Добавил(а) Оля
12.11.22 20:59 - Последнее обновление 12.11.22 21:14

Неопластические изменения, развивающиеся в костях, могут быть первичными или метастатическими. Первичный рак кости встречается довольно редко, и гораздо важная проблема это - метастазирование в кости, которым страдает почти половина пациентов со злокачественными опухолями. Частота метастазов в кости зависит от типа опухоли.

Метастатические изменения в костях чаще всего развиваются у пациентов с множественной миеломой, таким заболеванием, как рак простаты, рак груди, рак щитовидной железы, рак легких и меланома. Процесс метастазирования рака в кости сложен и сложен - непокорные раковые клетки размножаются с кровью, а затем секретируют различные факторы, что приводит к дисбалансу в структуре кости.

У онкологических больных в костях диагностируют костно-пластические, остеолитические или смешанные метастазы. Риск метастазов в кости значительно возрастает при запущенном системном заболевании. Следует иметь в виду, что у некоторых пациентов метастазы в кости могут быть первым признаком недиагностированного заболевания.

РАК КОСТИ

Метастазы в кости - частое осложнение, наблюдаемое у онкологических больных. Они встречаются более чем у 70% пациентов с прогрессирующим раком груди или простаты. Чаще всего метастазы рака появляются в позвоночнике, тазе, ребрах, грудине, бедрах, плечевых костях, черепе.

Специалисты подчеркивают, что количество онкологических больных с метастазами в кости увеличивается, за этим следует и увеличение числа случаев рака и увеличение выживаемости. Многие пациенты не знают о развитии метастазов в кости до тех пор, пока опухоль не проникнет в сильно иннервируемую надкостницу. К таким явлениям часто относятся патологические переломы позвонков или костей (их структура ослаблена и подвержена повреждениям), компрессия спинного мозга (например, в результате перелома позвонка) или гиперкальциемия в результате развития рака кости.
Раковые метастазы в кости чаще всего развиваются в поясничном отделе позвоночника, за которым следуют грудной отдел позвоночника, кости таза, ребра, бедренные и плечевые кости.

Первым признаком рака костей обычно является сильная боль. Специфика симптомов связана с локализацией рака кости или метастазов в кости. Подозрение на метастаз рака в верхние шейные позвонки может указывать резкая боль, отдающаяся в заднюю часть черепа, и дискомфорт во время движений.

Для метастазов, развивающихся в сегменте позвоночника, характерны глубокая и постоянная боль в паравертебральной и межлопаточной области, иррадирующая к плечам, или односторонняя корешковая боль, иррадирующая к плечу. Боли при раковых болезнях, возникающие в результате развития опухоли в области таза, обостряются в месяцы, становятся все более острыми, а их интенсивность часто увеличивается в ночное время. У некоторых пациентов с метастазами опухоли в скелете развивается гиперкальциемия (повышение уровня кальция в крови). Симптомами гиперкальциемии являются запор, тошнота, потеря аппетита, утомляемость и сонливость.

МЕТАСТАЗЫ В ПОЗВОНОЧНИК И КОСТИ

Позвоночник - это наиболее распространенное место метастазов рака костей. По оценкам, там обнаруживается почти 60% всех метастазов в кости. Метастазы чаще всего располагаются в грудном отделе позвоночника и чаще всего проявляются неврологическими осложнениями.

Существует три пути метастазирования в позвоночник: через инфильтрацию опухоли в позвонки (рак легкого), через артериальные сосуды в виде неопластических эмболов и через венозные сплетения Бэтсона и лимфатические сосуды. Онкологически больные пациенты могут быть разделены на две группы: пациенты с диагностированным заболеванием и пациенты, проходящие лечение, у которых диагностика метастазов в позвоночник важна для правильного лечения и уменьшения боли, и пациенты, у которых опухоль в позвоночнике является первым симптомом заболевания.

В таком случае требуется более обширная диагностика по нескольким направлениям. Несмотря на все более изощренные методы визуализации и диагностики, примерно в 10% случаев метастазов в позвоночник невозможно определить место первичной опухоли. В этом случае биопсия обычно показывает тип поражения - чаще всего это аденокарцинома.

РАК КОСТЕЙ - СИМПТОМЫ И ДИАГНОСТИКА

Анамнез и физический осмотр играют важную роль в диагностике метастазов в кости. Необходимо обратить внимание на движения пациента (например, принятие определенного положения тела, хромота). Во многих случаях пациенты с раком костей имеют так называемые болевой шок, при котором пациент полностью сосредоточен на тяжелой боли и страданиях. Компрессионное тестирование играет важную роль - метастатические поражения обычно болезненны. Почти половина метастазов рака в кость выявляется при рентгенологическом исследовании костей. Однако чувствительность этого метода не идеальна.

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ КОСТИ

Компьютерная томография - более точный метод диагностики изменений костей. Это один из основных методов визуализации, используемых онкологами для оценки тяжести заболевания и результатов лечения. Компьютерная томография позволяет визуализировать инфильтрацию метастазами в костях, прилегающих к ним структур (например, спинного мозга).

Магнитно-резонансная томография (МРТ) имеет большое значение для визуализации неопластических изменений. МРТ особенно полезна в контексте изменений позвоночного канала и перипозвонковых изменений.

Сцинтиграфия костей - это чувствительный, но неспецифический тест, в котором используется изотоп технеция. У онкологических больных все чаще выполняется визуализация с использованием позитронно-эмиссионной томографии с компьютерной томографией. Это обследование часто выявляет наличие метастазов рака в костях, но не предназначено для рутинной диагностики. ПЭТ-КТ позволяет обнаруживать ранние и небольшие метастатические изменения в скелетной системе.

ЛЕЧЕНИЕ РАКА КОСТЕЙ

Лечение онкологических больных с метастазами в кости основано на комбинированном междисциплинарном подходе. В каждом случае следует рассмотреть возможность лечения, направленного на уменьшение или устранение метастазов в костях. Причинное лечение метастатических опухолей основано на химиотерапии, гормональной терапии или молекулярной таргетной терапии. Важным элементом процедуры является устранение и фармакологическое лечение боли.

Обычно используются препараты из группы нестероидных противовоспалительных средств и парацетамол. При распространении рака на кость может потребоваться использование опиоидов. Возникновение неопластических метастазов в скелетной системе является показанием для использования лучевой терапии на определенном участке скелетной системы, пораженном неопластическими изменениями.

Облучение - это метод местного лечения, который уменьшает массу опухоли, развивающейся в костях, и оказывает болеутоляющее и противовоспалительное действие. Следует рассмотреть возможность применения радиоизотопной терапии у пациентов с множественными болезненными метастазами в кости, которые улавливают индикатор с помощью сцинтиграфии. Действие радиоизотопов основано на их скоплении в очаге болезни, в результате чего поражается костная ткань. Наибольшая эффективность радиоизотопного лечения метастазов в костях наблюдается при костно-пластических и смешанных поражениях.

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ РАКА КОСТЕЙ

Связь между костными событиями и увеличением активности остеокластов оправдывает использование препаратов из группы бисфосфонатов. В повседневной клинической практике у пациентов с метастазами в кости используются бисфосфонаты, такие как клодронат, памидронат и золедроновая кислота.

Бисфосфоны не являются методом лечения метастазов, но их действие помогает снизить частоту серьезных осложнений и уменьшить боль. Не так давно деносумаб, моноклональное антитело, направленное против молекулы RANKL, было введено для лечения взрослых пациентов с раком костей.

Цель деносумаба - предотвратить возникновение скелетных нарушений. У пациентов с метастатическим раком в кости интенсивная гидратация также обычно используется для увеличения выведения кальция из организма с мочой и уменьшения гиперкальциемии.

=======

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

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

+7-989-750-01-99 МТС.