

Для опухолевых поражений различных органов характерны следующие клинические синдромы, которые при обнаружении у больного могут быть мотивацией для последующего углубленного обследования.

Синдром обтурации проявляется прогрессирующим нарушением проходимости содержимого в полых органах.

Синдром распада проявляется однократными или рецидивирующими кровотечениями и выделениями из органов.

Синдром компрессии при прорастании и сдавлении опухолью нервных стволов, кровеносных и лимфатических сосудов, проявляющийся венозным и лимфатическим застоем или ишемией.

Синдром интоксикации, проявляющийся слабостью, повышенной утомляемостью, похуданием, потерей аппетита, ипохондрией (синдром «малых признаков»).

Синдром опухолевидного образования плюс-ткани.

Диагностика при обследовании онкологического больного должна базироваться на использование всех возможных методов исследования. При этом ведущей должна стать онкологическая настороженность и клиническая настойчивость, поддерживаемые даже минимальными жалобами или находками у пациента.

Ранняя диагностика предполагает установление диагноза на доклинической стадии заболевания или в I стадии. Такая диагностика реальна при активном наблюдении, прежде всего, за больными, страдающими предраковыми заболеваниями, что и входит в компетенцию врача общей практики. На этом уровне ключевым в решении проблемы онкологических заболеваний является анализ жалоб пациента.

Современные широкие возможности объективного обследования пациента с подозрением на онкологическое заболевание позволяют в подавляющем большинстве случаев аргументировано заподозрить и отправить пациента к онкологу.

Основным методом лечения доброкачественных опухолей является хирургический. Лечение злокачественных опухолей является сложной проблемой, в решении которой принимают участие хирурги, радиологи, химиотерапевты, эндокринологи, иммунологи, терапевты. Применяются и часто сочетаются три способа лечения злокачественных опухолей: хирургический, лучевая терапия и химиотерапия.

Онкологическим больным, не подлежащим такому противоопухолевому лечению, проводят симптоматическую терапию, облегчая страдания назначением наркотических и ненаркотических анальгетиков, транквилизаторов, снотворных, мероприятия общего ухода, осуществляя профилактику и лечение осложнений (пневмоний, пролежней, ран, свищей и др.)

Важной частью лечебных мероприятий должна быть психотерапия, направленная на восстановления психического здоровья пациента и установление необходимого его сотрудничества с врачом.

Для дифференцированной работы с больными и проведения диспансеризации необходимо выделять следующие клинические группы: