

ΚΑΡΚΙΝΟΙ ΠΕΠΤΙΚΟΥ (ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ-ΣΤΟΜΑΧΟΥ-ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ)

Γεώργιος Π. Καραμανώλης
Επίκουρος Καθηγητής Γαστρεντερολογίας
Αρεταίειο Νοσοκομείο

καρκίνος οισοφάγου

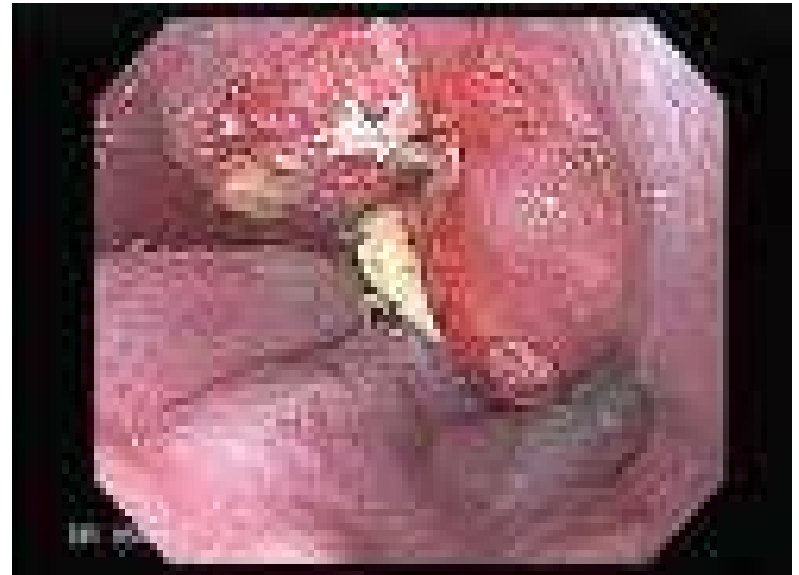
ορισμός

δυσο τύποι καρκίνου του οισοφάγου:

- **καρκίνος από πλακώδες επιθήλιο**
άνω και μέσο τριτημόριο
- **αδενοκαρκίνωμα**
κάτω τριτημόριο



Ca από πλακώδη κύτταρα



αδενο-Ca

επιδημιολογία

- επίπτωση ποικίλει ανάλογα με την γεωγραφική περιοχή
- συχνότητα στις ανεπτυγμένες χώρες: 10/100.000 κατοίκους/έτος

προδιαθεσικοί παράγοντες πλακώδες επιθήλιο

- κάπνισμα
- η κατάποση καυστικών ουσιών
- το σύνδρομο Plummer-Vinson
- η τύλωση
- κατάχρηση αλκοόλ

προδιαθεσικοί παράγοντες αδενοκαρκίνωμα

- γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση και η επιπλοκή αυτής, ο οισοφάγος Barrett

κλινική εικόνα

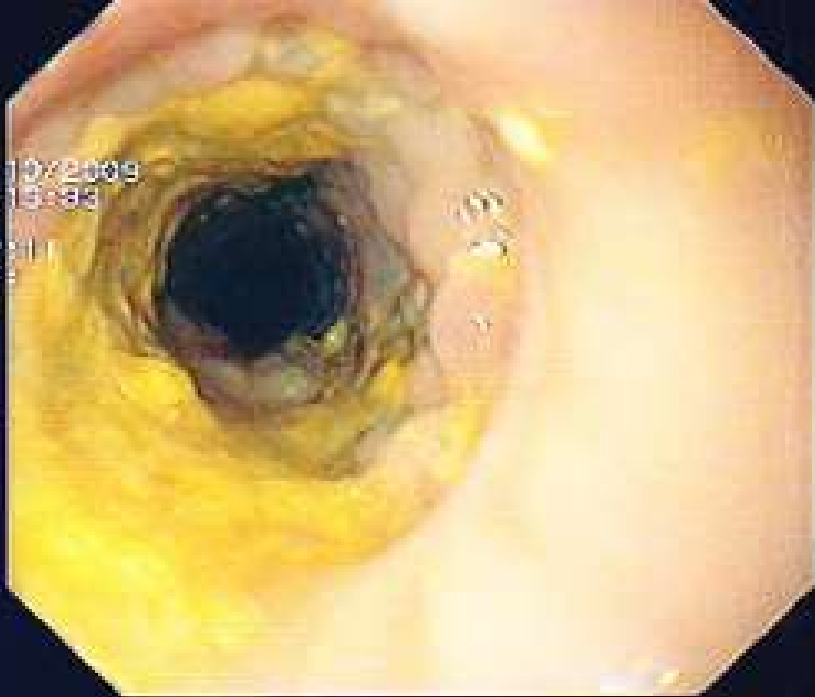
- **δυσφαγία στα στερεά**
μικρής διάρκειας (<6 μήνες) και
προοδευτικά επιδεινώνεται
- επεισόδια ενσφήνωσης βλωμού
- απώλεια σωματικού βάρους / ανορεξία
- σιδηροπενική αναιμία.
- αντικειμενική εξέταση: συνήθως αρνητική

κλινική εικόνα

	μείωση αυλού	κινητική βλάβη
τύπος	στερεά	υγρά & στερεά
αναγωγές	όχι	ναι
ενσφήνωση	ναι	όχι

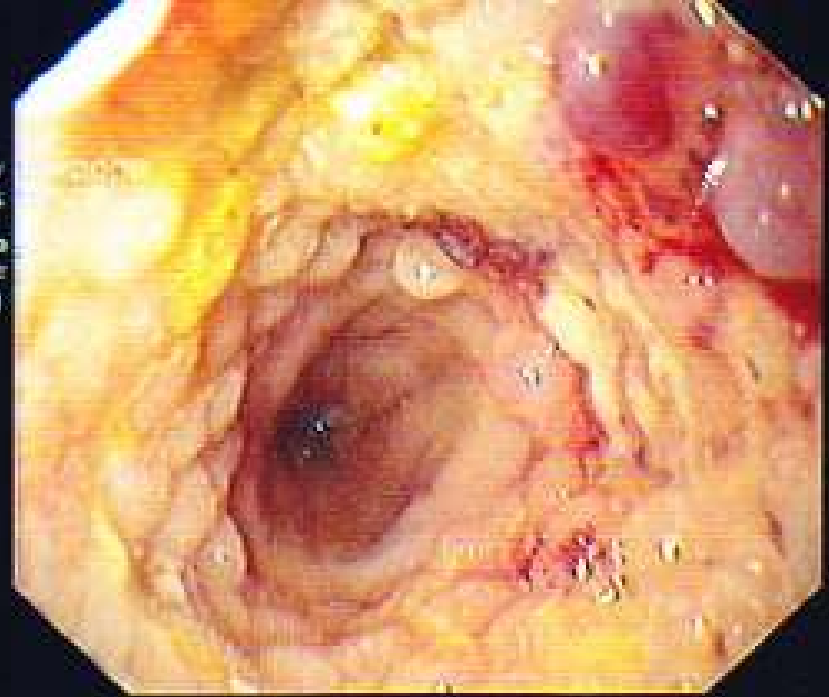
22/10/2009
13:13:33

CVP: III
D. F.
B: M



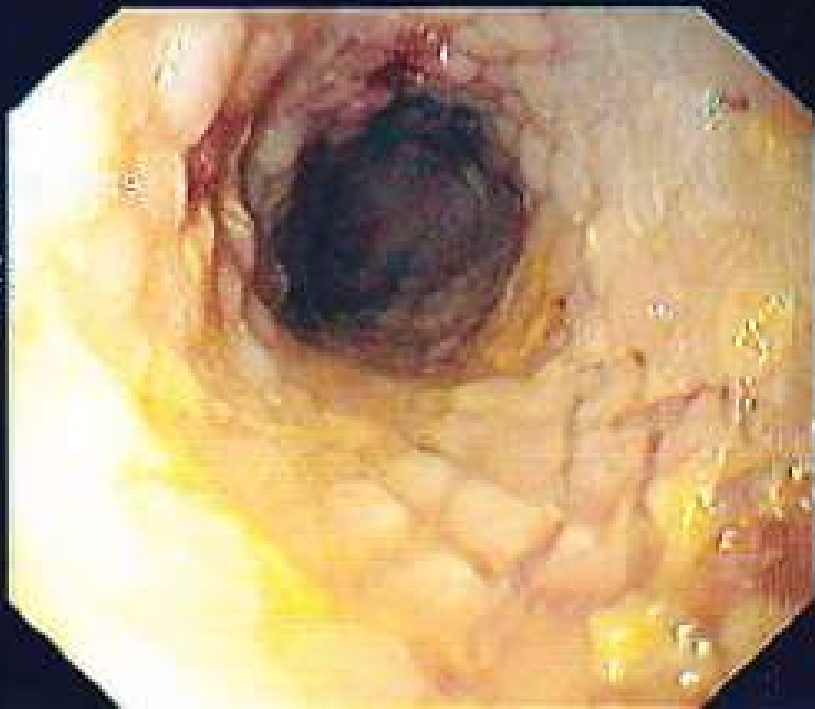
22/10/2009
13:13:33

CVP: III
D. F.
B: M



22/10/2009
13:13:33

CVP: III
D. F.
B: M



22/10/2009
13:13:33

CVP: III
D. F.
B: M



εργαστηριακός έλεγχος

- οισοφαγοσκόπηση με λήψη βιοψιών
- ακτινολογικά με κατάποση βαρίου
- αξονική τομογραφία άνω κοιλίας και θώρακα: σταδιοποίηση της νόσου (διήθηση μεσοθωρακίου, ηπατικές μεταστάσεις)
- ενδοσκοπικό υπερηχογράφημα: σταδιοποίηση της νόσου

καρκίνος στομάχου

ορισμός

- **αδενοκαρκίνωμα: ο συχνότερος όγκος**
- λέμφωμα
- καρκινοειδές
- λειομυοσάρκωμα

επιδημιολογία

- επίπτωση έχει ελαττωθεί τα τελευταία χρόνια
- συχνότητα στις ανεπτυγμένες χώρες: 10 ασθενείς/100.000 άτομα / έτος
- συχνός στην Ιαπωνία: προγράμματα επιτήρησης για την ανίχνευση του πρώιμου γαστρικού καρκίνου, που είναι ασυμπτωματικός

προδιαθεσικοί παράγοντες

- λοίμωξη από το ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού
- κάπνισμα
- κατανάλωση τροφών που περιέχουν αφλατοξίνες ή νιτρώδη

κλινική εικόνα

- απώλεια βάρους / ανορεξία
- απέχθεια στο κρέας
- επιγαστραλγία
- καρκίνος στην καρδιακή μοίρα: δυσφαγία
- καρκίνος στον πυλωρό: έμετοι λόγω πυλωρικής στένωσης.
- σιδηροπενική αναιμία

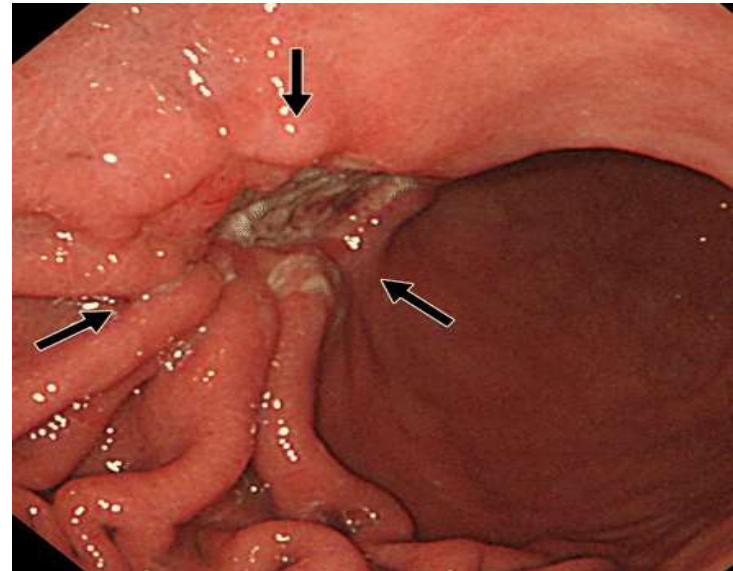
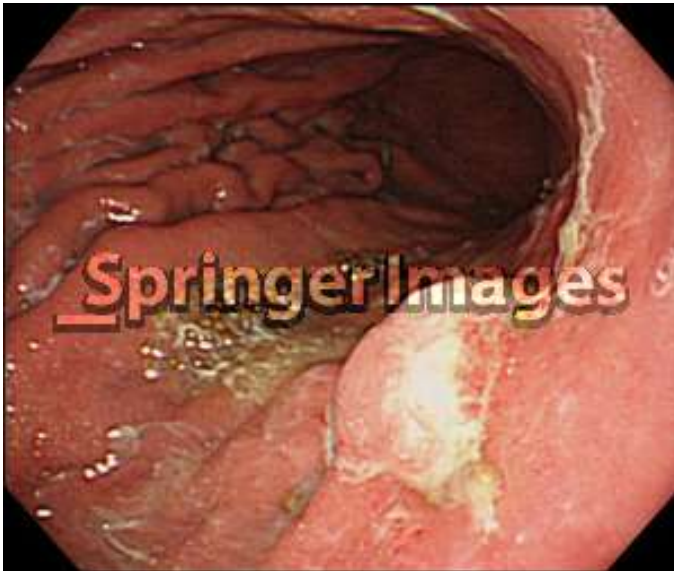
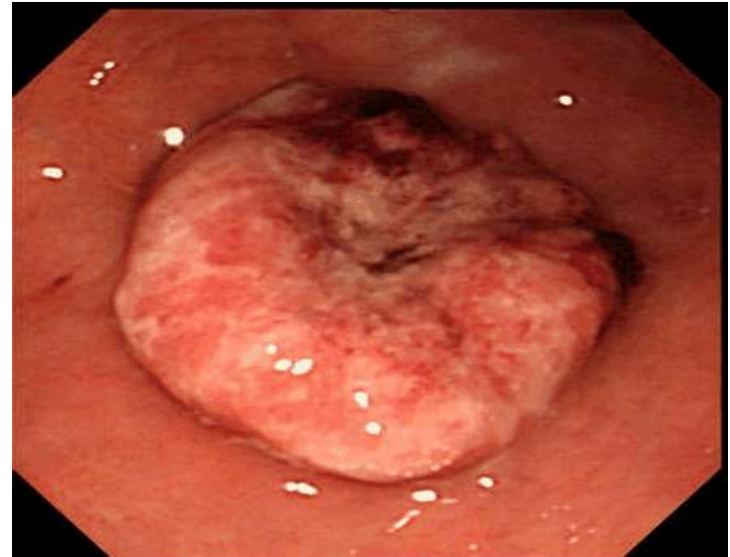
κλινική εικόνα

- αντικειμενική εξέταση: συνήθως αρνητική
- ψηλαφητή μάζα στο επιγάστριο: γενικευμένη νόσο
- ψηλαφητός υπερκλείδιος λεμφαδένας (Virchow): γενικευμένη νόσο

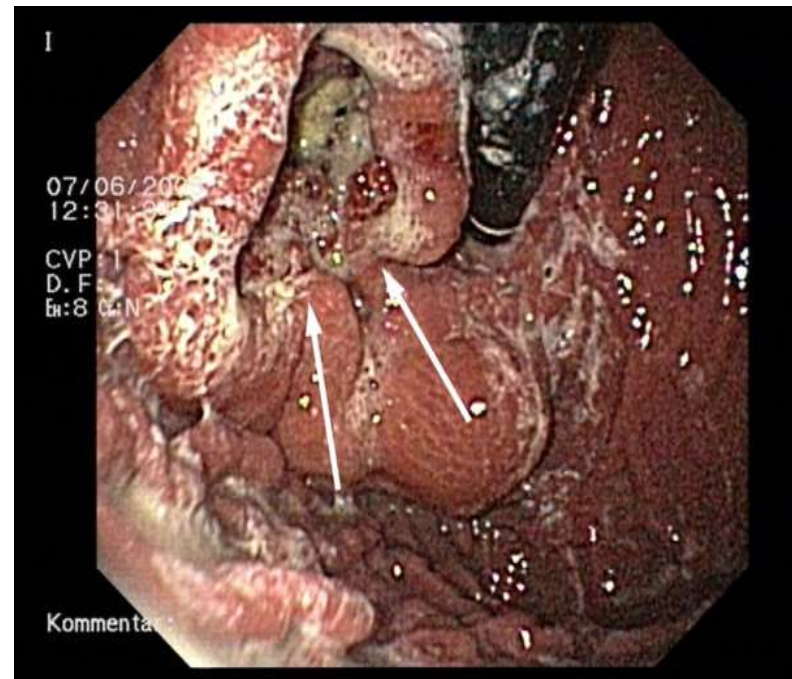
εργαστηριακός έλεγχος

- γαστροσκόπηση και βιοψίες
- ο καρκίνος μπορεί να έχει την μορφή είτε έλκους είτε μάζας.
- αξονική τομογραφία κοιλίας-θώρακα:
σταδιοποίηση της νόσου

εξεργασία στομάχου



εξεργασία θόλου στομάχου



malt λέμφωμα στομάχου



καρκίνος παχέος εντέρου

ορισμός

- **αδενοκαρκίνωμα: ο συχνότερος όγκος**
- λέμφωμα
- καρκινοειδές

επιδημιολογία

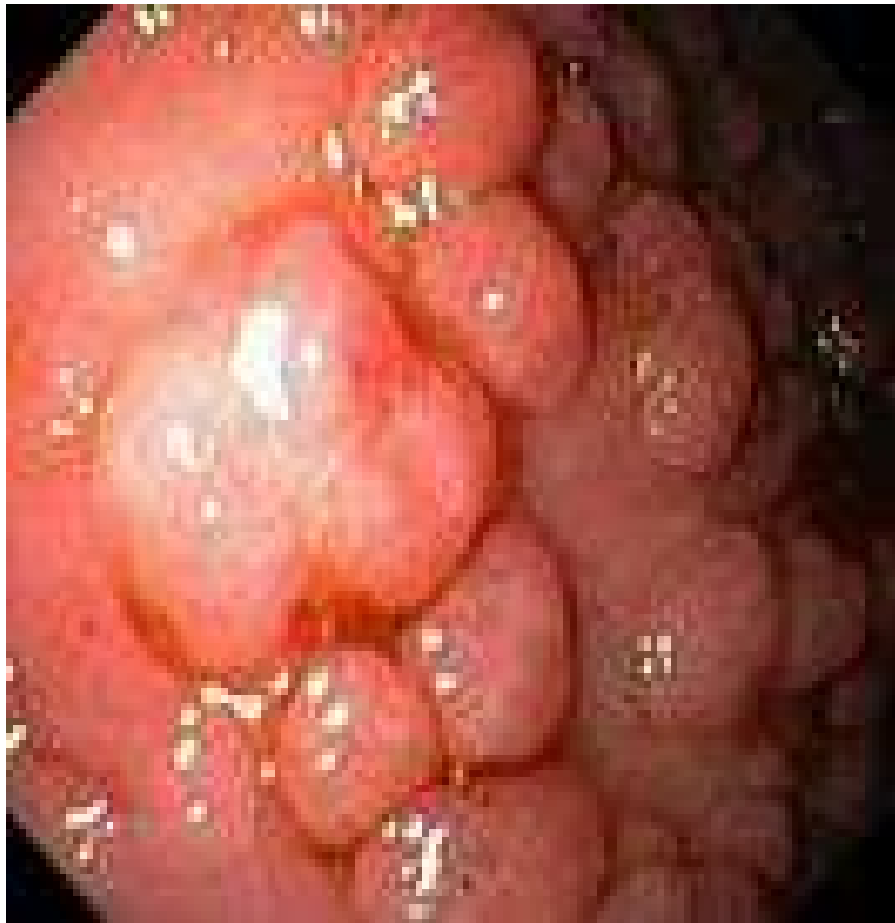
- από τους συχνότερους καρκίνους
- αποτελεί τη δεύτερη αιτία θανάτου στις ΗΠΑ
- η συχνότητα αυξάνει σημαντικά μετά την ηλικία των 50 ετών και είναι μεγαλύτερη στις αναπτυγμένες χώρες
- η επίπτωση είναι ίδια σε άνδρες και γυναίκες
- η πιθανότητα εμφάνισης καρκίνου στη διάρκεια ζωής ενός ασυμπτωματικού μέσου κινδύνου ατόμου είναι περίπου 5%

επιδημιολογία

η πιθανότητα είναι μεγαλύτερη σε άτομα με θετικό κληρονομικό ιστορικό:

- ένας πρώτου βαθμού συγγενής : 10%
- δύο πρώτου βαθμού συγγενείς: 15%
- ένας πρώτου βαθμού συγγενής με καρκίνο σε ηλικία <45 ετών: 33%
- σύνδρομο Lynch: 80%
- σύνδρομο οικογενούς πολυποδίασης (FAP): 100%

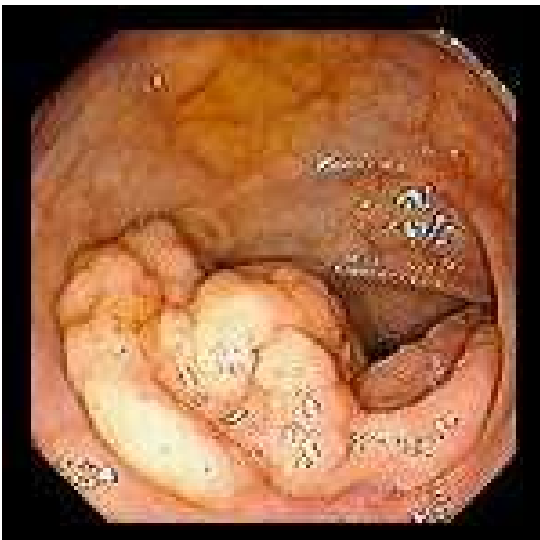
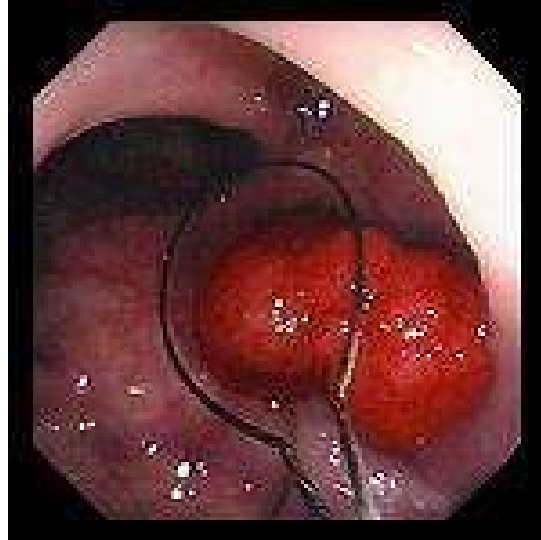
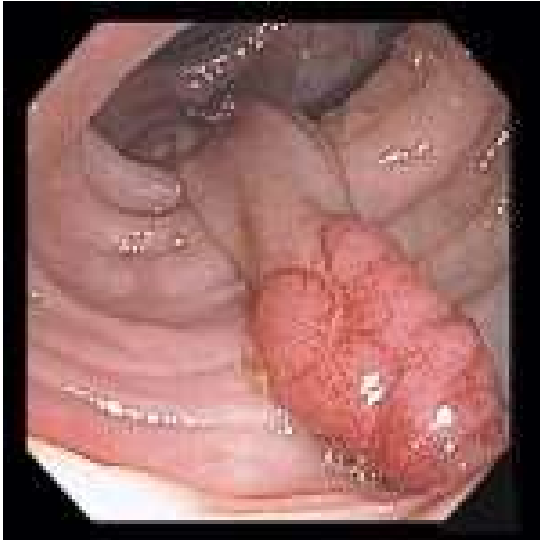
σύνδρομο οικογενούς πολυποδιάσης



προδιαθεσικοί παράγοντες

- κληρονομούμενα σύνδρομα
- πλειονότητα των περιπτώσεων (>95%):
σποραδικός σε άτομα μέσου κινδύνου
- συνήθως ο καρκίνος αναπτύσσεται σε έδαφος
αδενωματοδών πολύποδων

πολύποδες - πολυποδεκτομή



προδιαθεσικοί παράγοντες

- δίαιτα πλούσια σε θερμίδες, λίπος και κόκκινο κρέας
- δίαιτα χαμηλή σε φυτικές ίνες
- παχυσαρκία
- κάπνισμα

κλινική εικόνα

- **καρκίνος του δεξιού κόλου** (ανιόντος και τυφλού) : σιδηροπενική αναιμία
- **καρκίνος του αριστερού κόλου** (κατιόντος και σιγμοειδούς): προοδευτικά επιδεινούμενη δυσκοιλιότητα, κοιλιακά άλγη, αίμα στα κόπρανα
- **καρκίνος του ορθού**: αίμα στα κόπρανα, τεινεσμός

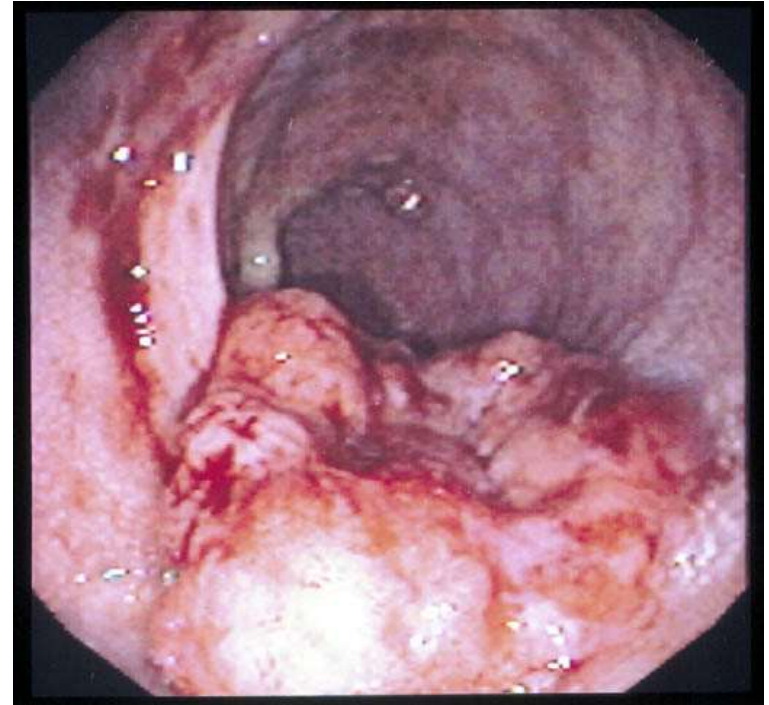
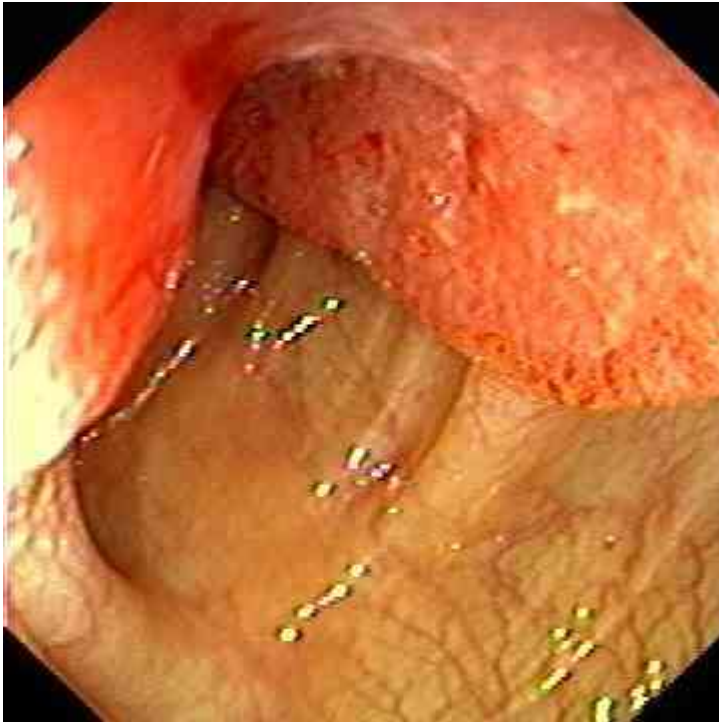
κλινική εικόνα

- ειλεός ή η διάτρηση: πρώτο σύμπτωμα της νόσου
- συστηματικές εκδηλώσεις: ανορεξία και απώλεια βάρους
- αντικειμενική εξέταση: ψηλαφητή μάζα στο δεξιό ή τον αριστερό λαγόνιο βόθρο
- καρκίνος ορθού: ψηλαφητός στη δακτυλική εξέταση

εργαστηριακός έλεγχος

- **κολονοσκόπηση με βιοψίες**
- αξονική τομογραφία κοιλίας και θώρακα: σταδιοποίηση της νόσου
- νεοπλασματικοί δείκτες (CEA, CA19-9): δεν βοηθούν στη διάγνωση της νόσου, αλλά έχουν θέση στην παρακολούθηση

εξεργασία παχέος εντέρου



κλινική υπόθεση 1

- άνδρας 72 ετών
- **αιτία εισόδου:** δυσφαγία, ενσφήνωση βλωμού
- **παρούσα νόσος:**
 - απο 3μήνου δυσφαγία στα στερεά κυρίως
 - χρειάζεται νερό για να «κατέβει» το φαγητό
 - απώλεια βάρους 5 kg
- **ατομικό ιστορικό:** ΓΟΠΝ από 10ετίας
- **συνήθειες και τρόπος ζωής:** κοινωνική χρήση αλκοόλ / όχι κάπνισμα
- **εργαστηριακά:** Ht: 37%, λευκά: 8.000/mm³, αιμοπετάλια: 200.000/mm³, Fe: 35 μg/dl

ενσφήνωση βλωμού



κλινική υπόθεση 2

- άνδρας 65 ετών
- **αιτία εισόδου:** αίμα στα κόπρανα
- **παρούσα νόσος:**
 - αίμα στις κενώσεις από 20ημέρου
 - επιδείνωση δυσκοιλιότητας το τελευταίο 2μηνο: τα υπακτικά δεν βοηθούν
- **ατομικό αναμνηστικό:** υπέρταση , ΣΔ ,δυσκοιλιότητα (χρήση λακτουλόζης)
- **κληρονομικό αναμνηστικό:** πατέρας με καρκίνο παχέος εντέρου
- **συνήθειες και τρόποι ζωής:** δεν καπνίζει / δεν πίνει
- **αντικειμενική εξέταση:** δακτυλική εξέταση το γάντι επαλείφεται με ερυθρό αίμα
- **εργαστηριακός έλεγχος:** Ht: 34%, λευκά: 8.000/mm³, αιμοπετάλια: 200.000/mm³, Fe: 25 μg/dl, φερριτίνη: 7 ng/ml

εξεργασία παχέος εντέρου

