

Нейроэндокринные опухоли и респираторные симптомы

Паранеопластические синдромы — это состояния, возникающие из-за непрямого воздействия опухолей, часто из-за секреции гормонов или цитокинов. У пациентов с НЭО паранеопластические синдромы могут проявляться респираторными симптомами, включая кашель и одышку.

Эти синдромы могут усложнить клиническую картину и затруднить диагностику и лечение.

Метастазы в дыхательные пути

Метастатическое распространение НЭО в дыхательные пути может вызвать ряд симптомов в зависимости от локализации и степени метастазирования. Метастазы в легкие могут привести к:

- Постоянному кашлю
- Одышке (затрудненное дыхание)
- Кровохарканию (кашель с кровью)

Поражение плевры может вызвать плевральный выпот (скопление жидкости между слоями плевры и легких) и боль в груди.

Распространенные респираторные симптомы

Понимание симптомов может помочь в часто сложной клинической диагностике НЭО и связанных с ними состояний.

Постоянный кашель

Постоянный кашель является распространенным симптомом у пациентов с НЭО с поражением дыхательных путей. Этот кашель может быть сухим или продуктивным и может быть разной степени тяжести. Он часто возникает из-за раздражения бронхиального дерева опухолью или гормонально-индуцированного бронхоспазма.

Одышка (диспноэ, затрудненное дыхание)

Одышка, или затрудненное дыхание, является еще одним частым симптомом. Она может быть вызвана обструкцией дыхательных путей, уменьшением емкости легких из-за роста опухоли или гормонально-обусловленной бронхоконстрикцией. Одышка может существенно повлиять на способность пациента выполнять повседневные действия и снизить общее качество жизни.

Свистящее дыхание

Свистящее дыхание — это пронзительный свистящий звук, возникающий во время дыхания, обычно вызванный сужением или закупоркой дыхательных путей. У пациентов с НЭО свистящее дыхание может быть результатом вызванной опухолью обструкции дыхательных путей или гормонального воздействия на гладкие мышцы бронхов.

Кровохарканье (кашель с кровью)

Кровохарканье, или кашель с кровью, может быть тревожным симптомом для пациентов. Это происходит, когда опухоли проникают в кровеносные сосуды в легких или бронхиальном дереве. Хотя количество крови может варьироваться, любой случай кровохарканья требует немедленного медицинского обследования.

Боль в груди

Боль в груди у пациентов с НЭО может быть вызвана различными причинами, включая прямое проникновение опухоли, поражение плевры или паранеопластические синдромы. Боль может быть острой или тупой, постоянной или прерывистой и может существенно влиять на качество жизни пациента.

Диагностика и оценка

После того, как команда врачей достигнет полного понимания причин и симптомов респираторных проблем, связанных с НЭО, следующим этапом станет диагностика и оценка состояния пациента.

Клиническая оценка и анамнез

Тщательная клиническая оценка и подробный анамнез имеют решающее значение для диагностики респираторных симптомов у

пациентов с НЭО. Медицинские работники должны спрашивать о начале, продолжительности и тяжести симптомов, а также о любых сопутствующих факторах, таких как история курения или предыдущие заболевания легких.

Визуализационные исследования (КТ, МРТ, ПЭТ)

Визуализационные исследования имеют важное значение для оценки респираторных симптомов у пациентов с НЭО.

- **КТ** обеспечивает получение детальных изображений легких и может помочь выявить опухоли, метастазы и другие аномалии.
- **МРТ** может быть полезна для оценки поражения мягких тканей и получения подробных изображений структур грудной клетки.
- **ПЭТ-сканирование** ценно для обнаружения метаболически активных опухолей и метастазов, помогая в стадировании и лечении НЭО.

Функциональные тесты легких

Функциональные тесты легких измеряют емкость легких и воздушный поток, помогая оценить влияние опухолей на дыхательную функцию. Эти тесты могут выявить обструктивные или рестриктивные заболевания легких и принять решение о лечении.

Бронхоскопия и биопсия

Бронхоскопия подразумевает введение гибкой трубки с камерой в дыхательные пути для визуализации и биопсии опухолей. Эта процедура позволяет проводить прямое обследование бронхиального дерева, собирать образцы тканей для гистопатологического анализа, а иногда и терапевтические вмешательства, такие как удаление опухоли.

Лечение респираторных симптомов

Респираторные симптомы, связанные с НЭО, к счастью, можно контролировать с помощью ряда методов лечения и вмешательств. Точный набор этих методов будет зависеть от пациента, прогрессирования нейроэндокринной опухоли и ряда других факторов.

Медицинское лечение

Бронходилататоры — это лекарства, которые помогают открыть дыхательные пути, расслабляя гладкую мускулатуру бронхов. Они обычно используются для облегчения симптомов свистящего дыхания и одышки у пациентов с НЭО с бронхоспазмом.

Гормональная терапия направлена на контроль секреции биоактивных веществ НЭО, тем самым уменьшая гормонально-обусловленные симптомы. Аналоги соматостатина, такие как октреотид и ланреотид, могут управлять гормональной секрецией и облегчать такие симптомы, как свистящее дыхание и приливы.

Различные **смягчающие препараты** могут быть назначены для лечения респираторных симптомов и улучшения качества жизни. Они могут включать:

- **Средства от кашля:** для уменьшения постоянного кашля.
- **Обезболивающие:** для лечения боли в груди, связанной с ростом опухоли или поражением плевры.
- **Антибиотики:** если есть вторичная инфекция, способствующая респираторным симптомам.

Хирургические вмешательства

Хирургическая резекция опухолей часто рассматривается при локализованных НЭО в легких. Удаление опухоли может облегчить симптомы, улучшить функцию легких и потенциально вылечить болезнь, если ее обнаружить на ранней стадии.

Для пациентов с распространенным заболеванием или тех, кто не является кандидатом на операцию, **паллиативные процедуры** могут помочь облегчить симптомы. Эти процедуры могут включать бронхоскопические вмешательства для удаления закупоривающих опухолей или плевральный дренаж для выпотов.

Лучевая и химиотерапия

Целенаправленная лучевая терапия

Целенаправленная лучевая терапия, такая как стереотаксическая лучевая терапия тела (SBRT), может использоваться для лечения локализованных опухолей в легких. Этот подход доставляет высокие дозы радиации точно к опухоли, сводя к минимуму повреждение окружающих здоровых тканей.

Химиотерапевтические препараты

Химиотерапия может быть эффективной для контроля роста опухоли и управления симптомами у пациентов с НЭО с поражением дыхательных путей. Агенты могут использоваться как по отдельности, так и в комбинации, и могут включать:

- Темозоломид
- Капецитабин
- Карбоплатин/Этопозид

Влияние на качество жизни

Влияние респираторных проблем наряду с НЭО на качество жизни пациента может быть серьезным и будет варьироваться от пациента к пациенту.

Физические и эмоциональные воздействия

Физические и эмоциональные последствия респираторных симптомов у пациентов с НЭО могут быть серьезными.

- **Физически** эти симптомы могут ограничивать подвижность, снижать физическую активность и повышать риск осложнений, таких как инфекции.
- **В эмоциональном плане** хронические респираторные симптомы могут привести к тревоге, депрессии и социальной изоляции, что еще больше влияет на общее благополучие пациента.

К счастью, существуют способы управлять физическими и эмоциональными последствиями этого состояния. Благополучие пациента имеет первостепенное значение, и часто требуется помощь команд по уходу и близких, чтобы пациент чувствовал себя комфортно.

Стратегии управления респираторными симптомами

Эффективное управление респираторными симптомами у пациентов с НЭО требует комплексного подхода, который включает медицинское лечение, изменение образа жизни и психологическую поддержку. Стратегии управления этими симптомами включают:

- **Регулярные легкие упражнения** могут способствовать правильной работе легких и общему физическому здоровью.

- **Дыхательные упражнения**, такие как диафрагмальное дыхание и дыхание через сжатые губы, могут улучшить вентиляцию легких и уменьшить одышку.
- **Методы управления стрессом**, включая осознанность и упражнения на релаксацию, могут помочь пациенту справиться с эмоциональным бременем хронических респираторных симптомов.

Ресурсы поддержки для пациентов

Доступ к ресурсам поддержки имеет решающее значение как для пациентов, так и для их близких. Эти ресурсы могут предоставить информацию, практические советы и эмоциональную поддержку. Некоторые ценные ресурсы включают:

- **Группы защиты прав пациентов**, включая Neuroendocrine Cancer Australia, являются невероятным источником поддержки и информации.
- **Онлайн-сообщества**, где пациенты и их близкие могут общаться, делиться опытом и предлагать взаимную поддержку.
- **Медицинские бригады**: в состав которых входят онкологи, пульмонологи, диетологи, специалисты по лечебной физкультуре и специалисты по психическому здоровью, которые могут обеспечить комплексную помощь и поддержку.

Исследования и будущие направления

Исследования респираторного влияния НЭО продолжаются, при этом исследования сосредоточены на понимании базовых механизмов, улучшении методов диагностики и разработке эффективных методов лечения. Эти исследования направлены на улучшение качества жизни пациентов с НЭО путем устранения основных причин респираторных симптомов.

Новые методы лечения и клинические испытания обещают улучшить контроль респираторных симптомов у пациентов с НЭО.

Понимание сложности респираторных симптомов при нейроэндокринном раке имеет важное значение для оказания комплексной помощи пациентам.

Благодаря сочетанию медицинского лечения, хирургических вмешательств, изменений образа жизни и психологической поддержки пациенты могут справиться с этими изнурительными симптомами и улучшить общее качество жизни.

Текущие исследования и новые методы лечения дают надежду на еще более эффективные стратегии лечения в будущем, помогая пациентам с НЭО вести более полную и активную жизнь.

Ссылка на источник: <https://neuroendocrine.org.au/neuroendocrine-tumours-and-respiratory-symptoms/>