**Уважаемые студенты, тема сегодняшнего занятия:**

**Рак губы и органов полости рта.**

С темой занятия можно ознакомиться пройдя по ссылкам:

https://krasgmu.ru/index.php?page[org]=umkd\_metod\_tl&tl\_id=250811&metod\_type=0

https://oncology-association.ru/files/clinical-guidelines-2020/zno\_gubi.pdf

https://oncology-association.ru/files/clinical-guidelines-2020/zno\_polosti\_rta.pdf

**Также, хочу обратить ваше внимание, на ошибки, которые почти все допустили на первом занятии.**

1. В извещении о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного заболевания (форма № 090/у) :

**пункт 13. Локализация опухоли**: Рак желудка (не желудок) или Меланома кожи нижней трети правой голени (а не голень), рак легкого (а не легкое, при этом также указывается сторона поражения. Если извещение пишем не на эпителиальную злокачественную опухоль, то указываем, например, Синовиальная саркома мягких тканей правого бедра.

**Пункт 14. Морфологический тип опухоли**. Пример: 8140/3 Аденокарцинома, БДУ.

Номер гистологического заключения: № 39980: умереннодифференцированная аденокарцинома.

В данной графе указывается именно морфологический тип. Не язвенный, не инфильтративный.

**Пункт 18. Метод подтверждения диагноза.** Диагноз в онкологии устанавливается только на основании морфологической верификации диагноза!!! Базалиому вы можете доказать и подтвердить с помощью цитологического исследования. В крайних случаях, можем указать только клинический метод. Это когда нет возможности верифицировать процесс. Чаще всего это встречается при тяжелом состоянии пациента.

**Также, в дополнение к теме занятия, вам необходимо будет ответить на общие вопросы онкологии (вопросы номер 4 и 5), на очном занятии, мы бы безусловно разобрали их.**

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

**ЗАДАНИЯ:**

[Антоневич Петр Сергеевич](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=80447)

1. Возрастные и половые особенности заболеваемости рака нижней губы.

2. Осложнения рака языка и полости рта.

3. Больному 61 год. Обратился с жалобами на наличие ”бугорка” на боковой поверхности языка. В течение 4-х недель образование быстро увеличивается в размерах. Объективно: на боковой поверхности передней трети языка слева имеется уплотнение слизистой оболочки диаметром 0,8 см с белесоватыми пятнами вокруг и умеренно выраженной инфильтрацией окружающих тканей. В полости рта кариозные зубы. В левой подчелюстной области лимфатические узлы,увеличенные в диаметре до 1,0 см плотноэластической консистенции, подвижные.

**Вопрос 1:** Диагноз, форма роста опухоли?;

**Вопрос 2:** Методы морфологической диагностики первичного опухолевого очага?;

**Вопрос 3:** Диагностика изменений в региональных лимфатических узлах в амбулаторно-поликлинических условиях?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на антибактериальное средство (амоксиклав) для лечения лимфаденита в плане дифференциальной диагностики.;

**Вопрос 5:** Метод оперативного лечения у данного больного при подтверждении рака языка в первичном очаге и регионарных лимфатических узлах?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Веселов Денис Сергеевич](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=73684)

1. Классификация рака нижней губы по стадиям.

2. Методы лечения рака языка.

3. У больного 45 лет в задней трети языка имеется плотный инфильтрат с изъязвлением без четких границ, распространяющийся на корень языка. Соскоб и мазок-отпечаток с язвенной поверхности – подозрение на плоскоклеточный рак.

**Вопрос 1:** Диагноз?;

**Вопрос 2:** Метод морфологического подтверждения диагноза?;

**Вопрос 3:** Предпочтительный метод лечения?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на местный анестетик (лидокаин) для полости рта.;

**Вопрос 5:** Первичная профилактика рака языка?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Захарова Екатерина Дмитриевна](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=80494)

1. Основные клинические формы рака органов полости рта.

2. Профилактика и реабилитация больных раком нижней губы и органов полости рта.

3. Мужчина 49 лет. На фоне хронического гиповитаминозного хейлита 2 года назад появилось белесоватое пятно на красной кайме нижней губы. Последние 2 месяца в области пятна появились"наросты" и затвердевание ткани. Курит в течение 30 лет по 1 пачке в день. При осмотре на фоне белесоватого уплотнения размером 1,5\*1,0 см в стороне от срединной линии нижней губы имеются множественные мелкие папилломы, сливающиеся между собой в виде "цветной капусты" с явлениями распада. Региональные лимфатические узлы не увеличены.

**Вопрос 1:** Предварительный диагноз?;

**Вопрос 2:** Дифференциальный диагноз?;

**Вопрос 3:** Объем операции на первичном очаге при подтверждении злокачественной опухоли?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на эпителизирующее поливитаминное средство (аевит) для обработки губ.;

**Вопрос 5:** Укажите вид профилактики данного заболевания?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Кусенко Алексей Игоревич](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=80944)

1. Периоды клинической картины рака языка.

2. Частота поражения регионарных лимфатических узлов при раке нижней губы, основные пути лимфогенного метастазирования, отдаленные метастазы.

3. Больной 86 лет поступил с жалобами на наличие "выроста" на нижней губе, который появился 3 месяца назад. Быстро увеличивается в размерах, мешает принимать пищу, с неприятным запахом. При осмотре имеется изъязвленная папиллома диаметром до 1,0 см с инфильтрированным основанием, распространяющаяся на внутреннюю поверхность губы. Поверхность покрыта фибрином и гноем. Региональные лимфатические узлы не определяются. Мазок-опечаток с поверхности опухоли – плоскоклеточный ороговевающий рак.

**Вопрос 1:** Диагноз?;

**Вопрос 2:** Тип роста опухоли?;

**Вопрос 3:** Клиническая форма заболевания?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на местный антисептик (мирамистин) для полоскания полости рта и обработки губы.;

**Вопрос 5:** Метод инструментальной диагностики для уточнения распространенности опухоли?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Ладзи Елена Николаевна](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=80527)

1. Варианты лучевой терапии в радикальном лечении рака органов полости рта.

2. Гистологические типы и макроскопические формы роста рака нижней губы и органов полости рта.

3. Мужчина 49 лет. На фоне хронического гиповитаминозного хейлита 2 года назад появилось белесоватое пятно на красной кайме нижней губы. Последние 2 месяца в области пятна появились"наросты" и затвердевание ткани. Курит в течение 30 лет по 1 пачке в день. При осмотре на фоне белесоватого уплотнения размером 1,5\*1,0 см в стороне от срединной линии нижней губы имеются множественные мелкие папилломы, сливающиеся между собой в виде "цветной капусты" с явлениями распада. Региональные лимфатические узлы не увеличены.

**Вопрос 1:** Предварительный диагноз?;

**Вопрос 2:** Дифференциальный диагноз?;

**Вопрос 3:** Объем операции на первичном очаге при подтверждении злокачественной опухоли?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на эпителизирующее поливитаминное средство (аевит) для обработки губ.;

**Вопрос 5:** Укажите вид профилактики данного заболевания?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Степаненко Дарья Евгеньевна](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=81128)

1. Типы оперативных вмешательств при раке нижней губы.

2. Стадии рака языка.

3. У больного 45 лет в задней трети языка имеется плотный инфильтрат с изъязвлением без четких границ, распространяющийся на корень языка. Соскоб и мазок-отпечаток с язвенной поверхности – подозрение на плоскоклеточный рак.

**Вопрос 1:** Диагноз?;

**Вопрос 2:** Метод морфологического подтверждения диагноза?;

**Вопрос 3:** Предпочтительный метод лечения?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на местный анестетик (лидокаин) для полости рта.;

**Вопрос 5:** Первичная профилактика рака языка?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Сырчина Диана Владиславовна](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=80598)

1. Показатели заболеваемости и смертности рака нижней губы и языка.

2. Дифференциальная диагностика рака языка.

3. Больной 86 лет поступил с жалобами на наличие "выроста" на нижней губе, который появился 3 месяца назад. Быстро увеличивается в размерах, мешает принимать пищу, с неприятным запахом. При осмотре имеется изъязвленная папиллома диаметром до 1,0 см с инфильтрированным основанием, распространяющаяся на внутреннюю поверхность губы. Поверхность покрыта фибрином и гноем. Региональные лимфатические узлы не определяются. Мазок-опечаток с поверхности опухоли – плоскоклеточный ороговевающий рак.

**Вопрос 1:** Диагноз?;

**Вопрос 2:** Тип роста опухоли?;

**Вопрос 3:** Клиническая форма заболевания?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на местный антисептик (мирамистин) для полоскания полости рта и обработки губы.;

**Вопрос 5:** Метод инструментальной диагностики для уточнения распространенности опухоли?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Федорина Александра Васильевна](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=81166)

1. Демографические и территориальные особенности заболеваемости раком слизистой оболочки полости рта и языка.

2. Показания к расширенным операциям на первичном очаге и зонах регионального лимфооттока, принципы их выполнения.

3. Мужчина 49 лет. На фоне хронического гиповитаминозного хейлита 2 года назад появилось белесоватое пятно на красной кайме нижней губы. Последние 2 месяца в области пятна появились"наросты" и затвердевание ткани. Курит в течение 30 лет по 1 пачке в день. При осмотре на фоне белесоватого уплотнения размером 1,5\*1,0 см в стороне от срединной линии нижней губы имеются множественные мелкие папилломы, сливающиеся между собой в виде "цветной капусты" с явлениями распада. Региональные лимфатические узлы не увеличены.

**Вопрос 1:** Предварительный диагноз?;

**Вопрос 2:** Дифференциальный диагноз?;

**Вопрос 3:** Объем операции на первичном очаге при подтверждении злокачественной опухоли?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на эпителизирующее поливитаминное средство (аевит) для обработки губ.;

**Вопрос 5:** Укажите вид профилактики данного заболевания?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Хахулина Юлия Витальевна](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=81183)

1. Роль пальпации и хейлоскопии в диагностике рака нижней губы.

2. Химиолучевое лечение рака языка и полости рта (системная и регионарная химиотерапия)

3. У больного 45 лет в задней трети языка имеется плотный инфильтрат с изъязвлением без четких границ, распространяющийся на корень языка. Соскоб и мазок-отпечаток с язвенной поверхности – подозрение на плоскоклеточный рак.

**Вопрос 1:** Диагноз?;

**Вопрос 2:** Метод морфологического подтверждения диагноза?;

**Вопрос 3:** Предпочтительный метод лечения?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на местный анестетик (лидокаин) для полости рта.;

**Вопрос 5:** Первичная профилактика рака языка?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.

[Чумакова Кристина Александровна](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=user&id=76080)

1. Гистологическая классификация опухолей языка.

2. Показания к проведению лучевой и БФР-терапии, криодеструкции.

3. Больному 61 год. Обратился с жалобами на наличие ”бугорка” на боковой поверхности языка. В течение 4-х недель образование быстро увеличивается в размерах. Объективно: на боковой поверхности передней трети языка слева имеется уплотнение слизистой оболочки диаметром 0,8 см с белесоватыми пятнами вокруг и умеренно выраженной инфильтрацией окружающих тканей. В полости рта кариозные зубы. В левой подчелюстной области лимфатические узлы,увеличенные в диаметре до 1,0 см плотноэластической консистенции, подвижные.

**Вопрос 1:** Диагноз, форма роста опухоли?;

**Вопрос 2:** Методы морфологической диагностики первичного опухолевого очага?;

**Вопрос 3:** Диагностика изменений в региональных лимфатических узлах в амбулаторно-поликлинических условиях?;

**Вопрос 4:** Выпишите рецепт на антибактериальное средство (амоксиклав) для лечения лимфаденита в плане дифференциальной диагностики.;

**Вопрос 5:** Метод оперативного лечения у данного больного при подтверждении рака языка в первичном очаге и регионарных лимфатических узлах?

Вопрос № 4. Как оценивают состояние пациента в онкологии? Что такое шкала ECOG? Приведите примеры.

Вопрос №5. Основные синдромы в онкологии. Привести пример одного из синдромов.