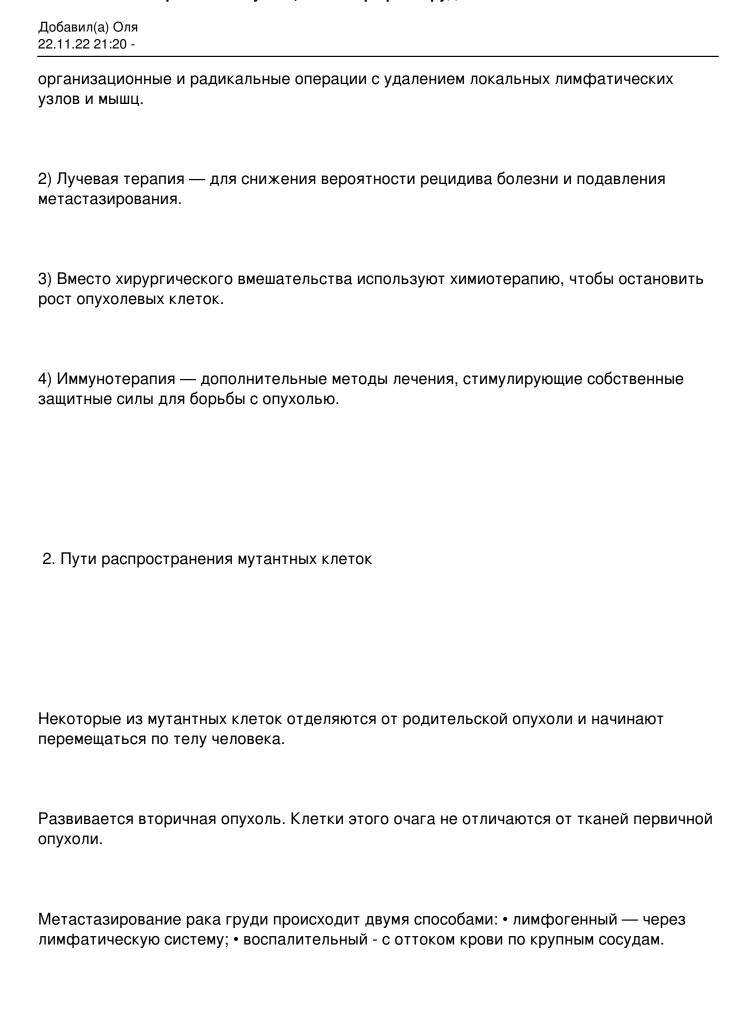
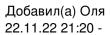


1) Хирургическое вмешательство — стандарт лечения. Выполняются как

1/8





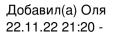
Раковые клетки попадают в печень, легкие, опорно-двигательный аппарат и мозг.

Метастазы рака груди можно обнаружить на ранних стадиях болезни. Но в этом случае собственных иммунных клеток достаточно, чтобы предотвратить рост мутантных клеток и образование новых опухолей.

При длительном лечении агрессивных видов рака наблюдается истощение резервов организма, рост и быстрое распространение раковых клеток в различные органы и системы

- . 3. Расположение метастазов Метастатический рак молочной железы по распределению обнаруживается в следующих органах:
- 1) Лимфатические токи к лимфатическим узлам при раке груди лобные и колебательные, подмышечные, надключичные, подключичные.
- 2) При поступлении крови в крупные сосуды обнаруживаются метастазы в легких, печени, почках, позвоночнике, костях, мозгу. При распространении островка мутантных клеток в опухоль появляются характерные симптомы поражения той или иной системы организма.

При появлении злокачественного новообразования в губчатых костях наблюдаются следующие симптомы: • болевой синдром позвоночника, крупных суставов; • боль продолжает усиливаться в течение нескольких недель; • при повреждении позвоночника — онемение конечностей из-за грубого воздействия; • повышенная хрупкость костей, частые переломы; • сдавливание нервных узлов.



При этом могут быть нарушения физиологических функций кишечника, мочевого пузыря, недержание кала и мочи.

Метастатический рак молочной железы в легких имеет характерные симптомы: • кашель — продолжительный и не кашляющий; • наблюдается выделение мокроты, но бывают и случаи сухого непродуктивного кашля; • боль в груди; • слабость и быстрое похудение; • в плевральной полости начинает скапливаться жидкость; • отдышка.

Первоначально после тренировки.

Когда легочный узел начинает развиваться, этот симптом беспокоит пациентов и в состоянии покоя.

Процесс локализации рака в головном мозге имеет неврологические симптомы: • головные боли; • двойное зрение; • слабость конечностей; • нарушения сознания; • потеря поля зрения; • судороги. Наличие рака в печени сопровождается такими симптомами: • боль и метеоризм; • тяжесть после еды и вне еды; • при развитии процесса — нарушение оттока желчи, желтуха, резкое похудение.

3. Диагностика и стратегия лечения

Хирургическое вмешательство не является стопроцентной гарантией излечения. Неисправный очаг может высвобождать патогенные клетки для удаления опухоли.

Этот тип рака метастазирует в течение длительного времени, лет или даже десятилетий - в состоянии гибернации.



И при совпадении неблагоприятных обстоятельств начинает расти и делиться.

К диагностическим событиям относятся следующие: • анализ крови на маркеры рака груди - CEA, CA 15-3, CA 27-29; • сцинтиграфия костной системы, ведь зона поиска большая; • рентген наблюдения подозрительных участков; • УЗИ брюшины; • МРТ, КТ органов и систем, в которых возникли подозрительные симптомы; • клеточное ограждение для биопсии обнаруживают вторичные новообразования. • ПЭТ-КТ — исследование с помощью радиоактивного рентгена.

В зависимости от результатов исследования подбирается соответствующее лечение.

Лечение вторичных очагов опухоли зависит от общего состояния пациента, степени тяжести процесса, локализации метастазов и количества.

Условно лечебные процессы делятся на 3 группы:

- 1) Первичное местное лечение направлено на торможение, разрушение не того узла.
- 2) Системные методы лечения, направленные на разрушение мутантных клеток, которые могут оставить вторичные опухоли.
- 3) Паллиативная помощь и адекватная анестезия. Местное лечение включает хирургическое лечение, курс стероидных препаратов, облучение и химиотерапию.

При метастазах в легких пункция приводит к удалению жидкости из плевральной полости, в головном мозге показано шунтирование, в печени — частичная резекция органа.

Добавил(а) Оля 22.11.22 21:20 -

Системными методами являются использование агрессивных химиопрепаратов, лучевая терапия вторичных очагов опухоли. Определить иммунную систему, увеличивая количество лекарств.

Гормональные меры показаны при локализации метастазов в позвоночнике. Вторичные очаги опухоли необходимо как можно быстрее уничтожить, поэтому агрессивное лечение необходимо применять комплексно.

При метастазах в различных органах — на коже, печени, костной системе — показана массивная лучевая терапия и применение агрессивных лечебных средств. Операция в этом случае не выполняется.

Паллиативная терапия предназначена для облегчения боли и оказания помощи на всю жизнь.

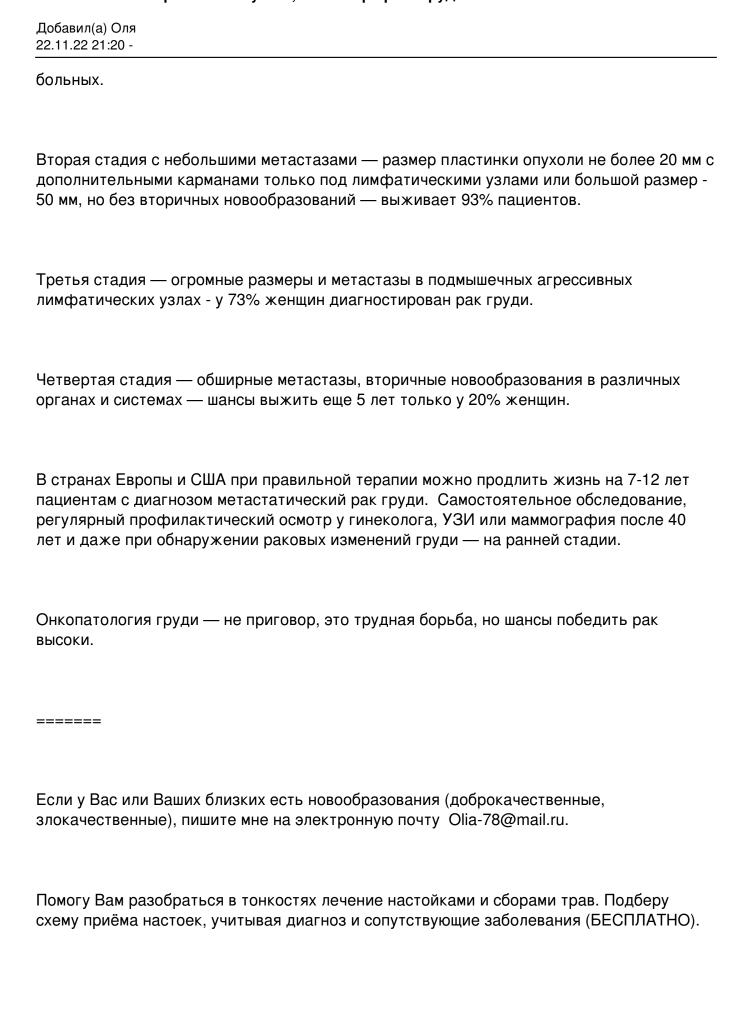
Наличие отдаленных и немедленных метастазов не приговор.

Существует ряд условий, при которых шансы на выздоровление высоки: • если метастаз не поражен, мозг, легкие или печень; • вторичные опухолевые очаги обнаружены не более чем в 3-х органах; • опухоли тканей, чувствительные к стероидным препаратам; • опухоли реагируют на лучевую терапию или лечение агрессивными химиотерапевтическими препаратами; • если есть резерв методов лечения.

4. Прогнозы

Для этого типа рака используется пятилетний срок выживания.

При нулевой и первой фазе онкопатологии при правильном лечении выживает 100%



Добавил(а) Оля 22.11.22 21:20 -

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 MTC.