

# РЕСПУБЛИКАНСКАЯ НАУЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ БИБЛИОТЕКА

Информационно-библиографический отдел

ДЕНЬ СПЕЦИАЛИСТА

28.09.2017 г.

Тема: «Колоректальный рак с метастатированием в печень. Хирургическое лечение»

1. **Опухоли** и опухолеподобные образования грудной полости у детей / С. В. Весёлый, В. К. Литовка, К. В. Латышов, Г. А. Сопов. – Краматорск: ЦТРИ «Друкарский дім», 2015. – 230 с.

617.54Д            О-62

Авторами рассмотрены особенности комплексного лечения злокачественных опухолей (хирургический метод, лекарственная и лучевая терапия). Согласно современным протоколам разобраны вопросы лечения опухолей у детей в далеко зашедших стадиях, а также вопросы фитотерапии и диетотерапии при злокачественных новообразованиях.

2. **6 измерений** ультразвуковой диагностики диффузных заболеваний печени, или мультипараметрический ультразвук / О. Б. Дынник, А. А. Федусенко, Н. Н. Кобыляк, А. В. Линская // Променева діагностика, променева терапія. – 2016. - № 3-4. – С. 69-84.

Результаты мп-УЗД в В-режиме, цветовых доплеровских режимах оценены согласно общепринятым стандартам. Результаты эластографии и стеатографии зарегистрированы и проанализированы по шкалам METAVIR и NAS согласно рекомендациям EASL. На основе принципа мультипараметричности разобраны, логически выстроены и аргументированы методологические подходы и алгоритм выполнения современных УЗ-технологий в одном исследовании для объективизации ХЗДП.

3. **Дронов А. И.** Выполнение тотальной панкреатэктомии по поводу злокачественных новообразований поджелудочной железы / А. И. Дронов, С. В. Земсков, Е. А. Крючина // Клінічна хірургія. – 2016. - № 10. – С. 26-30.

Наиболее часто выявляемые метаболические изменения после ТПЭ – недостаточность экзокринной функции ПЖ, панкреатогенный диабет,

изменения живого обмена в гепатоцитах. Наш опыт свидетельствует о целесообразности внедрения ТПЭ в хирургическую практику в специализированных центрах в Украине с результатами, соответствующими мировым.

4. **Громакова И. А.** Супрессорные клетки миелоидного происхождения – новая терапевтическая цель в онкологии / И. А. Громакова, П. П. Сорочан, Н. Э. Прохач [и др.] // Український радіологічний журнал. – 2016. - № 3. – С. 66-75.

В обзоре рассмотрены иммуносупрессорные механизмы действия MDSC, а также механизмы, вовлеченные в прогрессирование и метастазирование злокачественных опухолей; суммированы результаты клинических исследований, посвященных анализу прогностической ценности MDSC у онкологических больных; проанализированы различные подходы, направленные на снижение числа и/или функциональной активности MDSC.

5. **Чернобровкина Т. Я.** Гепатоцеллюлярный рак. Современные достижения в диагностике и лечении / Т. Я. Чернобровкина, Я. Д. Янковская // Архивъ внутренней медицины. – 2016. - № 1. – С. 63-69.

В аналитическом обзоре описаны механизмы гепатоканцерогенеза. Представлена классификация гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦК), этиология, диагностическая тактика при подозрении на ГЦК и варианты лечения. Основными факторами риска развития ГЦК при HBV-инфекции считают – цирроз печени (ЦП), мужской пол, возраст старше 50 лет, уровень HBV DNA > 10<sup>4</sup> копий/мл, положительный HBeAg в сыворотке крови, генотип С HBV, мутации в области core promoter, повышенную активность АЛТ в крови. В обзоре представлен клинический случай ГЦК у больной с хроническим гепатитом С и исходом в цирроз печени.

6. **Дубинина В. Г.** Молекулярно-генетические особенности рака желудка : взгляд клинического онколога / В. Г. Дубинина, О. В. Лукьянчук, А. Г. Лурия [и др.] // Клиническая онкология. – 2016. - № 3. – С. 11-19.

Проведено исследование, посвященное экспрессии онкобелков при раке желудка. Работа отличается обилием цифр и сложностью их интерпретации в ряде случаев.

7. **Концентрація** фосфоліпідів у сироватці крові хворих на рак шлунка, рівень гіпоксії первинної пухлини: аналіз можливого взаємозв'язку з мінімальною залишковою хворобою / Л. М. Бубновська, В. М. Михайленко, С. П. Меренцев [та ін.] // Онкологія. – 2016. - № 4. – С. 277-282.

Мета: виявити асоціацію між змінами концентрації фосфоліпідів у сироватці крові хворих на рак шлунка (РШ), рівнем гіпоксії в первинній пухлині і наявністю дисемінованих пухлинних клітин (ДПК) у кістковому мозку (КМ).

8. **Румянцев А. Г.** Клиническое питание способствует успешному преодолению онкологических заболеваний /А. Г. Румянцев, Г. М. Манихас // Российский журнал детской гематологии. – 2017. - № 1. – С. 22-23.

Правильно подобранная нутритивная поддержка способна снизить тяжесть и количество серьезных осложнений, а значит, и сократить длительность пребывания пациентов в стационаре.

9. **Боровицкий В. С.** Опухоль Бушке-Левенштайна при ВИЧ-инфекции / В. С. Боровицкий // ВИЧ-инфекция и иммуносупрессии. – 2016. – Т. 8, № 1. – С. 67-72.

В работе дан обзор современной литературы по этиологии, клиническим проявлениям, лечению и прогнозу опухоли Бушке-Левенштайна при ВИЧ-инфекции.

10. **Дубинина А. Н.** Андрогенная депривационная терапия в сочетании с химиотерапией у пациентов с кастрационно-наивным метастатическим раком простаты / А. Н. Дубинина // Міжнародний медичний журнал. – 2016. - № 3. – С. 59-64.

Представлен обзор литературы, посвященной одной из важнейших проблем онкоурологии – комбинированному лечению пациентов с кастрационно-наивным метастатическим раком предстательной железы, которое включает андрогенную депривационную терапию и химиотерапию.

11. **Виявлення** анти-Hsp60 антитіл у сироватці крові хворих на рак передміхурової залози / В. М. Григоренко, Л. Ф. Яковенко, М. В. Вікарчук [та ін.] // Здоровье мужчины. – 2016. - № 2. – С. 154-157.

У статті наведені дані щодо рівня анти-Hsp60 антитіл у сироватці крові 55 хворих на рак передміхурової залози, яким проведено радикальну простатектомію.

12. **Циркулюючий** белок MICA у больных злокачественными лимфомами / А. В. Клинова, Е. Г. Кузьмина, Е. В. Абакушина [и др.] // Медицинская иммунология. – 2016. – Т. 18, № 2. – С. 151-162.

Белок MICA – это стресс-индуцированный белок, который, как правило, не экспрессируется в здоровых тканях, однако появляется в большом количестве на поверхности клеток, подвергшихся опухолевой

трансформации. В организме человека этот белок может как инициировать противоопухолевый иммунный ответ, так и способствовать ускользанию опухолевых клеток от уничтожения.

13. **Алгоритм** реабилитации больных раком гортани после открытых функционально-щадящих операций / Л. Г. Кожанов, А. М. Сдвижков, И. В. Решетов [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2016. – Т. 81, № 3. – С. 43-47.

Цель работы – повышение эффективности лечения больных раком гортани путем увеличения функционального резерва сохранной части гортани и предупреждения стенозирования просвета органа. Разработка алгоритма реабилитации больных раком этой локализации, который состоит из операционного и послеоперационного этапов.

14. **Мязин Р. Г.** Новые возможности подготовки толстого кишечника к исследованиям / Р. Г. Мязин // Амбулаторная хирургия. – 2017. - № 1-2. – С. 70-75.

Качественно новые методы в подготовке толстого кишечника к эндоскопическим, рентгенологическим, ультразвуковым методам исследования, а также к оперативным вмешательствам позволяют достовернее визуализировать все отделы кишки. Используя данные методы, можно результативнее проводить исследование толстого кишечника, а новая щадящая подготовка к исследованиям лучше переносится пациентом.

15. **Периоперационное** ведение пациенток с онкогинекологической патологией. Рекомендации Общества ERAS 2015 // Медицинские аспекты здоровья женщины. – 2016. - № 7. – С. 12-24.

Представлен обзор статьи, в которой проведен критический анализ данных и даны рекомендации по пре-, интра- и послеоперационному ведению пациенток с онкологической патологией половых органов.

Составитель:

зав. информационно-библиографическим отделом

Соловьева Н. А.