

РАК ПЕЧЕНИ (*Carcinoma hepatis*)

Печень – это крупный тканевой орган, который заполняет почти всю правую сторону верхней части живота, оставаясь скрытым за ребрами. Печень – это жизненно важный орган, главными функциями которого являются обезвреживание попавших в организм токсических веществ, производство веществ, необходимых для свертывания крови, выработка пищеварительного сока и желчи, переработка пищевых веществ в вещества, усваивающиеся в организме, и т.д.

Рак печени – заболевание, при котором в ткани печени происходят изменения, в результате чего начинают размножаться раковые клетки. Рак печени случается относительно редко, у мужчин несколько чаще.

Причины возникновения и факторы риска:

- гепатит В и гепатит С (вирусное воспаление печени);
- цирроз печени (возникшее в результате вирусного воспаления или злоупотребления алкоголем замещение ткани печени соединительной тканью);
- паразитарные болезни печени (малярия и пр.);
- алкоголизм наряду с недостаточным питанием;
- расовая принадлежность – заболевание гепатитом В и вследствие этого раком печени чаще всего отмечается в Индокитае.

Симптомы:

- пальпируемое уплотнение под реберной дугой;
- чувство тяжести или боль в правой верхней части живота, боль в области правой лопатки;
- вздутие живота, тошнота и рвота;
- отсутствие аппетита, беспричинная потеря веса;
- желтушность кожи или глаз;
- кал становится серовато-белым, моча – кофейно-коричневой.

Исследования, проводимые с целью диагностики:

- пальпация живота;
- анализы крови – позволяют оценить, имеем ли дело с воспалительными изменениями (гепатит, воспаление желчного пузыря), охвачены ли заболеванием желчевыводящие пути и каковы функциональные показатели печени;
- ультразвуковое исследование (УЗИ) – позволяет оценить, идет ли речь об опухолевых очагах в печени, а также имеется ли препятствие оттоку желчи из желчевыводящих путей;
- биопсия – из подозрительной на опухоль области во время ультразвукового исследования (УЗИ) тонкой иглой берут пробу клеток, которые исследуют под микроскопом, чтобы выяснить, являются ли очаги в печени доброкачественными или злокачественными;
- компьютерная томография или магнитно-резонансная томография – позволяет оценить злокачественность очагов, их расположение, а также вовлеченность соседних органов
- рентгенография легких – помогает выявить возможные метастазы в легких.

Возможности лечения

- Хирургическое лечение – возможности лечения и прогноз зависят от степени распространения (стадии) заболевания и от состояния больного. Если рак ограничен только печенью, имеет относительно небольшой размер и не пророс в крупные кровеносные сосуды печени, а функция печени в норме, то возможно полное удаление опухоли. Хирургическое удаление рака печени (резекция печени) представляет собой удаление части печени, содержащей опухоль.
- Лучевая терапия – проводится либо отдельно, либо в комбинации с химиотерапией.
- Если удалить рак печени хирургическим способом невозможно, то можно воспользоваться различными лечебными возможностями, которые уменьшают жалобы и продлевают жизнь, их выбор зависит от многих обстоятельств:
 - закрытие (эмболизация) печеночной артерии – раковые клетки, которые более чувствительные, чем нормальные клетки, погибают
 - химиотерапия – либо системная, при которой специальные лекарства вводятся в вену, либо селективная, при которой в печеночную артерию вводят специальную трубку, через которую лекарства вводят непосредственно в печеночную артерию, что позволяет доставлять лекарства прямо в очаг опухоли.

Больных с диагнозом рак печени контролируют в первые годы каждые 3–6 месяцев, начиная с третьего года – один раз в год.

Составлено: SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn

инфотелефон 617 1300
www.regionaalhaigla.ee