

1. Основные факторы риска возникновения злокачественных опухолей.

- 1) Наследственность 2) курение 2) вредные привычки 3) профессиональные канцерогены
- 4) загрязнение воздуха 5) пищевые канцерогены 6) стресс 7) гормональные нарушения
- 8) предраковые заболевания 9) радиоизлучение и др.

2. Виды биопсии. Роль биопсий в диагностике злокачественных опухолей.

Биопсией называют прижизненное взятие кусочков тканей и органов для микроскопического исследования с диагностической целью, а также и само микроскопическое исследование с диагностической целью прижизненно взятых кусочков тканей и органов. Материал, полученный и исследуемый при биопсии, называют *биоптатом*

Биопсия — наиболее достоверный метод исследования в случае необходимости установления клеточного состава ткани. Взятие тканей и последующее их исследование под микроскопом позволяет определить точный клеточный состав исследуемого материала. Биопсия является исследованием, входящим в диагностический минимум при подозрении на онкологическое заболевание, и дополняется другими методами исследования, такими как рентгенологические, эндоскопические, иммунологические.

. Существует много видов биопсий в зависимости от способа и места взятия биоптата:

Аспирационная биопсия - взятие содержимого полых органов и полостей путем аспирации его через иглу медицинского шприца либо специальным инструментом (аспиратором).

Инцизионная биопсия (лат. incisio - отделение) - биопсия, проводящаяся путем иссечения части пораженной ткани.

Операционная или открытая биопсия - инцизионная биопсия, при которой предварительно производится рассечение поверхностно расположенных тканей.

Прескаленная биопсия или ретроклавикулярная - биопсия участка клетчатки шеи (сзади от ключицы) с лимфатическими узлами, применяющаяся для выявления метастазов рака легкого.

Прицельная биопсия - биопсия, проводящаяся под визуальным контролем во время эндоскопического исследования с помощью специальных приспособлений (например, при фиброгастроскопии).

Пункционная биопсия - биопсия, проводящаяся путем прокола органа пункционной иглой.

Пункционная тонкоигольная биопсия - пункционная биопсия, при которой материал для исследования берется тонкой пункционной иглой.

Пункционная тонкоигольная прицельная биопсия - пункционная тонкоигольная биопсия, при которой материал для исследования берется под контролем (например, при маммографии, которая в настоящее время позволяет диагностировать не пальпируемые образования молочной железы).

Стереотаксическая биопсия - биопсия с использованием стереотаксического метода.

Тотальная биопсия - биопсия, при которой берется весь патологически измененный участок органа.

Трансуретральная биопсия - инцизионная биопсия (стенки мочевого пузыря, предстательной железы), проводящаяся с помощью специальных инструментов (например, оперативного цистоскопа), введенных в мочеиспускательный канал.

Эксфолиативная биопсия (лат. folio - лист) - биопсия, производящаяся путем смыва, соскоба материала с поверхности органа (например, шейки матки).

Эксцизионная биопсия (лат. excisio - разрушение) - полное иссечение пораженной ткани (органа) для последующего морфологического изучения.

Особо следует упомянуть **срочную биопсию** (cito-биопсию), проводящуюся методом ускоренной обработки материала (в течение 20-40 минут) во время операции для определения объема хирургического вмешательства.

3. Ситуационная задача: К какой стадии относится периферический рак легкого размером менее 4 см, не прорастающий в плевру, с метастазом в надключичный лимфатический узел

Ответ: 2 стадия