

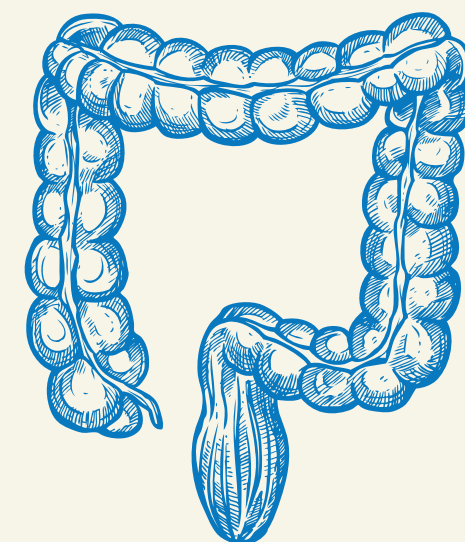
КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК

Термин «колоректальный рак» объединяет злокачественные опухоли всех отделов толстой кишки:

рак толстой кишки – любая злокачественная опухоль толстой кишки

рак ободочной кишки – любая злокачественная опухоль толстой кишки, но не прямой кишки

рак прямой кишки – когда опухоль располагается в пределах 15 см от заднего прохода



1:20

ОБЩИЙ РИСК СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

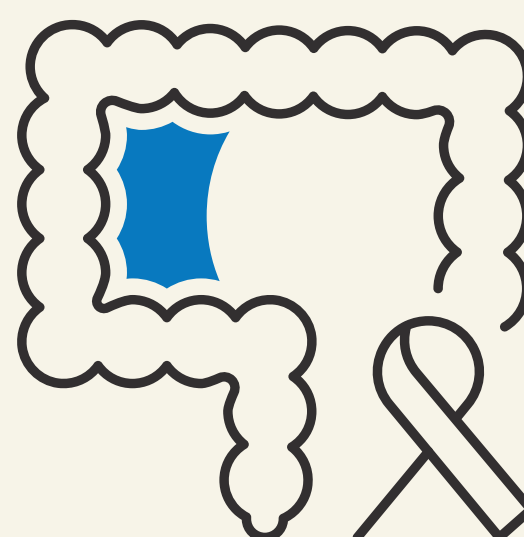
КАЖДЫЙ 5-Й СЛУЧАЙ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕ ИМЕЕТ СИМПТОМОВ

ФАКТОРЫ РИСКА



- синдром Линча, семейный аденоматоз толстой кишки и MutYH-ассоциированный полипоз
- курение, алкоголь
- преобладание в рационе красного мяса
- сахарный диабет
- гиподинамия
- ожирение
- хронические воспалительные заболевания - язвенный колит, болезнь Крона

КАКИЕ СИМПТОМЫ?



- выделение крови с калом
- нерегулярный стул, чередование запоров и поносов
- внезапное выявление анемии
- быстрая потеря в весе

СКРИНИНГ



- в рамках диспансеризации проводится исследование кала на скрытую кровь:
40-64 лет – 1 раз в 2 года
65-75 лет – 1 раз в год
- **колоноскопию можно делать под наркозом**
- первую скрининговую колоноскопию рекомендуется выполнить в 50 лет
- колоноскопия здоровому человеку выполняется 1 раз в 10 лет, а у пациентов с небольшими полипами или солитарными аденомами без тяжелой дисплазии – 1 раз в 3 года
- своевременное удаление полипов (во время колоноскопии) существенно снижает риск развития рака

КОНТАКТЫ

Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

КОЛОНОСКОПИЯ, ВЫПОЛНЕННАЯ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ, СНИЖАЕТ НА 10 ЛЕТ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА В 3-4 РАЗА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru



Ассоциация онкологов
Нижегородской области

