лечение САРКОМы ЮИНГА в германии

**Саркомой Юинга** называется онкологическое заболевание, рои котором опухоль развивается из клеток костной, а иногда и мягкой ткани. В практике немецких врачей встречаются различные формы саркомы Юинга, такие как:

* Примитивная нейроэктодермальная опухоль;
* Мелкоклеточное злокачественное образование мягких и костных тканей грудной стенки (опухоль Аскина);
* Внекостное злокачественное образование (экстраоссальная саркома Юинга).

Данное заболевание обычно диагностируется среди молодежи в возрасте 13-24 лет и представляет собой одну из самых опасных разновидностей онкологических опухолей.

Симптоматика саркомы Юинга

Главным симптомом развития злокачественной опухоли костной ткани является болезненная припухлость в области локализации патологического очага.

Помимо этого, на данное заболевание могут указывать следующие состояния:

* Болезненное или безболезненное набухание в руках, ногах, грудной клетке, спине или в области таза;
* Мягкое уплотнение на нижних и верхних конечностях, груди или в пространстве между ребер;
* Необъяснимое повышение температуры тела;
* Повышенная склонность переломам костей.

Диагностика саркомы Юинга в Германии

При наличии у пациента симптомов, которые могут являться признаками развития саркомы Юинга, в Германии проводят диагностические исследования, с помощью которых можно поставить точный диагноз и выявить стадию развития рака:

* Изучение истории болезни и физиологический осмотр пациента, позволяющие оценить общее состояние его здоровья и обнаружить признаки развития онкологического процесса.
* Ядерная магнитно-резонансная томография (ЯМРТ), которая проводится в целях получения ряда четких изображений внутренних органов пациента.
* Компьютерная аксиальная томография ─ методика разноракурсного рентгенографического исследования, в ходе которой получается всестороннее изображение костной структуры и мягких тканей организма пациента.
* Позитронно-эмиссионная томография проводится с применением радиоактивной глюкозы, которая вводится пациенту внутривенно до начала исследования. После этого специалист оценивает степень активности ее поглощения клетками и определяет, какие из их имеют злокачественную природу.
* Сканирование костных структур (сцинтиграфия скелета) дает возможность определить области, в которых происходит ускоренное размножение клеток, свойственное злокачественным образованиям. Пункцию костного мозга или биопсию проводят с помощью иглы, посредством которой из обеих бедренных костей изымают фрагменты косного мозга, костной ткани и крови. Микроскопическое исследование биопсийных образцов дает возможность определить обширность распространения рака.
* Рентгеновское обследование проводится, чтобы обнаружить метастазы саркомы в отдаленных структурах организма.
* Развернутое исследование крови, с помощью которого рассчитывается концентрация элементов клеток, а также определяется уровень содержания железа в крови.
* Биохимическое исследование крови, по результатам которого определяется уровень содержания в крови некоторых веществ (таких как, лактатдегидрогеназы). Отклонения от нормы могут указывать на течение онкологического процесса в организме.

Биопсия при саркоме Юинга

Для точного подтверждения саркомы Юинга в клиниках Германии проводится биопсия. Образцы патологической ткани для дальнейшего их гистологического исследования в лаборатории изымаются аспирационным или инцизионным способами.

При аспирационной биопсии фрагмент ткани для анализа изымается посредством иглы. Инсцизионную биопсию проводят через хирургический разрез.

Если есть подозрение на вовлечение в злокачественный процесс близлежащих лимфатических узлов, производят иссечение одного или нескольких из них с целью дальнейшего исследования на наличие патологических клеток.

Изучение биопсийных фргментов проводится следующими методиками:

* Цитогенетическое исследование – это микроскопический анализ извлеченного при биопсии фрагмента аномальной ткани, в ходе которого выявляются изменения в хромосомах, характерные для рака.
* Иммунигистохимический анализ ─ исследование на антигены, позволяющее определить тип опухоли, которое проводится с применением контрастного состава или изотопа, помеченного радиацией.

Лечение саркомы Юинга в Германии

Лечение саркомы в Германии планируется в зависимости от:

* Параметров и расположения новообразования на момент диагностирования заболевания;
* Возраста и общего состояния пациента;
* Возможности полного иссечения опухоли;
* Возможных побочных эффектов лечения, связанных с внешностью пациента и утратой основных функций организма.

Хирургическое лечение саркомы костной ткани планируется, учитывая эффективность проведения курсов неоадъювантной химиотерапии и радиотерапии. Комплекс методов лечения саркомы Юинга выбирается для каждого пациента индивидуально.

Прогноз при саркоме Юинга

При диагностировании саркомы Юинга эффективность лечения и исход заболевания зависит от нескольких факторов.

До начала терапии заболевание прогнозируется на основе следующего:

* Наличия или отсутствия в дальних органах метастатических образований;
* Наличия или отсутствия злокачественных клеток в лимфатических узлах;
* Расположения первичного ракового очага;
* Параметров опухоли на момент диагностирования заболевания;
* Наличия или отсутствия характерных генных мутаций;
* Возраста и пола больного;
* Наличия рецидива рака.

После окончания лечения дальнейший прогноз зависит от следующих фактов:

* Было ли злокачественное образование полностью удалено при хирургическом лечении;
* Степени чувствительности раковых клеток к химиопрепаратам и радиации;
* Вернулось ли заболевание в течение двух лет после проведения первого курса терапии.

