Клиническая симптоматика рака легкого

Для периферического рака легкого характерно длительное бессимптомное течение, симптомы заболевания появляются как правило при достижении размеров опухоли до 5-6см в диаметре. Порой между появлением опухоли и началом ее клинического проявления проходит 2-3 года.

Наиболее характерными симптомами периферического рака легких является боль в грудной клетке и одышка. Когда опухоль распространяется на бронх и суживает его просвет, клиника периферического рака становится подобной таковой центрального рака.

При наличии периферического рака верхушки легкого может наблюдаться симптомокомплекс, описанный Пенкостом (H.Pancoast) в 1924г. (боль в участке плечевого сустава и плеча, атрофия мышц предплечья).

Для периферического рака легкого характерно постепенное и неуклонное развитие симптомов – нарастает боль в груди в связи с прорастанием опухоли в грудную стенку. Кровохарканье бывает редко. Кашель не характерен. Часто как осложнение бывает плеврит, следствием которого является одышка.

Центральный рак легкого

Первичные (местные) симптомы - кашель, одышка, боль в груди, кровохарканье.

Кашель возникает рефлекторно на ранних стадиях и наблюдается у 80-90% больных. Сначала он сухой; с нарастанием обтурации бронха кашель сопровождается выделением слизистой или слизисто-гнойной мокроты.

Кровохарканье встречается у половины больных и проявляется в виде прожилок крови в мокроте или диффузной ее окраске. На поздних стадиях заболевания мокрота приобретает вид малинового желе.

Одышка наблюдается у 30-40% больных и выражена тем больше, чем больший просвет пораженного бронха, наблюдается на поздних стадиях и является следствием ателектаза, скопления жидкости в плевре, нарушения диффузионной способности легких, сопутствующих заболеваний

Боль в грудной клетке на стороне патологии встречается в 60-65% наблюдений.