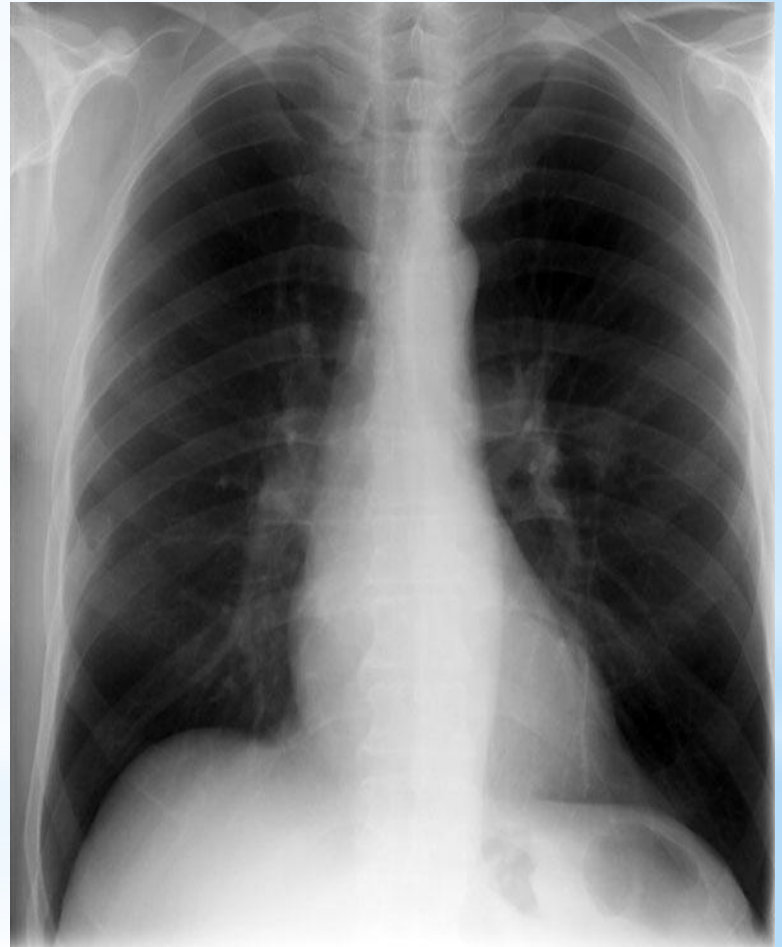


РАК ЛЁГКИХ



ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Рак лёгкого — злокачественное новообразование лёгкого, происходящее из эпителиальной ткани бронхов различного калибра. В зависимости от места появления подразделяется на центральный и периферический.



ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

Экзогенные причины:

- Табакокурение
- Вредные условия труда
- Ионизирующая радиация
- Окружающая среда

Эндогенные

- Наследственная предрасположенность
- Хронические заболевания легких
- Возраст старше 50 лет
- Гормональные сдвиги

- Одним из главных факторов развития рака легкого является активное и пассивное табакокурение. При курении табака в организм поступает более 40 канцерогенных веществ. Это и бензпирены, и смолы, и многие другие. Курение активное и пассивное повышает риск развития рака более чем в 5 раз.

- Рабочие горнодобывающей промышленности подвергаются большому риску при добыче радиоактивных минералов. Ионизирующая радиация играет важную роль в развитии рака легкого.



ПРОЯВЛЕНИЕ

Распознать рак легких центрального происхождения можно по:

- местным признакам, которые обусловлены закрытием просвета бронха опухолью; они возникают сравнительно рано и имеют ведущее диагностическое значение (тетрада: кашель, кровохарканье, одышка, боль);
- вторичным признакам, возникающим вследствие присоединения воспаления или поражения удаленных органов метастазами; они появляются поздно, при 3–4 ст. рака;
- общим признакам, возникающим вследствие опухолевой интоксикации (слабость, усиление утомляемости, анорексия, похудание и др.); они неспецифичны и могут возникнуть на любой стадии опухолевого роста.

Первые симптомы рака легких — местные признаки:

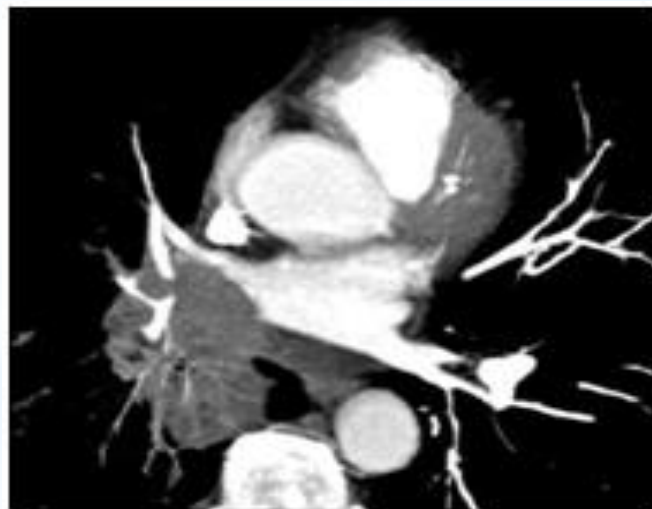
1. Кровохарканье, наблюдающееся у половины больных, заметно прожилками алой крови в мокроте (полностью мокрота окрашивается кровью редко). Симптом «малинового желе» характерен для поздних стадий.
2. Болевой синдром в груди различной локализации и интенсивности на стороне опухоли беспокоит 55–60 % онкобольных, а у каждого десятого боли возникают с противоположной стороны.
3. Как кашель рак легких начинается у 85 % больных. Он возникает рефлекторно как реакция на обтурацию бронха. Вначале кашель сухой, слегка надсадный, позже — влажный с отхождением слизисто-гнойной мокроты.
4. Интенсивность одышки прямо пропорциональна степени обтурации пораженного бронха опухолью. Этот симптом рака легких бывает обусловлен сдавлением сосудов малого круга кровообращения плевральным выпотом. Встречается у 30–40 % онкобольных.
5. Наиболее типичной чертой центрального рака является часто возникающая обтурационная пневмония, протекающая быстро и рецидивируя. Ее причиной служит развивающийся ателектаз.

МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

Для диагностики рака легкого применяют как неинвазивные методы обследования: осмотр, рентгенографию органов грудной клетки, компьютерную томографию, магнитно-резонансную томографию, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, так и инвазивные методы: бронхоскопию, торакоскопию, медиастиноскопию, трансторакальную игловую биопсию опухоли.



Цифровая рентгенография органов грудной.



Компьютерная томография органов грудной клетки с контрастным усилением позволяет оценить распространенность опухоли на крупные сосуды

ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЛЁГКИХ

Рак легких в зависимости от локализации и симптомов требует разных методов лечения.

- У онкобольных немелкоклеточным раком легких применяют комбинированное лечение: хирургическое вмешательство с лучевой терапией и химиотерапией (2–3 препарата). Противопоказаниями к операции служат неоперабельные опухоли средостения и отдаленные метастазы. Чувствительность к химиотерапии немелкоклеточного рака низкая.
- Мелкоклеточную опухоль легких практически не оперируют, поскольку ее редко выявляют в начальных стадиях процесса. Стандартами терапии считаются 3–4 цитостатических средства с ударными разовыми дозами и лучевое лечение.

ПРОФИЛАКТИКА

- Наиболее эффективно снижает риск заболевания отказ от курения. Считается, что 10 лет без курения возвращают риск бывших курильщиков на минимальную отметку.
- Регулярное сквозное проветривание комнаты, регулярная влажная уборка, оклейка стен и железобетонных перекрытий обоями (или покраска), герметичный бетонный цоколь здания и т. д.
- Отказ от контакта с асбестовой пылью, тяжелыми металлами (особенно на производстве);
- Правильное питание. Считается, что достаточное потребление природных антиоксидантов (провитамина А, витамина С и Е), содержащихся в зелени, фруктах и овощах, снижает риск рака легкого.