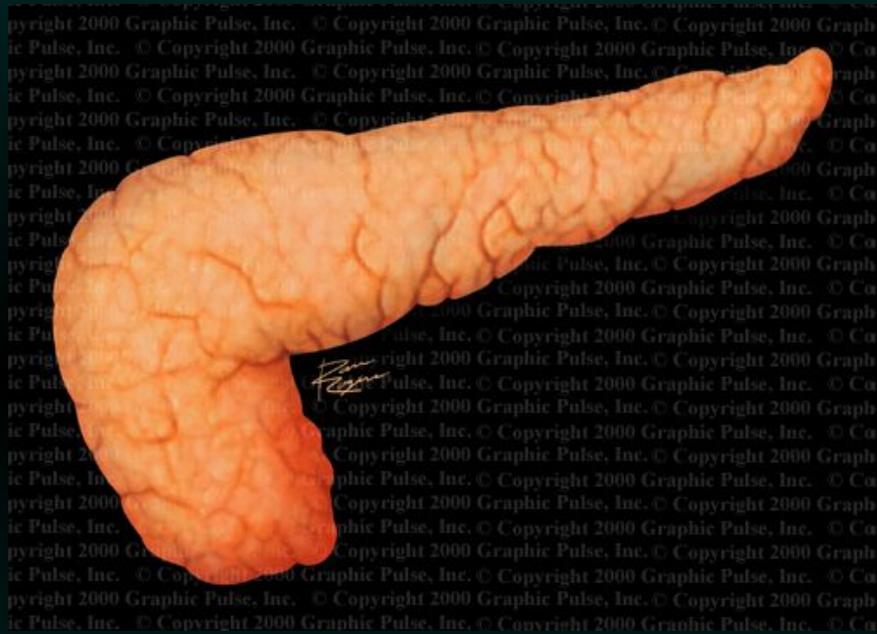


# Диагностика



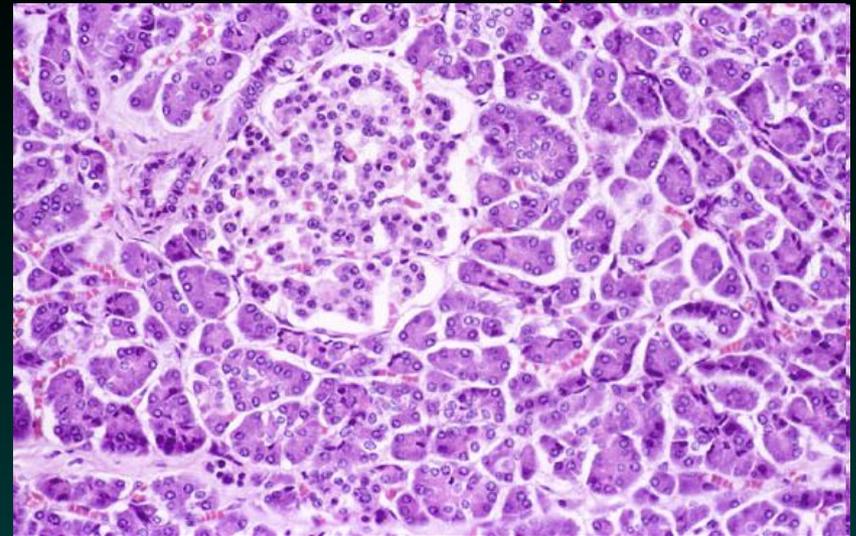
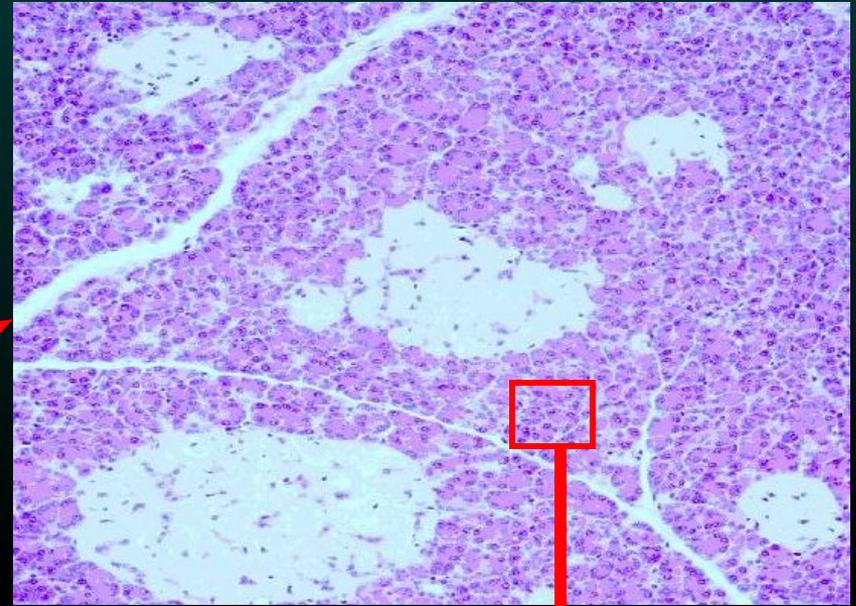
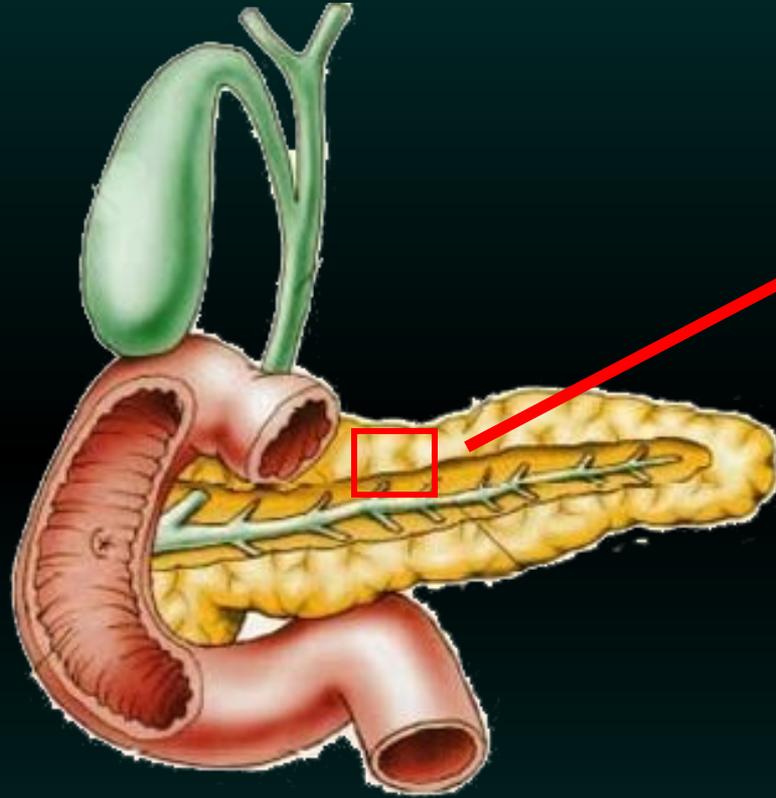
# Хирургическое лечение (типичные резекции)





# Рак поджелудочной железы

# Нормальная поджелудочная железа

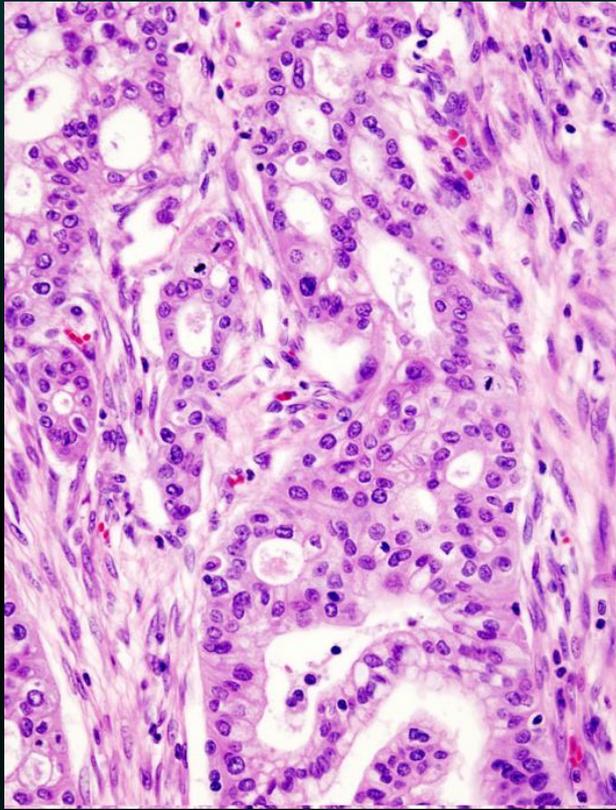


# Морфология

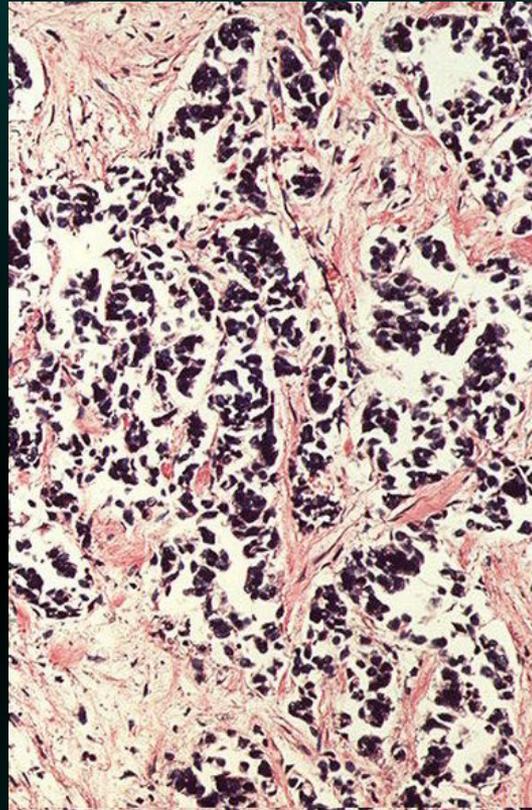


- Каудальный солидный рак ПЖЖ

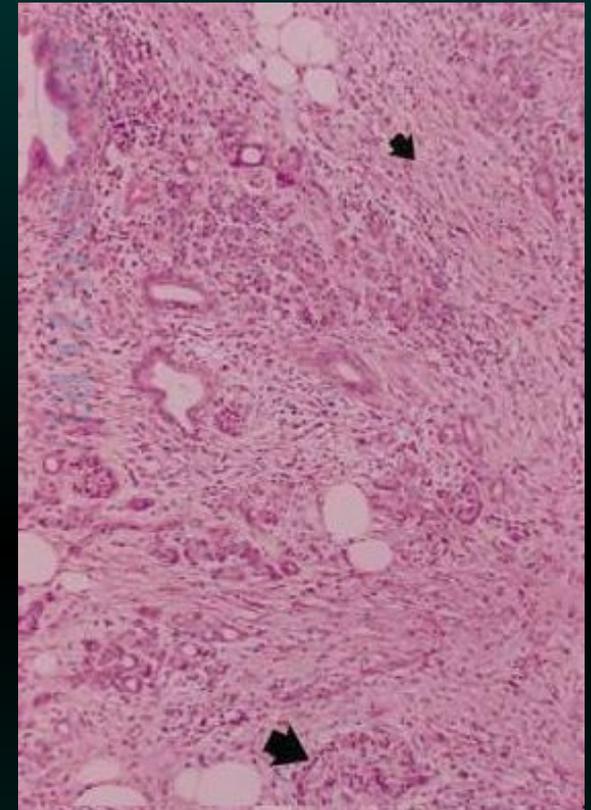
# Морфология



- Аденокарцинома

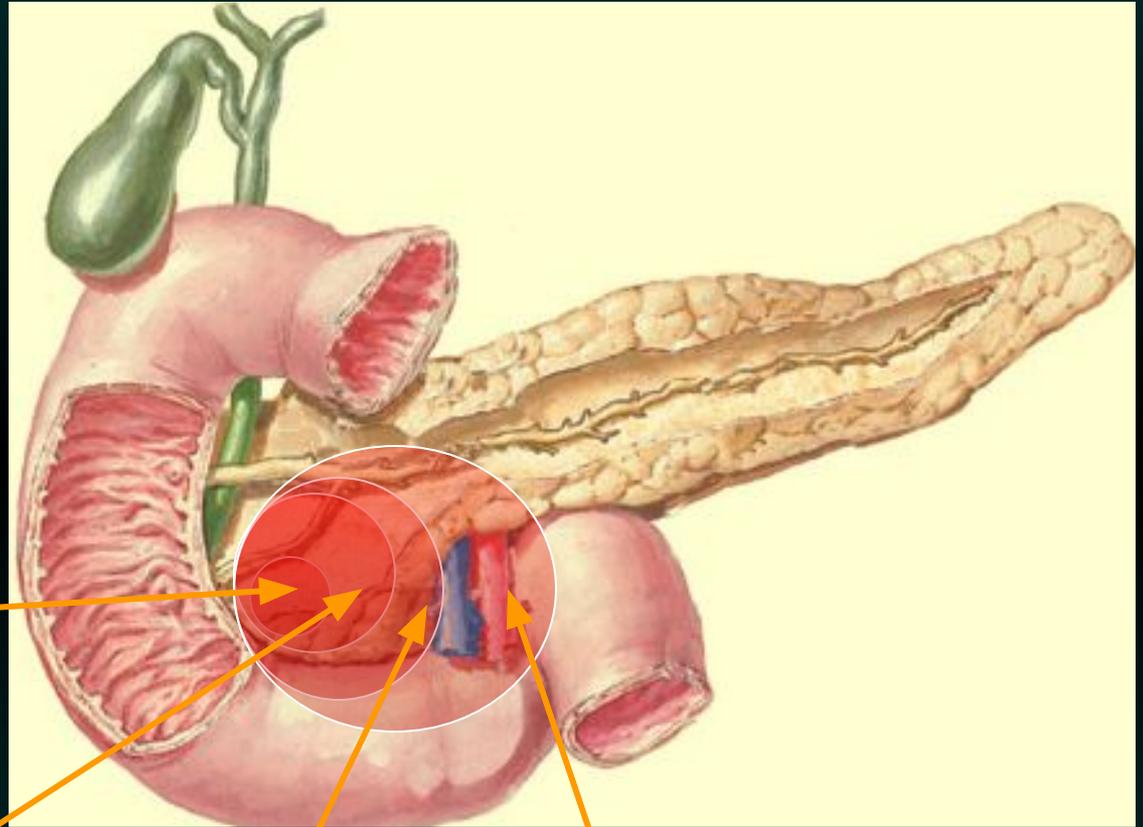


- ПКР



- Инсулярная  
аденокарцинома

# T-классификация

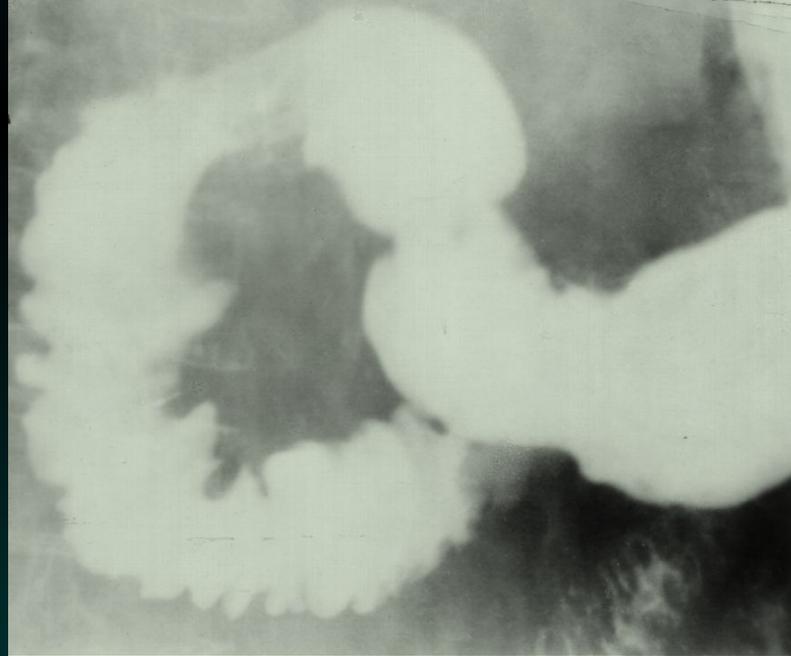
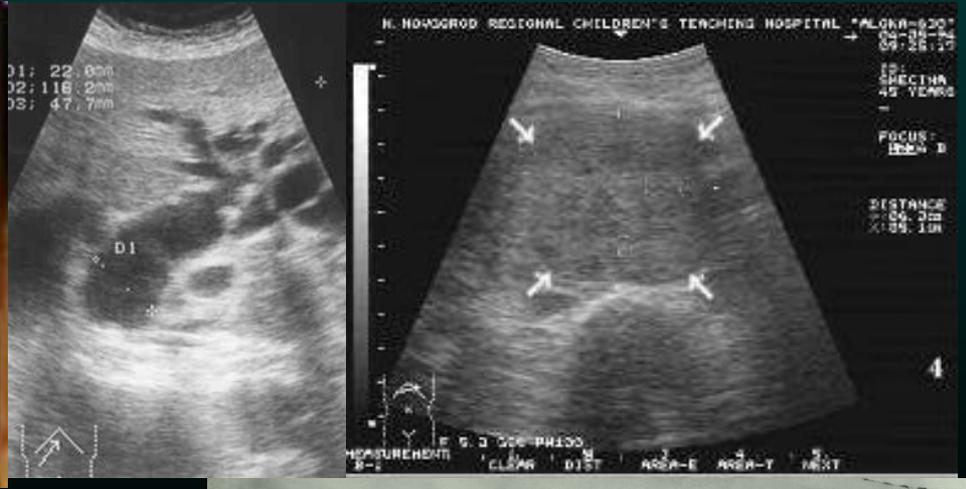


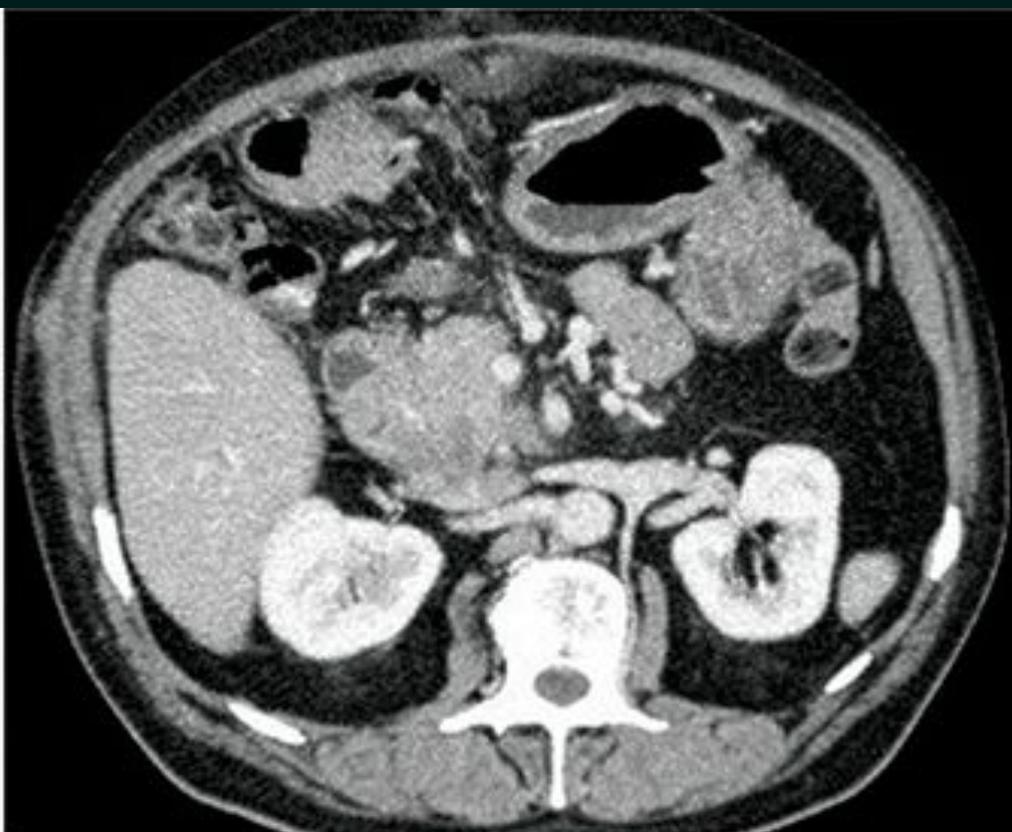
• T1

• T2

• T3

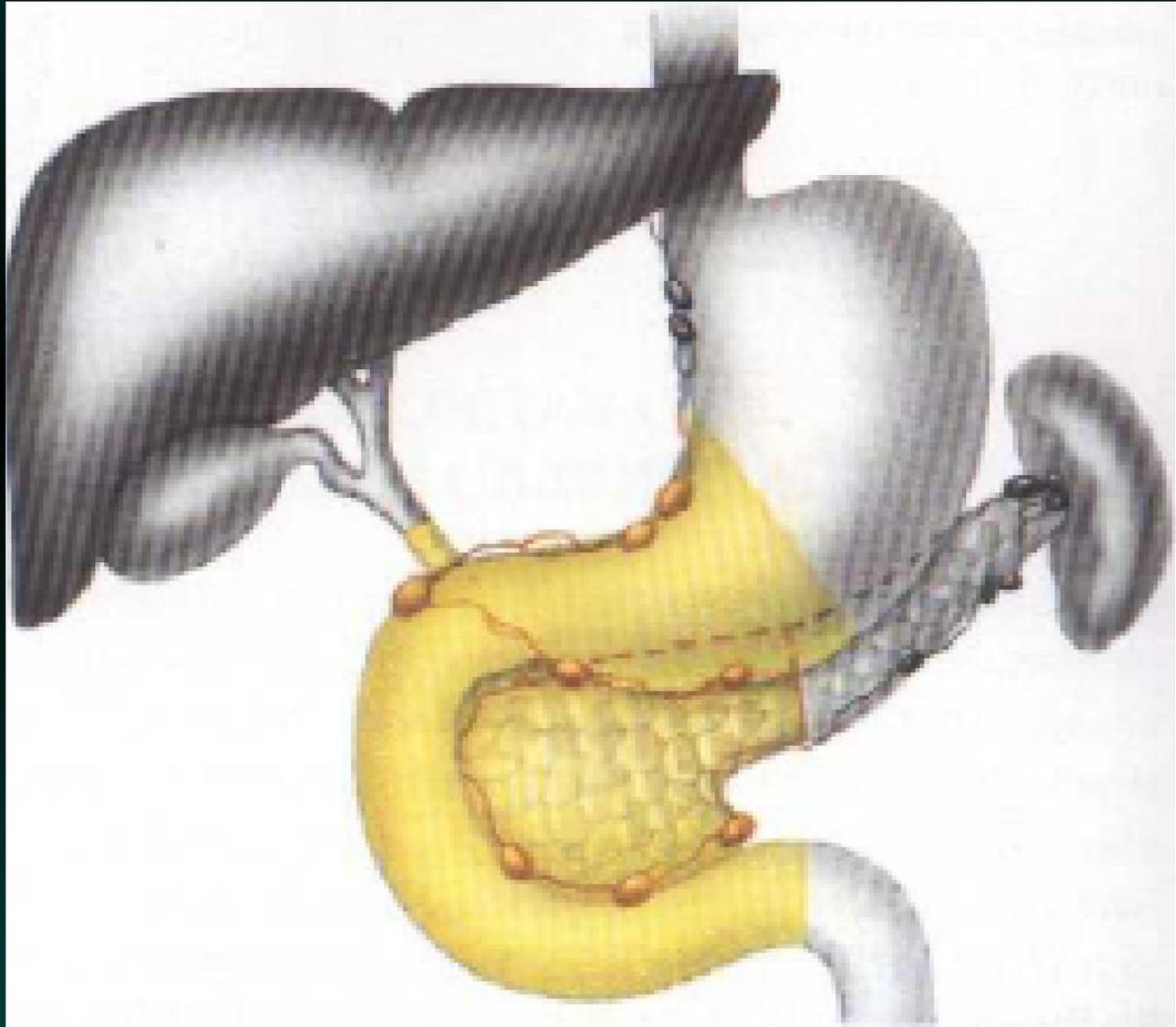
• T4





# Хирургическое лечение

- Панкреато-дуоденальная резекция



# Хирургическое лечение

- Панкреато-дуоденальная резекция

