

КУРС: ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА
ПО МАТЕРИАЛУ ГАСТРОСКОПИЙ И
КОЛОНОСКОПИЙ
(24 ЧАСА)

АКТУАЛЬНОСТЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МАТЕРИАЛУ ГАСТРО- И КОЛОНОСКОПИЙ

В 2017 г. в Российской Федерации впервые в жизни выявлено **617 177 случаев** злокачественных новообразований (в том числе 281 902 и 335 275 у пациентов мужского и женского пола соответственно). Прирост данного показателя по сравнению с 2016 г. составил 3,0%*

**Состояние онкологической помощи населению России в 2017 году под редакцией А.Д. КАПРИНА, В.В. СТАРИНСКОГО, Г.В. ПЕТРОВОЙ, Москва 2018)*

АКТУАЛЬНОСТЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МАТЕРИАЛУ ГАСТРО- И КОЛОНОСКОПИЙ

Основной объем контингента больных формируется из пациентов со злокачественными новообразованиями молочной железы (18,4%), тела матки (7,1%), предстательной железы (6,1%), **ободочной кишки (5,8%)**, лимфатической и кроветворной ткани (5,7%), шейки матки (4,9%), почки (4,6%), **прямой кишки (4,4%)**, щитовидной железы (4,4%), **желудка (3,9%)** и трахеи, бронхов, легкого (3,9%) (суммарно 69,2%). Больные с опухолями кожи без меланомы составляют 11,7%..*

**Состояние онкологической помощи населению России в 2017 году под редакцией А.Д. КАПРИНА, В.В. СТАРИНСКОГО, Г.В. ПЕТРОВОЙ, Москва 2018)*

АКТУАЛЬНОСТЬ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МАТЕРИАЛУ ГАСТРО- И КОЛОНОСКОПИЙ

Основной объем контингента больных формируется из пациентов со злокачественными новообразованиями молочной железы (18,4%), тела матки (7,1%), предстательной железы (6,1%), **ободочной кишки (5,8%)**, лимфатической и кроветворной ткани (5,7%), шейки матки (4,9%), почки (4,6%), **прямой кишки (4,4%)**, щитовидной железы (4,4%), **желудка (3,9%)** и трахеи, бронхов, легкого (3,9%) (суммарно 69,2%). Больные с опухолями кожи без меланомы составляют 11,7%..*

**Состояние онкологической помощи населению России в 2017 году под редакцией А.Д. КАПРИНА, В.В. СТАРИНСКОГО, Г.В. ПЕТРОВОЙ, Москва 2018)*

РАК ЖЕЛУДКА

<https://www.no-onco.ru/lechenie-raka/rak-zheludka/statistika-raka-zheludka.html>

Согласно статистике, рак желудка является распространенной злокачественной опухолью и находится на 4 месте среди всех онкологических заболеваний, а в структуре смертности от новообразований он занимает 2 место. Рак желудка ежегодно регистрируется у примерно 980 000 пациентов по всему миру (75% первичных случаев диагностируется в развивающихся и восточных странах), при этом за год от этой патологии погибает около 740 тысяч человек.

Заболевание развивается преимущественно в возрасте старше 50-60 лет чаще всего среди мужского населения. Уровень заболеваемости в разных странах отличается: максимальные показатели фиксируются в Японии, Китае, Западной Европе, минимальные – США и некоторые европейские страны. В структуре смертности от злокачественных новообразований рак желудка занимает высокие позиции. Самые высокие показатели смертности зафиксированы в Киргизии, России, Японии, низкие – в Европе, США.

Это связано с уровнем и образом жизни, питанием. Стоит отметить, что показатели заболеваемости и смертность у мигрантов, перемещающихся в более благоприятные регионы, заметно улучшаются. Рак желудка в течение долгого времени занимает высокие позиции по уровню распространенности и смертности.

РАК ЖЕЛУДКА

<https://www.no-onco.ru/lechenie-raka/rak-zheludka/statistika-raka-zheludka.html>

Рак желудка имеет низкие показатели выживаемости: в среднем в мире прогнозы пятилетней выживаемости равны 10-20%, максимальный показатель зарегистрирован в Японии – 53% (это связано с массовой диспансеризацией населения), в Европе – 18%, в США – 21%. Такие данные вызваны поздней диагностикой рака желудка.

РАК ЖЕЛУДКА

По данным Л. В. Никитиной* чувствительность цитологического метода в выявлении рака желудка при однократном исследовании составляет 92,3%, гистологического - 86,7%. При повторном исследовании повышается чувствительность и цитологического, и гистологического метода (96,6% и 95,9% соответственно); **при совместном применении морфологических методов чувствительность приближается к 100%, составляет 98,7%.**

**Цитологическая диагностика рака желудка и предшествующих поражений. : диссертация ... кандидата медицинских наук: Москва, 2012.-120 с.: 37 илл.*

РАК ТОЛСТОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ

<https://www.no-onco.ru/lechenie-raka/rak-kishechnika/statistika-rak-kishechnika.html>

Согласно статистике, ...за последние годы значительно возросли показатели заболеваемости и смертности населения, что в большинстве случаев обусловлено урбанизацией (60%) и изменением образа жизни. Рак кишечника чаще всего формируется в области толстой, реже тонкой кишки.

Ежегодно в мире диагностируется более 1 000 000 новых случаев, из них каждый год погибает примерно 50%; большая часть приходится на развитые страны. В структуре онкологической заболеваемости рак толстого кишечника занимает 2 место у женщин, уступая лишь раку молочной железы, и 3 место у мужчин, уступая раку предстательной железы и легкого.

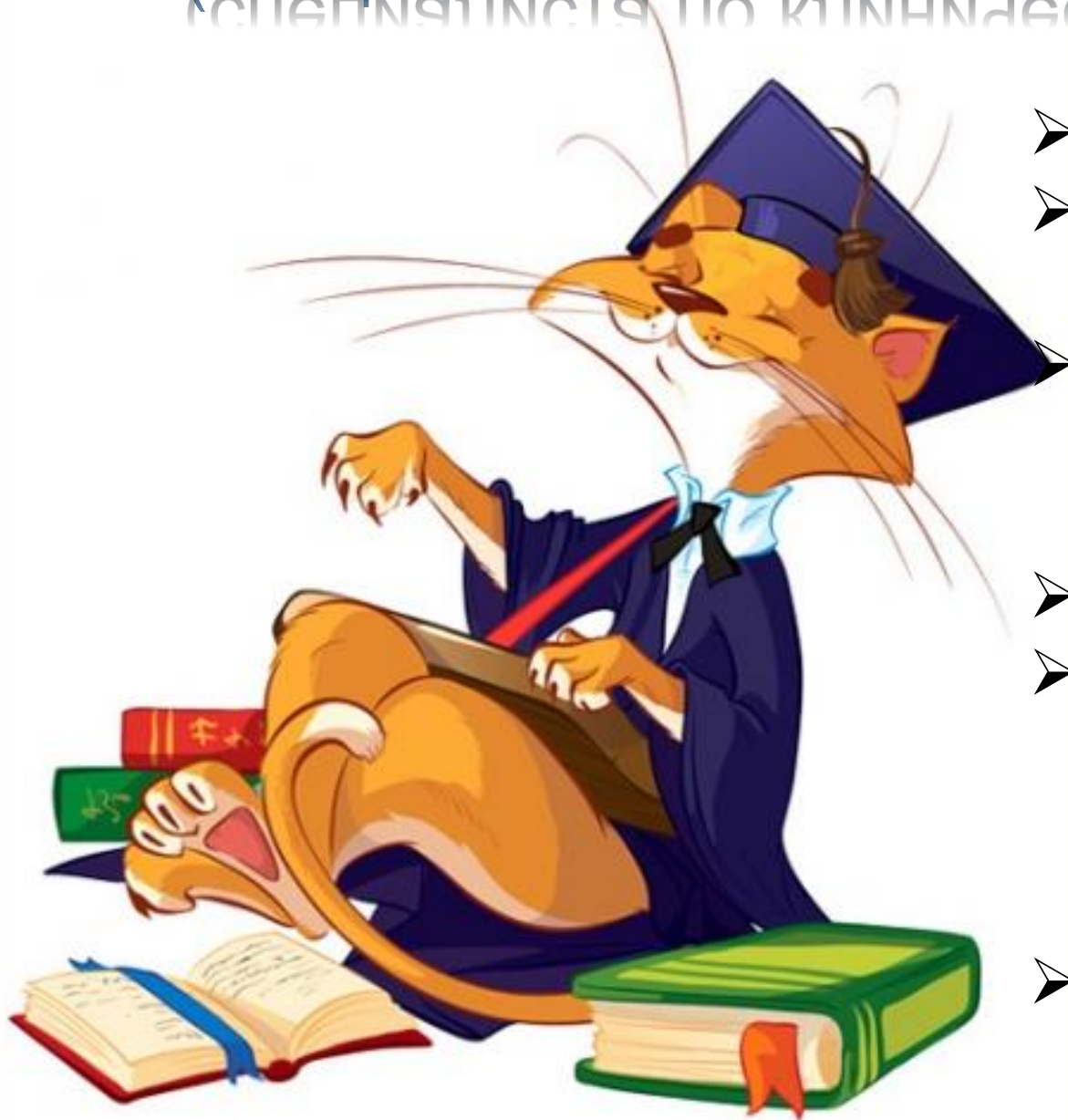
Чаще всего рак толстого кишечника регистрируется в возрасте 40-70 лет, преимущественно у мужчин, но в последние годы наблюдается тенденция омоложения патологии, что заметно ухудшает прогноз.

РАК ТОЛСТОЙ И ПРЯМОЙ КИШКИ

<https://www.no-onco.ru/lechenie-raka/rak-kishechnika/statistika-rak-kishechnika.html>

Показатели заболеваемости и смертности будут постепенно увеличиваться. Так, по данным ВОЗ, в 2030 году от заболевания погибнут примерно 13 млн. человек во всем мире. Эта неблагоприятная обстановка обусловлена изменением образа жизни, ухудшением экологии, усилением воздействия негативных факторов, увеличением численности населения и другими причинами.

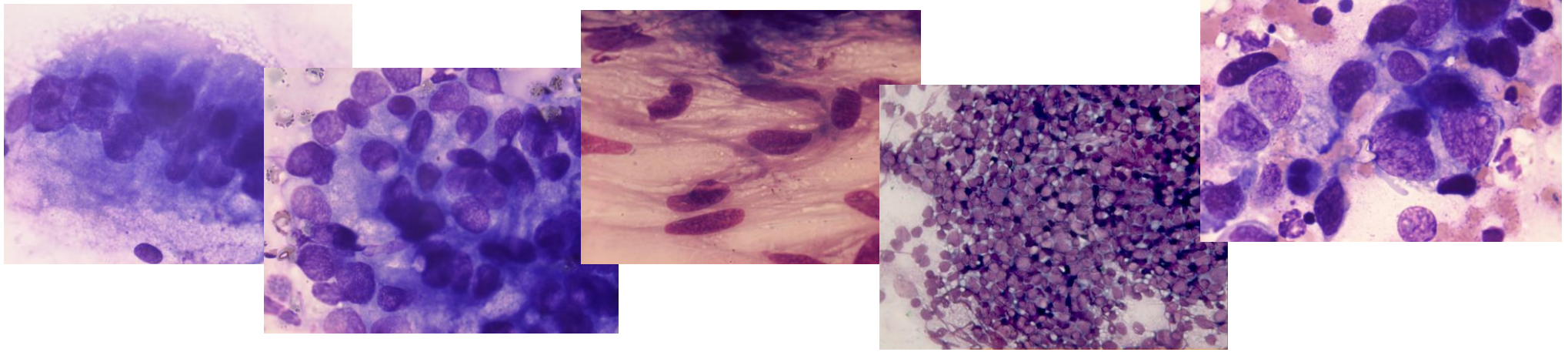
Что нужно для образования профессионала (специалиста по клинической цитологии)?



- Желание
- Способность к образному мышлению
- Способность к логическому мышлению
- Высшее образование
- Способность к совершенствованию знаний, умений, навыков
- Постоянная практика

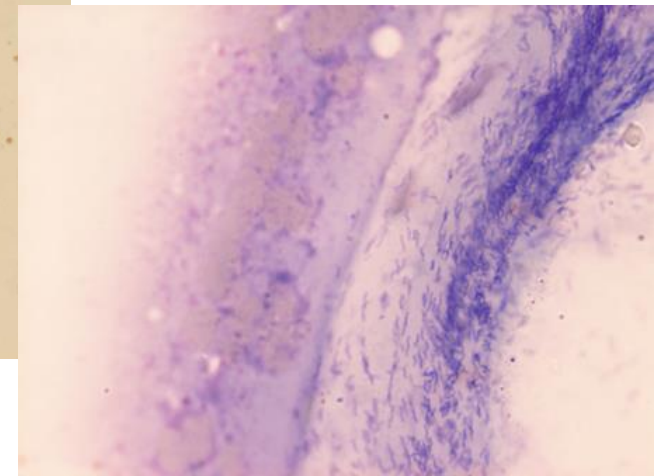
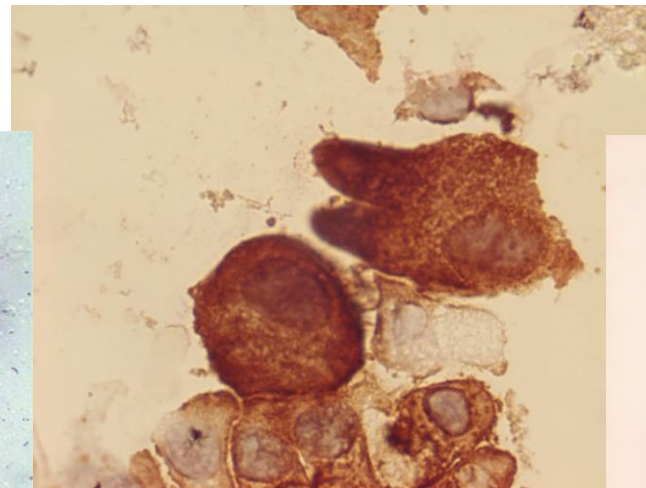
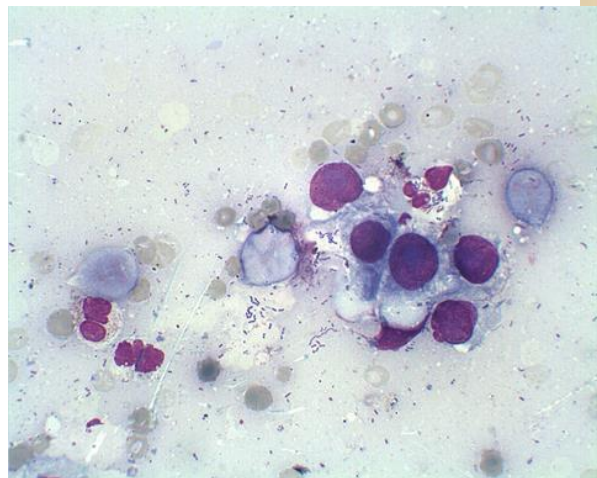
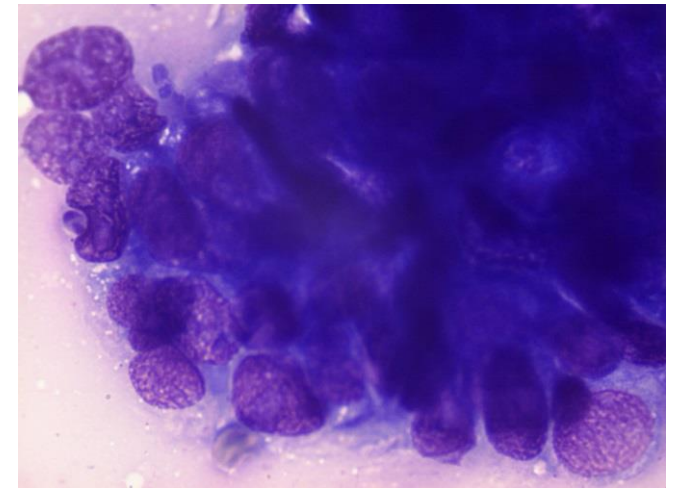
Программа курса включает:

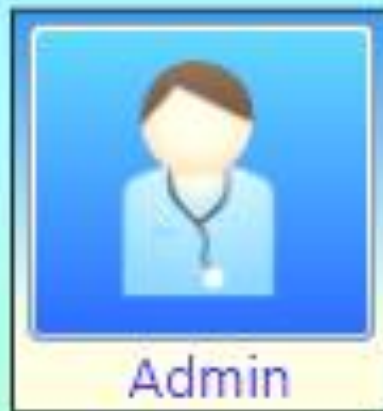
- Анатомо-физиологические особенности пищевода, желудка, толстой и прямой кишки
- Гистологические и цитологические классификации заболеваний органов пищеварительной системы
- Получение материала для исследований
- Цитологическая диагностика неопухолевых поражений, доброкачественных и злокачественных опухолей пищевода
- Цитологическая диагностика неопухолевых поражений, доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей желудка
- Цитологическая диагностика неопухолевых поражений, доброкачественных и злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей толстой и прямой кишки



Будут также освещены также такие вопросы как:

- клинические проявления различных заболеваний
- особенности микробиоценоза
- возможности жидкостной цитологии при исследовании эндоскопического материала
- возможности использования в диагностике молекулярных методов
- основные принципы лечения заболеваний
- другие современные аспекты диагностики и лечения





➤ А также представлены возможности систем поддержки принятия решений при цитологической диагностике заболеваний желудка

Вход

Тип диагностики

Цитология

Локализация

Желудок



Добавление разметки к текущему изображению

Окраска: Романовский Цитологический диагноз: Кишечная метаплазия полная
Увеличение: x400

Гистологический диагноз:

Признак
Клетки с мелким ядром и обильной цитоплазмой

Цвет линии Yellow
Толщина линии 4

Инструмент

- Булавка
- Стрелка
- Эллипс
- Прямоугольник
- Карандаш
- Отрезок
- Заливка
- Текст

НАЗАД ВПЕРЕД

Сохранить разметку

Очистить все

Удалить разметку

Добавление разметки к текущему изображению

Окраска: Романовский Цитологический диагноз: Перстневидно-клеточный рак
Увеличение: x1000

Гистологический диагноз: Перстневидно-клеточный рак

Признак
Клетки перстневидные

Цвет линии Red
Толщина линии 4

Инструмент

- Булавка
- Стрелка
- Эллипс
- Прямоугольник
- Карандаш
- Отрезок
- Заливка
- Текст

НАЗАД ВПЕРЕД

Сохранить разметку

Очистить все

Удалить разметку

Текст

Текст

система поддержки принятия решений при цитологической диагностике заболеваний желудка

Система поддержки принятия решений при микроскопической диагностике опухолей ЖЕЛУДОК Цитология Пользователь: ad...

Программа Словарь Случай Изображение Поиск Аналитика

Случаи Изображения по случаю Результаты поиска

По случаям По изображениям

Морфологические признаки

- Клетки покровно-ямочного эпителия норма
- Клетки перстневидные

Окраска: Романовский Увеличение: x1000 Количество изображений: 11

№ препарата: 558 Возраст: X Цитологическое описание: Перстневидно-клеточный рак
Пол: X Гистологическое описание: Перстневидно-клеточный рак

Случай N	№	Цитологический диагноз	Гистологический диагноз	Окраска

Увеличение: x1000 Гистологический диагноз: Папиллярная (ворсинчатая) аденома

Структуры

- по расположению клеток однослойные

Клетки

- с регенеративными изменениями

Ядра

- разного размера и формы вытянутой формы

Система поддержки принятия решений при цитологической диагностике заболеваний желудка. Режим просмотра по цитологической форме

Справка | Изображения по случаю | Результаты поиска

Поиск препаратов и случаев в заболевании

Цитологические признаки

- Простейшие
 - Lambliа intestinalis
- Клетки покровно-ямочного эпителия с реактивными изменениями норма
- Helicobacter pylori
- Клетки эпителия желез
 - главные
 - обкладочные
- Клетки Панета
- Клетки Березовского-Штернберга
- Клетки
 - с крупным ядром и обильной цитоплазмой
 - с крупным ядром и необильной цитоплазмой
 - с мелким ядром и обильной цитоплазмой
 - среднего размера и необильной (узкой) цитоплазмой
 - мелкие со скудной цитоплазмой
 - призматической формы
 - перстневидные
 - бокаловидные
 - слизистого типа
 - вытянутой формы
 - клетки с плотной блестящей цитоплазмой
 - с вакуолизированной цитоплазмой
 - с дегенеративными изменениями
 - разного размера и формы
 - с атипией ядер
 - многоядерные
- Лимфоидные элементы с атипией
- Ядра
 - с ядрышками
 - с неравномерно распределенным хроматином

Параметры поиска

Случай №

Цитологический диа: Перстневидно-клеточный рак

Гистологический диа: Перстневидно-клеточный рак

Окраска

Увеличение

Разметка

с разметкой без разметки все

Тип поиска

И ИЛИ

Найти случаи **Найти изображения**

Очистить все поля

Внимание

Найдено 12 случая(ев)

OK Отмена

Система поддержки принятия решений при микроскопической диагностике опухолей ЖЕЛУДОК Цитология Пользователь: ad...

Программа | Словарь | Случай | Изображение | Поиск | Аналитика

Случаи **Изображения по случаю** **Результаты поиска**

По случаям **По изображениям**

№ случая	И	Р	Цитологический диагноз	Гистологический диагноз	Воз	Пол
558	11	0	Перстневидно-клеточный рак	Перстневидно-клеточный рак	64	Ж
3255-56	9	0	Перстневидно-клеточный рак	Перстневидно-клеточный рак	53	М
3229	5	0	Перстневидно-клеточный рак	Перстневидно-клеточный рак	88	Ж
1518	7	13	Перстневидно-клеточный рак	Перстневидно-клеточный рак	59	Ж
779	13	9	Перстневидно-клеточный рак	Перстневидно-клеточный рак	43	М

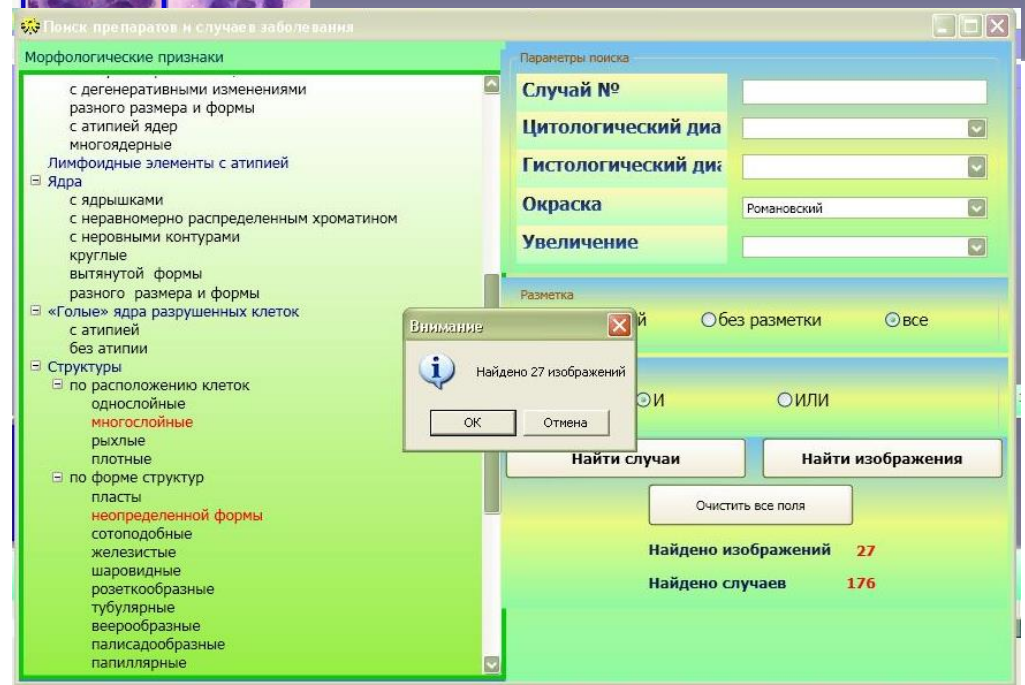
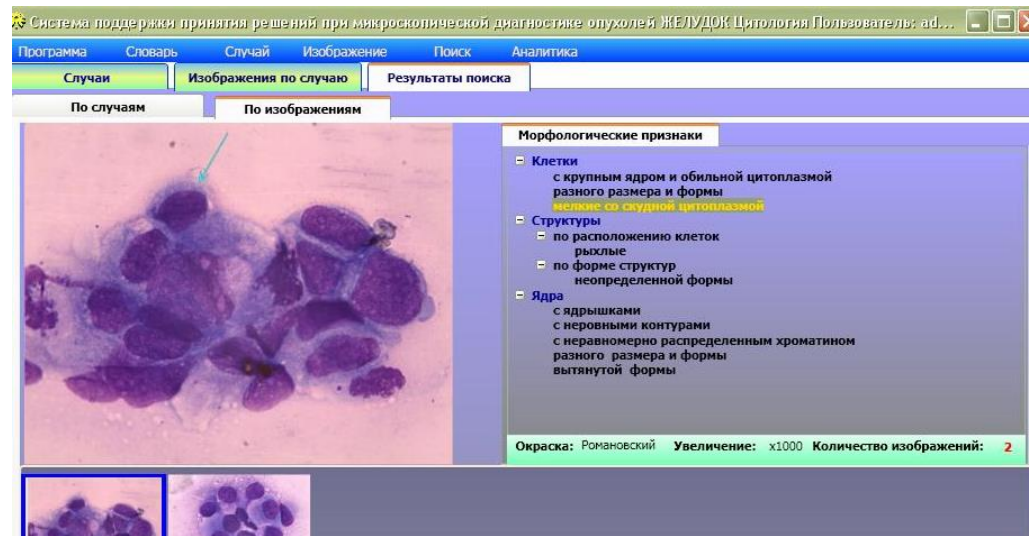
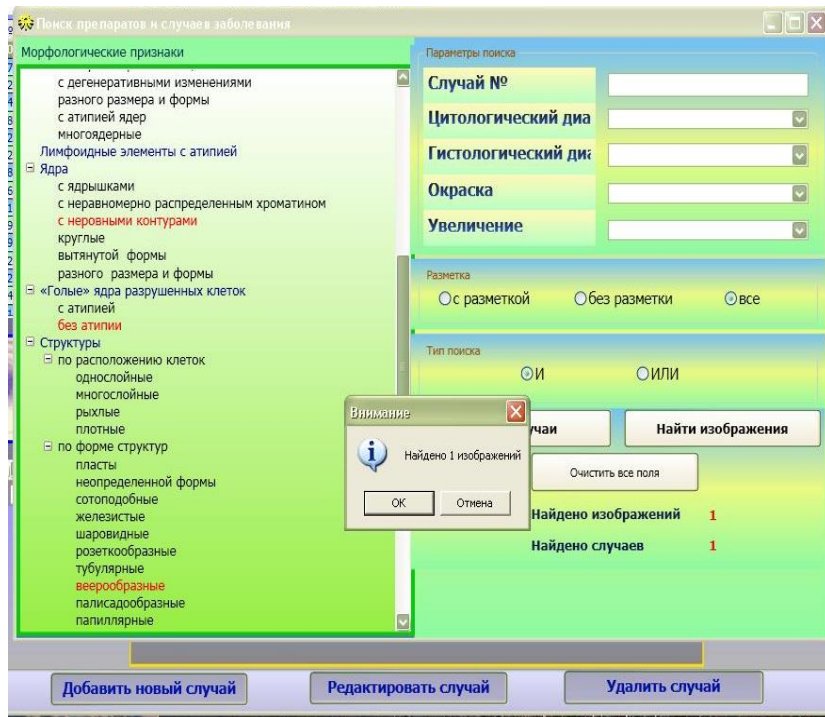
Микроописание

- Клетки покровно-ямочного эпителия норма
- Клетки перстневидные

Редактировать случай **Удалить случай**

Система поддержки принятия решений при цитологической диагностике заболеваний желудка.

Режим просмотра по сочетанию морфологических признаков



ПРЕПОДАВАТЕЛИ:

Профессор кафедры КЛД РМАНПО, д.м.н. И.П. Шабалова

Доцент кафедры КЛД РМАНПО к.м.н. Т.В. Джангирова

Доцент кафедры КЛД РМАНПО к.м.н. К. Т. Касоян

К чтению лекций и проведению практических занятий будут также привлечены специалисты из других учреждений России, ближнего и дальнего Зарубежья





До встречи осенью!!!