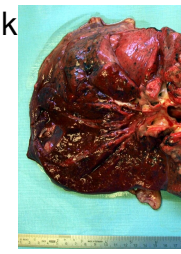
Nejčastější maligní nádor plic - *carcinoma pulmonum* - vychází ze sliznice bronchů (bronchogenní karcinom). Jeho výskyt se celosvětově zvyšuje. Postiženi jsou častěji muži, nejvíce mezi 50 a 60 rokem. Na vzniku se prokazatelně podílejí kouření (zejména cigaret), znečištěný vzduch (spalovací motory), profesionální vlivy (kobalt, uran, nikl, deget, azbest). Nejčastěji se vyskytují dva typy podle vzniku a šíření nádoru:

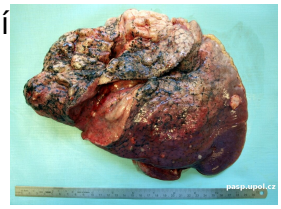
- centrální typ (hilová forma) - tumor vychází z velkých bronchů, nejčastěji pro dolní lalok



- periferní typ (peribronchiální) - vzniká z malých bronchů, spíše na okraji plic, proto je přístupnější chirurgické léčbě.

Nádory rostou nejdříve do nitra bronchu, který obturuje. Za nádorovým zúžením vzniká atelektáza (nevzdušné ložisko), v okolí se zánětem v plicní tkání. která může být jedním z prvních příznaků. V dalším průběhu se nádor šíří mimo bronchus, prorůstá stěnu a šíří se do okolní tkáně. Vytváří se různě velké uzlovité ložisko, které se nekroticky rozpadá. Nádor se šíří:

- prorůstáním na pleuru
- lymfatickými cévami do hilových uzlin
- prorůstá do perikardu a mezihrudí



- krevní cestou metastazuje nejčastěji do jater, nedledvin, mozku a kostí.

Klinicky se onemocnění projevuje zpočátku netypickými příznaky (nechutenství, úbytek hmotnosti), v dalším průběhu kašlem, zýněty plic špatně reagující na antibiotickou léčbu. Prvním příznakem může být i patologická zlomenina kosti, způsobená přítomností metastázy. Léčba je kombinovaná, spočívá v radikálním chirurgickém zákroku, je-li možný, a intenzivní chemoterapii.