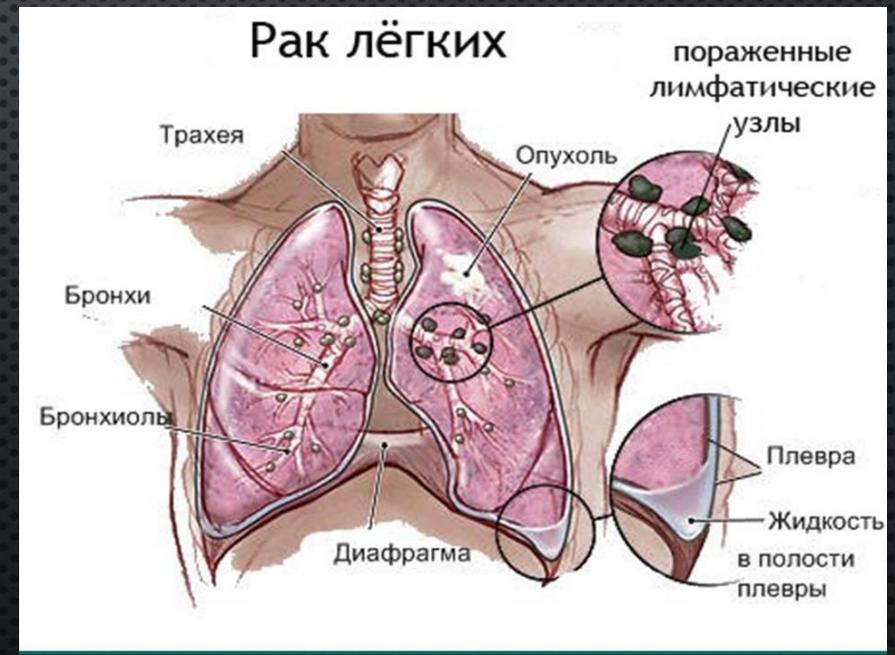


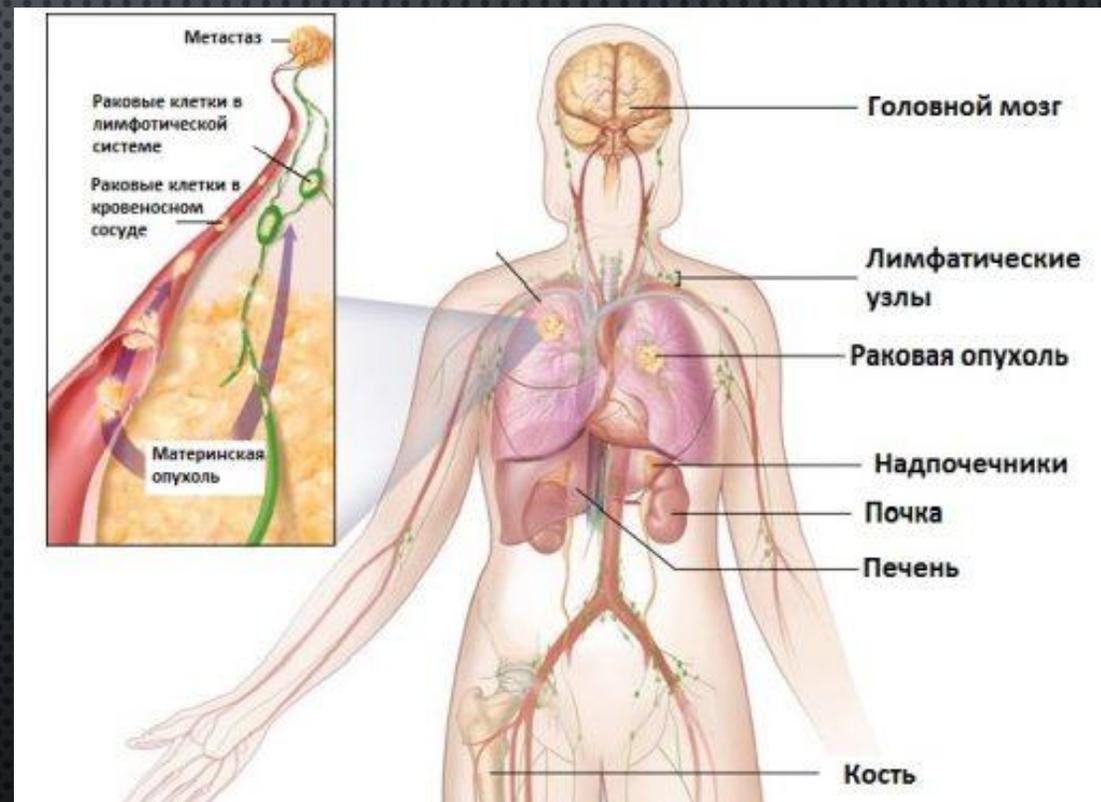
РАК ЛЕГКИХ

- Рак - это злокачественное перерождение клеток эпителия. Такие клетки начинают быстро и бесконтрольно делиться, образуя опухоль.
- Рак легкого – эпителиальная злокачественная опухоль легких, исходящая из слизистой бронхов, бронхиальных желез или альвеол.



МЕТАСТАЗЫ

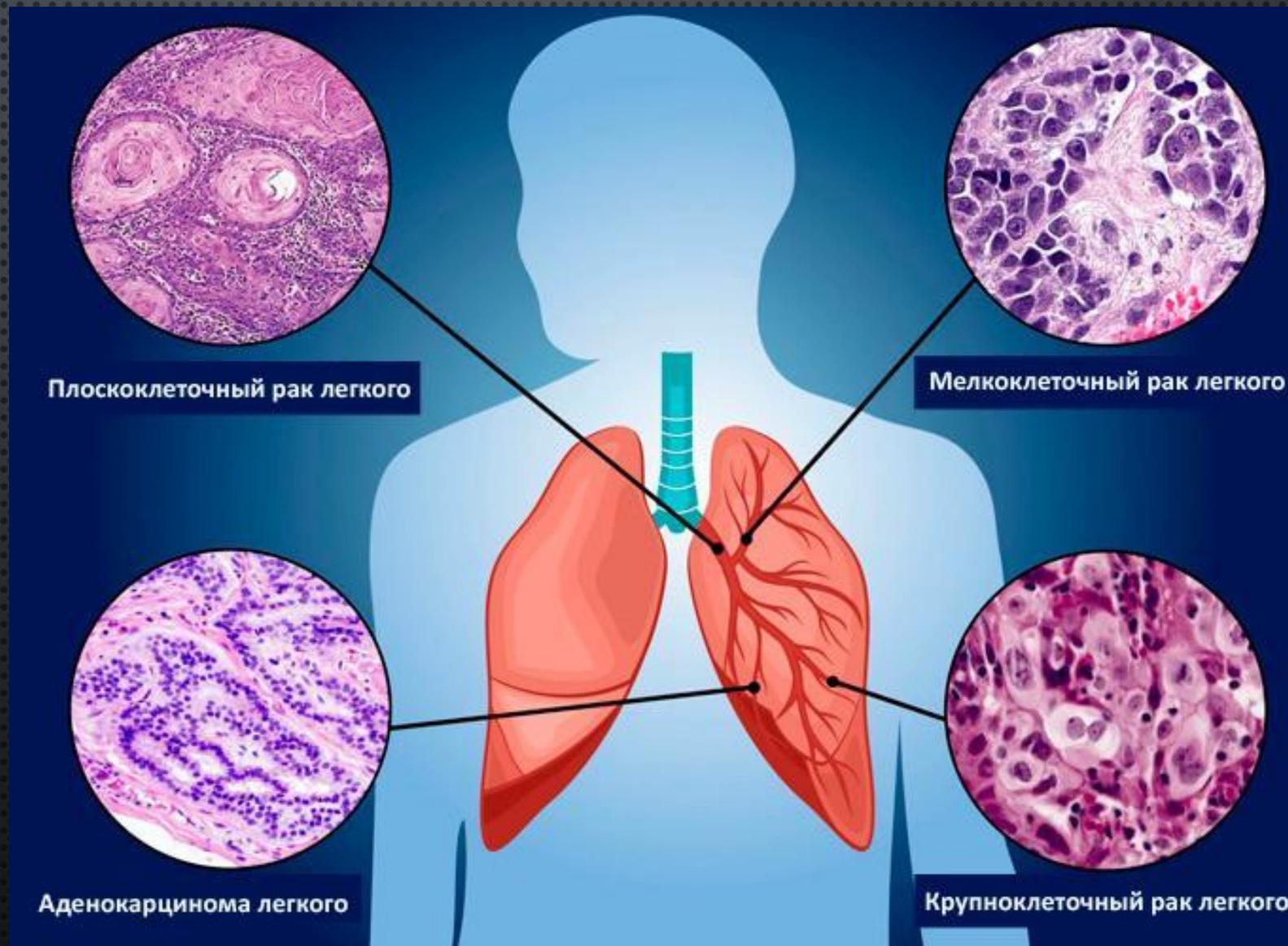
- ЛИМФУЗЛЫ – 80%
- ПЕЧЕНЬ – 40%
- НАДПОЧЕЧНИКИ – 25%
- ПОЧКИ – 25%
- КОСТИ (ПОЗВОНОЧНИК, РЕБРА, ЧЕРЕП) – 20%
- ГОЛОВНОЙ МОЗГ – 15%
- ДРУГОЕ ЛЕГКОЕ – 13%
- ПЛЕВРА – 10%



ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ

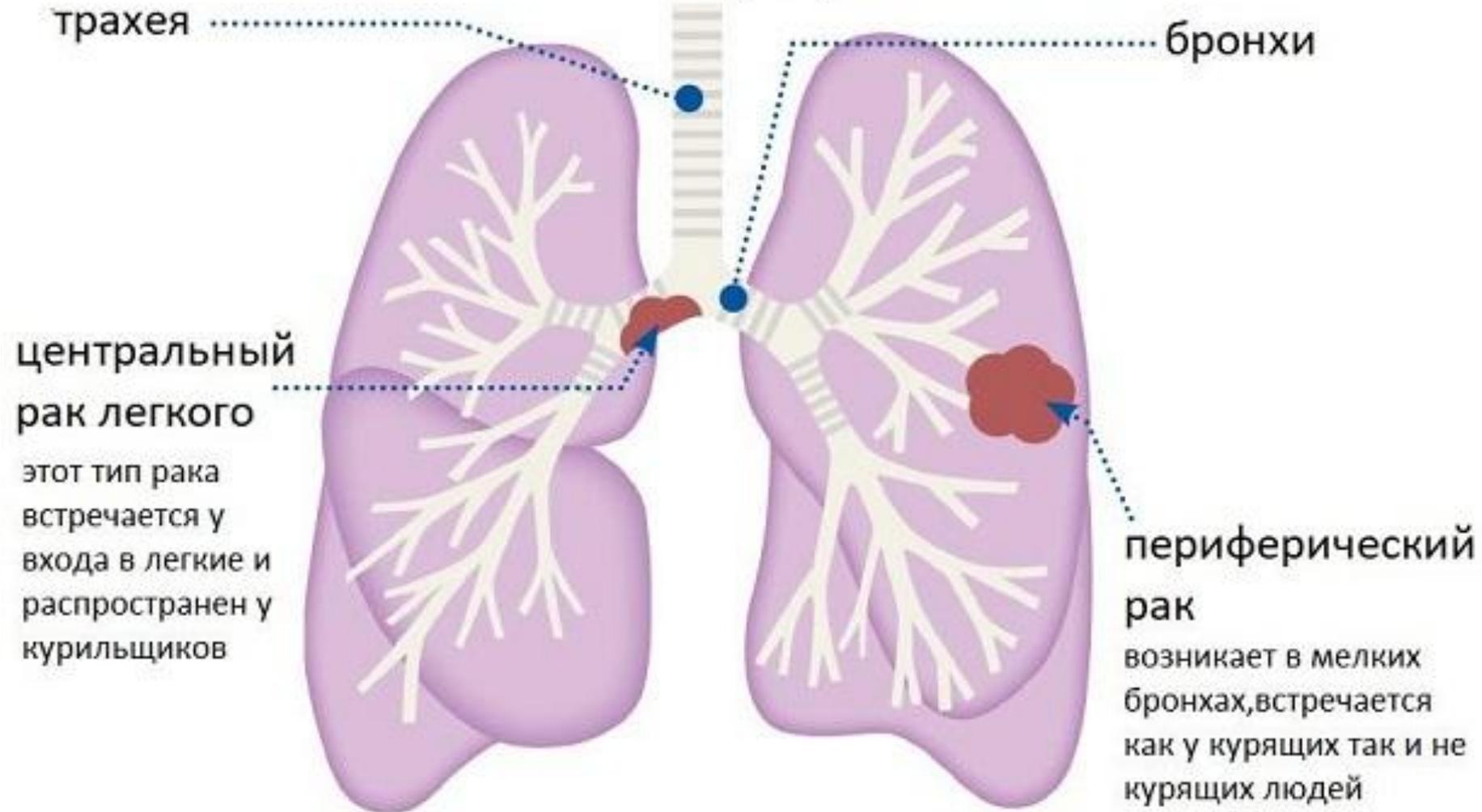
От типа клеток зависит:

- СКОРОСТЬ РАЗВИТИЯ
- СТЕПЕНЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ
- ВЫБОР ЛЕЧЕНИЯ
- ПРОГНОЗ



ЛОКАЛИЗАЦИЯ

Различные локализации рака легкого



ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- В России рак лёгкого занимает 1 место среди онкологических заболеваний и его доля в данной патологии составляет 12%,
- 15% случаев у умерших онкобольных был выставлен диагноз рак лёгкого.
- В России минимальная заболеваемость раком лёгкого отмечена в возрасте 15 – 39 лет и максимальная в 55 – 69 лет.

КАЖДЫЙ ГОД РАК ЛЕГКОГО УБИВАЕТ ОКОЛО 1 600 000 ЧЕЛОВЕК



В России рак лёгкого – самый распространённый вид рака у мужчин (20%).



За последние 10 лет заболеваемость раком лёгких в России выросла на 15%.



На 4-8 заболевших мужчин приходится 1 женщина.



90% случаев рака лёгкого связаны с курением.

ВОЗРАСТ БОЛЬНЫХ:



младше 45 лет – 10%



46-60 лет – 52%



старше 60 лет – 38%

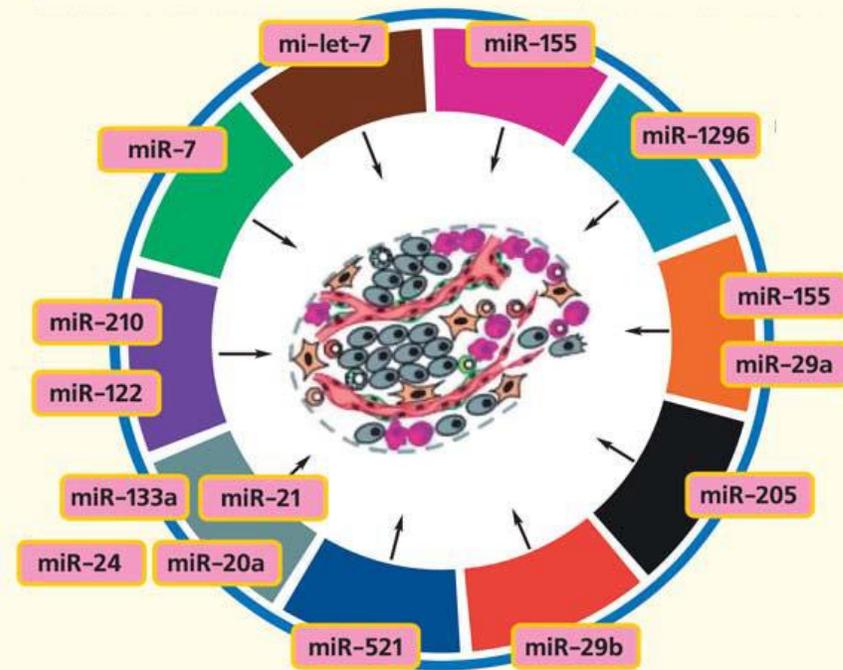
ЭТИОЛОГИЯ

- КУРЕНИЕ
- КОНТАКТ С КАНЦЕРОГЕННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ
- НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ
- ВОЗРАСТ СТАРШЕ 50
- ВЛИЯНИЕ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ
- ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ (ПНЕВМОНИЯ, ТУБЕРКУЛЕЗ И Т. Д.)
- ЭНДОКРИННЫЕ ПАТОЛОГИИ
- РУБЦОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ
- ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ
- РАДИОАКТИВНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ
- ЗАГРЯЗНЕНИЕ АТМОСФЕРЫ



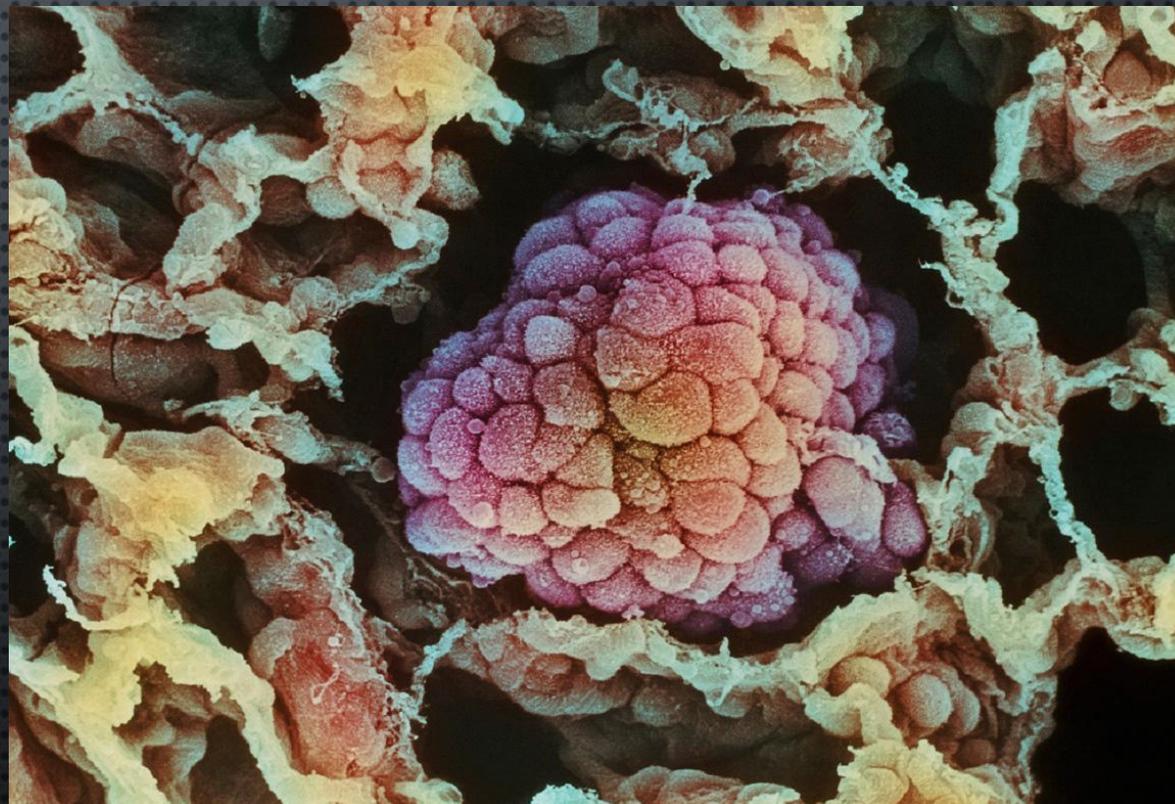
ПАТОГЕНЕЗ

- I ЭТАП — СВЯЗАН С ПЕРВИЧНЫМ КОНТАКТОМ КАНЦЕРОГЕННОГО АГЕНТА И ЛЕГКИХ, ЕГО АКТИВАЦИЕЙ, ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ С ДНК ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ, ЧТО ПРИВОДИТ К ИЗМЕНЕНИЮ ЕЕ ГЕНОМА И ФЕНОТИПА — ОБРАЗОВАНИЮ ЛАТЕНТНОЙ РАКОВОЙ КЛЕТКИ.



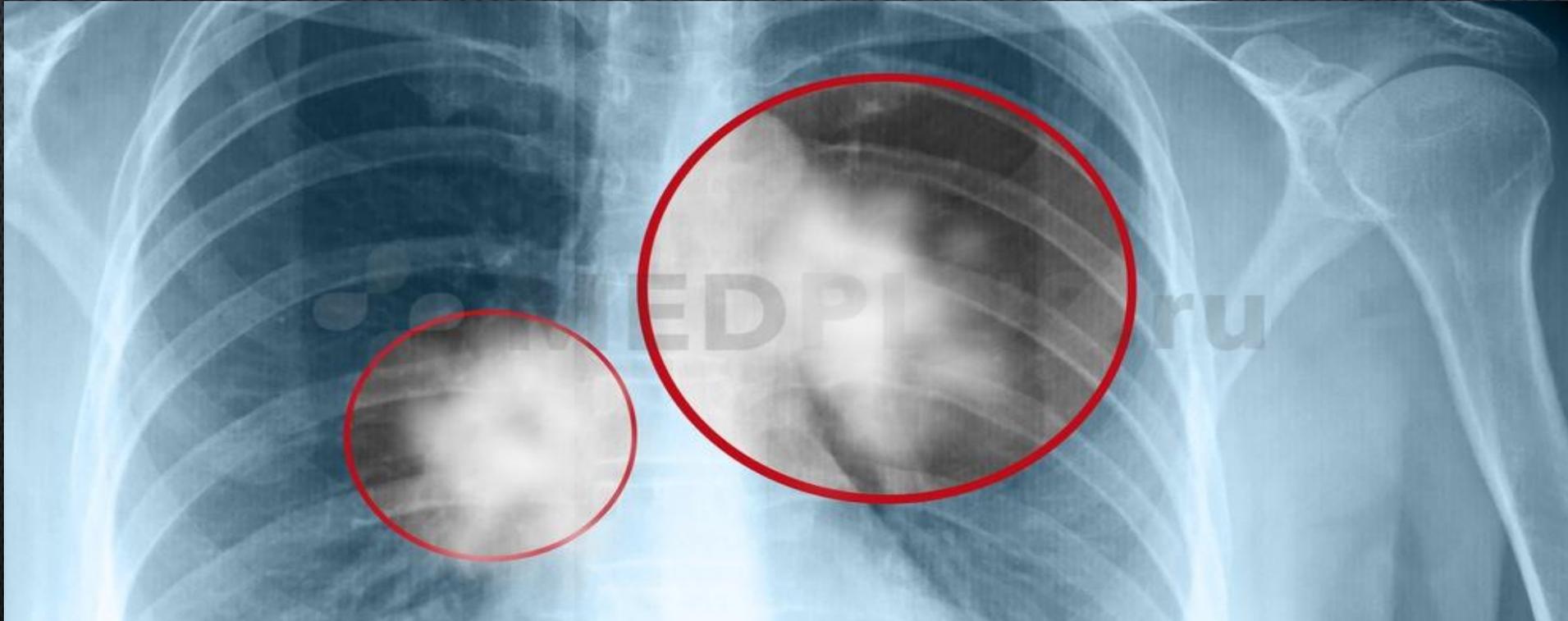
ПАТОГЕНЕЗ

- II ЭТАП — ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИМ ПОВТОРНЫМ КОНТАКТОМ КАНЦЕРОГЕНОВ ИЛИ НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ПОВРЕЖДАЮЩИХ АГЕНТОВ (ПРОМОТОРОВ) С КЛЕТКАМИ; ПРОИСХОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ГЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ РАЗМНОЖЕНИЕ РАКОВЫХ КЛЕТОК С ОБРАЗОВАНИЕМ ОПУХОЛЕВОГО УЗЛА.

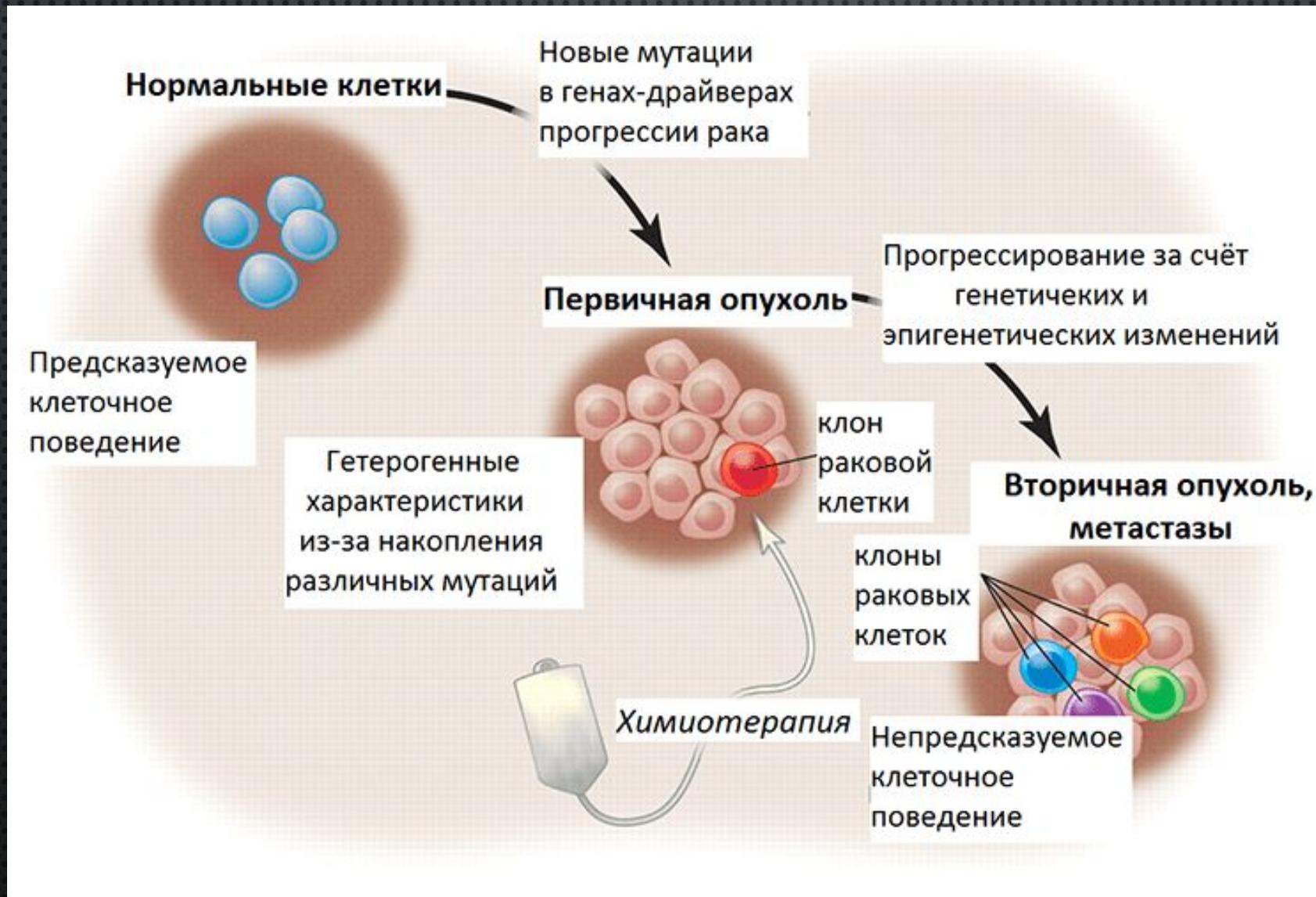


ПАТОГЕНЕЗ

- III ЭТАП — НАРАСТАНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ПРИЗНАКОВ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ (АТИПИИ, ИНВАЗИВНОГО РОСТА, МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ, ХРОМОСОМНЫХ АБЕРРАЦИЙ И ДР.), ЧАСТО НЕЗАВИСИМО ДРУГ ОТ ДРУГА (НА СНИМКЕ РАК ЛЕГКОГО 3 СТАДИИ)



ПАТОГЕНЕЗ. ОБЩАЯ СХЕМА



СИМПТОМЫ

ФАКТОРЫ РИСКА И СИМПТОМЫ

РАКА ЛЕГКИХ



ФАКТОРЫ РИСКА



Наследственность



Радон



Курение

Пассивное курение

СИМПТОМЫ



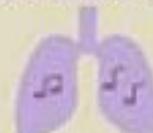
Кашель



Изменения голоса



Кашель с кровью



Свистящее дыхание



Боль в груди



Потеря веса

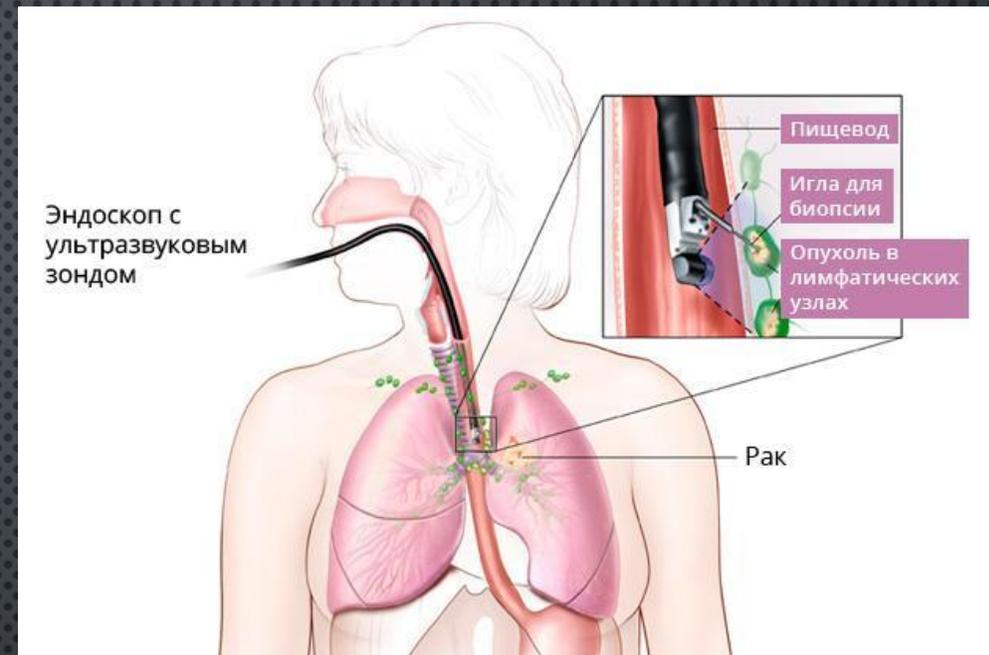
ПЕРВИЧНАЯ ДИАГНОСТИКА

- ВИЗУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА
- ПАЛЬПАЦИЯ
- ПЕРКУССИЯ
- АУСКУЛЬТАЦИЯ



ДИАГНОСТИКА

- РЕНТГЕНОГРАФИЯ
- ТОМОГРАФИЯ
- БРОНХОГРАФИЯ
- БРОНХОСКОПИЯ
- ЧЕРЕЗКОЖНАЯ ПУНКЦИЯ
- КАТЕТЕРИЗАЦИОННАЯ БИОПСИЯ
- АНАЛИЗ МОКРОТЫ НА РАКОВЫЕ КЛЕТКИ
- ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ



ЛЕЧЕНИЕ. ХИРУРГИЯ

- Пневмонэктомия
- Резекция легкого:
- Резекция трахеи и крупных бронхов (без удаления легочной ткани)
- Эндоскопическая операция и фотодинамическая терапия



ЛЕЧЕНИЕ. ХИМИОТЕРАПИЯ

ЛЕЧЕНИЕ. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

ПРОФИЛАКТИКА