

## ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №27

1. Оперативное лечение опухолей средостения.
2. Скрининговые программы в РК.
3. Ситуационная задача: Больному 5 лет назад выполнена радикальная операция по поводу рака желудка. При контрольном осмотре жалоб не предъявляет. Рецидивами метастазов нет. Когда ему явиться на следующий контрольный осмотр?

Ответы:

1. Для радикального удаления опухолей средостения используются торакоскопический или открытый способы. При загрудинном и двустороннем расположении опухоли в качестве оперативного доступа преимущественно используется продольная стернотомия. При односторонней локализации опухоли средостения применяется передне-боковая или боковая торакотомия.

Пациентам с тяжелым общесоматическим фоном может быть осуществлена трансторакальная ультразвуковая аспирация новообразования средостения. При злокачественном процессе в средостении производится радикальное расширенное удаление опухоли либо паллиативное удаление опухоли в целях декомпрессии органов средостения.

2. 10 ноября 2011 года в Казахском НИИ онкологии и радиологии состоялась Республиканская научно-практическая конференция «Национальная скрининговая программа: скрининг рака молочной железы, рака шейки матки, колоректального рака и рака простаты». Доказано, что скрининг-обследования являются одним из основополагающих принципов раннего выявления онкологических заболеваний. В связи с этим в Государственной программе развития здравоохранения «Саламаты Қазақстан» на 2011-2015 гг. предусмотрено расширение видов и целевых групп скрининга, а также совершенствование методологии. Так, включен скрининг на раннее выявление предопухолевых и злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки (колоректальный рак занимает во многих странах мира 2 место в структуре онкозаболеваемости).

3. в дальнейшем наблюдении не нуждается