

Рак лёгких и его формы.



Работу выполнила студентка
110 группы ГПОУ СМК
Истомина Александра.

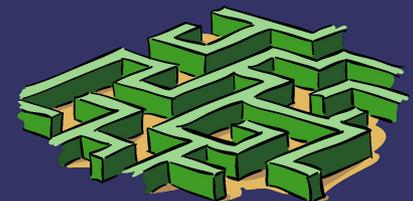


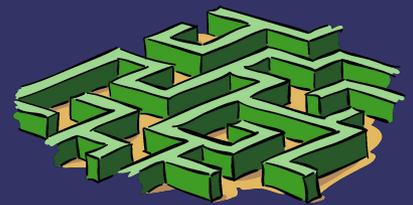
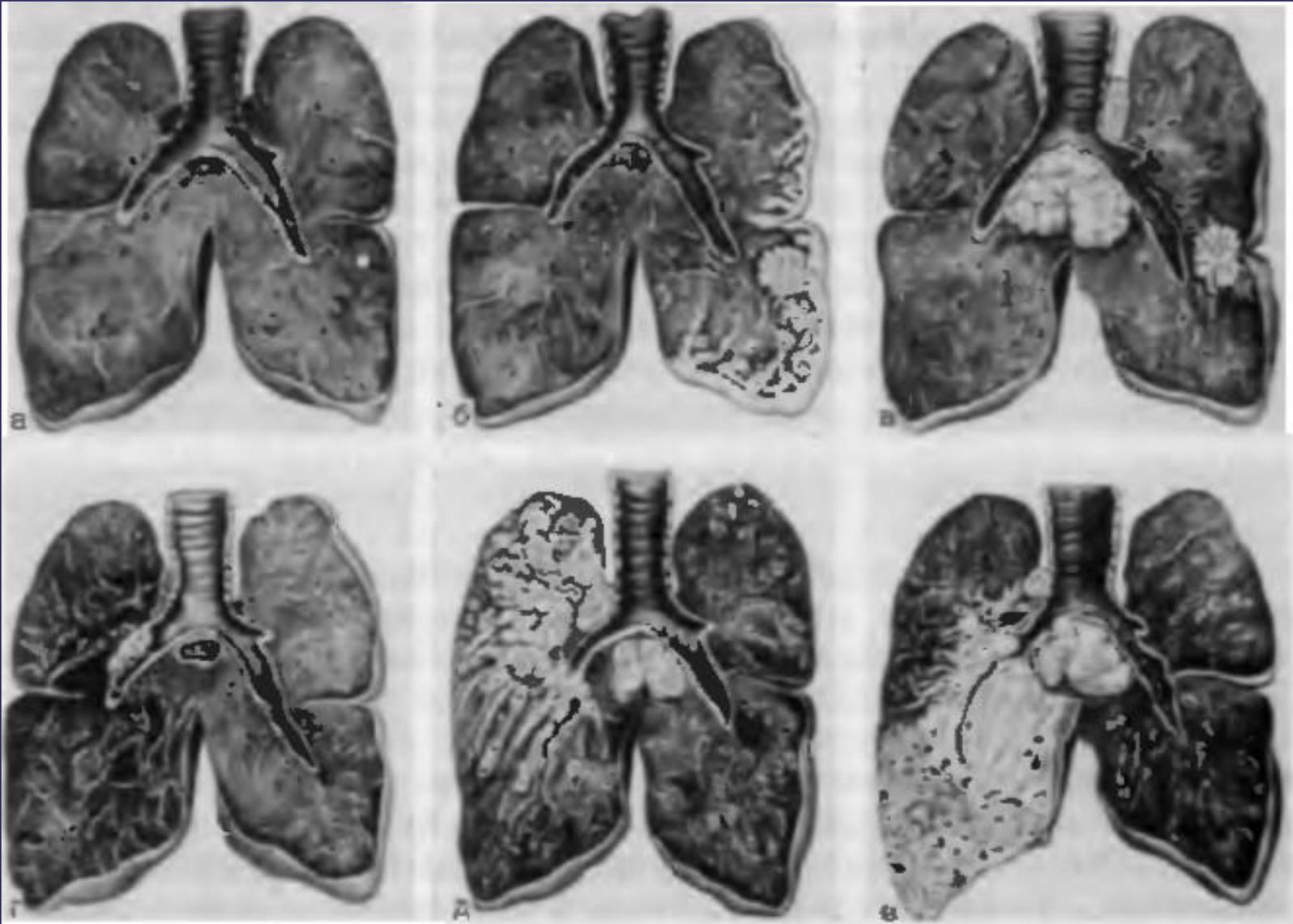
- ⇒ Рак лёгких- это опухолевое поражение тканей лёгких.
- ⇒ Для возникновения рака лёгких особое значение имеет запыление лёгких, особенно пылью, содержащей канцерогенные вещества.
- ⇒ Чрезвычайно большую роль в возникновении болезни играет курение (90% больных составляют курильщики). В качестве предраковых состояний следует назвать метаплазию эпителия бронхов при хроническом бронхите и бронхоэктазах.
- ⇒ В большинстве случаев рак лёгких развивается из эпителий бронхов- бронхогенный рак. Лишь изредка источником рака может служить эпителий альвеол лёгких- альвеолярный рак.



Формы рака лёгких.

- ⇒ В зависимости от локализации опухоли выделяют:
- ⇒ Прикорневой (центральный)- характеризуется поражением главного, долевого, промежуточного и начальной части сегментарного бронхов.
- ⇒ Периферический- исходит из более мелких ветвей бронха, бронхиол и альвеолярного эпителия.
- ⇒ Смешанный (массивный).



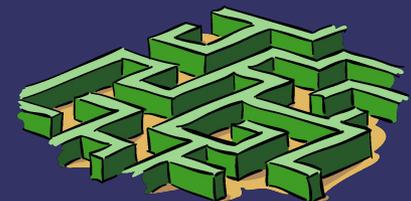
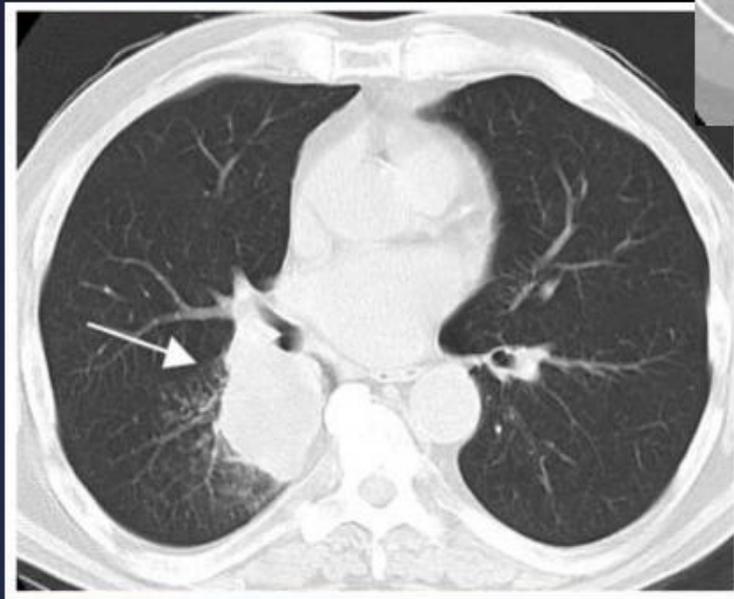
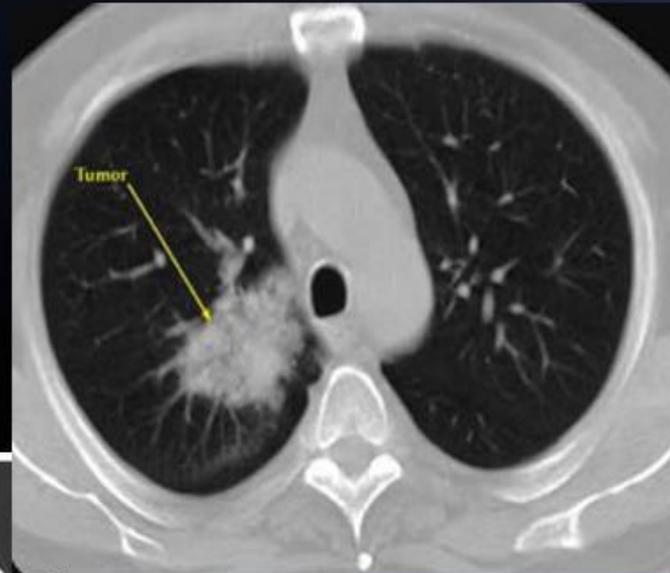


Прикорневой (центральный) рак.

- ⇒ Встречается наиболее часто (65-70% случаев). Возникает в слизистой оболочке бронха в виде бляшки или узелка. В дальнейшем опухоль может расти экзофитно (в просвет бронха) или эндофитно (в толщу стенки бронха).
- ⇒ Если рак растёт в просвет бронха, то вскоре закупоривает бронх и возникает ателектаз лёгкого, нередко осложнившийся пневмонией или абсцессом. В клинической картине в этом случае появляется симптоматика пневмонии.
- ⇒ Если рак растёт эндофитно, он прорастает в средостение, перикард и плевру. Гистологически это наиболее часто плоскоклеточный рак без ороговения или с ороговением. В последнем случае в опухолевой ткани появляются «раковые жемчужины» - участки атипичного ороговения.

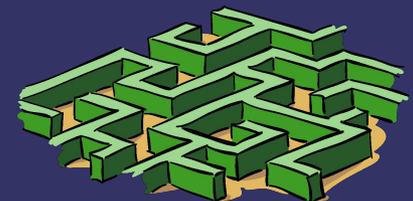


Центральный рак легкого

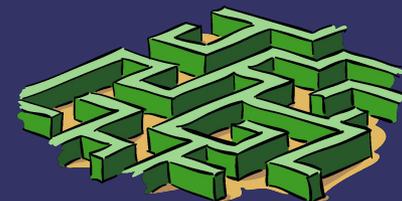
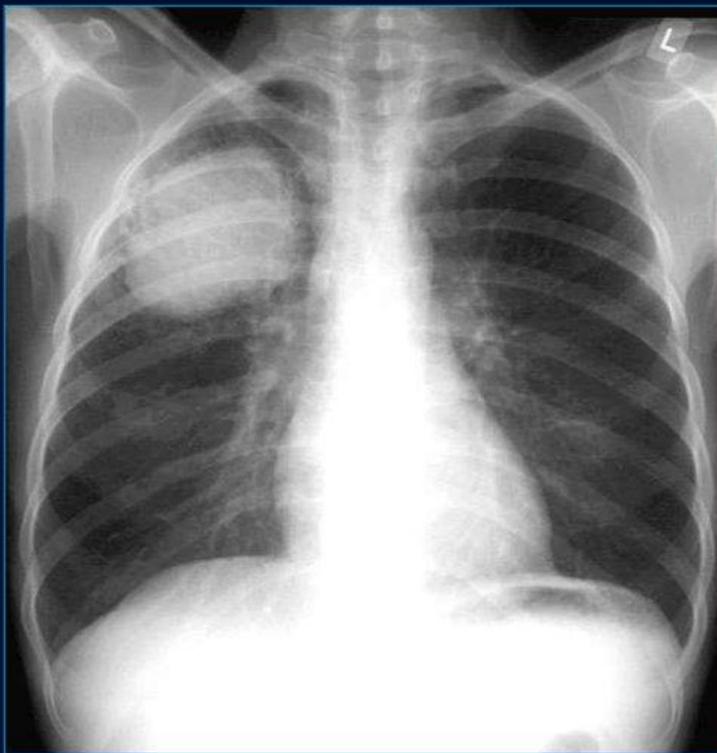


Периферический рак.

- ⇒ Встречается в 25-30% случаев. Он растёт из мелких бронхов, часто экспансивно (бурно) и не проявляется клинически до тех пор, пока не сдавит или не прорастёт бронх. В этом случае проявляются ателектаз лёгкого и симптомы пневмонии.
- ⇒ Гистологически в большинстве случаев периферический рак имеет характер аденокарциномы, реже- плоскоклеточного или недифференцированного.

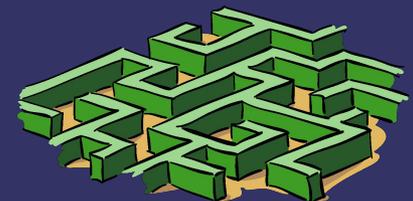


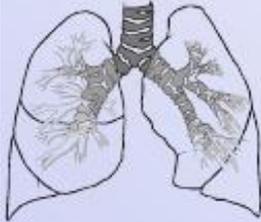
Периферический рак



Смешанный (массивный) рак.

- ⇒ Встречается в 2-3% случаев. Он имеет форму массивного мягкого узла, занимающего большую часть лёгкого. Гистологически такой рак имеет различное строение.
- ⇒ Метастазирует (распространяется) рак лёгкого лимфогенно в перибронхиальные и бифуркационные лимфатические узлы. Довольно быстро присоединяются метастазы в печень, головной мозг. В позвонки и другие кости, надпочечники. Смерть больных наступает от метастазов, кахексии или лёгочных осложнений- пневмонии, абсцесса, гангрены лёгкого, лёгочного кровотечения.





Центральный рак - смешанная форма роста опухоли

