

# Внимание специалистов



**Синельников Ю.А.** Узел щитовидной железы: интраоперационная верификация / Ю.А. Синельников, И.А. Синельников, Н.Ю. Новиков. – Керчь, 2013. – 86 с.

В практическом руководстве отражен международный опыт морфологической диагностики биопсийного и операционного материала щитовидной железы. В книге наглядно представлены преимущества комплексного использования цитологического и гистологического методов исследования для вынесения заключительного диагноза.

Руководство содержит 217 оригинальных рисунков и будет полезным подспорьем в работе патоморфологов, хирургов, онкологов, эндокринологов.

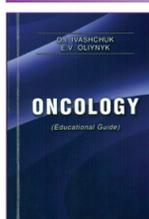
Может использоваться как учебное пособие на курсах повышения квалификации врачей, для подготовки врачей-интернов и студентов медицинских университетов.



**Макеев С.С.** Однофотонная эмиссионная компьютерная томография в диагностике опухолей головного мозга / С.С. Макеев, Д.С. Мечев, В.Д. Розуменко. – К.: Интерсервіс, 2012. – 202 с.: табл., ил. – Библиогр.: с. 164-201.

Монографию посвящено визначенню ролі ОФЕКТ у діагностиці мозкових пухлин; диференційній діагностиці пухлин різного ступеня злоякісності, пухлинних і непухлинних утворень мозкової локалізації; динамічному спостереженні за перебігом захворювання; оцінці результатів хірургічного і консервативного лікування нейроонкологічних пацієнтів; діагностиці продовженого росту та малигізації початково доброякісних пухлин. Поєднання ОФЕКТ головного мозку та скінтинграфії всього тіла в багатьох випадках може уточнити характер мозкових патологічних вогнищ та діагностувати вогнища немозкової локалізації. Мультиmodalьні зображення за участю ОФЕКТ дають можливість отримувати важливу інформацію про патофізіологічні особливості новоутворень.

Призначено для радіологів, нейрохірургів, онкологів, лікарів загальної практики, слухачів медичних академій, інститутів та факультетів післядипломної освіти.



**Івашук О.І.** Oncology: навчальний посібник для студентів вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації (спеціальності «Лікувальна справа», «Педіатрія») / О.І. Івашук, Е.В. Олійник. – Чернівці: Буковин. держ. мед. ун-т, 2012. – 265 с.: табл. (Текст англ. мовою).

У навчальному посібнику викладено основний матеріал з модуля «Онкологія», призначений для студентів-іноземців, які вивчають онкологію англійською мовою, для якісної підготовки до практичних занять. У посібнику представлено сучасні погляди на розповсюдженість, етіологію та фактори ризику, передракові захворювання, патологічну анатомію, клінічну семіотику і методи діагностики; сучасні підходи до лікування хворих на злоякісні пухлини. Посібник складено відповідно до вимог програми з навчальної дисципліни «Онкологія» для студентів вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації (спеціальності «Лікувальна справа», «Педіатрія»), затвердженої МОЗ України, Центральним методичним кабінетом з вищої медичної освіти від 17 червня 2008 р.



**Дужий І.Д.** Основи та висираї розділи онкології України / І.Д. Дужий. – Суми: Сум. держ. ун-т. – 2012. – 272 с.: ил. – Библиогр.: с. 272.

На підставі даних вітчизняної та зарубіжної літератури в навчальному посібнику найповніше висвітлено загальні питання з онкології. Особливу роль відведено етіопатогенезу злоякісних новоутворень, вивчення якого може запобігти розвитку цих захворювань. Значну увагу присвячено захворюванням, які зустрічаються найчастіше. З огляду на це посібник може бути використаний для вивчення питань з онкології майбутніми фахівцями різних спеціальностей, зокрема терапевтами та лікарями загальної практики.



**Онкоурология:** национальное руководство / Ассоц. онкологов России / Ассоц. мед. о-в по качеству; под ред. акад. РАМН В.И. Чиссова, проф. Б.Я. Алексева, проф. И.Г. Рукавова. – М.: Гэотар-медиа, 2012. – 688 с.: ил., табл. – Библиогр. в конце разд.

Национальное руководство по онкоурологии содержит актуальную информацию о методах диагностики и терапии злокачественных новообразований мочевыводящих путей и мужских половых органов. Представлены современные подходы к раннему выявлению, морфологической оценке, хирургическому, лучевому, лекарственному и комбинированному лечению больных раком предстательной железы, почки, мочевого пузыря, яичка, полового члена и верхних мочевых путей.

В работе над руководством в качестве авторов и рецензентов принимали участие ведущие отечественные онкоурологи, урологи и морфологи. Все главы прошли независимое рецензирование.

Предназначено для врачей-онкоурологов, онкологов, урологов, морфологов, лучевых терапевтов и химиотерапевтов, а также ординаторов и студентов медицинских вузов.



**Опухоли пищеварительного тракта:** учебное пособие для системы послевузовской профильной подготовки специалистов по специальности «Онкология» и дополнительного профобразования по клинической онкологии / С.С. Чистяков, В.Ю. Сельчук, А.Б. Германов [и др.]; под ред. С.С. Чистякова. – М.: МИА, 2011. – 197 с.: табл., ил. – Библиогр.: с. 196-197.

В книге рассмотрены онкологические заболевания всех отделов пищеварительного тракта: начиная от пищевода и заканчивая прямой кишкой. В отличие от других подобных изданий данное пособие содержит главы, посвященные опухолям червеобразного отростка, гастроинтестинальным стромальным опухолям (GIST), а также новые сведения относительно пищевода Барретта. Относительно каждой локализации опухолей подробно изложены клиника, диагностика и возможности хирургического, лекарственного и лучевого лечения.

Данное учебное пособие будет интересно и полезно онкологам, гастроэнтерологам, врачам общей лечебной сети, клиническим ординаторам и интернам.



**Папай Н.А.** Дерматоскопическая диагностика пигментных новообразований кожи: учебно-методическое пособие / Н.А. Папай; Белорус. мед. акад. последиплом. образования, Каф. дерматовенерологии. – Минск: БелМАПО, 2011. – 41 с.: ил., табл. – Библиогр.: с. 39-41.

Пособие посвящено актуальной проблеме диагностики пигментных новообразований кожи с использованием дерматоскопии. Даны описание метода дерматоскопии, интерпретация дерматоскопической картины морфологических структур кожи, некоторых пигментных образований.

Рассмотрен комплексный подход к анализу результатов дерматоскопии с использованием диагностических алгоритмов. Приведены рекомендации по ведению пациентов с пигментными новообразованиями кожи в зависимости от результатов дерматоскопического исследования.

Предназначено для врачей-дерматовенерологов, косметологов, онкологов.



**Труфанов Г.Е.** Лучевая диагностика опухолей и опухолевидных заболеваний позвоночника и спинного мозга: руководство / Г.Е. Труфанов, Т.Е. Рамешвили, Н.И. Дергунова. – СПб.: Элби-СПб. – 2011. – 382 с.: ил. – (Конспект лучевого диагноста).

В руководстве изложена лучевая семиотика наиболее часто встречающихся опухолей и опухолевидных заболеваний позвоночника и спинного мозга. Представлены данные традиционной рентгенографии, компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии. Даются рекомендации по тактике лучевого исследования, дифференциальной диагностике. Рассмотрены вопросы этиологии, патогенеза, морфологии и клинических проявлений заболеваний. В конце подразделов, посвященных описанию отдельных нозологических форм, приведены иллюстрации.

Предназначено для специалистов по лучевой диагностике, врачей смежных специальностей, работающих в вертебрологии. Руководство может быть рекомендовано для подготовки в системе последипломного профессионального образования.



**Диагностика и лечение рака яичников:** практическое руководство / Под ред. В.А. Горбуновой. – М.: МИА, 2011. – 247 с.: табл., ил. – Библиогр.: с. 224-247.

В книге представлены современные данные по этиологии, молекулярному патогенезу, хирургическому и лекарственному лечению рака яичников. Вследствие генетических и эпигенетических нарушений изменяется эпителий яичников и выявляются ряд маркеров, которые служат как диагностическими, так и прогностическими факторами при данном заболевании. Освещены результаты исследований новых цитостатиков и таргетных препаратов, которые рекомендованы для использования в клинической практике для лечения рака яичников.

Предназначено для практикующих врачей.



**Глузман Д.Ф.** Диагностическая онкогематология / Д.Ф. Глузман, Л.М. Скляренок, В.А. Надгорная; под ред. проф. Д.Ф. Глузмана; Ин-т эксперим. патологии, онкологии и радиобиологии им. Р.Е. Кавецкого. – К.: ДИА, 2011. – 253 с.: табл., ил. – Библиогр.: с. 251-253.

Пособие знакомит с последними достижениями современной науки в области уточненной диагностики опухолей кровяной и лимфоидной тканей с использованием цитоморфологических, энзимохимических, иммуноцитохимических и молекулярногенетических методов. Пособие учитывает многолетний опыт работы сотрудников отдела иммуноцитохимии и онкогематологии Института экспериментальной патологии, онкологии и радиобиологии им. Р.Е. Кавецкого НАН Украины. В списке литературы приведен краткий перечень монографических работ отечественных и зарубежных авторов, материалы которых были использованы при подготовке данного издания.

Рекомендовано для клиничко-диагностических и цитологических лабораторий, гематологов, онкологов, патологов, студентов медицинских университетов.

## НОВОСТИ

### Лапароскопическая или открытая операция при раке прямой кишки: первые результаты рандомизированного исследования III фазы COLOR II

Целью рандомизированного исследования III фазы COLOR II, которое проводилось в 30 центрах 8 стран, было выявить отсутствие различий в эффективности и безопасности между лапароскопическими вмешательствами и операциями с открытым доступом у больных раком прямой кишки. В исследование включали пациентов старше 18 лет с опухолью прямой кишки, расположенной в пределах 15 см от ануса, без отдаленных метастазов. Участников (n=1103) рандомизировали в группы лапароскопической и открытой операции в соотношении 2:1 со стратификацией по центру проведения исследования, локализации опухоли и предоперационной лучевой терапии. С января 2004 по май 2010 года 739 больным была выполнена лапароскопическая операция, 364 – открытая.

В марте были опубликованы первые результаты, касающиеся вторичных конечных точек. Объем кровопотери в группе лапароскопических вмешательств был достоверно меньше по сравнению с соответствующим показателем в группе открытых операций (медиана 200 (100-400) vs 400 мл (200-700); p<0,0001), однако продолжительность процедуры была не в пользу лапароскопии (240 (184-300) vs 188 мин (150-240); p<0,0001). Функция кишки восстановилась быстрее у пациентов лапароскопической группы (2,0 (1,0-3,0) vs 3,0 дня (2,0-4,0); p<0,0001). В этой же группе сократился период пребывания в стационаре до 8 дней в сравнении с 9 днями в группе открытой операции (p=0,036). Макроскопически опухоли полностью были удалены у 589 (88%) из 666 больных группы лапароскопического вмешательства и у 303 (92%) участников из 331 пациента группы открытого доступа (p=0,250); позитивный край резекции (<2 мм) был выявлен у 56 (10%) из 588 и у 30 (10%) из 300 больных группы лапароскопического вмешательства и группы открытого доступа соответственно (p=0,850). Медиана расстояния от опухоли до дистального края резекции (3,0 против 3,0 см; p=0,676) между группами также не отличалась. Смертность на протяжении 28 дней после операции была практически одинаковой (8 (1%) из 699 и 6 (2%) из 345 пациентов группы лапароскопического вмешательства и группы открытой операции соответственно; p=0,409).

Основываясь на первых результатах исследования, авторы делают вывод: лапароскопическая операция, выполненная опытным хирургом, имеет такую же эффективность и безопасность, как и открытая резекция. Восстановительный период в случае лапароскопии протекает быстрее. Окончательные результаты будут доступны в конце года.

www.rosconcoweb.ru

### Найден способ продлить жизнь пациентам с канцероматозом мозговых оболочек

Наиболее часто первичной опухолью, являющейся причиной канцероматоза мозговых оболочек (КМО), становится рак легкого. Исследование, проведенное учеными из Национального центра рака в Корею, показало эффективность интравентрикулярной химиотерапии (ХТ) в отношении симптомов и общей выживаемости у пациентов с КМО вследствие немелкоклеточного рака легкого (НМРЛ).

Исследователи провели ретроспективный анализ данных 105 пациентов с НМРЛ, которым проводилась интравентрикулярная ХТ, и пришли к выводу, что указанный метод введения препаратов у пациентов с КМО при НМРЛ может смягчать симптомы и увеличивать продолжительность жизни. Из 54 пациентов с повышенным внутричерепным давлением у 20 оно нормализовалось (<15 мм водного столба) уже в начале получения интравентрикулярной ХТ. Однако у 15 пациентов из 51 участника с нормальным внутричерепным давлением в начале лечения отмечалось повышение данного показателя во время терапии. В итоге общее повышение контроля уровня внутричерепного давления при использовании метода составило 29%. Ученые делают вывод о том, что для интравентрикулярной ХТ рекомендуется тщательный выбор пациентов с агрессивным контролем внутричерепного давления и параллельной системной ХТ.

www.oncc.ru