

Заболевание представляет собой злокачественную опухоль костного скелета. Чаще диагностируются новообразования трубчатых костей. Реже поражаются лопатки, ребра, позвоночник и ключица. Диагноз саркома является очень серьезным заболеванием, так как характеризуется наивысшей степенью агрессивности.

Что такое саркома Юинга

Злокачественные новообразования на кости могут развиваться как у взрослых, так и у детей. Пик патологии приходится на молодой возраст – 10-15 лет. Мальчики болеют чаще, чем девочки.

Саркома Юинга является одной из наиболее быстро развивающихся патологий, поэтому при лечении у многих больных она достигает уже третьей, а иногда и четвертой стадии. Онкология была открыта в 1921 году профессором Джеймсом Юингом. Он описывает заболевание как злокачественное поражение длинных трубчатых костей. Однако болезнь может развиваться: в ключице; в грудной стенке; в костях предплечья; в плече; в позвоночнике; в малоберцовой кости.

Причины саркомы Юинга

Что именно вызывает опухоль Юинга, пока неизвестно. Как уже было сказано, заболевание чаще диагностируют в подростковом возрасте. У молодых людей до 20 лет больше повреждаются трубчатые кости, в старшем возрасте — плоские. Иногда рак поражает мягкие ткани, не затрагивая кость.

Основными причинами саркомы Юинга являются: аномальное развитие мочеполовой системы или костной ткани; наличие доброкачественных опухолей; травматические повреждения; наследственность (генетические нарушения); европеоидная раса; мужской пол; возраст 5-30 лет. Стадия саркомы Юинга Скелетная опухоль протекает в 4 стадии.

Первый характеризуется небольшим образованием на кончике кости.

На второй стадии саркомы Юинга новообразование распространяется внутрь костной ткани.

Позже на третьем - опухоль начинает метастазировать в ближайшие органы. Это локализованная стадия, на которой рак легче обнаружить.

Четвертая стадия опухоли характеризуется опухолевидным образованием, метастазирующим в различные отдаленные участки тела.

Метастазы саркомы Юинга

У многих больных к моменту обнаружения и диагностики опухоли уже имеются метастазы, распространившиеся на другие органы и ткани.

Метастазы саркомы Юинга распространяются следующими путями: медиастинальный; гематогенный (с током крови); забрюшинный (забрюшинное пространство); лимфогенные (лимфатические сосуды).

Чаще метастазы передаются в соседние органы вместе с током крови.

Реже они проходят через медиастинальные, забрюшинные или лимфатические сосуды.

Наиболее неблагоприятный прогноз – лимфогенное метастазирование. Сначала метастазы распространяются в костный мозг и его ткани или в легкие. По мере прогрессирования заболевания развивается рак мягких тканей с появлением опухолевидных очагов в серозных оболочках, лимфатических узлах и отдаленных

органах. Затем участвует в процессе ЦНС в виде менингита (поражение оболочек).

Симптомы саркомы Юинга

Заболевание на первой стадии сопровождается неспецифическими симптомами: интоксикацией, быстрой утомляемостью, слабостью. Поскольку такие состояния являются признаками многих патологий, возникают проблемы с ранним выявлением рака. Общими симптомами саркомы Юинга являются анемия, потеря веса, потеря аппетита, лихорадка. При распространении опухоли появляются боли, которые периодически исчезают и со временем возобновляются. По мере прогрессирования рака боль не проходит при фиксации конечности и в покое.

Другие симптомы: увеличение сосудистой модели; явления параплегии (арефлексия, мышечная атония и др.); признаки радикулопатии; отек тканей; тазовая дисфункция; локальный варикоз; недержание мочи; накопление плеврального выпота; деформация костей, вызывающая хромоту; кашель с кровью; покраснение кожи; нарушение дыхания.

Диагностика саркомы Юинга

При первых подозрениях на рак скелета больного направляют на рентген. Это основной метод, помогающий выявить в костной ткани патологический очаг, например, опухоль ребер или левой бедренной кости. Дополнительные диагнозы саркомы Юинга включают: МРТ, КТ или ПЭТ (позитронно-эмиссионная томография). Они помогают обнаружить мельчайшие метастазы, определить их размеры и распространение на нервы, сосуды, окружающие ткани. Биопсия костного мозга или двусторонняя трепан-биопсия. Она обязательна даже при отсутствии метастазов.

Вспомогательные методы.

К ним относятся: полимеразная цепная реакция ОТ-ПЦР для выявления раковых клеток в крови, ангиография, иммуногистохимия (ИГГ) и молекулярно-генетические исследования.

Лечение саркомы Юинга

Поскольку заболевание является быстро рецидивирующим и агрессивным, при лечении саркомы Юинга эффекты полихимиотерапии применяются непосредственно ко всему телу, чтобы избежать рецидива.

При диагностированном раке ребер, лопатки, нижних/верхних конечностей показано хирургическое удаление опухоли. Удаляют как пораженный участок кости, так и мягкотканые компоненты злокачественного новообразования. Удаленную часть кости заменяют эндопротезом. После радикальной резекции показана лучевая терапия на место их расположения по поводу возможных оставшихся раковых клеток.

=====

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

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечения 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.