

Разбиране на дребноклетъчния рак на белия дроб и неговото лечение



Ракът се появява, когато някои клетки в тялото променят поведението си. Нормалните клетки растат, делят се на нови клетки и умират, като системите на организма безопасно ги разграждат. Раковите клетки, от друга страна, се делят и растат, но не умират като нормалните клетки.

Имунната система на организма може да не е в състояние да разпознае и контролира тези аномални клетки, което им позволява да се размножават и да се комбинират, за да образуват тумор. Когато това се случи в клетките на белите дробове, това се нарича рак на белия дроб. Дребноклетъчният рак на белия дроб (ДРБД) е по-рядко срещаният двата основни вида рак на белия дроб. Наименованието му се дължи на факта, че клетките, които образуват тумора, са по-малки от клетките при други видове рак на белия дроб. Когато серазглежда под микроскоп, клетката на ДРБД има голямо ядро в сравнение с общия размер на клетката. ДРБД се класифицира като невроендокринен карцином – туморните клетки имат характеристики, подобни на тези на нервните и произвеждащите хормони клетки в организма.

ДРБД може да се развие във всяка част на белите дробове, но най-често се наблюдава в и около основните дихателни пътища (бронхите) в централната част на белите дробове. Този рак на белия дроб е рядко срещан при хора, които никога не са пушили. В държави и региони, където пушенето вече е по-рядко срещано, ДРБД представлява само около 10% от всички новодиагностицирани случаи на рак на белия дроб – през 50-те години на миналия век делът му е над 30%.

В редки случаи ДРБД може да бъде диагностициран едновременно с недребноклетъчен рак на белия дроб (НДРБД), другият основен тип рак на белия дроб.

Спирането на тютюнопушенето може да подобри начина, по който реагирате и се възстановявате от всяко лечение, което може да получите. Това също така ще намали риска от сърдечен удар или инсулт, които могат да усложнят лечението на рака или антитела, които се прилагат чрез инфузия или инжекция. Те се прилепват към целта си като лепка и са доста дълготрайни.

Дребноклетъчният рак на белия дроб реагира добре на лечението, но продължителността на тази реакция е различна при всеки отделен пациент. Вашият онкологичен екип ще ви проследява много внимателно по време на и след първоначалното ви лечение.

Как се диагностицира дребноклетъчен карцином на белия дроб?

Въпреки че може да има съмнение за карцином след рентгенови снимки или сканиране, точното диагностициране като ДРБД може да стане само чрез вземане на малка проба от тъкан (биопсия) от предполагаемото място на рака и хистологичното ѝ изследване.

След това лекарите ще определят стадия на заболяването в процес, наречен стадиране, като разгледат докъде може да се е разпространил ракът и дали има разсейки в други части на тялото. Стадирането помага на лекарите да изберат най-доброто лечение за вашето заболяване.

Повечето онкологични заболявания се групират в стадии от I до 4 (понякога се изписват като от I до IV). Стадий I означава, че ракът е малък и се намира в една област на белия дроб (локализиран), докато стадий 4 означава, че ракът се е разпространил в друга част на тялото (метастатичен). Тези стадии се определят допълнително с помощта на букви и цифри, които се отнасят до размера и броя на туморите (T), ако ракът е в лимфните възли (N) и ако ракът се е разпространил (M). Това е известно като системата TNM.

ДРБД може да бъде стадиран по този начин, но по-често той просто се разделя на ограничен стадий (приблизително същият като стадии I до 3) и напреднал стадий (стадий 4), за да се улесни вземането на решение за най-доброто лечение. Лекарите могат също да използват системата TNM, за да прецизират оценката си.

ДРБД в ограничен стадий – Ракът е ограничен до един бял дроб (без метастази), въпреки че може да засяга или да не засяга близките лимфни възли. Лъчетерапията е често срещано лечение на ДРБД и ракът може да бъде описан като ограничен стадий, ако целият карцином попада в областта, която може да бъде безопасно третирана с едно лъчелечение, понякога наричана поле.

ДРБД в напреднал стадий – Ракът се е разпространил извън белия дроб, например до другия бял дроб или в черния дроб, костите или мозъка. Поради естеството на ДРБД при повечето хора се поставя диагноза в този стадий.

Като цяло ДРБД в ограничен стадий е свързан с по-добър резултат. Въпреки това, след като бъде определен стадия, по-важното е как ракът реагира на лечението.

Ракът се появява, когато някои клетки в тялото променят поведението си. Нормалните клетки растат, делат се на нови клетки и умират, като системите на организма безопасно ги разграждат. Раковите клетки, от друга страна, се делат и растат, но не умират като нормалните клетки.

Имунната система на организма може да не е в състояние да разпознае и контролира тези аномални клетки, което им позволява да се размножават и да се комбинират, за да образуват тумор. Когато това се случи в клетките на белите дробове, това се нарича рак на белия дроб.

Дребноклетъчният рак на белия дроб (ДРБД) е по-рядко срещаният от двата основни вида рак на белия дроб. Наименованието му се дължи на факта, че клетките, които образуват тумора, са по-малки от клетките при други видове рак на белия дроб. Когато се разглежда под микроскоп, клетката на ДРБД има голямо ядро в сравнение с общия размер на клетката. ДРБД се класифицира като невроендокринен карцином – туморните клетки имат характеристики, подобни на тези на нервните и произвеждащите хормони клетки в организма.

ДРБД може да се развие във всяка част на белите дробове, но най-често се наблюдава в и около основните дихателни пътища (бронхите) в централната част на белите дробове. Този рак на белия дроб е рядко срещан при хора, които никога не са пушили. В държави и региони, където пушенето вече е по-рядко срещано, ДРБД представлява само около 10% от всички новодиагностицирани случаи на рак на белия дроб – през 50-те години на миналия век делът му е над 30%.

В редки случаи ДРБД може да бъде диагностициран едновременно с недребноклетъчен рак на белия дроб (НДРБД), другият основен тип рак на белия дроб.

Лечение на дребноклетъчен рак на белия дроб

Вашият онколог и други медицински специалисти ще се срещнат, за да разгледат резултатите от всичките ви изследвания и оценки, преди да решат какво лечение да препоръчат. Вашият план за лечение ще варира в зависимост от стадия на рака и основното ви здравословно състояние.

Може да имате на разположение редица възможности за лечение. Всеки вид лечение въздейства по различен начин върху раковите клетки:

Като цяло ДРБД в ограничен стадий е свързан с по-добър резултат. Въпреки това, след като стадирането е направено, по-важно е колко добре ракът реагира на лечението.

- **химиотерапия** – убива бързоделещи се клетки (ракови клетки);
- **лъчетерапия** – използва високоенергийни рентгенови лъчи (радиация) за унищожаване на раковите клетки, като същевременно се избягват нормалните клетки;
- **имунотерапия** – подпомага имунната система на организма да разпознава и убива раковите клетки;
- **хирургическа намеса** – използва се за отстраняване на карцинома (само за някои хора с много ранно заболяване в ограничен стадий)

Химиотерапията и имунотерапията са видове системно лечение, което обикновено се прилага чрез инфузия във вената ви.

Най-често срещаното химиотерапевтично лечение е комбинирано лечение с две химиотерапевтични лекарства, които действат добре заедно. Вашият онкологичен екип ще говори с вас за този подход, ако смята, че е най-добрият за вас.

Неотдавнашно постижение е въвеждането на имунотерапия в планове за лечение на ДРБД. Използват се два основни вида:

- инхибитори на имунните контролни точки (чекпойнт инхибитори), които може да се прилагат заедно с химиотерапия
- биспецифични антитела, наричани още биспецифични активатори на Т-клетки (BiTE), прилагани самостоятелно

BiTE е най-новото поколение авангардно лечение с имунотерапия и може все още да не се предлага там, където живеете. Говорете с вашия медицински екип, за да разберете.

Как действа имунотерапията

Инхибиторите на имунните контролни точки се прикрепват към протеини на повърхността на раковите клетки, което улеснява собствената имунна система на организма да ги намери и унищожи.

Биспецифичните активатори на Т-клетки се захващат за раковите клетки (подобно на чекпойнт инхибитори), но в същото време се свързват и с Т-клетките на организма – клетките в имунната система, които идентифицират и унищожават увредените клетки. Свързването на раковите клетки и Т-клетките по този начин увеличава ефективността на имунната система при изпълнение на нейната работа. Установено е, че това лечение е от полза за някои хора, чийто рак на белия дроб е прогресирал по време на или след други лечения.

За повече информация можете да разгледате нашия информационен лист за имунотерапията онлайн.

Леченията са сложни и Вашите лекари ще Ви обяснят кои от тях могат да Ви препоръчат в зависимост от общото Ви здравословно състояние и от това дали имате рак на белия дроб в ограничен или в напреднал стадий. Много хора изпитват странични ефекти от лечението на рака, вариращи от леки до тежки. Типичните нежелани реакции може да включват диария, болки в ставите и кожни обриви. Повечето нежелани реакции се лекуват със стероиди.

Вашият медицински екип ще обсъди с Вас страничните ефекти, които може да бъдат причинени от лечението Ви. След това можете да прецените всички странични ефекти спрямо възможните цялостни ползи, които може да получите. Това е съвместно решение между Вас и Вашия онкологичен екип.

Лечение на ДРБД в ограничен стадий

Основното лечение на ДРБД в ограничен стадий е химиотерапия с лъчетерапия в областта на гръдния кош. Лъчетерапията може да започне едновременно с или след първия или втория цикъл на химиотерапия. В началото някои хора може да не са достатъчно добре, за да получат лъчетерапия. Ако случаят е такъв, те могат да получат само химиотерапия, а по-късно – лъчетерапия в областта на гръдния кош.

Ако ракът ви реагира на това лечение, може да ви бъде предложена и лъчетерапия на мозъка (профилактично облъчване на черепа или PCI), за да се предотврати развитието на рак там. Това може да звучи тревожно, но ако Вашият медицински

екип смята, че това е подходящ вариант за лечение за Вас, той ще Ви го обясни напълно, за да Ви успокои.

Може да Ви бъде предложена имунотерапия, ако Вашият ДРБД в ограничен стадий остане под контрол след лечение с химиотерапия/лъчетерапия. В тази ситуация това би било имунотерапевтично лекарство – инхибитор на имунните контролни точки. Лечението може да продължи до две години.

Хирургичната намеса не се използва често за лечение на дребноклетъчен рак на белия дроб, но ако ракът Ви бъде открит рано, в стадий I, това може да е опция за Вас. Ако Ви бъде извършена операция за ДРБД, най-вероятно ще Ви бъде назначена химиотерапия след операцията. Това е известно като адювантна терапия. Ако след операцията се установи рак в близките лимфни възли, може да получите и лъчетерапия в областта на гръдния кош. След това някои хора може да преминат към лъчетерапия на мозъка (профилактично облъчване на черепа или PCI).

Лечение на ДРБД в напреднал стадий

Стандартната първа линия на лечение на ДРБД в напреднал стадий е химиотерапия, обикновено в продължение на четири до шест цикъла. Наскоро беше установено, че добавянето на имунотерапевтично лекарство към първото химиотерапевтично лечение води до по-добри резултати.

За да можете да получите имунотерапия, общото Ви здравословно състояние трябва да е добро и не трябва да имате заболявания, които автоматично да Ви пречат да получите имунотерапия, като например съществуващо автоимунно заболяване, ХИВ или вирусна инфекция с хепатит, и не трябва да сте реципиент на трансплантиран орган. Ако здравословното Ви състояние не е достатъчно добро, за да се справите безопасно с двата вида лечение едновременно, може да получите само химиотерапия, за да се избегнат потенциално тежки странични ефекти.

Понякога се предлага лъчетерапия на гръдния кош или мозъка в зависимост от отговора Ви на системните лечения.

Ако ракът на белия дроб остане под контрол след химиоимунотерапията, може да получите допълнителна самостоятелна имунотерапия, наречена поддържащо лечение. Това лечение ще продължи, докато ракът не започне да расте отново или докато не се наложи да бъде спряно по други причини, като например странични ефекти.

По-нататъшно лечение

За съжаление, ползата от химиотерапията, със или без имунотерапия, не винаги е дълготрайна. Въпреки това може да Ви бъде предложено по-нататъшно лечение със същите или с различни химиотерапевтични лекарства, ако ракът на белия дроб отново прогресира. Може също да Ви бъде предложено различно имунотерапевтично лечение (например лекарства BiTE) или да можете да участвате в клинично изпитване.

Предлагането на тези лечения зависи до голяма степен от цялостното Ви здравословно състояние и от това колко добре можете да ги понасяте, както и от тяхната наличност там, където живеете.

Ако ракът на белия дроб прогресира, може да изпитате засилване на симптомите и лекарите Ви ще Ви информират за редица възможни опции за справяне с тях.

Леченията, които са насочени към овладяване на тези симптоми, се наричат палиативни лечения. Това може да включва лъчетерапия или лекарства, като например болкоуспокояващи. Може да получавате тези лечения заедно с основното си лечение. Вашият лекар може да Ви насочи към специализиран екип за палиативни грижи, който да Ви помогне да се справите със симптомите.

Поглед в бъдещето

С въвеждането на имунотерапията като възможно лечение на дребноклетъчен рак на белия дроб възможностите за хората с това заболяване се подобриха. Все още предстои много работа, тъй като повечето лечения се прилагат в ситуация, която не води до излекуване. Въпреки това някои хора с ДРБР сега живеят по-дълго и с по-добро качество на живот.

Ракът на белия дроб може да бъде разделен на няколко подтипа въз основа на генетични промени или мутации, които могат да се видят в раковите клетки. Това вече доведе до ефективни възможности за лечение на недребноклетъчен рак на белия дроб. Тези промени вече започват да се идентифицират и при дребноклетъчния рак на белия дроб, така че има известен оптимизъм, че за него ще бъдат разработени подобни лечения. В момента се провеждат мащабни изследвания за подобряване на медицинските познания

за различните видове на заболяването и за това кой може да има най-голяма полза от наличните лечения.

Експерти по онкологичните заболявания – лекари, медицински сестри и учени – проучват още по-добри възможности за лечение на ДРБД. Вашият онкологичен екип може да работи по клинично изпитване за едно от тези нови лечения. Те ще Ви предоставят подробна информация за изпитването, за да можете да решите дали искате да участвате. Ако решите да не участвате, това няма да Ви попречи да продължите да получавате възможно най-добрата грижа, която бихте получили и в противен случай.

Клинични изпитвания

Клиничното изпитване е начин да се установи колко добре действат новите лечения в сравнение с настоящите лечения. Участието в клинично изпитване може да Ви даде достъп до лечения, които биха могли да подобрят резултатите Ви, да Ви помогнат да живеете по-дълго или да облекчат симптомите Ви.



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

Global Lung Cancer Coalition
www.lungcancercoalition.org

Тази информационна брошура е съставена от секретариата на Global Lung Cancer Coalition (GLCC) и е прегледана от специалисти по рак на белия дроб. За повече информация относно услугите за поддръжка и информация, налични във Вашата страна, посетете www.lungcancercoalition.org Версия I – ноември 2024 г.