

203.

GUZY POCHODZENIA STROMALNEGO

**Teresiak M., Łoziński C., Kycler W.,
Busza J., Teresiak E., Karpisiewicz M.**

II Oddział Chirurgii Onkologicznej
Wielkopolskiego Centrum Onkologii

Gastro-intestinal stromal tumor (GIST) jest guzem rozwijającym się z tkanki podścieliskowej przewodu pokarmowego, najczęściej w ścianie żołądka. Stanowiąc on może od 1,0-2,2% wszystkich nowotworów tego narządu i w około 20-30 % przypadków ma kliniczne i morfologiczne cechy nowotworu złośliwego. Guzy te późno dają objawy kliniczne (ból, krwawienie, niedrożność, badalny przez powłoki guz) dlatego wyjątkowo są rozpoznawane we wczesnym stadium choroby. Badania przedoperacyjne (gastroskopia, wycinek, prześwietlenie przewodu pokarmowego) rzadko sugerują GIST, najczęściej dopiero badanie histopatologiczne usuniętego guza pozwala na ustalenie prawidłowego rozpoznania. Podstawową metodą leczenia GIST żołądka jest leczenie operacyjne, ale rodzaje wykonywanych zabiegów są różne: od resekcji częściowej żołądka do resekcji całkowitej. Według ostatnich doniesień u chorych, u których nie można przeprowadzić radykalnego leczenia chirurgicznego, stosuje się leczenie preparatem imantib, co zdecydowanie hamuje progresję nowotworu i poprawia przeżycie chorych. W latach 1994-2002 leczono 7 pacjentów z rozpoznaniem GIST żołądka. Celem pracy jest omówienie wybranych cech histoklinicznych badanego materiału, oraz przedstawienie stosowanych metod leczenia i uzyskanych wyników leczenia.

204.

RAK ŻOŁĄDKA W MATERIALE II ODDZIAŁU CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

**Teresiak M., Łoziński C., Kycler W.,
Busza J.**

II Oddział Chirurgii Onkologicznej
Wielkopolskiego Centrum Onkologii
w Poznaniu

Nowotwory złośliwe żołądka a zwłaszcza rak tego narządu ze względu na wysoką zapadalność i śmiertelność stanowią nadal poważny problem diagnostyczny i leczniczy w onkologii. W okresie od kwietnia 1994r. do grudnia 2002 r. w II Oddziale Chirurgii Onkologicznej Wielkopolskiego Centrum Onkologii w Poznaniu leczono 316 pacjentów z rozpoznaniem nowotworu złośliwego żołądka, z czego 285 poddano leczeniu operacyjnemu (90,2%). W grupie operowanych chorych stwierdzono 266 raków (93,4%), 14 chłoniaków (4,9%), 4 mięsaki (1,4%) i 1 carcinoid (0,35%). Celem pracy jest ocena wybranych cech histoklinicznych badanego materiału, omówienie stosowanych metod leczenia oraz przedstawienie uzyskanych wyników leczenia.

205.

ZASTOSOWANIE TECHNIK IZOTOPOWYCH W CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

**Turska-d'Amico M., Mąka B.,
d'Amico A., Kukulska A.**

Centrum Onkologii-Instytut w Gliwicach

Medycyna nuklearna jest pomocna w chirurgii w lokalizowaniu narządów docelowych, obszarów tkankowych i rozpoznawaniu tych ognisk podczas operacji z użyciem sond promieniowania gamma. Radiofarmaceutyki mogą migrować do tych narządów przez: - mechaniczny proces np. SNB-concept (Sentinal Node Biopsy), ROLL (Radioguided Occult Lesion Localisation) - specyficzne powinowactwo do tkanki lub narządu (gruczolaki przytarczyc) Wartowniczy węzeł chłonny w definicji to pierwszy węzeł, do którego splywa