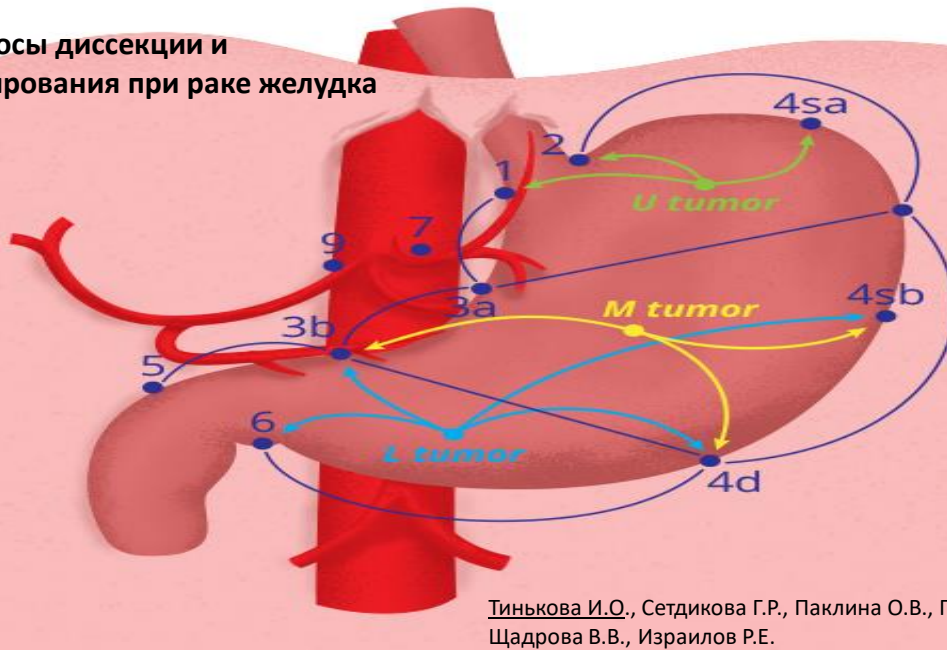


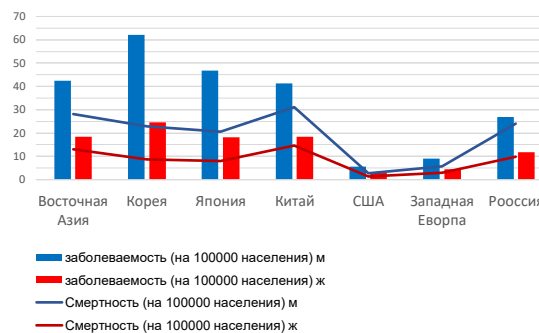
Вопросы диссекции и стадирования при раке желудка



Тинькова И.О., Сетдикова Г.Р., Паклина О.В., Поморцев Б.А.,
Щадрова В.В., Израилов Р.Е.

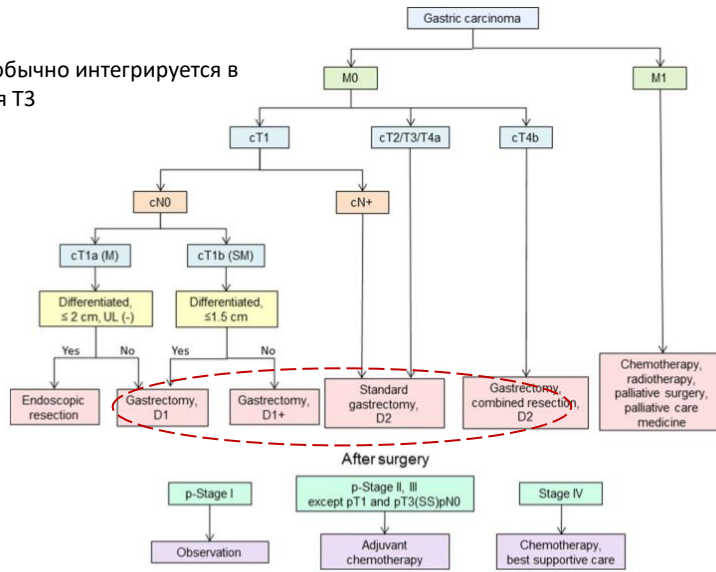
ОБЩИЕ ДАННЫЕ

- Ежегодно диагностируется около **990000** новых случаев рака желудка во всем мире, из которых **738000** умирают от этой болезни;
- Является **второй** причиной от онкологической смертности;
- Показатели заболеваемости сильно различаются между мужчинами и женщинами, и в разных странах;
- 90% - аденокарцинома;



АЛГОРИТМ ЛЕЧЕНИЯ

Удаление большого сальника обычно интегрируется в стандартную гастрэктомию для T3

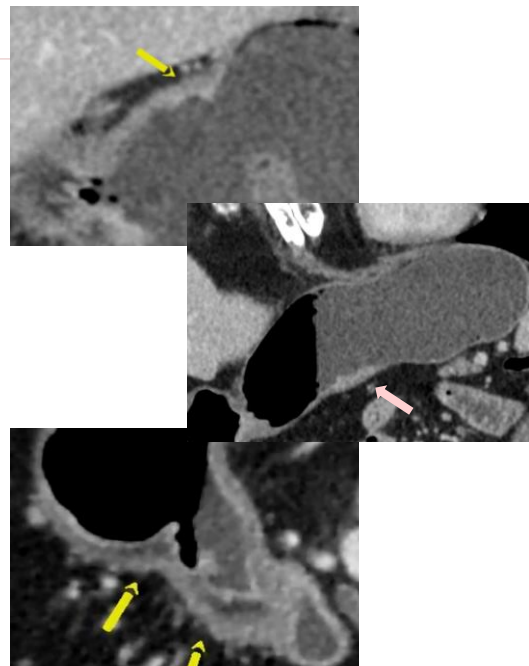


Japanese gastric cancer treatment guidelines 2014 (ver. 4)

МСКТ (СТ)

Чувствительность - 78%

T1a T1b	Нет изменений на КТ Локальное утолщение или углубление слизистой желудка, при сохранении гиподенсной линии подслизистого слоя
T2	Трансмуральное утолщение слизистой, подслизистого и мышечного слоев; сглаживание внешних контуров складок
T3	Циркулярно-утолщенная стенка с отсутствием дифференцировки на слои, граница с парагастральной клетчаткой нечеткая
T4a-b	Циркулярно-утолщенная стенка с отсутствием дифференцировки на слои и выраженной инфильтрацией парагастральной клетчатки (а), прилегающих органов (b)

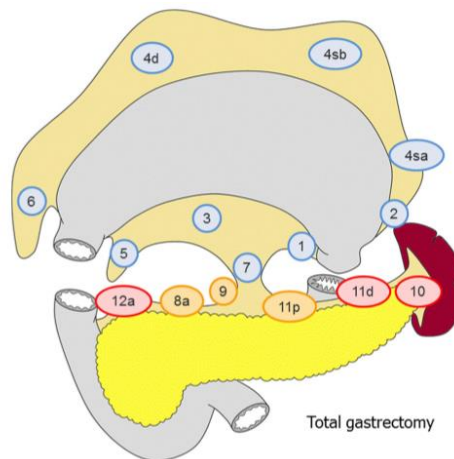


МСКТ в определении тактики хирургического лечения больных раком желудка./Щадров В.В

ТЕРМИНОЛОГИЯ

ТОТАЛЬНАЯ ГАСТРЭКТОМИЯ – резекция желудка, включающая кардиальный и пилорический отделы

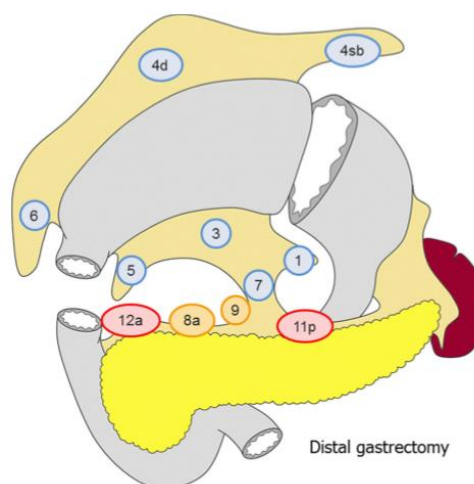
- D0:** менее D1.
- D1:** 1–7.
- D1+:** D1 + 8a, 9, 11p.
- D2:** D1+ 8a, 9, 10, 11p, 11d, 12a.



ТЕРМИНОЛОГИЯ

ДИСТАЛЬНАЯ ГАСТРЭКТОМИЯ – резекция желудка, включающая пилорический отдел. Кардия сохраняется. В стандартной гастрэктомии две трети желудка подвергаются резекции

- D0:** менее D1.
- D1:** 1, 3, 4sb, 4d, 5, 6, 7.
- D1+:** D1 + 8a, 9.
- D2:** D1+ 8a, 9, 11p, 12a.



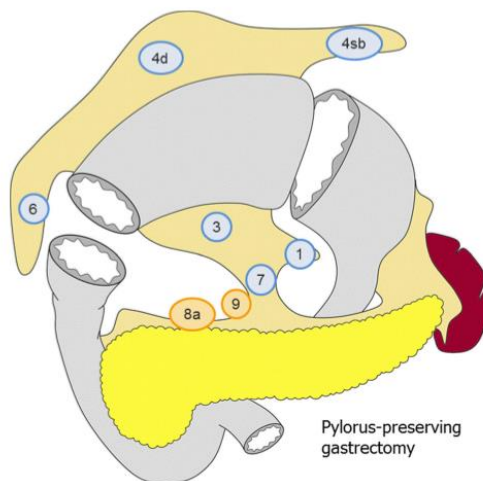
ТЕРМИНОЛОГИЯ

ПИЛОРУС-СОХРАНЯЮЩАЯ ГАСТРЭКТОМИЯ – Резекция желудка, сохраняющая верхнюю треть желудка и привратника вместе с частью антрального отдела.

D0: менее D1.

D1: 1, 3, 4sb, 4d, 6, 7.

D1+: D1 + 8a, 9.



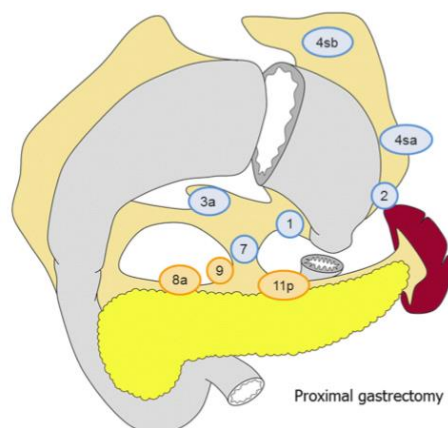
ТЕРМИНОЛОГИЯ

ПРОКСИМАЛЬНАЯ ГАСТРЭКТОМИЯ – резекция желудка, включающая кардиальный отдел. Пилорус сохраняется.

D0: менее D1.

D1: 1, 2, 3a, 4sa, 4sb, 7.

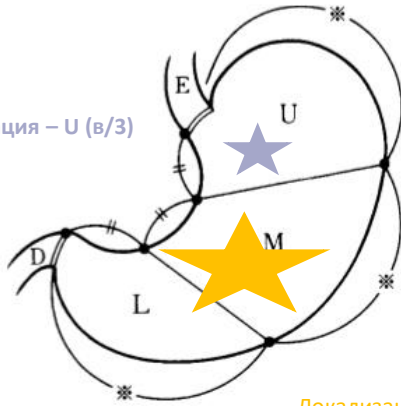
D1+: D1+ 8a, 9, 11p.



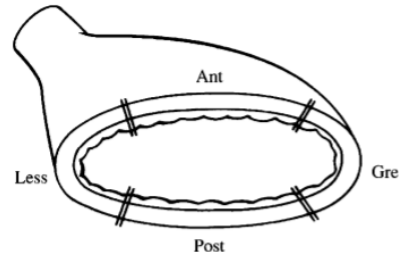
ТЕРМИНОЛОГИЯ_локализация опухоли

Анатомические части желудка

Локализация – U (в/з)



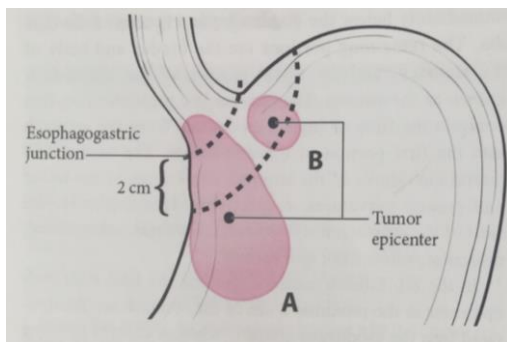
Локализация – ML (ср/н/з)



Четыре равные части окружности желудка

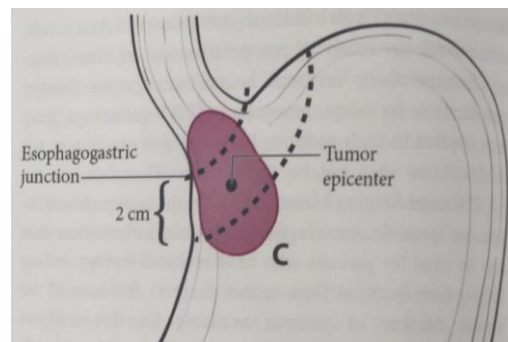
ТЕРМИНОЛОГИЯ_кЭП

Стадирование, как рак желудка



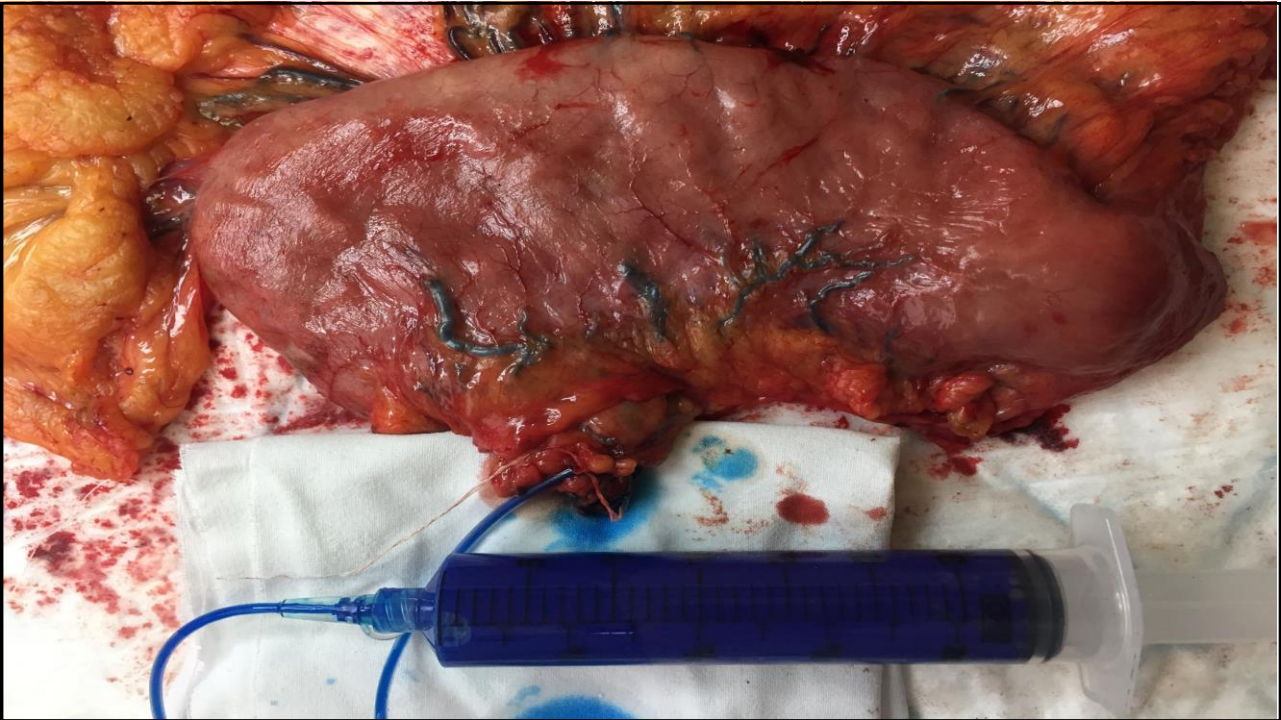
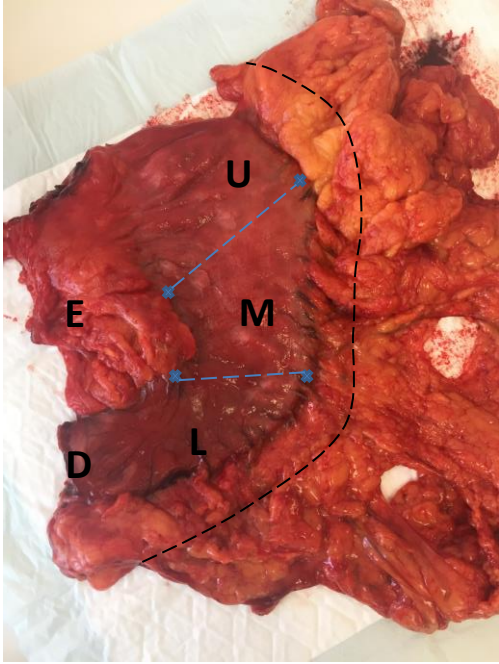
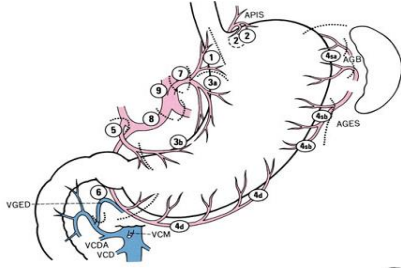
- Если эпицентр опухоли >2 см от КЭП (А)
- Если опухоль локализуется в 2 см КЭП (В)

Стадирование, как рак пищевода



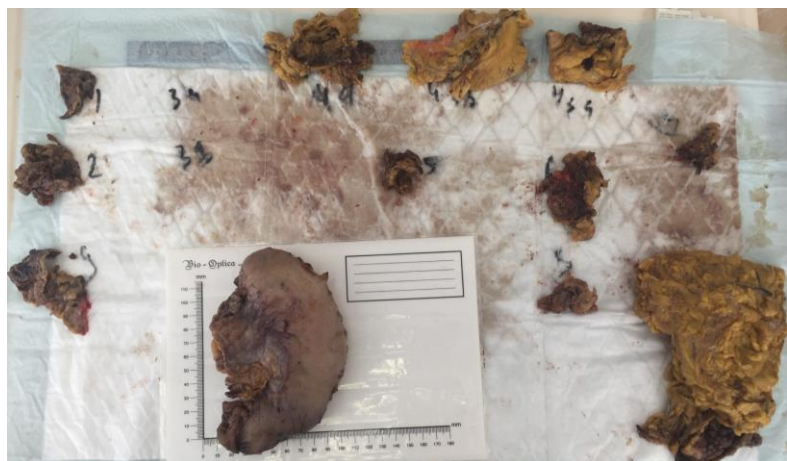
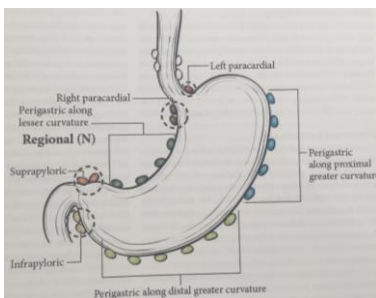
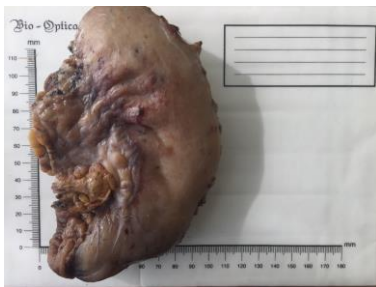
- Если эпицентр опухоли <2 см от КЭП (С)

Диссекция_I этап_ориентация





Диссекция_II этап



Диссекция_III этап_ «основная диссекция»

МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Желудок

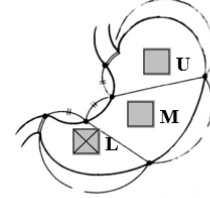
Большая кривизна _19_ см

Малая кривизна _9_ см

Расстояние от края резекции

проксимального _11,0_ см

дистального _2,5_ см

ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ кардия < 2 см от КЭП > 2 см от КЭП дно тело анtrum пилорус большая кривизна малая кривизна тотальное поражение передняя поверхность задняя поверхность

РАЗМЕР уплотнения _2,0_ см

 0_ранний рак 0-I 0-IIa 0-IIb 0-IIc 0-III**МАКРОТИП** 1_ полиповидный 2_ язвевленный 3_ инфильтративный 4_ другое

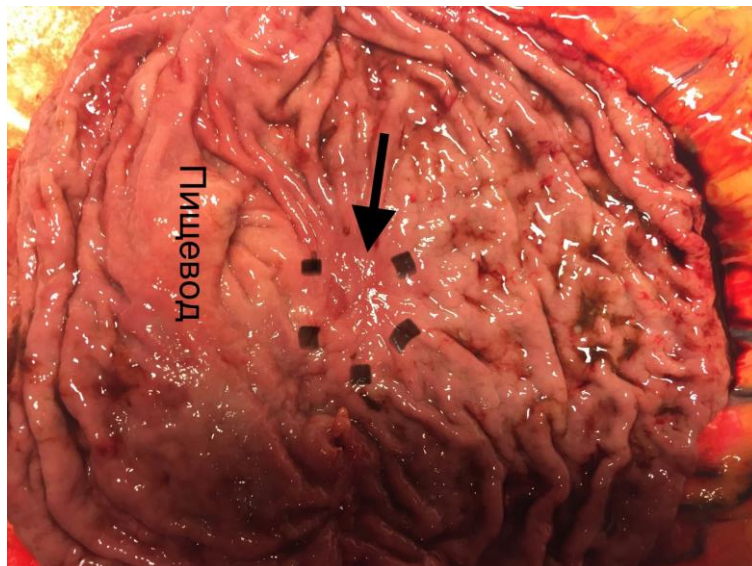
Прорастание

 малый сальник большой сальник соседние органы _____

МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА ЖЕЛУДКА КЛАССИФИКАЦИЯ ПО Vormann

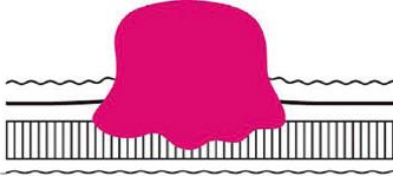
0 тип - РАННИЙ РАК

Поверхностно-плоские опухоли



МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА ЖЕЛУДКА КЛАССИФИКАЦИЯ ПО Vornann

I тип_ ПОЛИПОВИДНАЯ ФОРМА



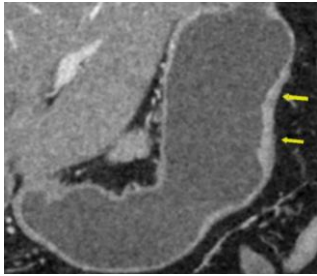
МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА ЖЕЛУДКА КЛАССИФИКАЦИЯ ПО Vornann

II тип_ ИЗЪЯЗВЛЕННАЯ ФОРМА



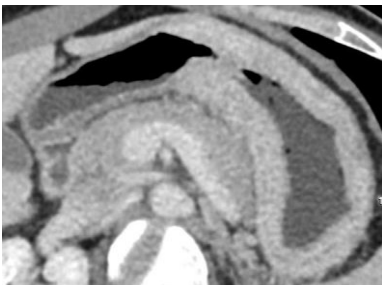
МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА ЖЕЛУДКА КЛАССИФИКАЦИЯ ПО Vornann

III тип_ ИНФИЛЬТРАТИВНО-ЯЗВЕННАЯ ФОРМА



МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА ЖЕЛУДКА КЛАССИФИКАЦИЯ ПО Vornann

IV тип_ ДИФFUЗНО-ИНФИЛЬТРАТИВНАЯ ФОРМА



МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

Grade Gx G1 G2 G3 Опухолевая инвазия малый сальник большой сальник
 соседние структуры

АДЕНОКАРЦИНОМА
Lauren-классификация кишечный тип диффузный тип смешанный тип

WHO-классификация тубулярная папиллярная муцинозная
 плохо-связанная смешанная

Гистологический тип
 ЖЕЛЕЗИСТО-ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК
 ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА МЕДУЛЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА
 ПЛОСКОКЛЕТОЧНАЯ КАРЦИНОМА НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ РАК
 НЭО МЕЗЕНХИМАЛЬНЫЕ ОПУХОЛИ

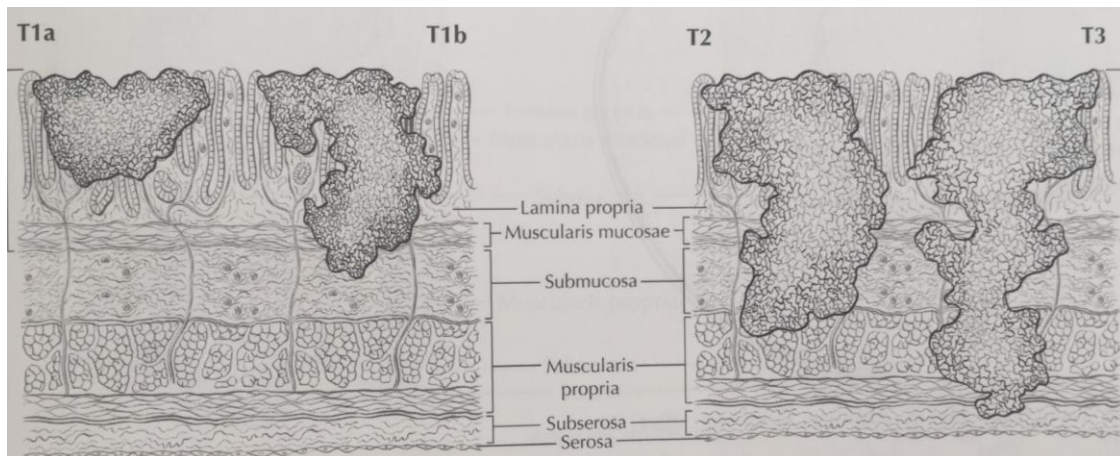
Уровень инвазии
 слизистая оболочка (собственная пластинка или мышечная пластинка) (pT1a)
 подслизистая основа (pT1b) мышечная оболочка (pT2) подсероза (pT3) сероза (pT4)

Терапевтический статус нет 1 степень 2 степень 3 степень

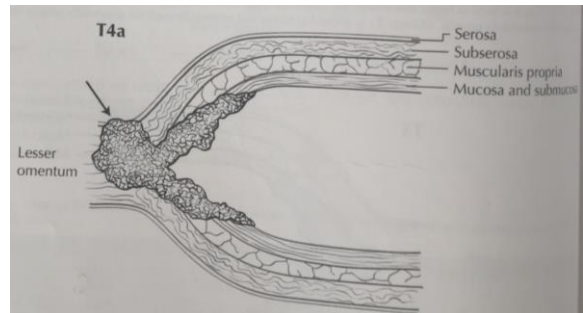
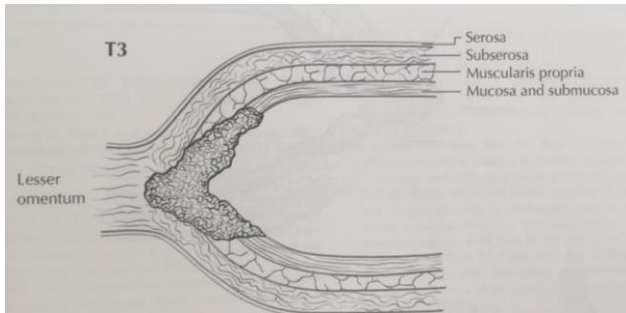
Периневральная инвазия Pn0 Pn1 Сосудистая инвазия LV0 LV1

ГРУППЫ
ЛУ общее количество 28 позитивные 0 экстраординарное распространение 0

МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ



МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ



НАШИ ДАННЫЕ

ЛУ

- Min – 9
- Max – 67
- Mean – 32

