

## **Рак стравоходу: підходи до лікування та вчасної діагностики.**

Рак стравоходу – це злоякісна пухлина, яка виходить із слизової оболонки. Серед онкологічних захворювань рак стравоходу за поширеністю посідає восьме місце. Показники захворюваності на рак стравоходу в Європейських країнах до 10 на 100 тис. населення, високі показники реєструються в Туркменістані та Казахстані від 11 до 27 на 100 тис. населення. Для України характерна низька захворюваність на рак стравоходу: 4-5 випадків на 100 тис. населення; смертність- 3,2 на 100 тис. населення.

### Визначають два основних типи захворювання:

- Плоскоклітинна карцинома – виникає з клітин епітелію, які покривають слизову оболонку стравоходу;
- Аденокарцинома розвивається з залоз стравоходу або з слизової, зміненої за типом кишкової метаплазії і розташованої в нижній частині стравоходу (ця ділянка носить назву стравоход Барретта). Більшість новоутворень зустрічається саме в нижній ділянці стравоходу. Інші види злоякісних пухлин стравоходу зустрічаються вкрай рідко.

### **Фактори ризику**

Аденокарцинома стравоходу зустрічається частіше при хронічних хворобах його нижнього відділу. Такий набутий стан характеризують передракові клітини, які заміщають нормальний покрив клітин. Захворювання зустрічається як ускладнення при хронічному закиду вмісту шлунку в нижній відділ стравоходу.

Плоскоклітинна карцинома частіше буває у людей, що зловживають алкоголем або тютюном, а також у тих, хто переніс раніше опіки стравоходу, зокрема лугами. Ця хвороба поширена серед осіб, у яких був діагностований плоскоклітинний рак шії або голови.

### **Важливі фактори ризику:**

- недостатнє вживання в їжу свіжих овочів і фруктів;
- зловживання алкоголем і тютюном;
- вживання занадто гарячих напоїв.

### **Симтоматика**

Ознаки раку стравоходу зазвичай не виявляються до того часу, поки новоутворення не досягне достатнього розміру. Найбільш частий симптом – труднощі при ковтанні твердої їжі. Але через деякий час складним стає навіть ковтання рідини. Пухлина стравоходу характеризується і іншими ознаками.

Серед найбільш ймовірних симптомів раку стравоходу можна відзначити наступні: порушення ковтання (дисфагія) – відчуття, що їжа застряє в горлі, блювота (нудота), біль при ковтанні, втрата ваги, біль або дискомфорт за грудиною або в спині, печія протягом тривалого періоду часу, кашель, захриплість.

Всі вище вказані симптоми не специфічні, тобто можуть бути пов'язані з іншими захворюваннями, але якщо вони турбують вас довго, необхідно звернутися до лікаря.

### **Діагностика**

В діагностиці раку стравоходу застосовуються такі методи, як:

- Ендоскопічне дослідження верхніх відділів шлунково-кишкового тракту (гастроскопія).
- Ендосонографія (Ендо-УЗД) є найбільш інформативним методом в оцінці глибини інвазії пухлини в стінку стравоходу, і дозволяє оцінити стан регіонарних лімфовузлів.

Для уточнення діагнозу проводять такі дослідження: комп'ютерна томографія, лапароскопія, ПЕТ / КТ.

### **Лікування**

На ранній стадії раку стравоходу проводиться операція з видалення пухлини або комбінована хіміопроменева терапія. У деяких випадках може бути проведена ендоскопічна резекція слизової оболонки стравоходу. Якщо локалізація і розміри пухлини не дозволяють провести хірургічне видалення, може бути спочатку проведена хіміопроменева терапія. При прогресуючих стадіях хімотерапія і променева терапія використовуються для контролю за захворюванням і поліпшенням якості життя.

Для вирішення проблеми можуть бути проведені наступні види втручань:

- інтубація або стентування (введення в стравоход спеціальної трубки для відновлення прохідності);
- балонна дилатація – розтягнення стравоходу за допомогою спеціального балона, що розкривається всередині просвіту;
- накладання гастростоми при запущених формах або як ускладнення хіміопроменевої терапії (повна дисфагія).

### **Ускладнення**

Трахео-бронхо-легенева нориця проявляється у вигляді кашлю з рясним відхаркуванням гнійного (або харчового) вмісту і лихоманкою; в результаті потрапляння харчової маси в дихальні шляхи розвивається пневмонія.

**Важливо вести здоровий спосіб життя і вчасно звертатись до лікаря з приводу будь-яких порушень здоров'я, адже рання діагностика - запорука вдалого лікування та довготривалого життя.**

*Лікар-інтерн хірургічного профілю  
відділення онкологічної хірургії,  
урології та трансплантації КНП  
«Чернігівський медичний центр  
сучасної онкології» ЧОР  
Івашин Євгеній Вячеславович*

