МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Колоректальный рак

(Памятка для населения)

В современном мире каждый человек должен знать понятие «скрининг на онкологию»: что это и когда его проходить. Скрининг (англ. screening, от screen – просеивать, отбирать) это большой комплекс мероприятий, который проводится государственными органами в сфере медицины и здравоохранения, с целью раннего выявления онкологических заболеваний при отсутствии клинических симптомов. **Основная цель – снижение смертности больных, а непосредственный результат - обнаружение рака на доклинической стадии, что даёт возможность эффективного лечения и снижения смертности больных.**

Колоректальный рак один из самых массовых убийц среди женщин и мужчин. Ежегодно в мире регистрируется около 1.000.000 вновь выявленных случаев рака. Смертность составляет более 500.000 в год. Колоректальный рак занимает II место среди причин смертности от онкологических заболеваний.

Длина толстой кишки составляет полтора метра. Клетки слизистой оболочки толстой кишки постоянно обновляются, но в генах, отвечающих за этот процесс, иногда происходит сбой, что приводит к неконтролируемому росту новых клеток. В результате возникают небольшие образования, или атипичные группы клеток, так называемые **полипы**. Большинство этих полипов безвредны, но некоторые могут стать злокачественными, если их клетки начнут расти и стремительно делиться. Так может развиться **рак кишечника** – одна из наиболее распространенных, но в то же время

одна из наиболее успешно предотвращаемых форм рака. Превращение полипа в злокачественную опухоль может длиться около десяти лет. Мы научились выявлять и удалять предраковые полипы, прежде чем они трансформируются в злокачественные новообразования. Делается это путем **скрининга** и, если проводить скрининг регулярно, **рак кишечника можно предотвратить.**

Кто находится в **группе риска**?

Большинство случаев онкозаболеваний приходится на **пациентов старше 50 лет** – люди этого возраста находятся в группе среднего риска развития рака кишечника и полипов. В более высокую группу риска входят люди, имеющие наследственную предрасположенность к полипам и раку кишечника, а так же пациенты с воспалительными заболеваниями толстой кишки – болезнь Крона и неспецифический язвенный колит.

Оптимальный метод для проведения скрининга - **колоноскопия** - это диагностика при помощи длинного тонкого, гибкого прибора, на конце которого установлена видеокамера и фонарик. Для исследования прибор вводится в кишечник и, если обнаруживаются полипы, эн

доскопист проводит **полипэктомию** - процедуру удаления полипов. Затем врачи морфологи проводят исследование полипов на содержание раковых клеток. Колоноскопия - это единственный метод применяемый для обнаружения и одновременного удаления полипов.

Но вероятность развития рака можно свести к минимуму, если обзавестись рядом **полезных привычек**. Так доказано, что если поддерживать вес в норме, не курить и сохранять физическую активность, риск заболеть раком снижается. И, самое главное, при достижении возраста 49 лет регулярно наблюдаться у врача и проходить диагностическое обследование. Это лучшая профилактика рака кишечника!

Составитель: Камалетдинова Ю.Ю. – заведующая отделением эндоскопии ГАУЗ РКОД МЗ РБ.

ГБУЗ РЦМП, з. 125, т. 3000 экз., 2019 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

Колоректальный рак

(Памятка для населения)

В современном мире каждый человек должен знать понятие «скрининг на онкологию»: что это и когда его проходить. Скрининг (англ. screening, от screen – просеивать, отбирать) это большой комплекс мероприятий, который проводится государственными органами в сфере медицины и здравоохранения, с целью раннего выявления онкологических заболеваний при отсутствии клинических симптомов. **Основная цель – снижение смертности больных, а непосредственный результат - обнаружение рака на доклинической стадии, что даёт возможность эффективного лечения и снижения смертности больных.**

Колоректальный рак один из самых массовых убийц среди женщин и мужчин. Ежегодно в мире регистрируется около 1.000.000 вновь выявленных случаев рака. Смертность составляет более 500.000 в год. Колоректальный рак занимает II место среди причин смертности от онкологических заболеваний.

Длина толстой кишки составляет полтора метра. Клетки слизистой оболочки толстой кишки постоянно обновляются, но в генах, отвечающих за этот процесс, иногда происходит сбой, что приводит к неконтролируемому росту новых клеток. В результате возникают небольшие образования, или атипичные группы клеток, так называемые **полипы**. Большинство этих полипов безвредны, но некоторые могут стать злокачественными, если их клетки начнут расти и стремительно делиться. Так может развиться **рак**

кишечника – одна из наиболее распространенных, но в то же время одна из наиболее успешно предотвращаемых форм рака. Превращение полипа в злокачественную опухоль может длиться около десяти лет. Мы научились выявлять и удалять предраковые полипы, прежде чем они трансформируются в злокачественные новообразования. Делается это путем **скрининга** и, если проводить скрининг регулярно, **рак кишечника можно предотвратить.**

Кто находится в **группе риска**?

Большинство случаев онкозаболеваний приходится на **пациентов старше 50 лет** – люди этого возраста находятся в группе среднего риска развития рака кишечника и полипов. В более высокую группу риска входят люди, имеющие наследственную предрасположенность к полипам и раку кишечника, а так же пациенты с воспалительными заболеваниями толстой кишки – болезнь Крона и неспецифический язвенный колит.

Оптимальный метод для проведения скрининга - **колоноскопия** - это диагностика при помощи длинного тонкого, гибкого прибора, на конце которого установлена видеокамера и фонарик. Для исследования прибор вводится в кишечник и, если обнаруживаются полипы, эндоскопист проводит **полипэктомию** - процедуру удаления полипов. Затем врачи морфологи проводят исследование полипов на содержание раковых клеток. Колоноскопия - это единственный метод применяемый для обнаружения и одновременного удаления полипов.

Но вероятность развития рака можно свести к минимуму, если обзавестись рядом **полезных привычек**. Так доказано, что если поддерживать вес в норме, не курить и сохранять физическую активность, риск заболеть раком снижается. И, самое главное, при достижении возраста 49 лет регулярно наблюдаться у врача и проходить диагностическое обследование. Это лучшая профилактика рака кишечника!

Составитель: Камалетдинова Ю.Ю. – заведующая отделением эндоскопии ГАУЗ РКОД МЗ РБ.

ГБУЗ РЦМП, з. 125, т. 3000 экз., 2019 г.