

## РАК ПИЩЕВОДА (*Carcinoma oesophagi*)

**Пищевод** – это орган в виде трубки, располагающейся в шее, грудной клетке и брюшной полости впереди позвоночника, оставаясь в верхней части позади трахеи. Пищевод направляет пищу из глотки в желудок.

**Рак пищевода** – злокачественная опухоль, при которой в стенке пищевода имеются раковые клетки.

### Причины возникновения и факторы риска:

- постоянное и длительное воздействие веществ, раздражающих пищевод и вызывающих воспаление слизистой: табачный дым, крепкий алкоголь, слишком горячая и острая пища, копченая и соленая пища, противовоспалительные лекарства, уксус и т.д.;
- витаминная недостаточность (в особенности витаминов А и Е);
- перенесенные заболевания пищевода, химические ожоги и хроническая грибковая инфекция;
- заброс в пищевод содержимого желудка (гастро-эзофагальный рефлюкс), вследствие чего слизистая нижней части пищевода замещается на слизистую, сходную со слизистой желудка (т.н. пищевод Барретта), в результате чего может развиваться раковая опухоль.

### Симптомы:

- усугубляющееся затруднение при глотании;
- снижение веса тела;
- боль за грудиной, в верхней части живота или спине;
- боль при глотании, ощущение наличия чего-то в горле, обусловленный наличием раздражителя кашель;
- повышенное слюноотделение.

Своевременное выявление рака пищевода зависит от знания первичных признаков заболевания и от незамедлительного обращения к врачу при наличии указывающих на опухоль симптомов.

### Проводимые для диагностики исследования:

- эзофаго-гастроскопия – осмотр внутренней поверхности пищевода и желудка с помощью эластичного эндоскопа, в ходе исследования берут кусочек ткани для гистологического исследования;
- компьютерная томография грудной клетки и брюшной полости;
- ультразвуковое исследование и биопсия (забор кусочка ткани) лимфоузлов для гистологического исследования;
- при необходимости бронхоскопия – осмотр внутренней поверхности дыхательных путей.

### Возможности лечения:

- **хирургическое лечение** – радикальная (с полным удалением опухоли) операция рака пищевода, если опухоль ограничивается пищеводом и метастазы имеются только в близлежащих лимфатических узлах. В ходе операции открывают брюшную полость и грудную клетку, удаляют пораженный опухолью пищевод или его часть и при необходимости лимфоузлы в грудной клетке, брюшной полости и/или на шее. Иногда операцию проводят трансхиатально (из брюшной полости через разрез в диафрагме). Удаленный пищевод замещают трубкой, сформированной из слизистой желудка, тонкого или толстого кишечника. Если полное удаление раковой опухоли невозможно, то с помощью операции можно облегчить симптомы;
- **лучевая терапия** – уничтожение раковых клеток с помощью облучения;
- **химиотерапия** – уничтожение раковых клеток с помощью лекарств;
- **комбинированная радикальная лучевая терапия и химиотерапия** – применяется в случаях, когда в связи с состоянием пациента и сопутствующими заболеваниями проведение обширной операции невозможно, или если опухоль распространилась и на другие органы грудной полости. Под воздействием лучевой и химиотерапии вовлеченность в процесс соседних органов может стать обратимой, и опухоль можно будет прооперировать.

Если из-за метастазов и обширного прорастания опухоли в другие органы полное удаление опухоли невозможно, то для облегчения симптомов показаны:

- паллиативная лучевая и химиотерапия – применяется в случаях, когда опухоль препятствует дальнейшему продвижению пищи по пищеварительному тракту;
- паллиативное лечение – установка в желудок пищевого зонда (гастростомия), открытие перекрытой опухолью области с помощью металлической или пластиковой трубки (стентирование).

### **Выздоровление**

Течение болезни и результаты лечения зависят от степени распространения опухоли и наличия метастазов, т.е. от стадии заболевания, а также от общего состояния пациента и сопутствующих заболеваний. На ранней стадии рак пищевода хирургически излечим. При выявлении рака пищевода на поздней стадии результаты лечения неутешительные – лучевая и химиотерапия лишь облегчают страдания.

Пациенты с раком пищевода ходят на контроль к врачу с заранее оговоренными интервалами времени.

**Составлено:**

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

**информационный телефон 617 1300  
[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)**

Инфолист заверен комитетом по качеству сестринской помощи SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla 29 января 2015 г.