

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №34

1. Медицинская реабилитация онкобольных. Цели и их пути достижения.
2. Роль вирусов и инфекции в возникновении злокачественных опухолей.
3. Ситуационная задача: У больного хроническим геморроем появилась кровь в кале, вздутия кишечника, запоры. Зуда и боли в области заднего прохода нет. При ректороманоскопии обнаружены слегка расширенные кавернозные тельца прямой кишки. Тубус ректороманоскопа проведен на расстояние 13 см. В осмотренной части патологии не обнаружено. Ваша тактика?

Ответы:

1. Сущность медицинской реабилитации онкологического больного заключается в восстановлении утраченных или ослабленных функций пациента, в развитии компенсаторных механизмов путем хирургического или медикаментозного лечения. При раке молочной железы, к примеру, существенно изменяется подвижность верхней конечности из-за удаления части мышц грудной стенки вместе с молочной железой, появляется отечность руки как следствие удаления лимфатических узлов. Позже отек усугубляется неизбежным повреждением венозного сосудистого русла вводимыми химиопрепаратами. На первом этапе для увеличения подвижности руки и улучшения кровя- и лимфообращения используют физические упражнения. Для уменьшения отека верхней конечности и улучшения кровотока в ней применяют лекарственные препараты, а в особо тяжелых случаях – хирургическую коррекцию лимфостаза (лимфедемы). **Один из принципов реабилитации** диктует возможно раннее ее начало от момента возникновения заболевания, в нашем случае – операции. Осуществляться это должно еще в стационаре, то есть до момента выписки к пациентке должен прийти методист лечебной физкультуры и обучить упражнениям. В обязательном порядке должна проводиться и психологическая реабилитация. К слову, в новом Порядке организации онкологической помощи, утвержденном Минздравом, уже предусмотрена штатная должность психолога в онкологическом отделении. Задачи психологической реабилитации во время каждого приема должен решать любой и каждый врач. До операции это делает хирург, после выписки из стационара – районный онколог и химиотерапевт, объясняя происходящее с ней и настраивая женщину на нормальную и длительную жизнь без болезни.

2. Роль вирусов в развитии опухолей у человека остается спорной. Фактов, которые несомненно свидетельствовали бы об онкогенной роли вирусов при наиболее часто встречающихся опухолях человека, не получено. В экспериментах на животных некоторые формы опухолей связаны с вирусами. Возможно, к биологическим канцерогенам принадлежат вирусы гепатита В, герпесоподобный вирус, аденовирус, вирус ВИЧ, а так же продукты некоторых грибов (афлатоксины), паразиты (кошачий двуротик). С помощью методов молекулярной биологии в вышеперечисленных онковирусах были выявлены трансформирующие гены, названные онкогенами. В норме онкогены присутствуют во всех клетках организма человека (они регулируют рост, деление и дифференциацию клеток). Возможно, под действием разных факторов (факторы роста, химические и физические канцерогены) происходит активация онкогенов и, как следствие, непрерывное "неконтролируемое" деление клеток - основной признак перерождения клетки.

3. **выполнить ирригоскопию**