

Автор: Татчихин В.В., зав. отд. опухоли головы и шеи У «Гомельский областной клинический онкологический диспансер»



Понятие «**рак горла**» объединяет злокачественные новообразования, возникающие на слизистой оболочке глотки или гортани. При развитии рак гортани может распространяться на глотку или наоборот, поэтому в связи со схожестью симптомов опухоли этих органов условно объединили в одно понятие – «рак горла».

В структуре онкологической заболеваемости **рак гортани** составляет 3,6%, а среди опухолей головы и шеи занимает 1-е место. Чаще всего страдают мужчины - 94%. Пик заболеваемости приходится на возраст 40-60 лет. Риск развития рака гортани у женщин намного меньше.

Среди факторов, способствующих развитию «рака горла», на первом месте стоит **курение**.

Табачный дым, содержащий огромное количество токсичных и канцерогенных веществ раздражает слизистую оболочку, повреждает её, приводит к формированию злокачественной опухоли. При злоупотреблении алкоголем и табачного дыма риск возникновения рака увеличивается вдвое.

Лица, чья **профессиональная деятельность** связана с вдыханием угольной, асбестовой, металлической пыли, радиоактивных, химических и других вредных веществ, постоянным функциональным напряжением голосовых складок, так же подвержены риску, заболеть злокачественными опухолями.

**В группу риска** нужно включить любителей солёной, острой пищи, и тех, кто не уделяет должного внимания гигиене полости рта, а так же людей генетически предрасположенных к развитию злокачественной опухоли, или чьи близкие родственники ранее лечились от рака других органов.

Гортань и глотка является частью верхних дыхательных путей. Все токсичные,

канцерогенные, раздражающие компоненты вдыхаемого воздуха, табакокурение могут вызывать патологические процессы на слизистой оболочке гортани и глотки. Данные местные изменения образуют болезни, которые принято объединять термином «предраковые». В данную группу включают хронический воспалительный процесс гортани, папиллома, кератоз, фиброма, лейкоплакия.

**Основными и первыми признаками заболевания являются** изменение голоса: охриплость или осиплость. Чуть позже к этим симптомам присоединяется дисфагия — нарушение при глотании, боль. Кашель, прожилки крови в слюне, носовом секрете и мокроте, гнилостный запах изо рта, возможное снижение слуха, увеличение шейных лимфоузлов — такова развёрнутая клиническая картина рака горла. Выраженность тех или иных симптомов зависит от расположения опухоли. Если рак формируется в верхних отделах глотки, то преобладает боль в горле, сходная с таковой при ангине. Болезненность при глотании, саднение в горле, возможно боль в зубах. Может появиться чувство инородного тела в горле, затруднение глотания и приема пищи.

Если опухоль гортани поражает голосовые складки, то в первую очередь больной обратит внимание на изменение голоса, вплоть до полной афонии (отсутствия голоса).

На последних стадиях болезни может развиваться нарушение дыхания, не только при физических нагрузках, но и в покое. Что потребует хирургического наложения (трахеотомии) трубки в гортань, чтоб спасти больного от удушья и смерти.

Поэтому если Вы заметили, что в течение нескольких недель, что Вам больно глотать, или охриплость голоса не проходит, **НЕМЕДЛЕННО** обратитесь к ЛОР-врачу.

Предварительный диагноз рак гортани опытный врач поставит уже при беседе с больным и осмотре. Изменение формы шеи, асимметрия, увеличение лимфоузлов на шее, изменённый голос – все эти признаки дают основания заподозрить развитие опухоли. Но без инструментальных методов исследования всё же не обойтись.

**Ларингоскопия** – инструментальный осмотр слизистой оболочки гортани позволяет определить местонахождение опухоли, её форму, взять кусочек ткани опухоли на биопсию.

**Лечение рака гортани** является довольно сложной задачей. Эффективность в лечении зависит от места расположения опухоли и стадии развития. Основным видом лечения рака гортани остается хирургический. В зависимости от стадии развития рака гортани операции можно разделить на две группы: органосохранную и органоразрушающую. При начальных стадиях развития рака гортани можно выполнить резекцию органа, что позволит сохранить часть органа и голос. При распространенных стадиях рака гортани выполняется полное удаление органа, что ведет к потере голоса на функциональной основе. Однако, на сегодняшний день накоплен опыт по восстановлению голосовой функции. Первый, давно известный способ фонопедического лечения, более длительный и требующий от пациента усердия. Второй способ связан с выполнением небольшой операции под местным обезболиванием: постановки трахеопищеводного голосового протеза, одного или двух занятий у врача-фониатора.

Как и любой другой рак, рак гортани легче лечится в начальных стадиях. При правильном и адекватном лечении таких больных они полностью выздоравливают. Позвоните и запишитесь к своему врачу, если: простуда длится дольше, чем две недели, Вы обнаружили необъяснимую хрипоту, Ваш голос становится грубым, а на вашей шее появились увеличенные лимфатические узлы, Вы заметили кровь в слюне и носовых секретах.

**Ваше лечение и здоровье напрямую зависят только от Вас!**