



Распространённость процесса

Рак желудка чаще всего появляется из железистых клеток слизистой оболочки желудка. Это слой клеток, выстилающий внутреннюю стенку желудка.

До тех пор пока опухоль ещё маленькая, она ограничивается в этой области. Когда размеры её становятся больше, она проникает в глубокие слои стенки желудка, это означает, что опухоль поражает мускулатуру желудка и брюшину. С продолжающимся ростом в глубину опухоль распространяется в окружающие лимфоузлы. При этом отдельные клетки могут отделяться и проникать в кровяное русло и лимфатические сосуды. С током крови и лимфы раковые клетки попадают в другие органы. Там они могут задерживаться и продолжать размножаться; возникают дочерние опухоли (метастазы). При раке желудка метастазы чаще всего могут появляться в брюшине, в печени, в лимфоузлах и в лёгких. Но также и другие органы могут поражаться. Когда опухолевые клетки закрепляются в брюшине, это может привести к асциту (накоплению жидкости в брюшной полости).

Стадии развития рака желудка

Стадия распространения опухоли является важным критерием при выборе лучше всего подходящих методов лечения для пациентов. Поэтому, для того, чтобы опухоль точнее охарактеризовать, процесс в зависимости от его распространённости подразделяется на различные стадии.

Классификация проводится по определённым категориям, дающим показатели в основном по трём критериям:

- размер опухоли (T)
- вовлечение в процесс лимфоузлов (N)
- наличие метастазов (M)

Отсюда используют также название TNM-классификация. Цифры за буквами дают

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



представление о более точном размере и распространённости опухоли (T1-4), о количестве и положении поражённых лимфоузлов (N0-3) и о наличии или отсутствии отдалённых метастазов (M0 или M1). Точное определение TNM-стадии иногда возможно только после хирургического удаления опухоли.

Следующим пунктом, играющим роль при характеристике опухоли, является структура опухолевой ткани. Она определяется при микроскопическом исследовании взятой ткани и даёт представление о степени агрессивности опухоли. С помощью микроскопического исследования имеется возможность установить, о каком виде рака желудка идёт речь. Различают быстрорастущие и менее агрессивные варианты (диффузный тип или интестинальный).

Определение распространённости опухоли и результат гистологического исследования помогают врачу при планировании этапов лечения.

При поздно обнаруженной опухоли желудка, несмотря на сначала успешное лечение рака, в течение последующих лет может появиться возобновление процесса. Это означает, что опухоль в оставшейся части желудка, а также в других областях организма может появиться снова (рецидив).

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