

Автор: Врач-онколог поликлиники Т.Негрей



Увеличение заболеваемости злокачественными новообразованиями легких находится в прямой зависимости от роста потребления сигарет и числа курящих. Загрязнение вдыхаемого воздуха родоном, асбестом, хромом, продуктами термической обработки угля, нефти и газа, древесной и металлической пылью резко увеличивает риск возникновения рака легкого.

Основной причиной возникновения рака легкого является курение. По самым скромным оценкам, непосредственной причиной в 80—85 % случаев рака легкого является курение. Среди некурящих мужчин и женщин, живущих с курящим супругом, заболеваемость злокачественными опухолями легких повышается в 2 раза. Причиной же остальных 80-85 % рака легкого является экспозиция к канцерогенным веществам на производстве и, в меньшей степени, в атмосферном воздухе.

В табачном дыме и смоге спектральный анализ выявил около 50 канцерогенных веществ, в том числе бензопирен, радиоактивный изотоп полония, 2-нафтиламин, 2-толунзин, никель и т. д.

У некурящих частота рака легкого встречается в 3,4 случая на 100 000 населения, при интенсивности курения 0,5 пачки сигарет в день этот показатель возрастает до 51,4 на 100 000, 1—2 пачки — до 143,9 на 100 000, а при интенсивности курения более 2 пачек в день — до 217,3 на 100 000 населения. При отказе от курения риск заболеть раком легкого снижается до такового у некурящих лишь через 10—12 лет. Особую опасность представляет сочетание курения и работы на вредном производстве: так, курение в условиях повышенного содержания асбеста в воздухе увеличивает риск заболеть раком легкого в 80—90 раз.

Доказано, что риск возникновения рака легкого повышен у рабочих, занятых на производстве алюминия, кокса, выплавкой чугуна и стали, на подземной добыче гематита, в горнодобывающей промышленности, а также у рабочих, контактирующих с радиоактивными веществами, мышьяком и его соединениями, асбестом,

каменноугольной смолой, никелем и его соединениями, тальком, с веществами, содержащими асбестоподобные волокна. Имеется основание предполагать, что риск развития рака легкого повышается у людей, живущих в квартирах с высоким уровнем радона.

Формирование групп риска по раку легкого:

- курильщики старше 40 лет;
- вредное производство в настоящем и прошлом (асбест, никель, радиоактивность и др.);
- перенесенный туберкулез;
- наличие хронических заболеваний легких: очаговый и диффузный пневмосклероз, хронический бронхит;
- затяжная пневмония, повторные пневмонии одной локализации;
- излеченный рак другой локализации.

Для пациентов с неясным диагнозом:

- наличие таких симптомов, как упорный кашель, осиплость голоса, появление крови в мокроте, повышение температуры тела, боли в груди, повышенная СОЭ;
- сочетание этих симптомов с впервые выявленной при рентгенологическом исследовании деформацией корней легких, с диффузным и очаговым пневмосклерозом.

Генетические факторы риска:

- первичная множественность опухолей (лечение ранее по поводу злокачественной опухоли);
- три наблюдения и более рака легкого в семье (у ближайших родственников).

Также, одним из факторов риска является наличие фоновых или предраковых заболеваний. К фоновым заболеваниям легкого можно отнести диффузный и локализованный пневмосклероз, врожденные кисты, хронические специфические и неспецифические воспалительные процессы, свищи, приобретенные кисты, дистрофические изменения бронхов, рубцы различного происхождения, инородные тела, антропокоз, пневмокониоз. С морфологической точки зрения фон не является непосредственным предшественником опухоли. Он только способствует злокачественной трансформации.