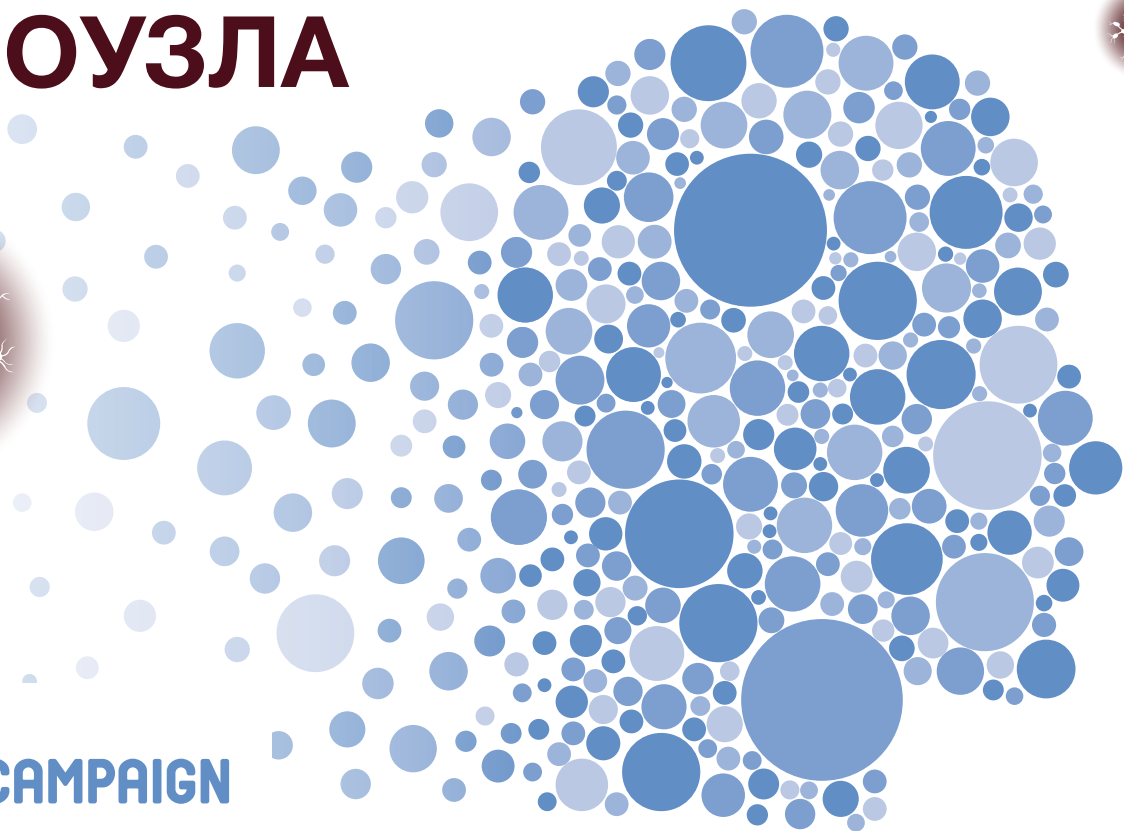
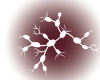
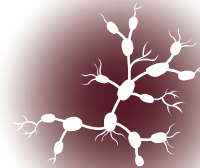
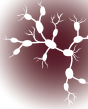
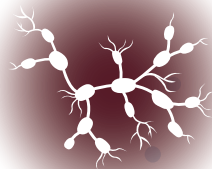


БИОПСИЯ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФОУЗЛА

MAKESENSECAMPAIGN



ЧТО ТАКОЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ?

Лимфатические узлы (лимфоузлы) — это малые органы, которые являются частью лимфатической системы организма. Они располагаются по всему телу и соединены лимфатическими сосудами. Лимфоузлы организованы в группы, и расположены во многих местах организма человека, включая:

- шею;
- подмышечные области;
- грудь;
- живот;
- паховую область.

Лимфоузлы являются важным фактором в определении способности раковых клеток распространяться в другие части организма человека. Многие типы рака распространяются через лимфатическую систему, и одним из самых ранних признаков распространения рака по организму является его наличие в лимфатических узлах.

ЧТО ТАКОЕ СИГНАЛЬНЫЙ ЛИМФОУЗЕЛ?

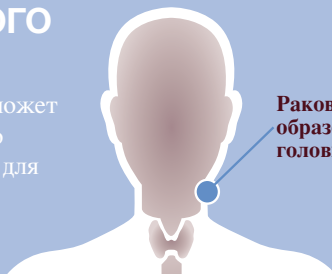
Сигнальный лимфоузел — это первый лимфоузел, в котором наиболее вероятно появление раковых клеток, распространяющихся из первичной опухоли.

ЧТО ТАКОЕ БИОПСИЯ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФОУЗЛА?

Биопсия сигнального лимфоузла — это процедура, в которой выявляют сигнальный лимфатический узел, удаляют его и исследуют на наличие раковых клеток. Положительный результат биопсии сигнального лимфоузла предполагает, что рак присутствует в сигнальном лимфатическом узле, указывая на то, что рак начал распространяться по организму и может присутствовать в других близлежащих лимфоузлах (называются регионарными лимфоузлами) и, возможно, других органах.

У КАКИХ ПАЦИЕНТОВ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ БИОПСИЯ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФОУЗЛА?

У пациентов с раком головы и шеи может быть проведена биопсия сигнального лимфоузла. Кроме этого, мишенями для биопсии могут быть другие очаги, в зависимости от типа и локализации рака.



Раковые образования головы и шеи

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ПО ПОВОДУ БИОПСИИ СТОРОЖЕВОГО (СИГНАЛЬНОГО) ЛИМФОУЗЛА

Принятые в настоящее время принципы лечения заключаются в том, что у пациентов с более чем 20 %-ной вероятностью субклинических метастаз, определенной на основании размера первичной опухоли, необходимо провести селективную шейную диссекцию (СШД). Но в результате до 80 % пациентов, которым проведена СШД, и которые не получили от нее пользы, все равно будут подвержены рискам, связанным с этой процедурой.

В ЧЕМ ПРЕИМУЩЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ БИОПСИИ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФОУЗЛА У ПАЦИЕНТОВ С РАКОМ ГОЛОВЫ И ШЕИ?

1

Подтверждение присутствия регионарных метастаз, чтобы определиться с лечением и прогнозом течения заболевания у пациентов с раком головы и шеи.

2

Определение стадии рака.

3

Оценка способности опухолевых клеток распространяться в другие части организма человека.

4

Потенциальная возможность предложить пациентам альтернативу более обширному хирургическому вмешательству.

5

Биопсия сигнального лимфоузла — это минимально инвазивная хирургическая процедура, которая требует меньше времени в операционной. Пациент быстрее выздоравливает после проведения этой процедуры. Также пациент может быть выписан из больницы значительно раньше, в сравнении с СШД, которая является инвазивной хирургической процедурой, и характеризуется значимой заболеваемостью и рисками.

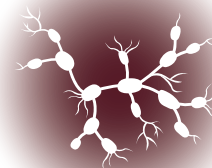
КТО ПРОВОДИТ БИОПСИЮ СИГНАЛЬНОГО ЛИМФОУЗЛА?

Хирурги часто проводят биопсию сигнального лимфатического узла у пациентов с раком головы и шеи. В некоторых медицинских учреждениях данную процедуру проводят хирурги, специализирующиеся в области пластической или онкологической хирургии. Для выполнения этой процедуры необходимы врачи разного

РЕКОМЕНДАЦИИ

Подход к проведению процедуры с участием многопрофильной медицинской бригады (ММБ), когда участвующий в лечении медицинский персонал с разной специализацией взаимодействует друг с другом и работает как одна группа, стал чрезвычайно важным в лечении рака головы и шеи. Он позволяет обеспечить эффективное, своевременное и основанное на доказательствах лечение этих сложных и разных опухолей. Состав ММБ может быть различным в зависимости от медицинского учреждения, имеющихся ресурсов и медицинских специалистов, но, как правило, бригада включает в себя хирургов, специализирующихся в области лечения рака головы и шеи, лучевых терапевтов и химиотерапевтов, специалистов в области медицинской диагностической визуализации,

медицинских сестер и социальных работников. Одним из преимуществ подхода к лечению рака головы и шеи с участием многопрофильной медицинской бригады является то, что он позволяет предложить пациентам больше вариантов лечения с участием группы специалистов, подготовленных в соответствии с самыми последними достижениями в их областях специализации. Медицинские работники, специализирующиеся на лечении рака головы и шеи, должны знать о самых современных имеющихся методах определения стадии заболевания у своих пациентов. Определение наличия метастаз рака является ключевым фактором прогнозирования дальнейшего течения заболевания у пациента и гарантией получения им оптимального лечения.



Кампанию *Make Sense* проводят:



Поддержку кампании *Make Sense* в Европе обеспечивают:

MERCK



 Bristol-Myers Squibb