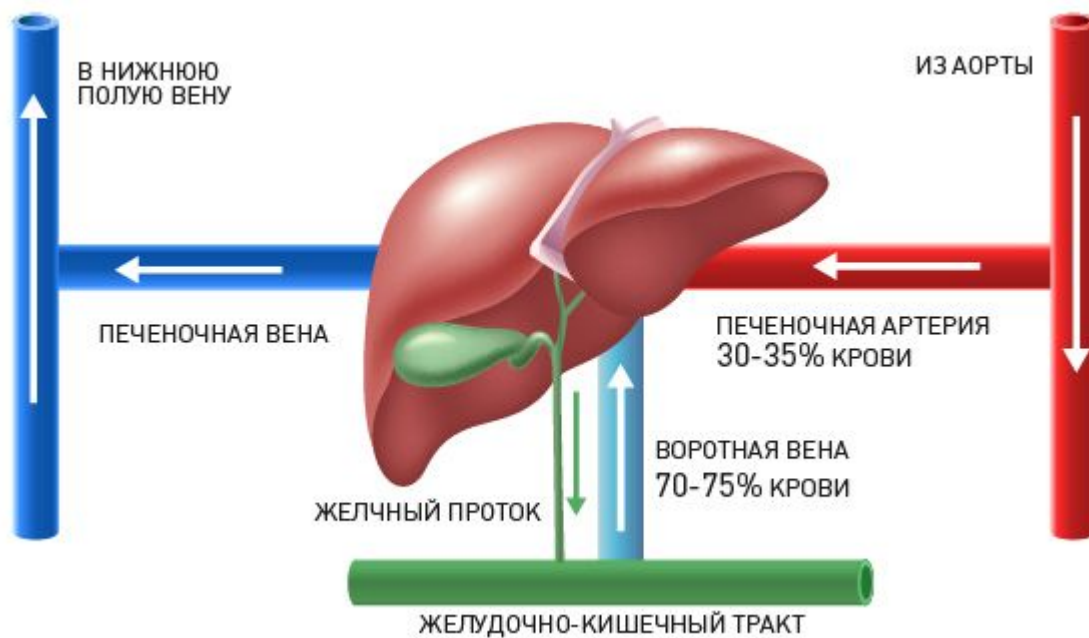


Предопухолевые заболевания и профилактика злокачественных новообразований (ЗНО) печени.

Врач-инфекционист Донгак А.А.

- **Рак печени или печеночноклеточный рак – злокачественная опухоль, которая локализуется в печени.**
- Новообразование происходит из клеток печени или является метастазом другой (первичной) опухоли.
- Метастазы в печени развиваются намного чаще, чем первичные опухоли. Это связано с характером кровообращения и функцией печени в организме.



Какие функции выполняет печень в нашем организме?

В печени происходит около 20 миллионов химических реакций в минуту.

1. участвует в регуляции уровня сахара в крови;
2. накапливает и хранит питательные вещества (витамины, железо, гликоген);
3. вырабатывает желчь, которая помогает пищеварению.
4. синтезирует многие биологически активные вещества и компоненты иммунной системы;
5. перерабатывает гормоны.



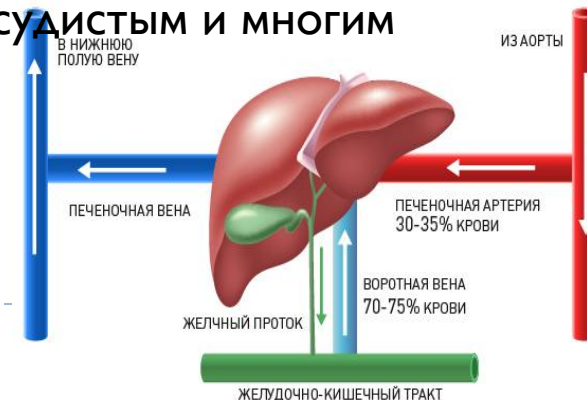
Какие функции выполняет печень в нашем организме?

- Без участия печени не обходится ни один вид обмена.
- Одна из главных функций печени, за которую мы ее особенно ценим, – очистительная. Почти 95% всех чужеродных веществ поступающих в организм обезвреживаются печенью. Однако, защищая нас от токсинов, печень сама «становится под удар»



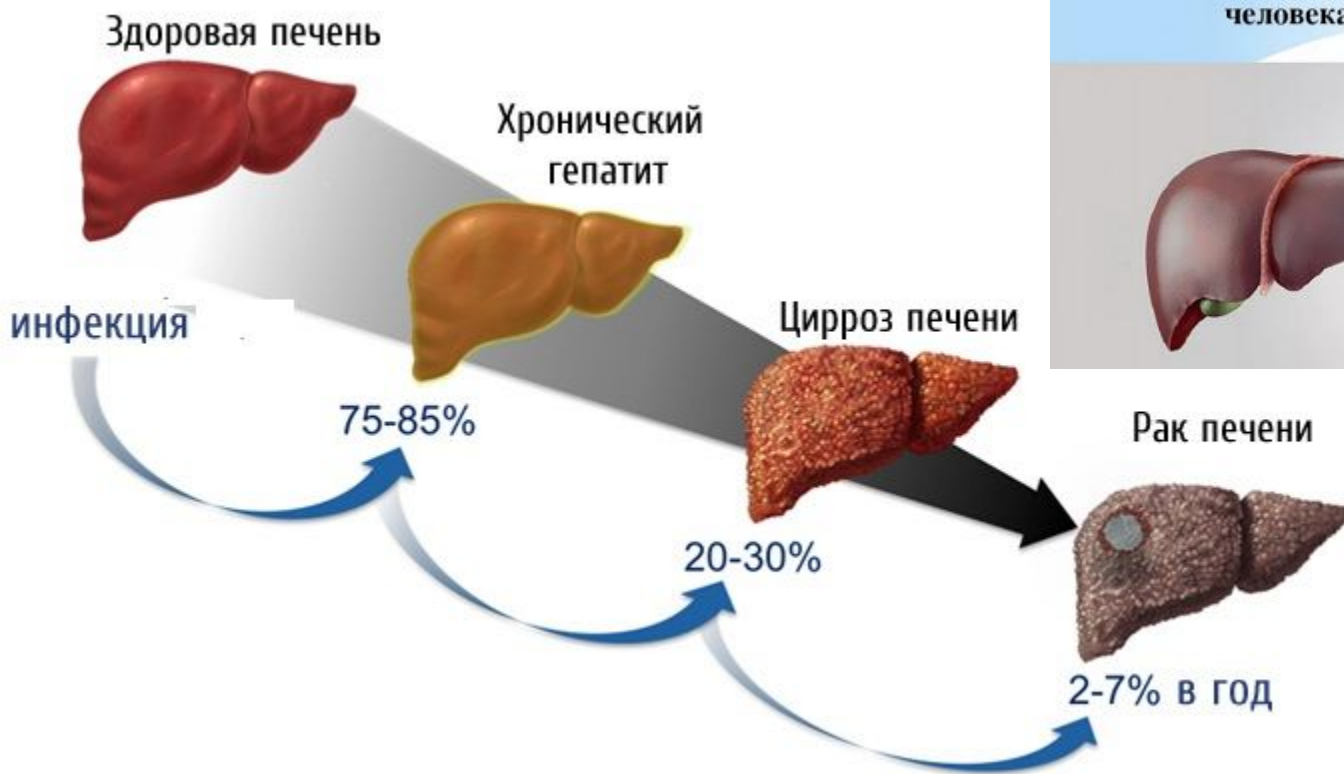
Как же происходит процесс очищения пищи, которую мы поставляем нашему организму?

- ❑ Воротная вена собирает насыщенную питательными веществами кровь от органов пищеварения (желудка, кишечника) и несет ее в печень, которая тут же принимается ее фильтровать, обезвреживая и разрушая токсины. Только пройдя через печень питательные вещества всасываются в общий кровоток.
- ❑ Печень способна восстанавливать свои поврежденные клетки и стимулировать их деление. Однако при постоянном и сильном токсическом воздействии на гепатоциты, инфекционном, паразитарном заболевании и других проблемах процессы регенерации даются ей гораздо тяжелее.
- ❑ Активнее всего орган работает утром, вечером же, после 18 часов, в нем запускаются восстановительные процессы. Обильно ужиная по вечерам, мы бесцеремонно их нарушаем, заставляя печень участвовать в пищеварении.
- ❑ Больная печень не в силах полностью обезвредить поступающие к ней нежелательные химические соединения и продукты обмена – они накапливаются в крови и разносятся по всему организму.
- ❑ Сбои происходят и в других функциях органа, что в конце концов приводит к гастроэнтерологическим, эндокринным, сердечно-сосудистым и многим другим заболеваниям.



Предопухолевые заболевания печени

- Предопухолевые заболевания - это заболевания, приводящие к раку;



Факторы приводящие к ЗНО печени

▣ **Производственные процессы**

- ▣ Деревообрабатывающее и мебельное производство, медеплавильное производство, работа в шахтах, рудниках, производство изопропилового спирта, переработка каменноугольной, нефтяной и сланцевой смол, газификация угля, производство резины, шин, обуви, производство технического углерода, производство чугуна и стали, производство алюминия, нефтеперерабатывающее производство.



Факторы приводящие к ЗНО печени

▣ **Бытовые факторы**

- ▣ Злоупотребление алкогольными напитками.
 - ▣ Табакокурение, в том числе пассивное.
 - ▣ Употребление табачных продуктов бездымных (нюхательный и жевательный табак).
 - ▣ Сажи бытовые.
 - ▣ Анаболические стероиды. Широко используются в спорте (в бодибилдинге особенно). Их усвоение происходит в печени, перегружая ее. В результате могут появляться как доброкачественные, так и злокачественные новообразования.
-



Факторы приводящие к ЗНО печени

▣ **Физические факторы**

- ▣ Ионизирующее излучение.
- ▣ Солнечная радиация.
- ▣ УФ-радиация (полный спектр) (100—400 нм).
- ▣ УФ-А излучение (315—400 нм), УФ-В излучение (280—315 нм), УФ-С излучение (100—280 нм).
- ▣ Радон и его короткоживущие дочерние продукты распада.



Предраковые заболевания печени

- **Вирус гепатита В, С.**
 - **Вирус иммунодефицита человека.**
 - **Печеночные трематоды:** *Clonorchis sinensis*; *Opisthorchis viverrini*; *Opisthorchis felinus*.
 - **Гемохроматоз.** Болезнь носит наследственный характер, поэтому люди, имеющие родственников, переболевших ею, находятся в группе риска. Суть болезни заключается в резком росте количества железа в теле человека. Предупредить последствия можно при своевременном обнаружении и лечении заболевания.
 - **Цирроз печени.** Наиболее существенные причины цирроза – употребление алкоголя и заболевание гепатитом С и В. Поэтому скрининг на онкомаркеры пациенты с циррозом проходят в среднем каждые шесть месяцев.
 - **Сифилис.** Поражает, в том числе и клетки печени, разрушая их и вызывая желтушные пятна. При определенном течении может привести к появлению злокачественных новообразований.
 - **Сахарный диабет.** Статистика показывает, что риск возникновения опухоли в тканях печени для них выше, чем у здорового человека. Особенно, если сахарный диабет совмещается с курением или алкоголизмом, а также другими болезнями этого органа.
 - **Генетическая предрасположенность.** Если в семье уже были случаи печеночной онкологии, то такой человек находится в группе риска и обязан регулярно проходить обследования, чтобы выявить болезнь на ранней стадии.
-



Основные симптомы

- ❑ Потеря веса – происходит на фоне общего болезненного состояния пациента и тотального ухудшения аппетита. Взрослые и дети начинают хуже есть и «тают» буквально на глазах. При этом у детей отмечаются анорексичные состояния.
 - ❑ Расстройства ЖКТ – могут проявляться по-разному, в частности, в виде изменения стула (понос, запор), тошноты или рвоты, а также метеоризма.
 - ❑ Боль в животе – основная масса пациентов с онкологией печени фиксирует этот симптом. Причем изначально он фиксируется только в области правого подреберья и только при нагрузках. Но в дальнейшем его ощущают и без нагрузок.
 - ❑ Увеличение объема живота – этот симптом обусловлен ростом опухолевых клеток. Часто наблюдается парадоксальное увеличение живота при снижении веса. Является характерным признаком, при появлении которого надо немедленно обратиться к врачу.
 - ❑ Температура около 38°С – возникает из-за интоксикации организма и не сбивается жаропонижающими средствами. Держится на одном уровне продолжительное время.
 - ❑ Желтуха – появляется, когда опухоль мешает нормальному току желчи. Попадание в кровь продуктов желчи определяется по специфическим желтым пятнам на коже человека, потемнению мочи и осветлению кала, а также по белкам глаз, которые также становятся желтоватого оттенка.
 - ❑ Концентрация жидкости в животе – опухолевые клетки блокируют выход для жидкости в брюшине, что является еще одной причиной его аномального роста при данном заболевании.
 - ❑ гепатомегалия у 50,2% пальпируемое образование у 39,8%
-



□ **Диагностика**

- Для первичной диагностики бывает достаточно визуального осмотра, когда врач с помощью пальпации определяет асцит и наблюдает увеличившийся в объемах живот.
- Лабораторная: снижение количества альбумина, общего белка, коэффициент $A/G < 1$;
Увеличение количества фибриногена В, трансаминаз, альфа-фетопротеин в концентрации более 2000 нг/мл, повышение концентрации раково-эмбрионального антигена у 72,5% больных первичным раком печени.
- **Ультразвуковое исследование (УЗИ)** позволяет обнаружить опухоль и в некоторых случаях определить ее тип.
- **Обязательные методы исследования** Ультрасонография + прицельная аспирационная тонкоигольная биопсия. Ангиографию печени выполняют после введения контрастного вещества в чревной ствол; Компьютерная томография; Ядерно-магнитный резонанс
- **Лапароскопия.** Лапароскопический метод позволяет поставить точный и правильный диагноз. Метод щадящий, быстрый и безболезненный. Через небольшой разрез, под короткодействующим наркозом, врач вводит специальный прибор в брюшную полость, осматривает опухоль (на мониторе) и берет кусочек ткани на исследование (Биопсия опухоли).
- **Компьютерная томография (КТ)** очень эффективна при диагностике опухолей печени, позволяет обнаружить даже маленькие новообразования, незаметные на УЗИ. В ЛІСОД для улучшения изображения проводится КТ с контрастированием – внутривенно вводится контрастное вещество, что дает возможность специалистам изучить расположение сосудов в печени. Во время компьютерной томографии аппарат получает изображение тонких срезов, что позволяет специалистам тщательно обследовать структуру органа и выявить даже небольшие опухоли.



HONDA ELECTRONICS HS-1500

CENTER Rostov

21/09/2007
13:02

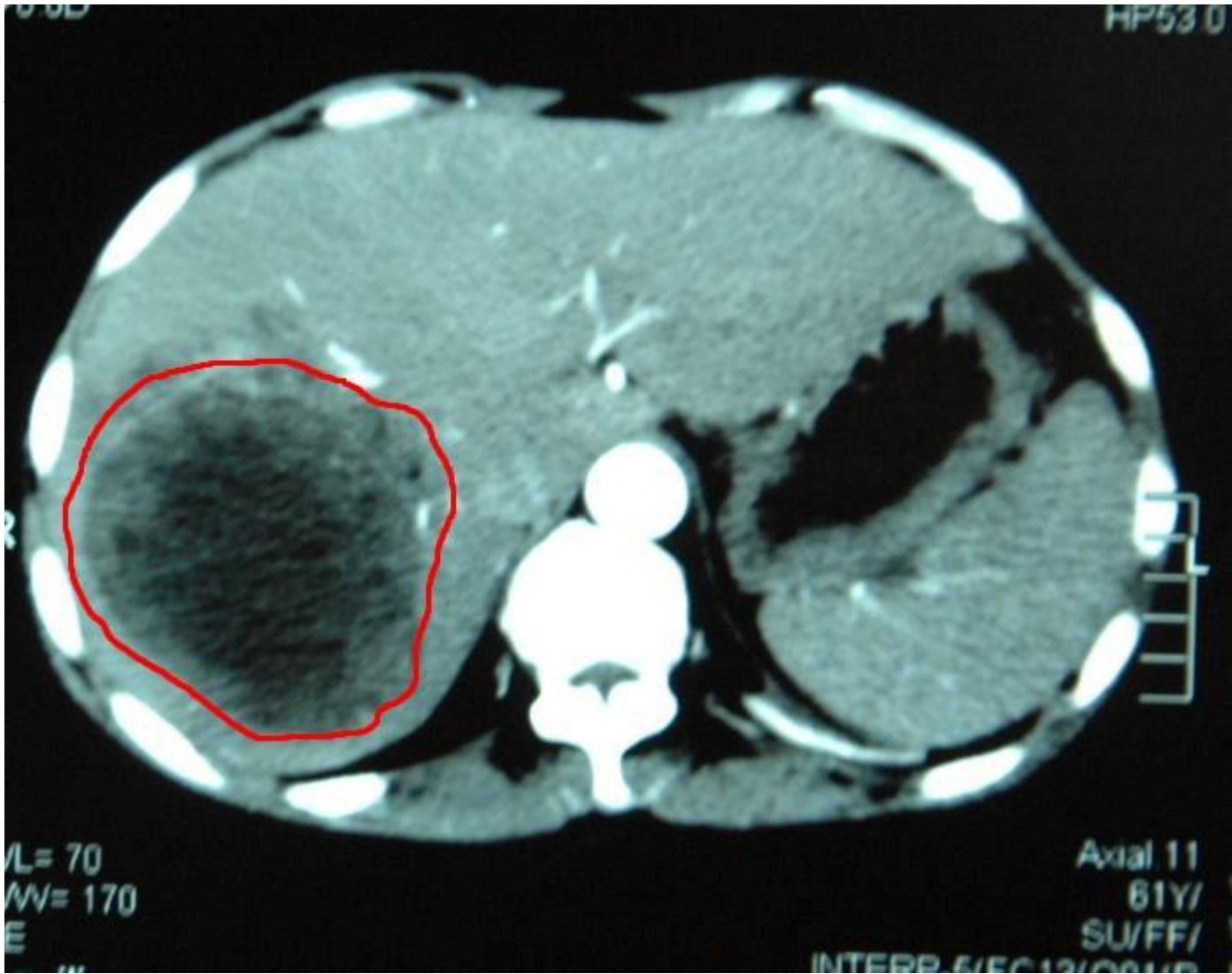
ID :

AGE :

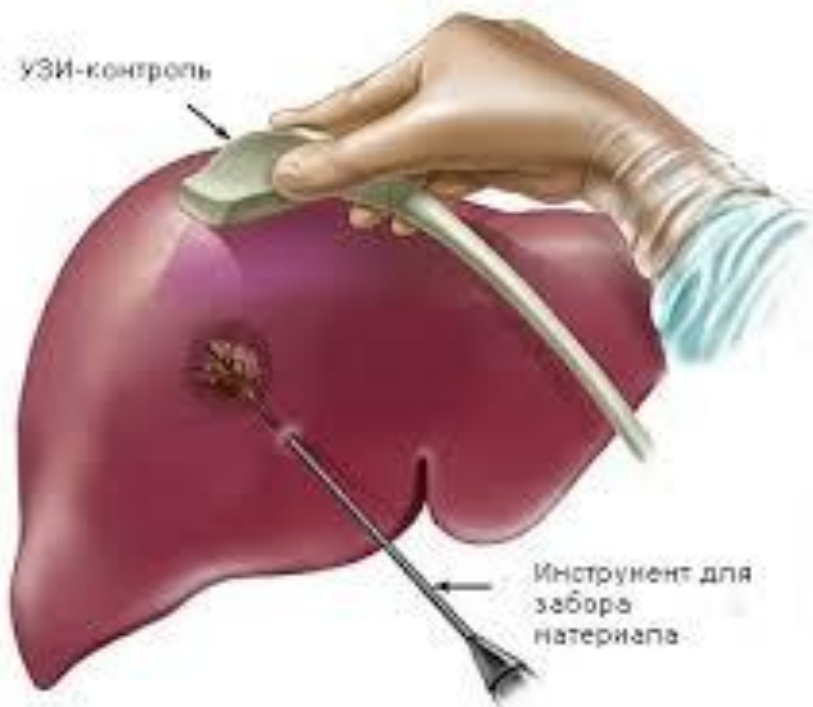
PROBE
1: HCS-352H
20R 7.0MHz



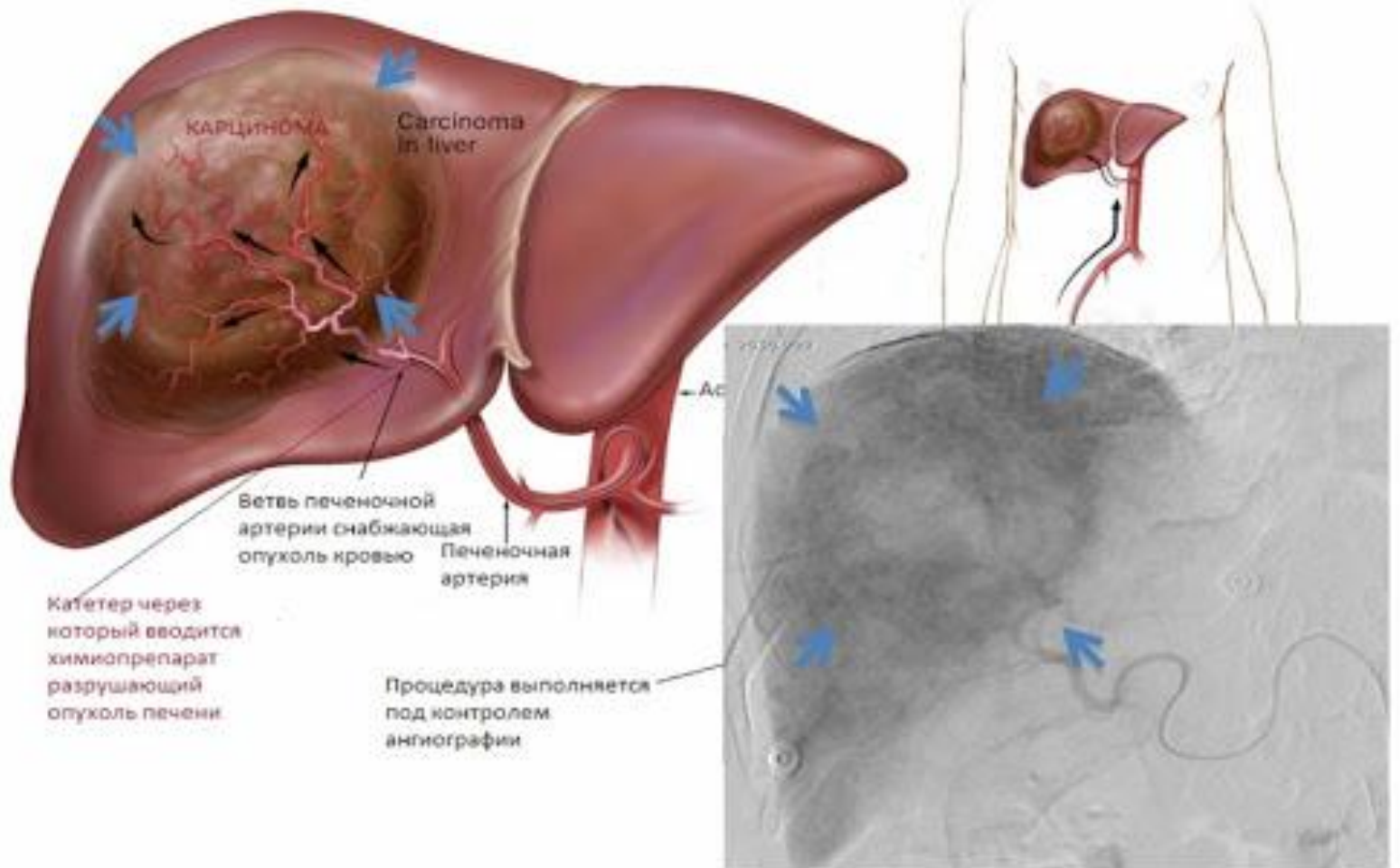
G= 70.0:75.0 38.1TD 7:5



Биопсия при раке печени




Ангиографию печени

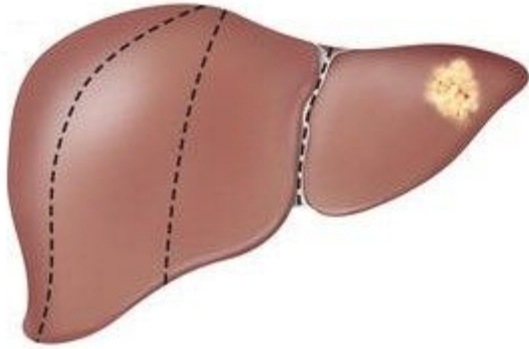


являются

- своевременная вакцинация от гепатита В;

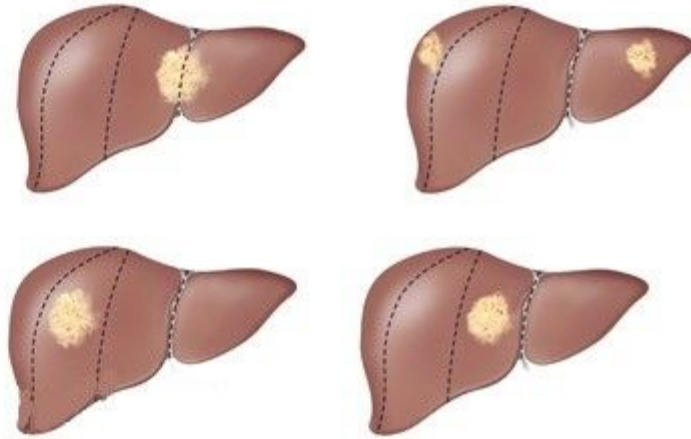
 - своевременное и качественное лечение гепатита В и С;
Если гепатит уже перешел в хроническую стадию, то пациент автоматически попадает в группу риска. Он должен тесно сотрудничать с гастроэнтерологом, гепатологом или инфекционистам в плане регулярных обследований, соблюдения специальной диеты и режима.
 - лечение алкоголизма и полный отказ от алкоголя;
 - регулярное наблюдение у гепатолога для больных циррозом и хроническими вирусными гепатитами (не реже 2-3 раз в год).
 - **Особое значение имеет борьба с алкоголизмом, поскольку цирроз печени (особенно крупноузловая форма) обнаруживают примерно у 60-90% больных с гепатомой.**
-
- 

1 стадия



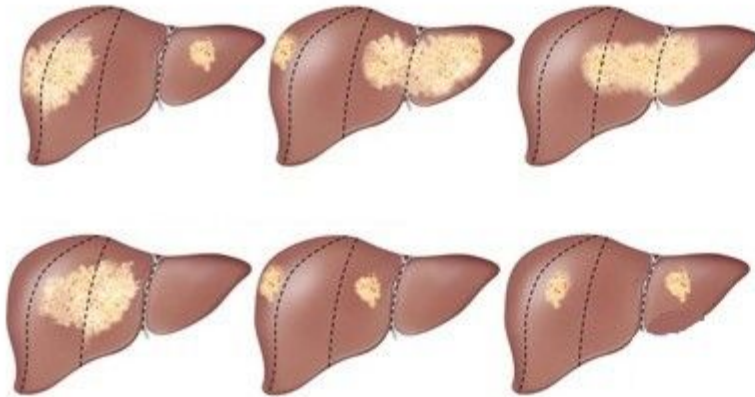
опухоль(и) в одной из четырех долей,
три смежные доли не поражены

2 стадия



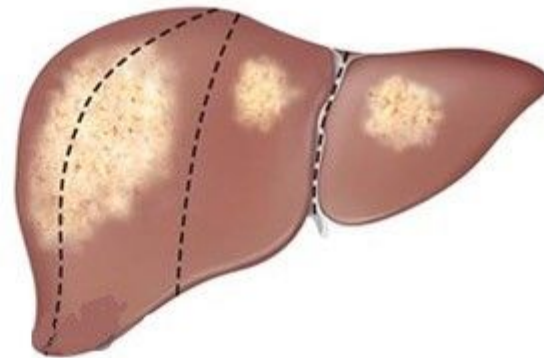
опухоль(и) в одной или двух долях,
две любые смежные доли не поражены

3 стадия



опухоль(и) затрагивает(ют) три доли,
одна доля не поражена

4 стадия



поражены все четыре доли печени

В профилактической онкологии

различают:

- **Первичную профилактику рака** - предупреждение воздействия веществ и факторов, вызывающих рак, нормализацию питания и образа жизни, повышение устойчивости организма к вредным факторам.
- умеренная физическая активность, рациональный режим труда и отдыха.
- Одним из важнейших правил является рациональное сбалансированное питание - так называемая противораковая диета, которая включает шесть принципов:
 - -предупреждение ожирения - особенно актуально для предупреждения развития рака молочной железы, рака толстой кишки и рака предстательной железы;
 - -обязательное присутствие в пище овощей и фруктов, которые обеспечивают организм растительной клетчаткой, витаминами и веществами, обладающие антиканцерогенным действием; овощи, содержащие каротин (желтые и красные овощи - морковь, помидоры, редька и др.) и большое количество витамина С (цитрусовые, киви, капуста, особенно брокколи, цветная и брюссельская).
 - -регулярное и достаточное употребление растительной клетчатки, которая содержится в цельных зернах злаковых, овощах, фруктах. Растительная клетчатка связывает ряд канцерогенов, уменьшает контакт канцерогенов с толстой кишкой за счет улучшения моторики.
 - -ограничение потребления алкоголя. Алкоголь является одним из факторов риска развития рака полости рта, пищевода, печени и молочной железы.
 - -ограничение потребления копченой и нитритсодержащей пищи

□ **Вторичная профилактика рака** - наблюдение за группами риска, выявление и лечение предраковых заболеваний, раннюю диагностику рака.

□ К одному из наиболее активных методов ранней диагностики и профилактики злокачественных опухолей относятся профилактические медицинские осмотры населения.

□ Пациенты с предраком подлежат ежегодному осмотру онколога с проведением специальных исследований!

□ **Третичная профилактика рака** – предупреждение рецидивов (возврата) болезни и метастазов и новых случаев опухолевых заболеваний у излеченных онкологических больных.

□ Пациентом, перенесшим такое заболевание, как «рак», прошедшим все виды лечения, необходимо помнить о диспансерном учете у онколога. Надо соблюдать рекомендации врачей и посещать диспансер в первый год - 1 раз в 3 месяца, на второй год - 1 раз в 6 месяцев и далее 1 раз в год.

□ **Онкологическая настороженность – личная ответственность каждого человека!!!**

Продолжительность жизни при раке печени

- Одна из ключевых проблем в опасности онкологических заболеваний печени заключается в их **поздней диагностике**.
 - Во-первых, симптоматика чрезвычайно похожа на десятки других заболеваний, связанных с желудочно-кишечным трактом или другими внутренними органами. И первичное лечение назначается как раз в контексте этих заболеваний.
 - Во-вторых, до 95% опухолей данного органа являются вторичными. То есть болезнь возникла в другом органе, а с метастазами попала и в ткани печени, являющейся кроветворящим органом.
 - Следовательно продолжительность жизни при такой онкологии измеряется несколькими годами, а чаще месяцами. Все зависит от формы рака печени, а также от стадии, на которой он был обнаружен.
 - Самый оптимистический прогноз редко превышает 5 лет.
-

