



Лечение

Операция

Терапией выбора при раке желудка является операция. Так как излечение путём лишь полного удаления всей опухолевой ткани возможно, желудок должен быть – в зависимости от расположения и распространённости опухоли, а также от вида опухоли – частично или полностью удалён. Во время операции, как правило, должны быть также удалены окружающие лимфоузлы. Это делается для безопасности, т. к. опухолевые клетки могут распространяться по лимфатическим путям. Кроме того, путём микроскопического исследования удалённых лимфоузлов определяется степень распространённости заболевания. При далеко зашедшем опухолевом процессе верхней половины желудка бывает необходимым также удаление и селезёнки или нижней части пищевода.

В качестве замены желудка чаще всего используется сегмент тонкой кишки. Этот сегмент так соединяется с оставшейся частью желудка или пищевода, что не может произойти обратный ток секрета желчного пузыря и поджелудочной железы в пищевод. В последнее время кроме того были разработаны различные техники, которые позволяют лучше скомпенсировать потерю органа. К примеру, с помощью тонкой кишки может быть сформирован вид заменителя желудка, который возьмёт на себя функцию резервуара пищи. Тем самым можно удлинить время нахождения пищи в желудочно-кишечном тракте.

Полностью излечивающая операция всё же не всегда возможна. В том случае, когда предварительное обследование или открытый осмотр брюшной полости показывает, что опухоль уже проросла все слои стенки желудка, или процесс распространился в близлежащие лимфоузлы, нужно попытаться сначала уменьшить размеры опухоли в течение примерно 9 недель (неoadьювантная химиотерапия). Во многих случаях в заключение возможно полное удаление опухолевого процесса. Как правило, после проведения операции ещё раз проводится химиотерапия в течение 9 недель. Является ли комбинация химиотерапии и операции оправданной и необходимой, в настоящее время определяется в рамках

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



онкологической конференции, т. е. обсуждается и устанавливается врачами различных направлений. Задача лечащего врача обсудить с пациентом все «за и против» такого комбинированного лечения.

В случае, когда имеются метастазы в печень, брюшину или отдалённые части тела, полное излечение больше не достижимо. Экстренная операция производится только тогда, когда этого требуют возникшие осложнения, например, когда опухоль явилась причиной кровотечения. Вместо этого лечение тогда проводится с помощью химиотерапии. Если обратное развитие опухолевого процесса может иметь смысл, то удалению опухоли желудка и метастазов предшествует повторное рассмотрение на онкологической конференции и обсуждение с пациентом. По научным данным на сегодняшний день, это представляется целесообразным только в том случае, когда наличие метастазов перед химиотерапией ограничено лимфоузлами в брюшной полости и если с помощью операции, проведённой после химиотерапии возможно полное удаление опухоли и всех метастазов. Когда первично проводится операция (без предварительного лечения), даже при полном удалении опухоли, может так случиться, что в теле остаются раковые клетки, которые размножаются и приводят к рецидиву. Чтобы этого, по возможности, избежать, для надёжности, дополнительно к операции могут быть назначены дальнейшие лечебные мероприятия (так наз. адьювантная терапия). В случае, например, экстренной операции, когда невозможно провести полное удаление региональных лимфоузлов, рекомендовано дополнительное лечение с помощью химиотерапии и лучевой терапии для уменьшения риска рецидива. Также, в связи с лучшей переносимостью химиотерапии пациентом перед операцией, по сравнению с её переносимостью после операции, программа лечения в рамках онкологической конференции должна быть определена всё-таки в начале заболевания.

Какие последствия может иметь операция?

Частичное или полное удаление желудка несёт за собой различные последствия, которые, прежде всего, касаются продвижения пищи и процесса пищеварения. Появившиеся жалобы различны в каждом отдельном случае. Так некоторые пациенты, несмотря на полное удаление желудка, не испытывают почти никаких беспокойств, другие наоборот, жалуются на значительные расстройства даже когда сохранена часть желудка. Возможными симптомами

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



являются непереносимость продуктов питания, изжога, отсутствие аппетита, потеря веса, боли в животе, вздутие живота, вязкий стул, снижение плотности костной ткани (остеопороз). Частым последствием полного удаления желудка является так называемый «демпинг-синдром» (быстрое опорожнение желудка). Как правило, со временем организм привыкает к изменённым условиям. Пищеварение и вес тела часто снова нормализуются. В связи с отсутствием желудка к тому же из пищи не может больше усваиваться витамин В12. Поэтому необходимо возмещать жизненно важный витамин через регулярное поступление извне каждые 3 месяца (внутримышечные инъекции).

Химиотерапия

Химиотерапия нацелена на то, чтобы уничтожить злокачественные клетки во всём организме путём медикаментов подавляющих рост этих клеток (цитостатиками). Цитостатики очень хорошо действуют на быстро растущие клетки, свойство особенно характерное для раковых клеток. Карциномы желудка на сегодняшний день рассматриваются как хорошо чувствительные к химиотерапии опухоли. Правда, излечение рака желудка путём только введения цитостатиков невозможно. Как уже указывалось выше, в настоящее время, однако доказано, что химиотерапия перед (и после) операции, в зависимости от распространённости опухолевого процесса, улучшает шансы пациента на выздоровление.

К тому же при локально распространённом процессе, т. е. при наличии вначале полностью не удаляемой опухоли, у примерно половины пациентов можно добиться уменьшения опухоли с помощью применения цитостатиков (предоперационная химиотерапия). Таким образом, затем может быть возможно полное удаление опухоли. При распространённых опухолях, которые уже образовали метастазы, химиотерапия имеет цель обратить вспять или, как минимум, на определённое время остановить процесс роста опухоли и облегчить состояние больного (так наз. паллиативная химиотерапия). Однако лечение действительно не у всех пациентов, так что терапия должна находиться под тщательным наблюдением и лучше всего проводиться только врачами, имеющими опыт лечения пациентов с раком желудка.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Терапия антителами

Различные факторы оказывают влияние через рецепторы роста и деления клеток — также раковых клеток. Рецепторы, которые как приёмные антенны расположены на поверхности клетки, передают сигналы роста дальше в ядро клетки. Также HER2-протеин является таким рецептором, который встречается как на раковых, так и на здоровых клетках. HER2 человеческий эпидермальный рецептор фактора роста 2. Если на поверхности клетки находится небольшое количество HER2-рецепторов, клетка получает немного сигналов роста. Это означает: деление клеток идёт нормально медленно и контролируемо.

Все пациенты должны быть обследованы на HER2- статус!:

HER2 на поверхности раковой клетки могут встречаться в большом количестве. Прежде всего это относится к раку молочной железы и к раку желудка. Примерно в 20% случаев опухолей желудка встречается так называемая HER2-сверхэкспрессия. В таком случае HER2-рецепторы на поверхности клеток расположены близко друг к другу. Если HER2-рецепторы связываются между собой (*дименсионирование*), они отправляют сигналы внутрь клетки, при этом клетки начинают делиться и размножаться. В результате раковые клетки, переполненные сигналами роста, делятся и размножаются неконтролируемо.

Как действует HER2-антитело?

Много лет тому назад удалось создать антитела против HER2-положительный рак молочной железы, направленные на HER2-протеин. Теперь обнаружилось, что направленная терапия антителами действует также и при метастазирующем раке желудка. Аналогично принципу «ключа и замка», HER2-антитело прикрепляется к HER2-рецептору и тем самым блокирует его. Сигналы роста больше не проводятся – клетки не могут дальше делиться.

Дополнительно HER2-антитело активирует собственную иммунную защиту организма, клетки пожиратели (макрофаги) иммунной системы распознают с помощью HER2-антител «маркированные» опухолевые клетки, захватывают и разрушают их. Таким образом, для HER2-положительных пациентов имеется в распоряжении целенаправленная и эффективная иммунная терапия HER2-антителами.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



HER2-антитела в комбинации с химиотерапией в виде инфузии вводятся внутривенно. Побочные действия при терапии антителами в обычном случае встречаются от лёгкой до средней степени выраженности. У некоторых пациентов во время или сразу после первой инфузии могут появляться гриппоподобные симптомы, такие как повышение температуры тела или лихорадка, которые хорошо устраняются с помощью соответствующих медикаментов. Функция сердца и лёгких, при необходимости, перед терапией и во время неё регулярно контролируются для того, чтобы вовремя распознать возможные нарушения в их работе и принять соответствующие меры.

Большое клиническое исследование, проведённое с участием многих сотен пациентов, показало, что при HER2-положительном метастазирующем раке желудка можно затормозить рост опухоли. Можно удлинить время без прогрессирования заболевания и продолжительность жизни.

Лучевая терапия

Лучевая терапия при раке желудка иногда назначается, если пациент не может быть прооперирован или если организм не отвечает на химиотерапию. Облучение, главным образом, служит для удаления болевого синдрома и назначается для лечения метастазов. Прежде всего, лучевая терапия зарекомендовала себя при устранении проблем, связанных с наличием метастазов в кости, которые могут быть причиной болей и переломов.

После полного удаления опухоли, химио-лучевая терапия служит для предотвращения рецидива опухолевого процесса. Правда, до сих пор это доказано только в случае, когда ограничено хирургическое лечение, т. е. операция без удаления региональных лимфоузлов. А эффективность после полного удаления опухоли и прилежащих лимфоузлов не доказана.

Кроме того, в непосредственной близости от желудка лежат важные органы (кишечник, печень, лёгкие, почки), которые могут быть повреждены облучением.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH