

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ МЕЗОТЕЛИОМА

- Злокачественная мезотелиома образуется из мезотелиальных клеток, выстилающих плевральную полость. Лица, находящиеся в контакте с асбестом, более подвержены развитию данной опухоли. Злокачественная мезотелиома характеризуется очень плохим прогнозом.

Разновидности асбеста

- хризотил-асбест
- аМОЗИТ
- крокидолит (Южная Африка).
- Антофиллит
- Используется - изоляционные материалы, кровельные и черепичные покрытия, прокладки тормозов

Гистологические типы мезотелиом

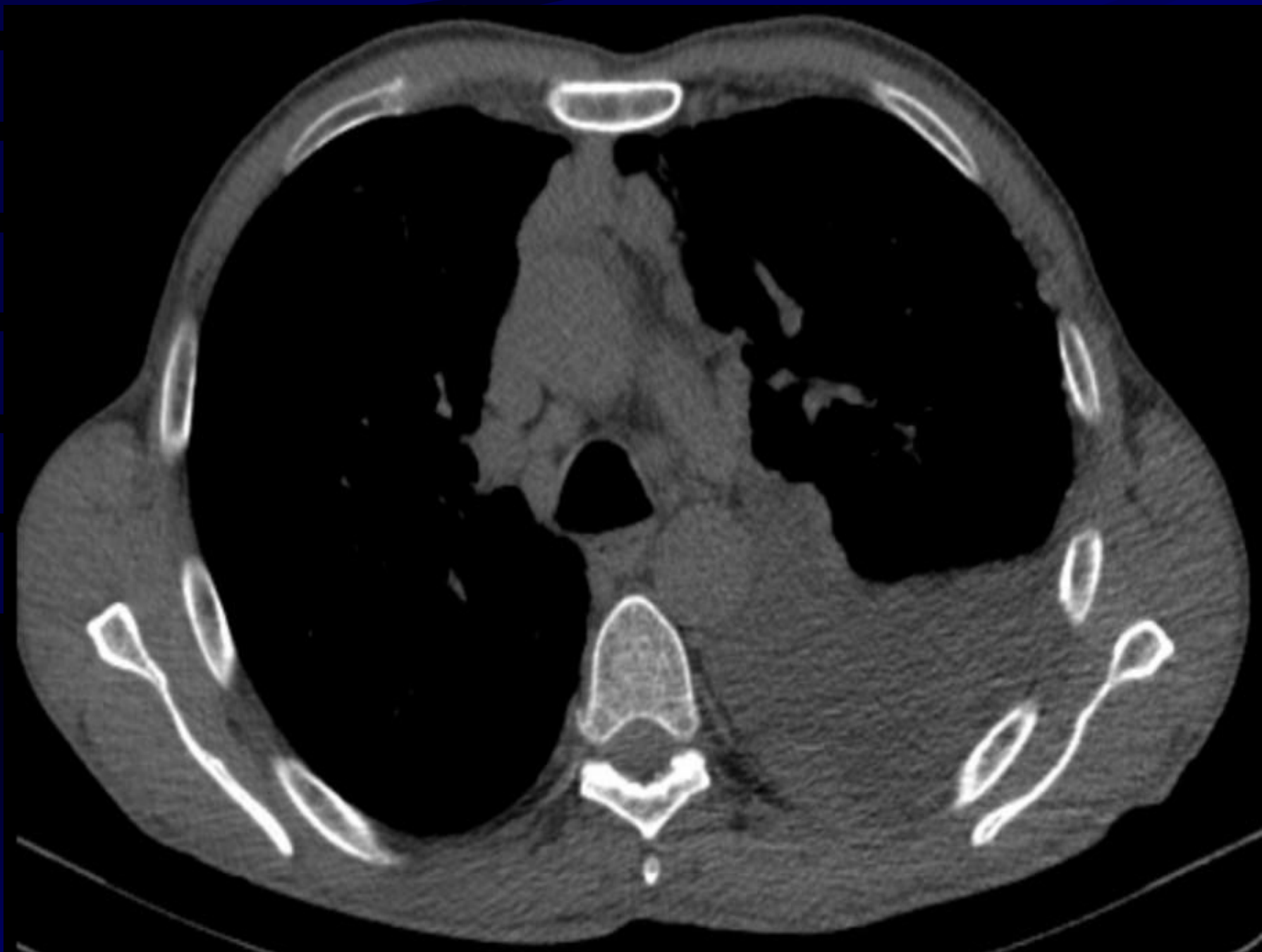
- Эпителиальные 35-40%
- Мезенхимальные 20%
- Смешанная 35-40%
- Недифференцированная 5-10%

Клиническая картина

- Боль
- Снижение массы тела
- Приступообразный сухой кашель
- Одышка

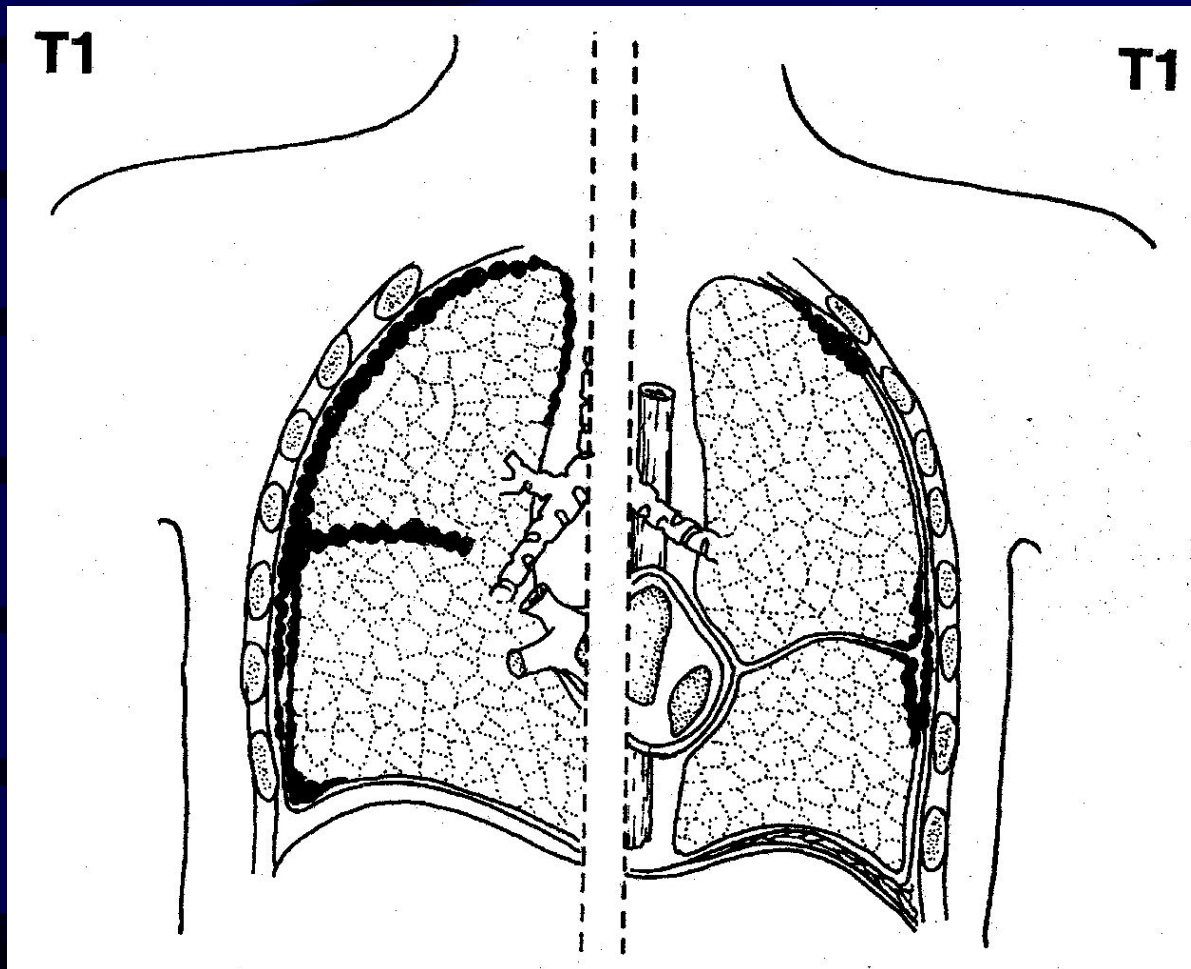
Обследование

- Рентгенологическое исследование
- Компьютерная томография.
- Ультразвуковая биолокация.
- Исследование плевральной жидкости.
- Функциональное обследование.



Период выживаемости

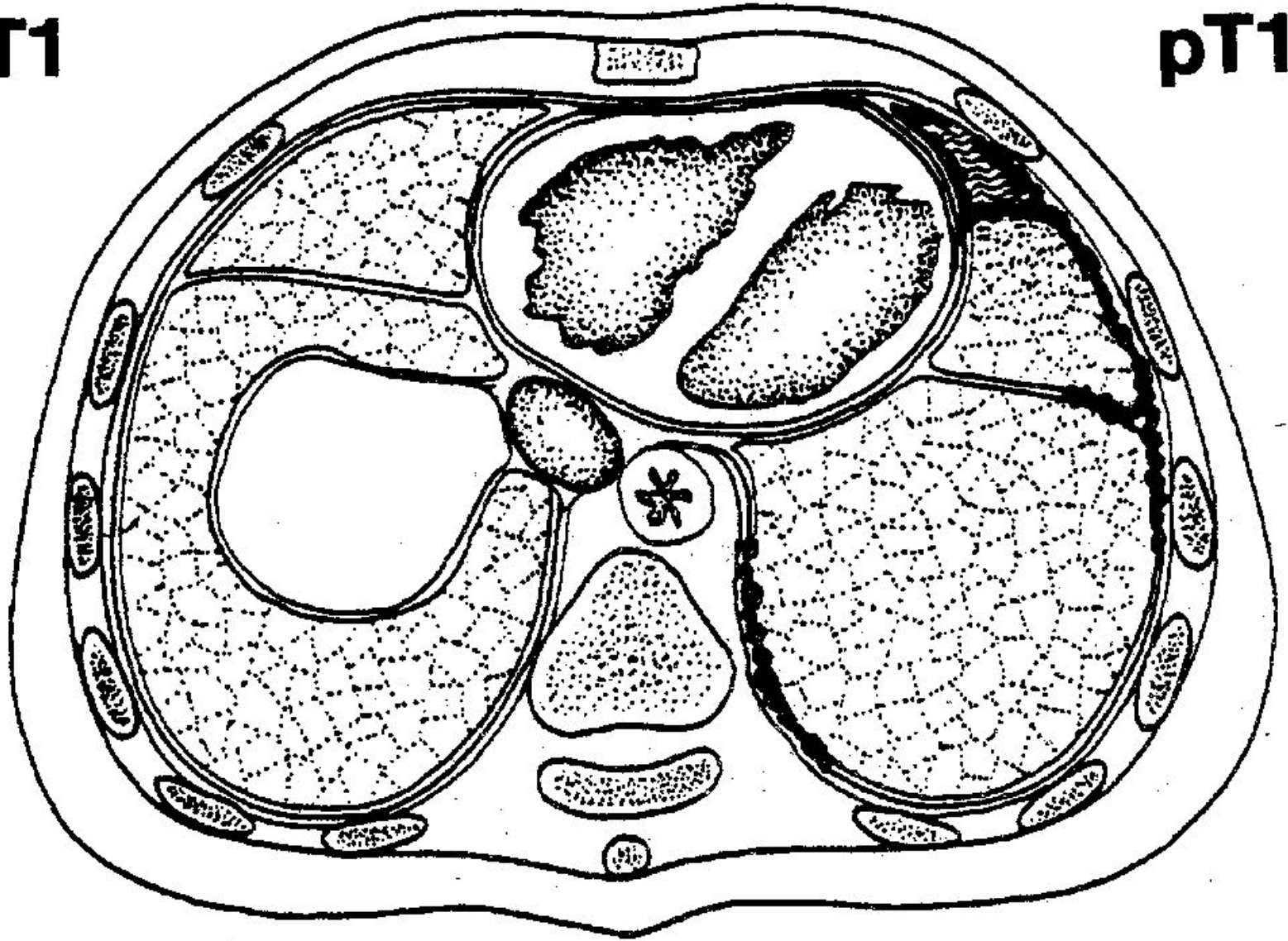
- Средний 4-12 мес.(8-14 мес.)
- I ст. 10 мес.
- II ст. 9 мес.
- III ст. 5 мес.



- Опухоль ограничена париетальной и/или висцеральной плеврой на одной стороне грудной полости.

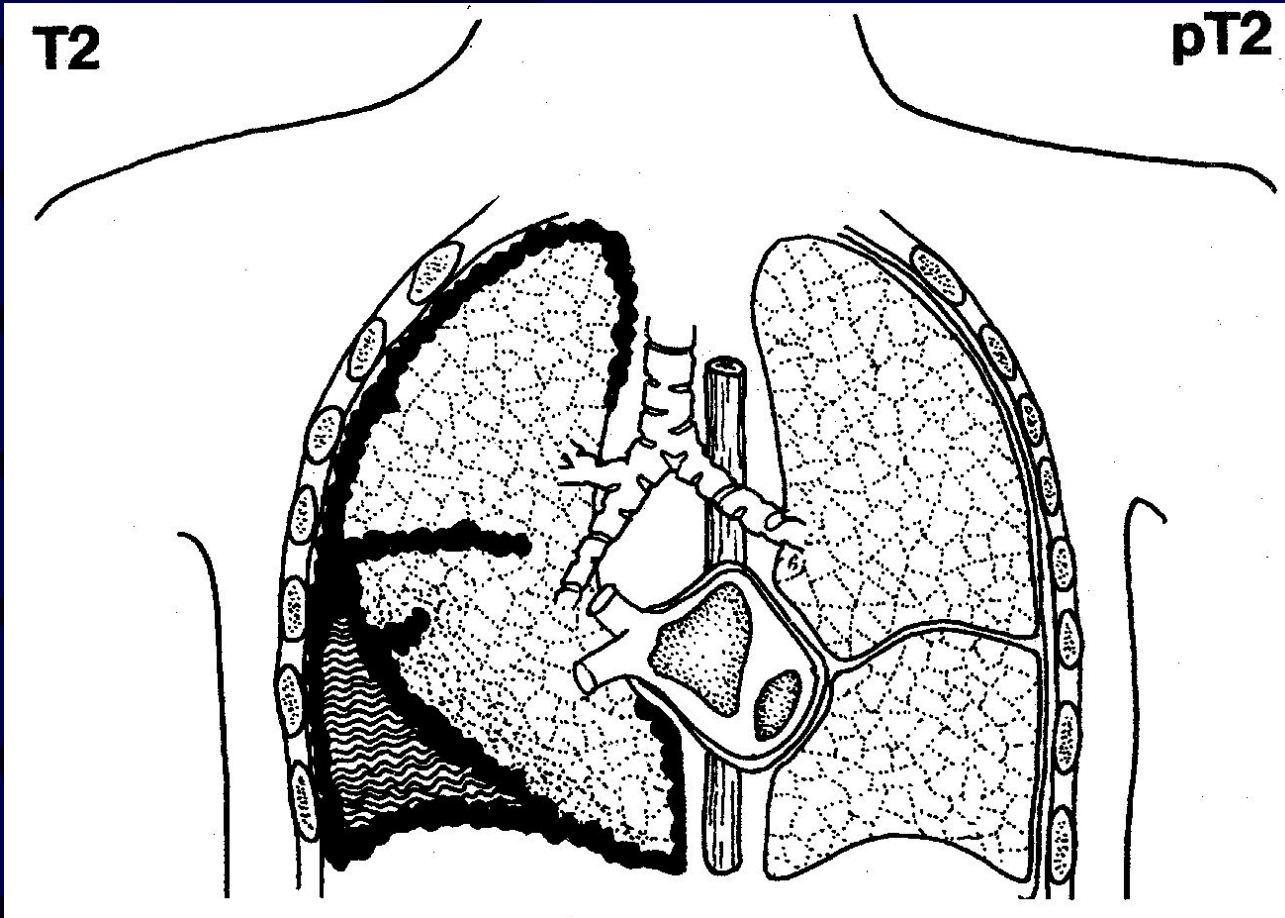
T1

pT1



T2

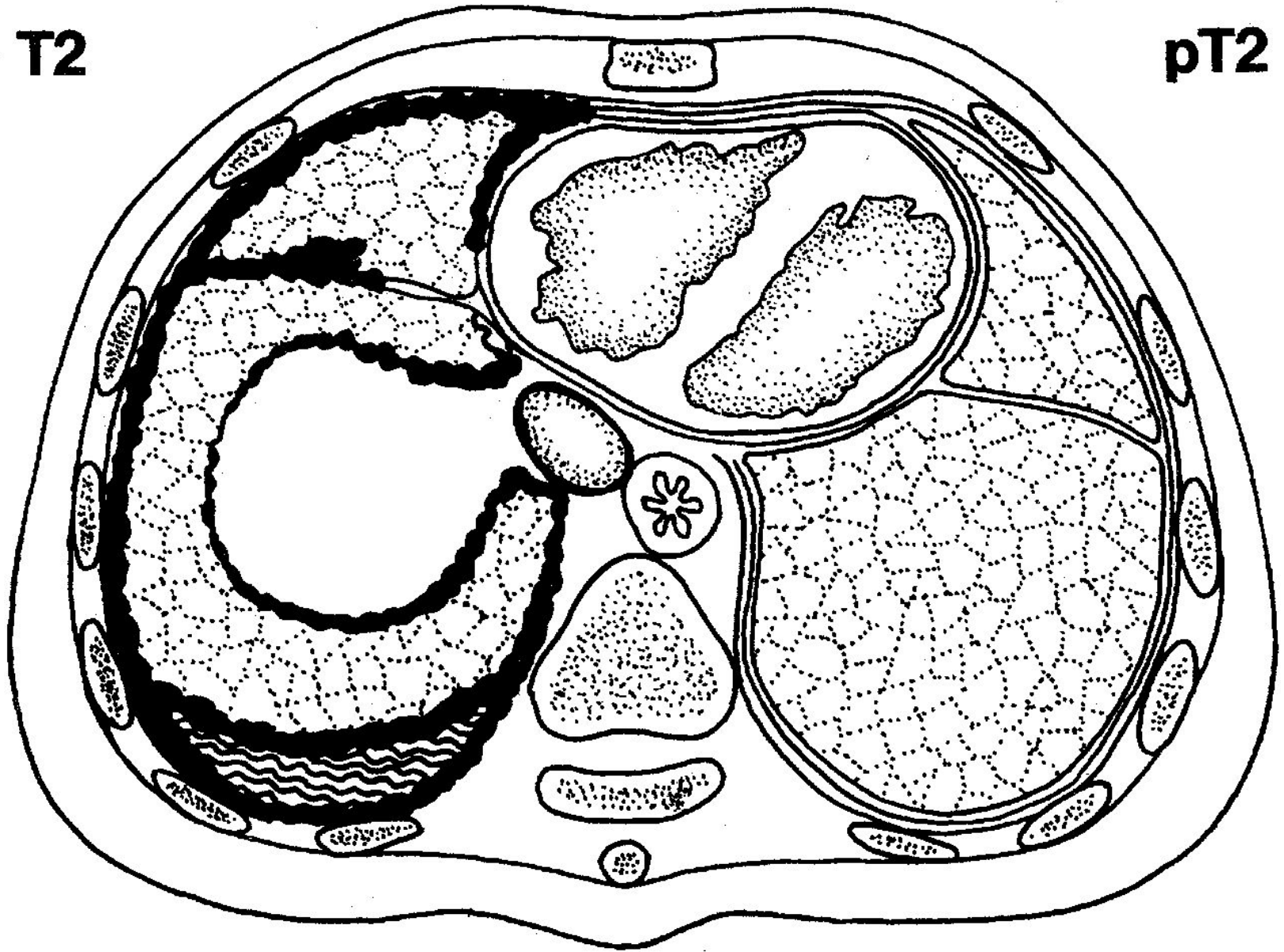
pT2

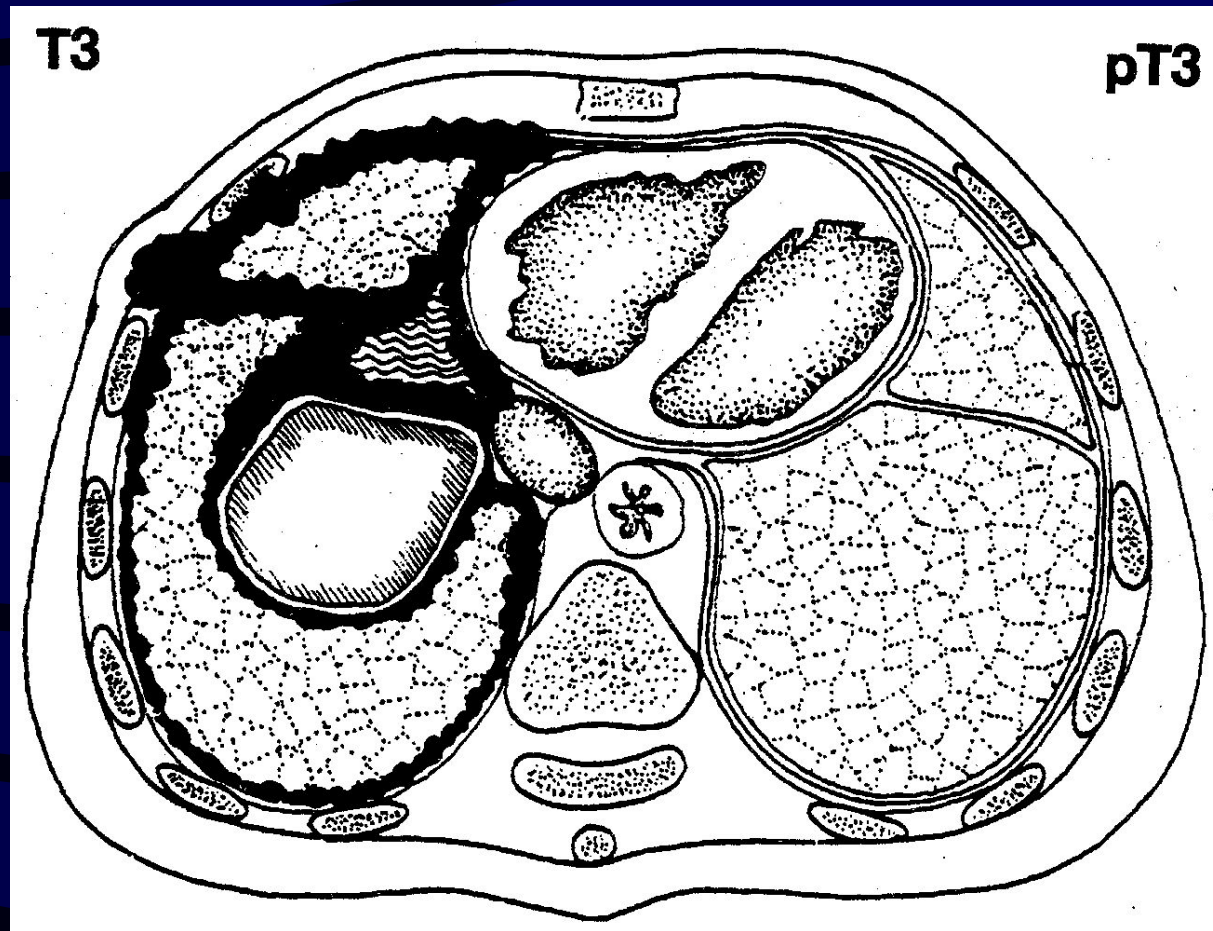


- Опухоль распространяется на любой из следующих органов: легкое на стороне поражения, внутригрудную фасцию, диафрагму, перикард.

T2

pT2

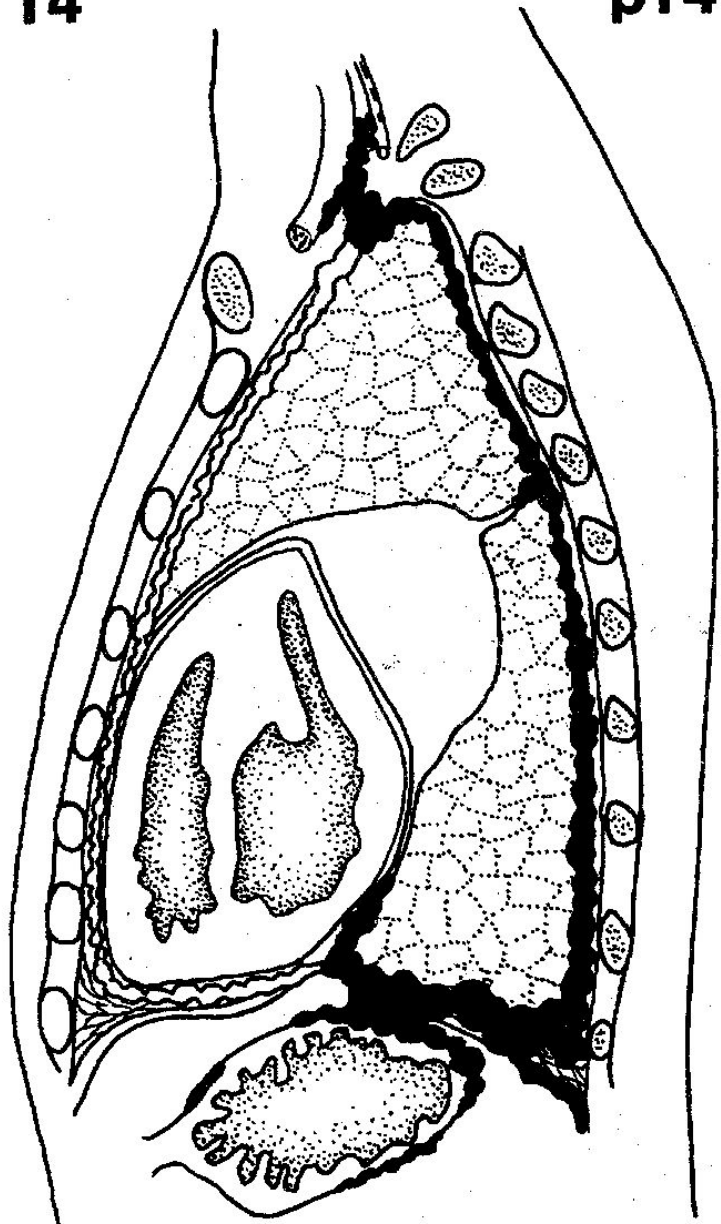




- Опухоль распространяется на любой из следующих органов: мышцы грудной стенке на стороне поражения, ребра, органы или ткани средостения.

T4

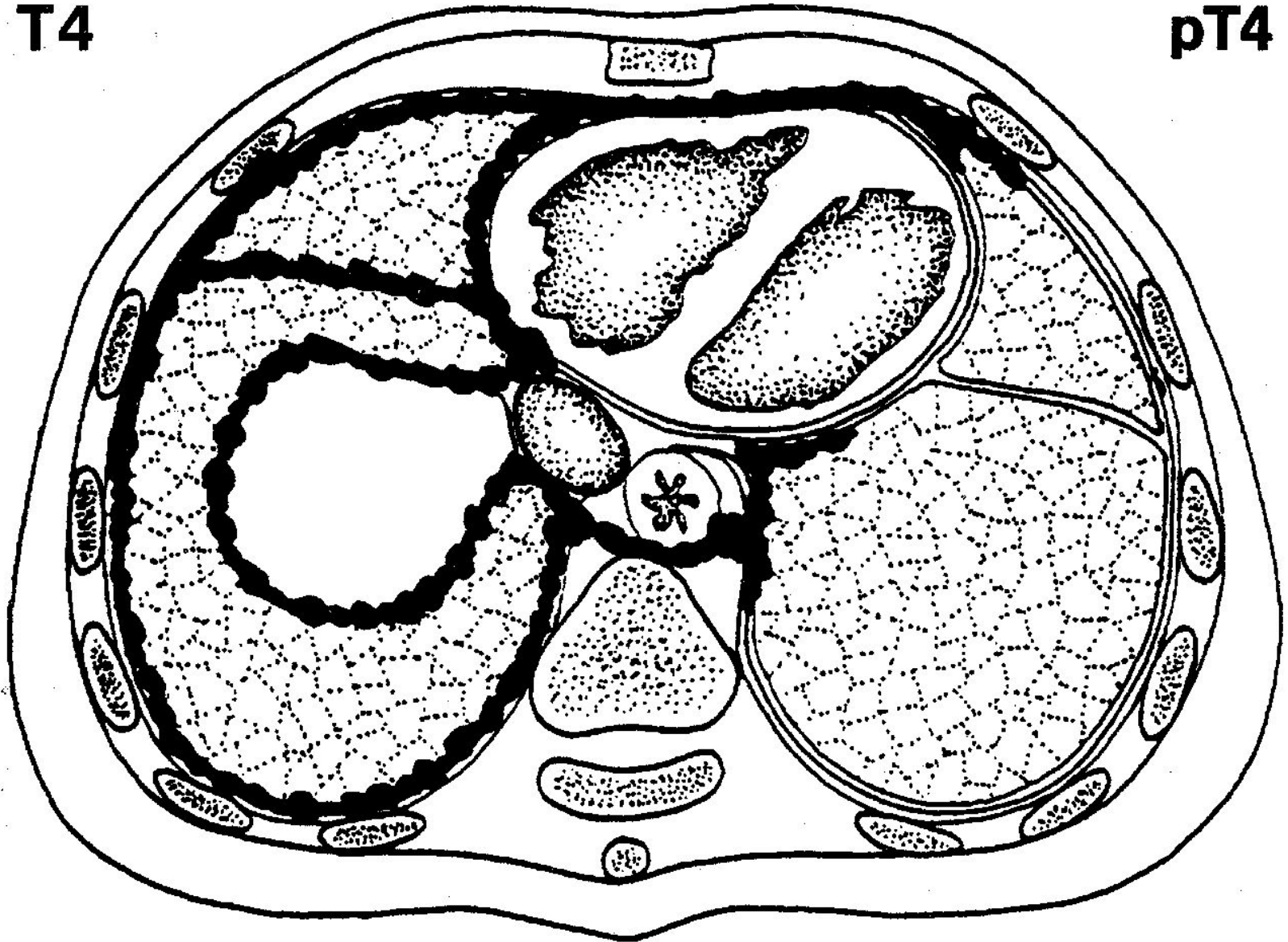
pT4



- Опухоль, непосредственно распространяется на противоположную плевру, противоположное легкое, брюшину, органы брюшной полости, ткани шеи.

T4

pT4



Лечение

- Хирургическое.
- Химиотерапия (доксорубицин)
- Лучевая терапия.
- Паллиативная терапия.