лечение САРКОМы МЯГКИХ ТКАНЕЙ в германии

**Саркомой мягких тканей** называется заболевание онкологической природы, поражающее жировую, нервную, соединительную, мышечную ткани, кровеносные сосуды и глубочайшие слои кожи. Больше половины случаев опухолей мягких тканей образуются в нижних и верхних конечностях, хотя вообще саркома способна развиться в любых частях тела, нередко в брюшной полости и области головы и шеи. Существует около пятидесяти разновидностей саркомы, которые включают в себя инфильтрирующую липому, лейомиосаркому, рабдомиосаркому, нейрогенную саркому, стромальную опухоль желудочно-кишечного тракта, злокачественную гемангиому и пр. В отличие от рака, который берет свое начало из клеток эпителия, находящихся на поверхности определенного органа, саркома не имеет привязки к одному органу.

Благодаря богатому опыту и высокому профессионализму немецких врачей, такое серьезное заболевание, как саркома мягких тканей в большинстве случаев имеет благоприятный прогноз даже при его диагностировании на запущенных стадиях.

Симптоматика саркомы мягких тканей

Данное заболевание характеризуется образованием болезненного либо безболезненного узла опухоли. При разрастании злокачественного образования в брюшной полости может произойти внутреннее кровотечение, на которое указывают примеси крови в кале или рвоте и черный цвет стула.

Диагностика саркомы мягких тканей в Германии

Абсолютно точно поставить диагноз позволяет биопсия с последующим лабораторным исследованием патологического образца ткани. В клиниках Германии биопсия проводится такими методиками, как тонкоигольная и толстоигольная аспирация и хирургическая биопсия.

Помимо биопсии в качестве дополнительных диагностических исследований пациентам назначаются всевозможные визуализационные обследования, в ходе которых точно определяется расположение злокачественного новообразования, стадия развития саркомы, и обнаруживаются метастазы в дальних структурах организма. К данным методикам диагностики относятся флюорография легких, компьютерная, магнитно-резонансная и позитронно-эмиссионная томографии, а также ультразвуковая эхография.

Лечение саркомы мягких тканей в Германии

Лечение саркомы мягких тканей в Германии планируется коллективом высококвалифицированных специалистов, которые при выборе методов борьбы с этим заболеванием учитывают особенности развития опухоли, ее размеры, расположение и стадию саркомы, а также историю болезни, возраст больного и его предпочтения. Существуют такие стандартные способы лечения саркомы мягких тканей, как хирургическая резекция злокачественного образования, радиационная терапия, химиотерапия противоопухолевыми препаратами и таргетная терапия.

Как в Германии рассчитывается средняя пятилетняя выживаемость пациентов, больных саркомой мягких тканей?

Для того, чтобы рассчитать среднюю выживаемость пациентов в течение пяти лет при саркоме мягких тканей, немецкими специалистами анализируются истории болезни людей, которые лечились от данного заболевания в клиниках Германии как минимум пять лет назад. Кроме того, при прогнозировании исхода злокачественной патологии мягких тканей обязательно принимается во внимание:

* Постоянное совершенствование методик терапии;
* Индивидуальные характеристики течения заболевания, к которым относится разновидность саркомы, расположение опухоли, возраст больного и прочие факторы. Например, шансы на благоприятный исход болезни при поражении конечностей гораздо выше, чем при саркоме мягких тканей других частей тела. Также вероятность полного выздоровления молодых пациентов намного больше, чем пожилых людей.

Национальный институт онкологии США рассчитал, что при саркоме мягких тканей в течение пяти лет выживают приблизительно 50% больных, причем в этот коэффициент входят и случаи заболевания саркомой Капоши, которая отличается от других разновидностей сарком наиболее неблагоприятным прогнозом.

Наиболее детальный прогноз пятилетней выживаемости при саркоме мягких тканей:

* 83% при локализованных злокачественных образованиях, которые ограничиваются первичным опухолевым очагом (на данном этапе развития патологического процесса обнаруживается 56% сарком мягких тканей);
* 54% при новообразованиях, которые успели распространиться в ближние лимфоузлы и другие структуры (19% случаев саркомы в Германии диагностируются на данной стадии развития заболевания);
* 16% при опухолях, метастазировавших в дальние структуры организма (такие запущенные саркомы немецкие врачи обнаруживают у 16% больных).

Шансы на полное излечение саркомы конечностей составляют: на первой стадии развития заболевания ─ 90%, на второй – 81%, на третьей – 56%. В случаях, когда саркома поражает другие части тела, прогноз исхода болезни значительно пессимистичней. При опухоли, локализованной в тканях забрюшинного пространства, пятилетняя выживаемость составляет 40-60%. При этом в течение десяти лет выживает примерно такой же процент пациентов. Значительное влияние на исход саркомы мягких тканей оказывает стадия развития злокачественного процесса.

