

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kurosovaya-rabota/441234>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Гистология

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Гистологическое строение легких.....	5
Классификация рака легкого.....	8
Диагностика рака легкого.....	11
Методы установления гистологического диагноза.....	12
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	15
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	16

Актуальность темы. Наиболее распространённым злокачественным образованием, а также занимающим первое место в структуре онкологической смертности, принято считать рак лёгкого (в дальнейшем РЛ). По всему миру каждый год фиксируются новые случаи заболеваемости и погибает большое количество человек [1].

Большинство случаев возникновения РЛ происходит по причине курения, остальные происходят под влиянием промышленных, экологических и прочих факторов [2]. Согласно результатам исследования «GATS», прошедшего в России в 2016 г. 50% мужчин и 15% женщин можно считать активными потребителями табачной продукции [3].

В медицинской практике, а также в научных исследованиях РЛ как правило классифицируют на: немелкоклеточный (в дальнейшем НМРЛ) и мелкоклеточный (в дальнейшем МРЛ). В особую категорию из-за своего агрессивного течения был определен МРЛ. Он характеризуется стремительным увеличением первичного очага и ранним метастазированием, из-за чего практически невозможно применять хирургические методы лечения. Опухолевый процесс при НМРЛ тоже можно охарактеризовать крайне агрессивным течением, но в этом случае имеется большее многообразие терапевтических методов, в том числе хирургические на ранних стадиях заболевания. К сожалению, к моменту определения диагноза 40% пациентов имеют необратимую стадию [4].

Вплоть до 2000-х годов решение о стратегии лечебных мероприятий базировалось на дифференциальной диагностике исключительно среди МРЛ и НМРЛ. По этой причине все диагностические мероприятия были ориентированы на гистологические исследования, для которых отбирались небольшие образцы опухолевой ткани. Эти исследования в совокупности с неинвазивными методиками позволяют стадировать опухоль согласно классификации TNM [5].

В последствии возникла потребность в разделении гистологических подтипов НМРЛ в связи с исследованиями новых химиопрепаратов, а также моноклональных антител. Широкое использование нашли гистохимические и иммуногистохимические методы в дифференциальной диагностике аденокарциномы и плоскоклеточного РЛ. Международной ассоциацией по изучению рака легкого, Американским торакальным обществом и Европейским респираторным обществом в 2011 г. были представлены минимальные клинические рекомендации по иммуногистохимическому анализу НМРЛ. Ранее опухоли, описанные как недифференцированные, теперь нужно расценивать как плоскоклеточный рак или аденокарцинома. Данные изменения в настоящий момент характеризуют требования к диагностическим подходам, инструментам, а также последующей их разработке.

Цель и задачи исследования.

Цель курсовой работы заключалась в изучение гистологических техник необходимых для диагностики рака лёгких.

Для достижения цели были поставлены следующие задачи:

- изучить особенности гистологического строения легких;
- ознакомиться с классификацией РЛ;
- проанализировать методы диагностики РЛ;
- изучить гистологические методы диагностики РЛ.

Теоретическая значимость заключается в обобщении данных о гистологической диагностике РЛ.

1. Гистологическое строение легких.

Легкие – это сложный парный орган, способный выполнять различные дыхательные и недыхательные функции [6].

Снаружи легкое покрыто серозной оболочкой - висцеральной плеврой. Она включает в себя соединительнотканную пластинку и мезотелий. Соединительнотканная пластинка тесно прижимается к органу. Мезотелий обволакивает ее снаружи и покрывает плевральную полость. Эта полость располагается посередине висцеральной и париетальной плевры. Париетальная плевро обладает схожим с висцеральной строением. Ее соединительнотканная пластинка прирастает к тканям внутренней поверхности грудной клетки, а мезотелий покрывает плевральную полость [6,7].

Плевральная полость – пространство щелевидной формы между висцеральной и париетальной плеврой. Оно содержит небольшое количество плевральной жидкости, которая представляет собой смесь секрета мезотелия и фильтрации плазмы крови [6,7].

В легких есть разветвление кровеносных сосудов малого и большого круга кровообращения.

Кровеносные сосуды малого круга относятся к функциональной системе внутриорганного кровообращения. Ее гемокпилляры совершают газообмен между кровью и атмосферным воздухом [6,7].

1. Bray F. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries / F. Bray, J. Ferlay, I. Soerjomataram, R.L. Siegel, L.A. Torre LA, A. Jemal// CA Cancer J Clin. – 2018. – № 68(6). – P. 394-424.
2. Мерабишвили В.М. Заболеваемость и смертность населения от рака легкого, достоверность учета / В.М. Мерабишвили, А.И. Арсеньев, С.А. Тарков, А.А. Барчук, А.М. Щербаков, Е.В. Демин, Э.Н. Мерабишвили// Сибирский онкологический журнал. – 2018. – Т. 17, № 6. – С. 15-26.
3. Опрос GATS: Глобальный опрос взрослого населения о потреблении табака: Российская Федерация. Краткий обзор, 2016 г. [Электронный ресурс]. <https://www.who.int/europe/ru/publications/m/item/global-adult-tobacco-survey--russian-federation.-executive-summary-2016>.
4. Thatcher N. First- and second-line treatment of advanced metastatic non-small-cell lung cancer: A global view / N. Thatcher// BMC Proceedings. – 2008. – Vol. 2. – № (Suppl 2):S3. – P. 1-6.
5. Усачев В. С. Сравнительная оценка методик трансторакальных биопсий в диагностике опухолей легких и средостения / В.С. Усачев, Ю.А. Рагулин, Н.К. Силантьева // Онкология. Журнал им. П.А. Герцена. – 2016. – Т. 5, № 5. – С. 11-14.
6. Гумовская Ю.П. Морфология дыхательной системы / Ю.П. Гумовская, Т.А. Кожевникова, И.В. Ковалева, Т.М. Агапова, Е.В. Гусева, Г.В. Михайлов // Уч. пособие. Владивосток. Издательство ДВФУ. – 2021. – с. 56.
7. Гайворонский И.В. Анатомия дыхательной системы и сердца / И.В. Гайворонский, Г.И. Ничипорук // Уч. пособие. Санкт-Петербург. Издательство «Элби-СПб». – 2010. – с. 48.
8. Гумовская Ю.П. Спланхнология. Дыхательная система. / Ю.П. Гумовская, А.С. Шилов, А.В. Бондарь // Уч.-методич. пособие. Владивосток. Издательство ДВФУ. – 2017. – с. 35.
9. Буланкина И.А. Дыхательная система человека / И.А. Буланкина // Уч.- методич. пособие. Иркутск. – 2010. – с. 49.
10. Лысенко О.В. Рак легкого / О.В. Лысенко // Методич. пособие. Благовещенск. – 2018.– с. 25.
11. Лактионов К.К. Рак легкого / К.К. Лактионов, В.В. Бредер // Книга. Гранат. – 2020. – с. 151.
12. Розенштраух Л.С. Дифференциальная рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания и средостения / Л.С. Розенштраух, Н.И. Рыбакова, М.Г. Виннер // М.: Медицина. – 1991. — С. 438-434.
13. Гоцадзе И.Д. Роль позитронной эмиссионной томографии в диагностике и выборе тактики лечения немелкоклеточного рака легкого / И.Д. Гоцадзе // Дис. канд. мед. наук. М. – 2007.
14. Фергюсон М.К. Атлас торакальной хирургии / М.К. Фергюсон // М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2009. – С. 148-149.
15. Schmidt-Hansen M. PET-CT for assessing mediastinal lymph node involvement in patients with suspected respectable non-small cell lung cancer / M. Schmidt-Hansen, D.R. Baldwin, E. Hasler, J. Zamora, V. Abaira, M.R. I Figuls // Cochrane Database Syst Rev. – 2014.
16. Маринов Д.Т. Роль тонкоигольных пункций в морфологической верификации и молекулярно-генетическом тестировании рака легкого / Д.Т. Маринов, А.Г. Маргарян, П.Б. Назлиев // Инновации и инвестиции. – 2016. – № 1. – С. 168 – 172.
17. Бурдюков М.С. Роль тонкоигольной пункции под контролем эндоскопической ультрасонографии в морфологической верификации рака легкого / М.С. Бурдюков, И.Н. Юричев, А.М. Нечипай, О.В. Чистякова, К.К. Лактионов, Б.И. Долгушин, П.Б. Назлиев, Д.Т. Маринов // Клиническая и экспериментальная хирургия. – 2015. – № 4. – С. 63-72.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kurovaya-rabota/441234>