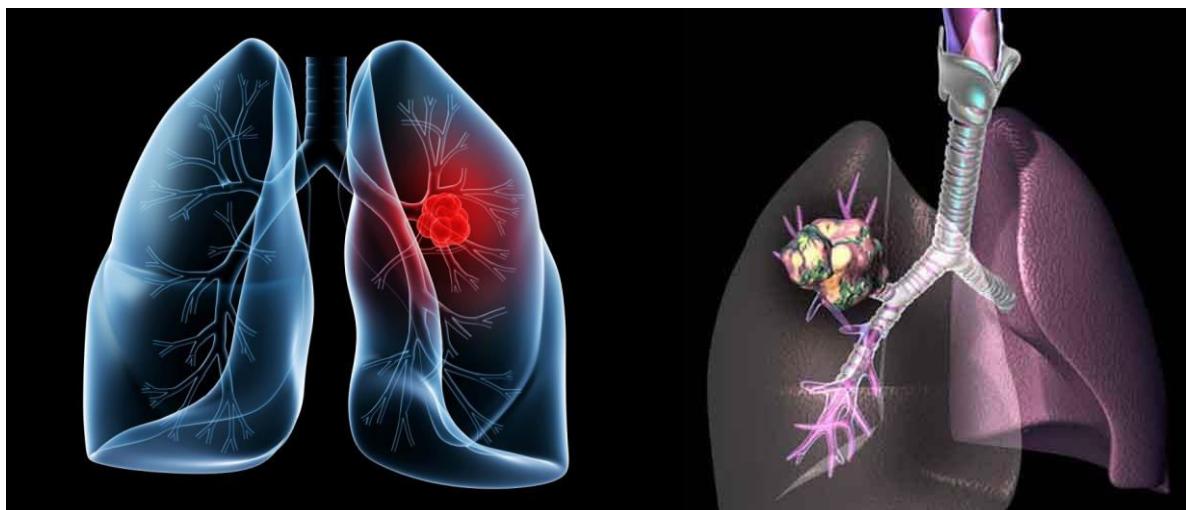


Рак легкого

Рак легкого - это злокачественное новообразование, развивающееся из эпителиальной ткани бронхов и легкого. Рак легкого во многих странах, в том числе и в нашей, лидирует по причинам смертности от онкологических заболеваний, и уносит больше жизней, чем взятые вместе злокачественные заболевания толстого кишечника, простаты, яичников, и молочных желез.



Несмотря на все усилия по его профилактике, уровень заболеваемости с начала XX века вырос в несколько десятков раз. В первую очередь, это связано с тем, что начальные стадии рака легкого протекают почти бессимптомно и пациенты обращаются к врачу слишком поздно.

Причины заболевания

Причиной любого злокачественного заболевания является повреждения ДНК клеток, которое происходит под воздействием различных факторов внешней среды. В случае рака легкого такими факторами могут быть курение, работа на вредных производствах, вдыхание различных смол, коксов, эфиров и других вредных веществ. Повышенный уровень заболеваемости раком легкого у шахтеров, рабочих сталелитейной, деревообрабатывающей, металлургической промышленности, керамического асбестоцементного и фосфатного производства.

Согласно статистике, **рак легкого у курящих** людей наблюдается значительно чаще, чем у некурящих. Объяснение этому факту достаточно простое. Табачный дым содержит и физические, и химические факторы канцерогенеза в большом количестве. Около 80% пациентов с данной патологией курильщики.

Симптомы рака легких

Симптомы могут включать в себя:

- Появление непроходящего кашля
- Изменения в характере хронического «кашля курильщика»
- Кровохарканье (даже малое количество крови в мокроте)
- Одышка
- Боли в груди
- Хрипы

- Осиплость голоса
- Необъяснимая потеря веса
- Боли в костях

К сожалению, симптомы рака легкого неспецифичны, т.е. характерны для многих заболеваний органов дыхания, а на ранних стадиях процесса вообще отсутствуют. Именно поэтому пациенты не сразу обращаются к врачу, и диагностика во многих случаях оказывается не своевременной. Выявление большей части этих признаков должно насторожить и заставить срочно обратиться к врачу.

Что можете сделать Вы

У более чем 15% лиц начальные стадии рака легкого протекают совершенно бессимптомно, а значит заподозрить его наличие можно только с помощью ежегодного диспансерного обследования, включающего в себя флюорографический снимок или рентгенограмму. Если на снимке обнаруживается опухолевидное затемнение, то диагноз «рак легкого» не снимается, пока не будет доказано обратное.

Если же Вам или близкому Вам человеку поставлен или заподозрен диагноз рак легкого, следует незамедлительно начинать действовать и обратиться к профильным специалистам – торакальному хирургу и онкологу.

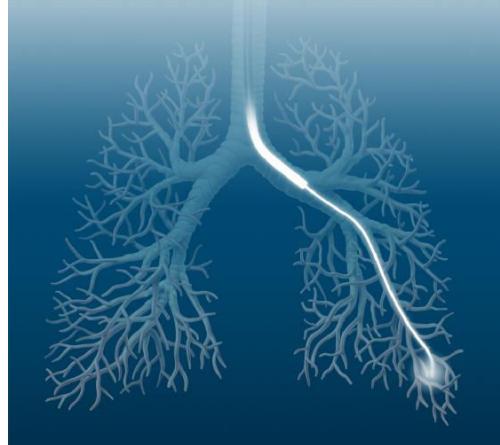
Для дальнейшей диагностики рака легкого
могут быть использованы следующие методы:

- Инструментальная диагностика - **рентгенография грудной клетки**. На рентгеновском снимке можно определить наличие новообразования или узла в легких. Небольшие по размеру патологические изменения легочной ткани, не видимые на рентгенограмме, распознаются при помощи **компьютерной томографии (КТ)**.



- **Цитологический анализ мокроты.** Если при кашле у вас отделяется мокрота, в ней можно обнаружить раковые клетки. Для этого мокроту исследуют под микроскопом.
- **Анализ образца легочной ткани (биопсия).** В ходе процедуры биопсии врач забирает фрагмент ткани из подозрительного участка для последующего анализа. Биопсию можно выполнить несколькими путями, в том числе во время бронхоскопии. **Бронхоскопия** – это проверка состояния легких при помощи бронхоскопа – тонкой трубки с источником света, которую врач вводит через гортань непосредственно в полость легких.

В клинике «Оберіг» возможно выполнение видеофибронхоскопии с максимальной четкостью изображения и диагностической ценностью исследования, взятием образца ткани/опухоли (биопсия) с целью гистологического исследования.



Одним из прогрессивных, обладающих высокой диагностической ценностью и в то же время малотравматичных для пациента методов обследования является **видеомедиастиноскопия**, позволяющая на должном уровне определить стадию рака легкого путем биопсии лимфатических узлов средостения или же самой опухоли. Также метод применяется для установления точного морфологического диагноза при медиастинальных лимфоаденопатиях (увеличении лимфатических узлов средостения) неуточненного характера, таких как саркоидоз, лимфогрануломатоз и др. Данная операция выполняется через небольшой разрез в основании шеи. Врач вводит через разрез хирургические инструменты в средостение (в грудную клетку, в загрудинную область) и забирает на анализ ткани лимфатических узлов.

При биопсии методом **трансторакальной пункции** образцы ткани извлекаются через иглу, введенную в грудную клетку и в легочную ткань под контролем рентгена, УЗИ или КТ. Для биопсии можно использовать ткани и из других отделов тела, в которые предположительно распространялись раковые клетки, например, из лимфатических узлов или печени.

Что может сделать врач

В зависимости от формы и стадии рака легкого врач назначает необходимую программу лечения. Применяют хирургический метод лечения, лучевую терапию и химиотерапию.

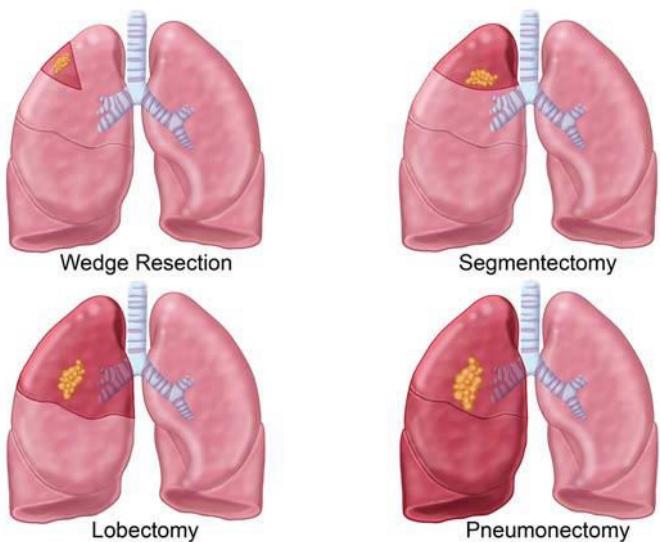
Хирургическая операция

Оперативное лечение возможно как традиционным способом (посредством торакотомии или стернотомии) – в условиях современно оснащенной операционной со всем необходимым спектром инструментария и оборудования, так и с использованием малоинвазивных технологий, существенно уменьшающих операционную травму и дискомфорт для пациента и снижающих риски осложнений. К таким технологиям, прежде всего, относится VATS (Video-Assisted Thoracic Surgery) – при этом операция выполняется без стандартного «полноразмерного» хирургического доступа путем применения вводимых через «проколы» эндоскопической камеры и инструментария. Для выполнения таких операций Клиника «Оберіг» оснащена самым современным оборудованием высокой четкости ведущих мировых производителей.

В ходе операции удаляется раковая опухоль и окружающие ее здоровые ткани.

Методики оперативного вмешательства

- **Атипичная резекция** – удаление небольшого участка легкого, в котором находится раковая опухоль и «пояса» здоровой ткани вокруг опухоли.
- **Сегментарная резекция** – удаление большого сегмента легочной ткани, но не всей доли легкого целиком
- **Лобэктомия** – хирургическое удаление доли одного легкого
- **Пневмонэктомия** – удаление одного легкого



Хирург также производит удаление внутригрудных лимфатических узлов, чтобы исследовать их на признаки распространения опухолевого процесса

Химиотерапия

может назначаться как самостоятельное лечение рака легких или в качестве подготовки к операции и лечения в послеоперационном периоде.

Радиотерапия (лучевая терапия)

также может назначаться как самостоятельное лечение рака легких, так и в сочетании с другими методами. Иногда она назначается параллельно с курсом химиотерапии.

Если у Вас или у Вашего лечащего врача возникло подозрение в отношении этого диагноза, или он уже установлен – не паникуйте! Во многих случаях даже такого грозного заболевания, как рак легкого, можно рассчитывать на хорошие результаты лечения и выздоровление. Не медлите с визитом к врачу, от этого может зависеть шанс на выздоровление, а иногда даже жизнь. Запишитесь на прием к [торакальному хирургу](#) или [пульмонологу](#) Торакопульмононологического центра Универсальной клиники «Оберіг» позвонив по номеру (044) 521-03-03!