

**ЛЕКЦИЯ**

**Рак легкого**

**Рак легкого** – злокачественная опухоль, развивающаяся из эпителиальной ткани бронхов и альвеол.

**Причина** окончательно не ясна.

Чаще у мужчин (в 6 раз), чем у женщин.

## **Способствующие факторы**

- курение и другие вредные привычки;**
- загрязнение атмосферы;**
- хронические воспалительные процессы в легких;**
- наследственная предрасположенность;**
- иммунодефицит (возраст > 60 лет).**

**Симптоматика рака легкого** зависит от локализации опухоли, формы роста, гистологической структуры и наличия вторичных воспалительных изменений.

## При центральном раке:

• тупые боли в грудной клетке;

• постоянный кашель, вначале сухой, затем с выделением слизисто-гнойной мокроты;

• примесь крови в мокроте;

• одышка;

• повышение температуры;

• слабость, потливость, утомляемость;

• похудание половины грудной клетки на стороне поражения.

**Периферический рак** длительное время протекает бессимптомно и выявляется случайно при рентгенологическом обследовании.

**При осмотре** пациента следует обратить внимание на увеличение лимфоузлов на шее и в подключичной области.

**Другие физикальные данные** чаще крайне скудны, лишь выпот в плевру или вторичная пневмония дают изменения, которые врач определяет перкуторно или аускультативно

При лабораторном исследовании:

**В клиническом анализе крови** стойкое увеличение СОЭ без реакции на терапию антибиотиками.

**Рентгенологическое исследование:**  
сегментарный ателектаз легкого.

**Томография** выявляет тень опухоли.

**Бронхография** выявляет сужение бронха.

Врачебной постановке диагноза помогает  
фибробронхоскопия, бронхография,  
исследование клеток опухоли в мокроте и  
смывах бронхов.



При постановке диагноза рака легкого используют стандартную международную TNM-классификацию, в зависимости от которой устанавливается стадия заболевания:

**I стадия.** Опухоль небольшого размера или более 3 см, без вовлечения плевры и регионарных лимфоузлов, без отдаленных метастазов.

**II стадия.** Опухоль имеет те же параметры, что и на первой стадии, но с метастазами в бронхиальные лимфатические узлы.

**IIIa стадия.** Опухоль любого размера с вовлечением висцеральной плевры, грудной стенки или медиастинальной плевры и (или) метастазами в бронхиальные или средостенные лимфоузлы противоположной стороны.

**IIIb стадия.** Опухоль любого размера, прорастающая в органы средостения (сосуды, пищевод, позвоночник, сердце) с возможным метастазированием в бронхолегочные лимфоузлы противоположной стороны, лимфоузлы средостения или надключичные лимфоузлы.

**IV стадия.** Наличие отдаленных метастазов, а также ограниченный или распространенный мелкоклеточный рак.

Большое значение имеет диагностика **наличия метастазов** при раке легкого.

**Рак легкого с метастазами**, как правило, подлежит лишь **паллиативному лечению** и наоборот, отсутствие метастазов дает неплохие шансы на успех радикальной операции.

## **Лечение:**

### **Базовое**

- пневмоэктомия (резекция легкого)

### **Консервативное лечение:**

- лучевая терапия, химиотерапия

## Дополнительно

### Симптоматическое:

- обезболивающие, в том числе наркотики
- сердечнососудистые средства
- кислород
- противокашлевые средства (кодеин)

## **Проблемы пациентов;**

- **боли в груди;**
- **потеря массы тела;**
- **кровохарканье и легочное кровотечение;**
- **страх перед летальным исходом;**
- **недостаток общения с друзьями;**
- **дефицит информированности о заболевании**

## Уход

наблюдения за функционированием всех органов:

профилактика пролежней;

аэрация палаты;

туалет кожи пациента;

смена белья.

**наблюдение за дыханием, пульсом, АД,  
мокротой (кровохарканье)**

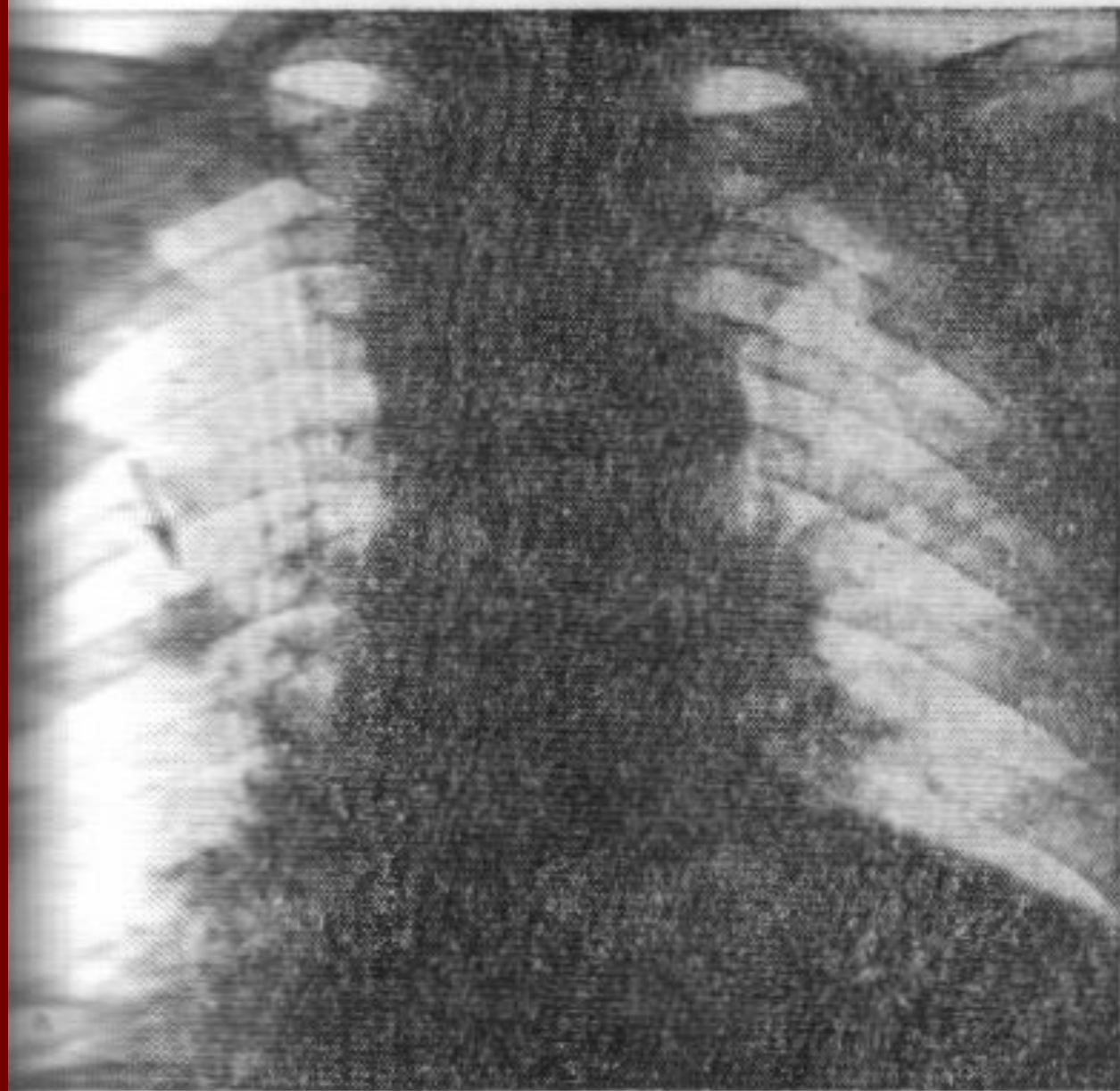
**участие в подготовке и проведении  
плевральной пункции;**

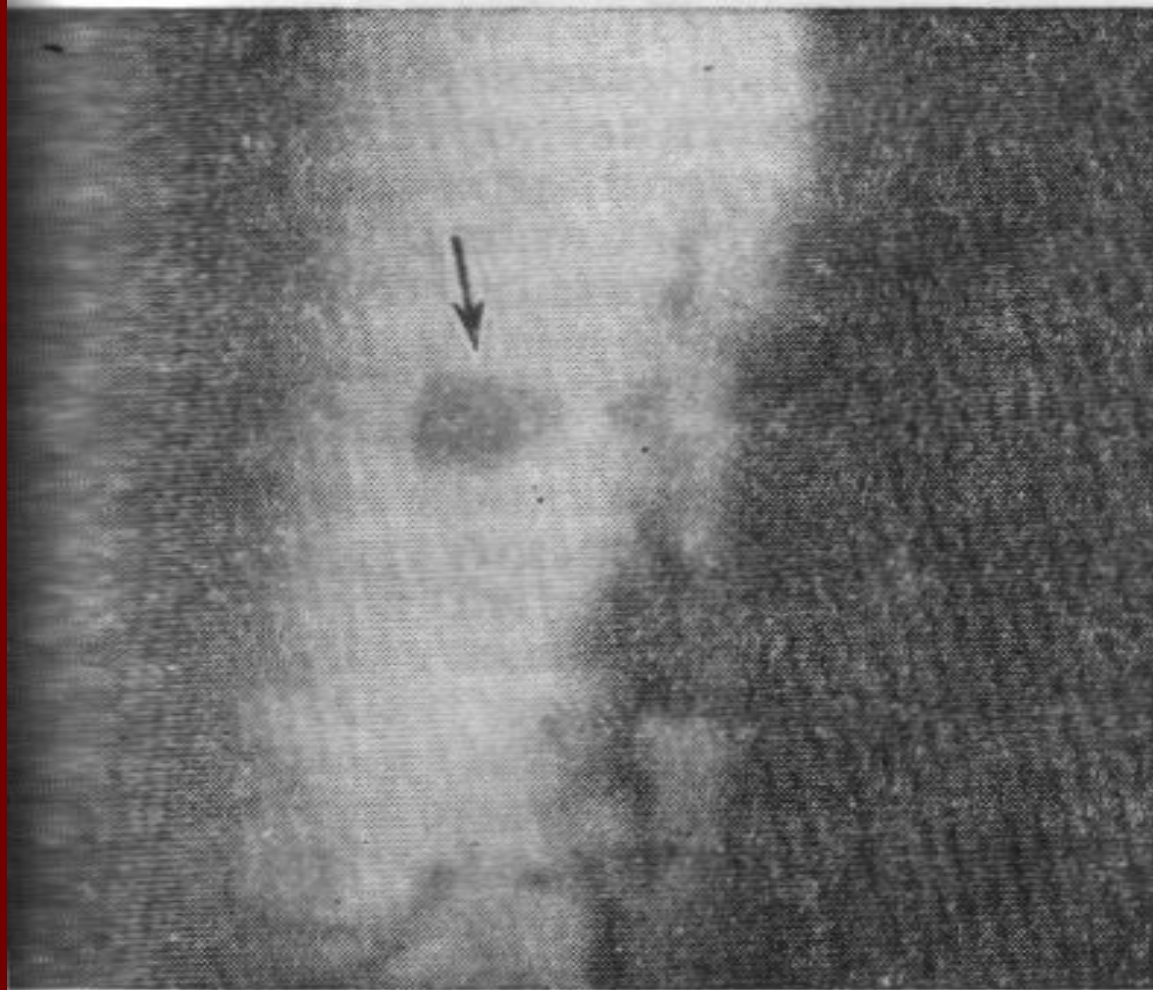
**введение ЛВ по назначению врача;**



## **Помощь при возможном легочном кровотечении;**

- повернуть голову на бок;**
- положить на грудь пузырь со льдом;**
- дать выпить воды со льдом;**
- быстро сообщить врачу;**
- подготовить гемостатические средства (2 мл 12,5% раствора этамзилата, 5% раствор аминокaproновой кислоты, желатиноль и др.).**

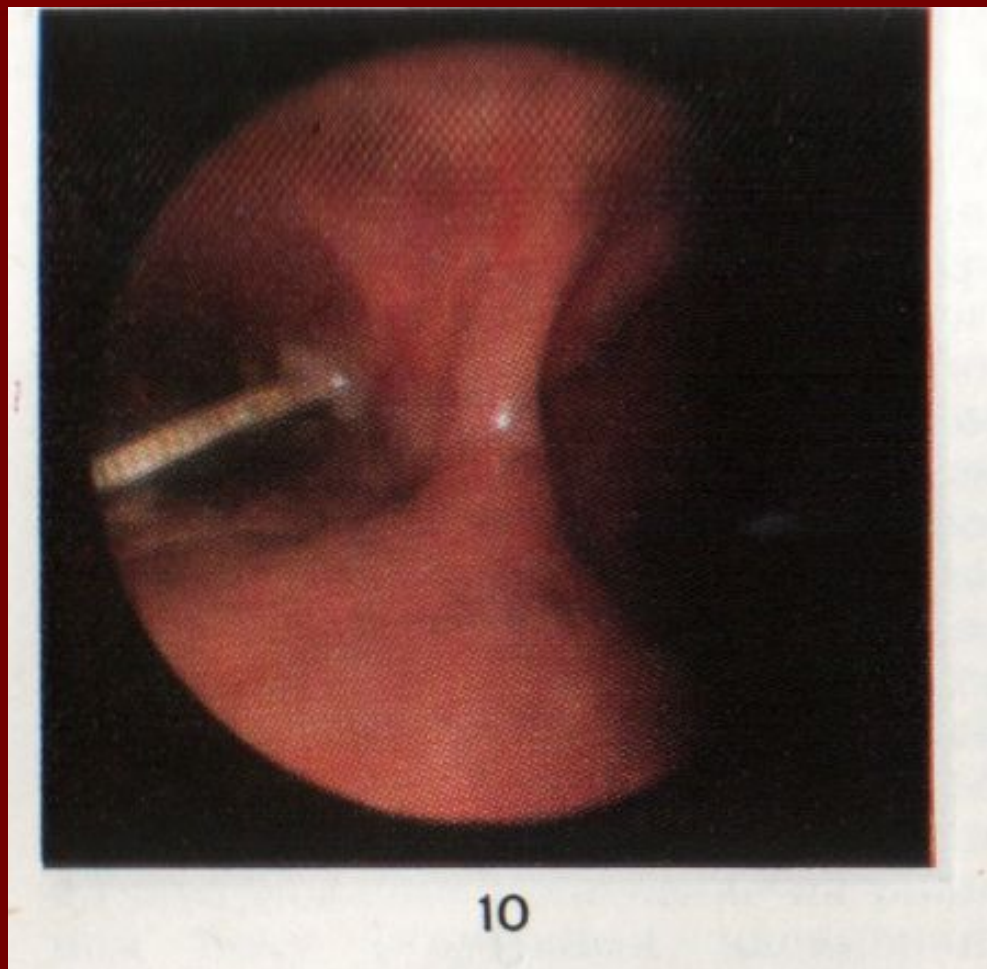




2

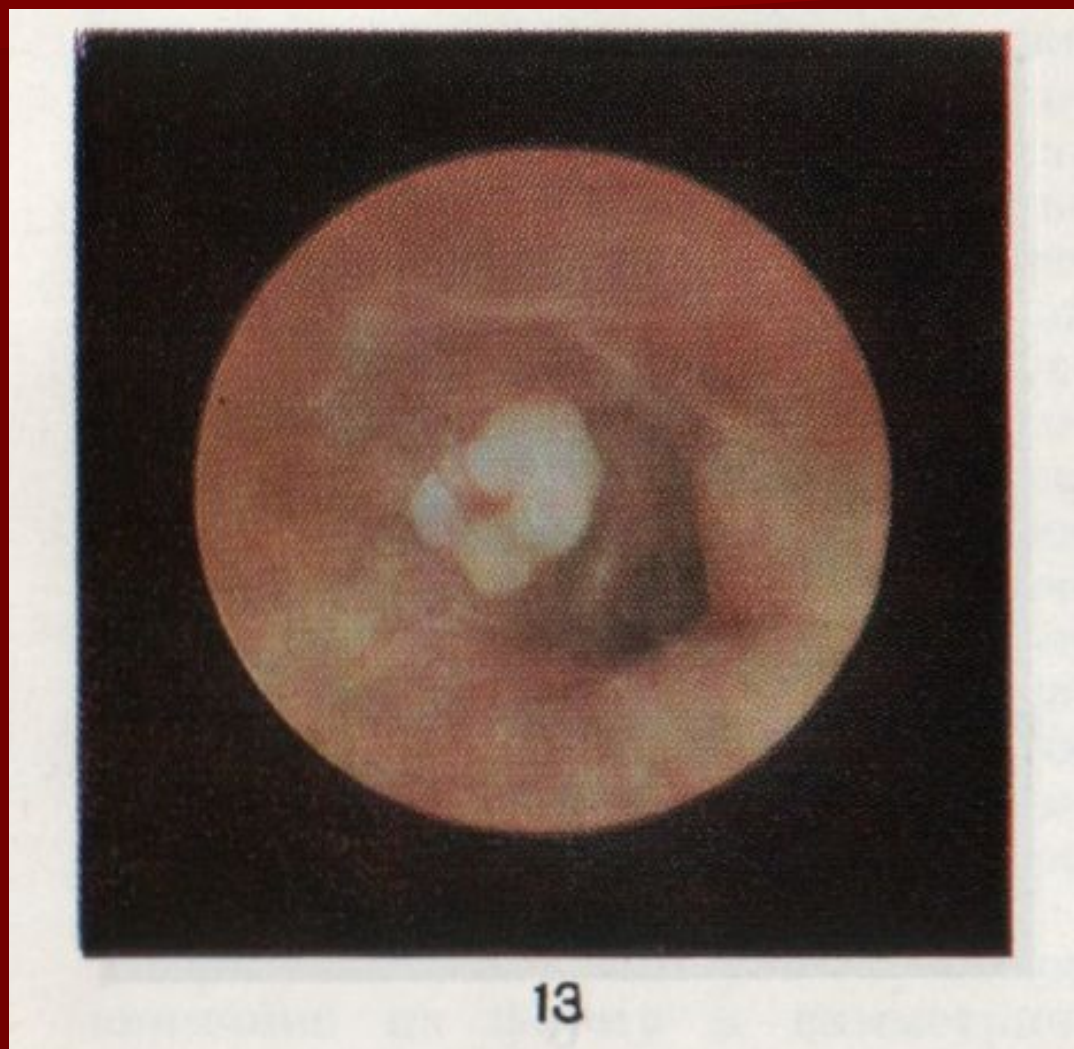
67. Рентгенограмма (1) и томограмма  
грудной клетки больного с первичным  
опухолью правого легкого: опухоль (указана  
стрелкой) имеет вид узла с неровной по-  
верхностью.

# Монета в устье левого главного бронха

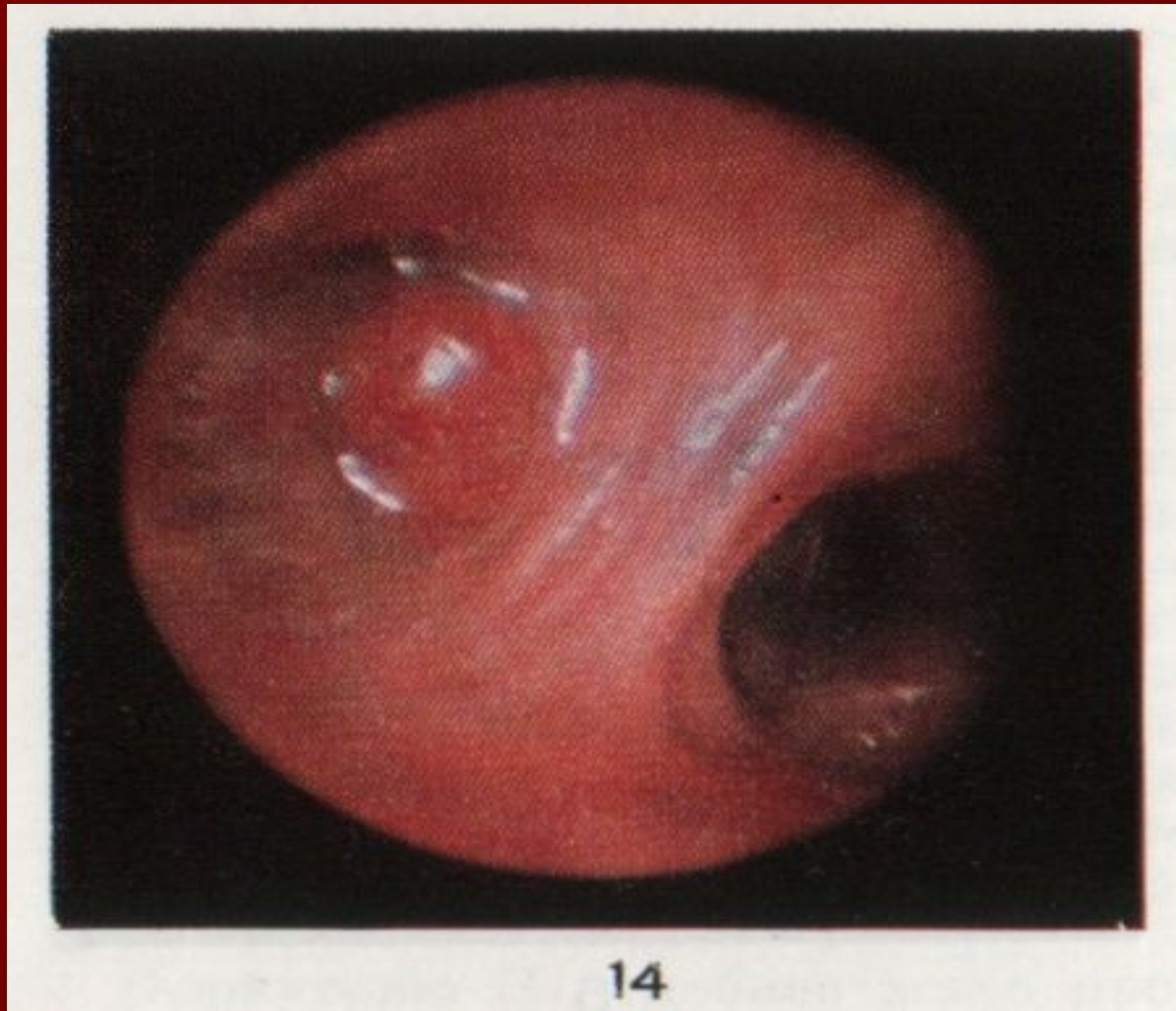




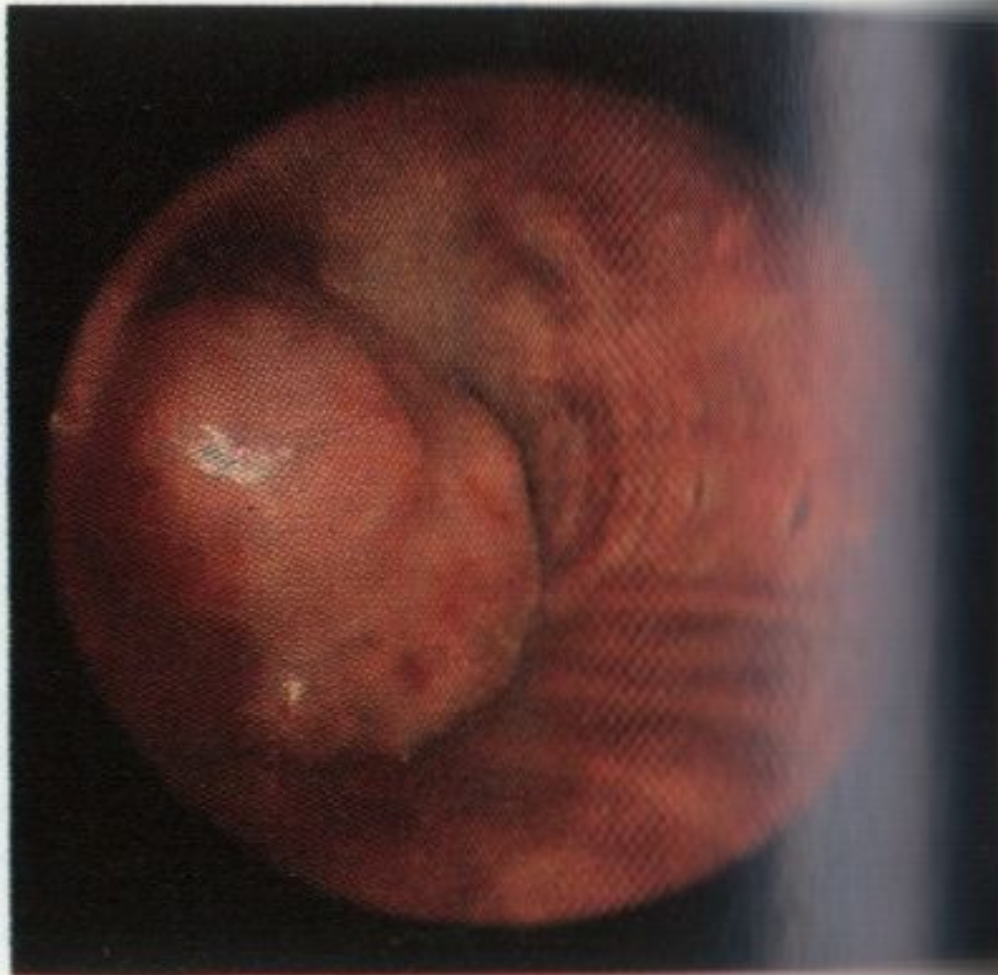
# Карциноид в области левого верхнедолевого бронха



# Центральный рак легкого – экзофитная форма

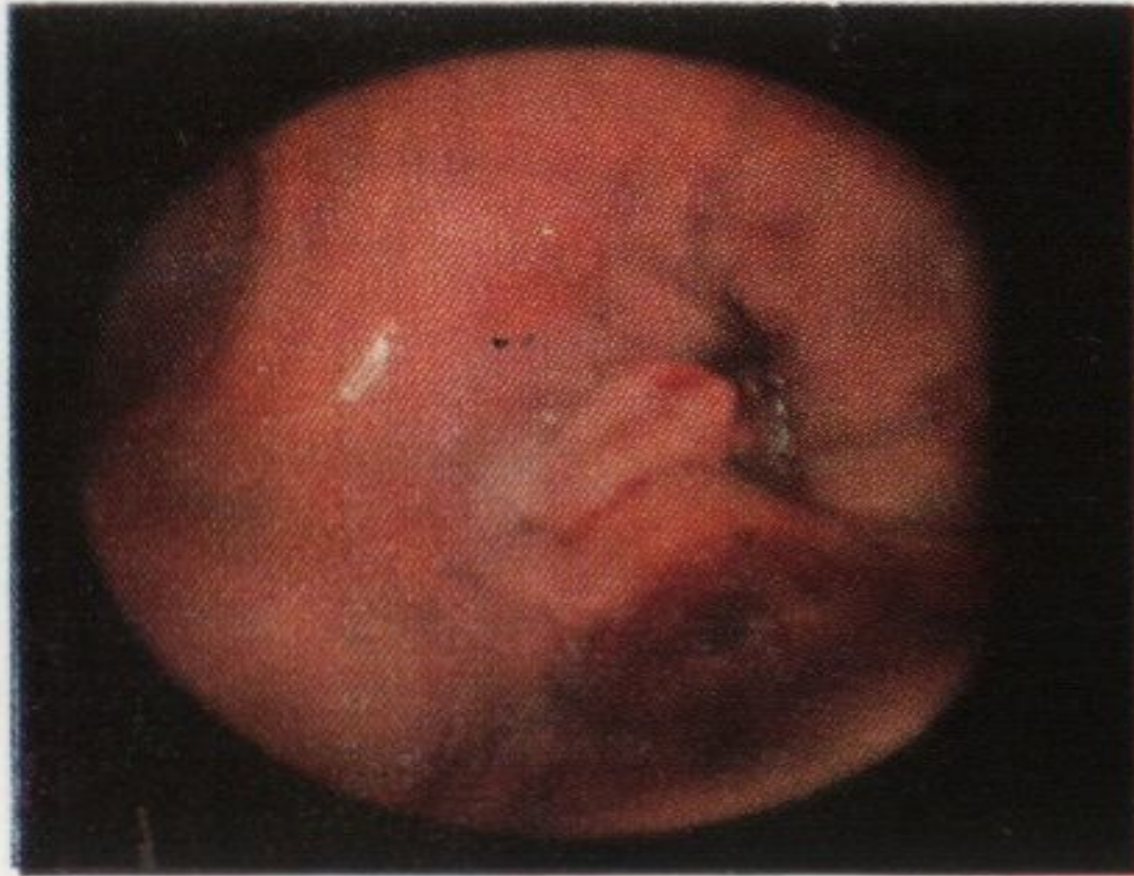


# Центральный рак легкого – экзофитная форма



15

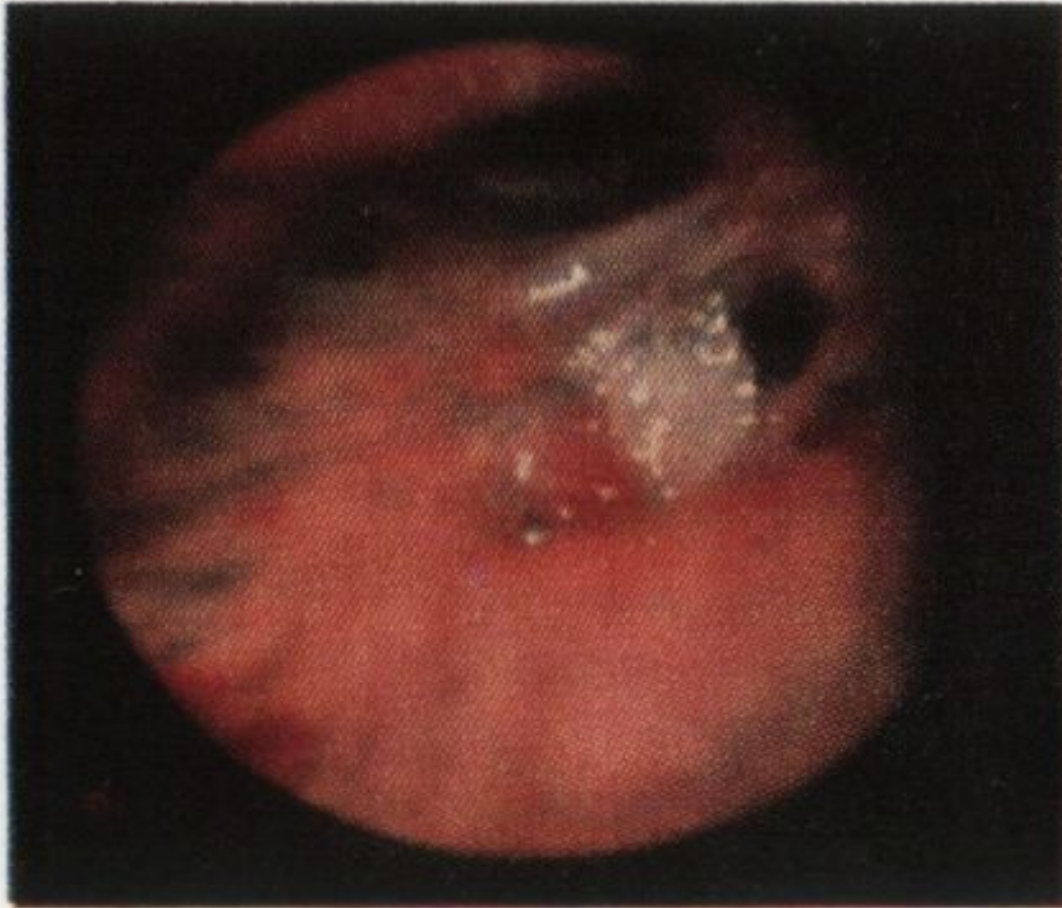
# Центральный рак легкого – экзофитная форма



16

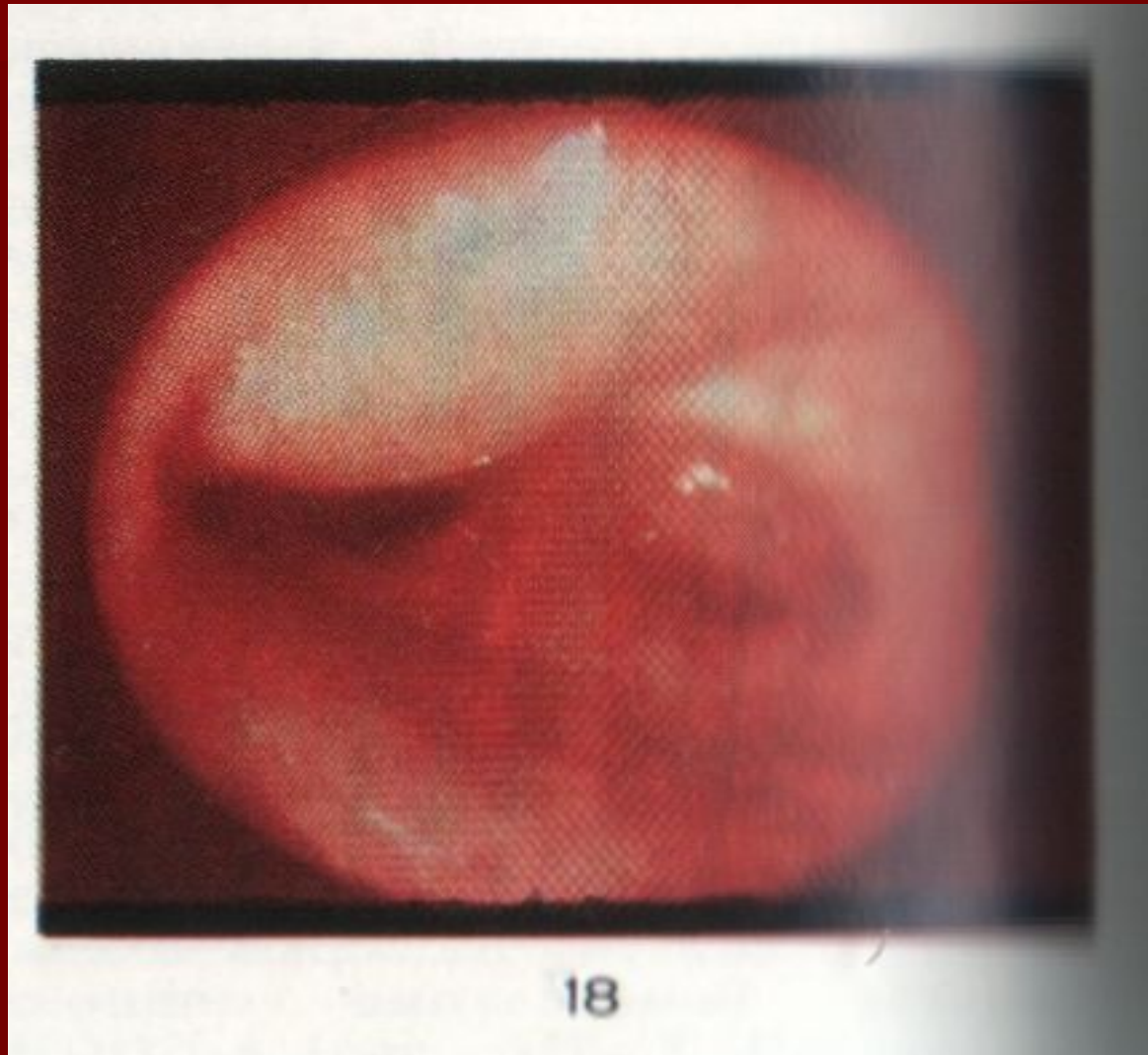


Центральный рак легкого – экзофитная форма с  
наложением фибрина



17

# Центральный рак легкого – перибронхиальная форма



**Прогноз** неблагоприятный для жизни, если диагностирован рак в III—IV клиническую стадию.

## **Профилактика.**

- На предприятиях, где есть канцерогены, необходимо проводить санитарно-гигиенические мероприятия.
- Для раннего выявления рака легкого проводится флюорографическое обследование населения.