

# «Онкологии не нужно бояться, ее надо опередить»

**Ранняя диагностика – единственно верный метод в успешной борьбе с этим заболеванием, уверены специалисты.**

Рак – одно из тех заболеваний, о которых сложно говорить, но и нельзя молчать. По этой причине «МП» открывает постоянную рубрику «Онколикбез». Вместе со специалистами-онкологами мы будем поднимать злободневные вопросы диагностики и лечения онкологии, знакомить с передовыми методиками белорусской медицины в борьбе с раком, развеивать самые распространенные заблуждения и домыслы относительно этой болезни. В общем, пытаться найти ответ на волнующий всех вопрос: как избежать заболевания и что делать, когда рак диагностирован.

В первом выпуске – беседа с заместителем директора Республиканского научно-практического центра онкологии и медицинской радиологии им. Н. Н. Александрова Инной Солдатенко.

– Действительно, следует признать, что от онкологического заболевания не застрахован никто, волшебной таблетки от рака пока не изобретено, а существующие лекарства не могут решить всех проблем в этой области. Единственно верная тактика, которая гарантирует успех в лечении данного заболевания, это его диагностика на ранней стадии – говорит Инна Геннадьевна.

## Чем раньше, тем лучше

Здесь необходимо отметить, что ранняя диагностика онкологических заболеваний в Беларуси возведена в ранг приоритетного направления государственной социальной политики. С целью раннего выявления злокачественных новообразований используются скрининговые программы. Государство направляет значительные средства на проведение данных программ: закупает необходимое оборудование, обучает медицинский персонал, проводит другие мероприятия, которые во всем мире считаются стандартом ранней диагностики. Цель программ – выявить злокачественные новообразования на этапе, когда симптомы болезни еще не выражены. Скрининг нацелен на выявление рака молочной железы, рака шейки матки, рака предстательной железы, рака прямой и толстой кишки. Порой бывает сложно убедить человека, которого ничего не беспокоит, обратиться к врачу для проведения скрининга. Для участия в скрининговых мероприятиях определены целевые возрастные группы, у представителей которых, согласно отечественным и зарубежным данным, чаще всего возникают онкозаболевания.

В скрининговых исследова-



ФОТО СВЕТАНЫ КУРЕЙЧИК

ниях участвуют лица трудоспособного возраста (30–65 лет). Это ценные члены общества, в здоровье которых заинтересовано государство. И если так случается, что при скрининге будет установлен высокий риск развития злокачественного процесса, пациент в кратчайшие сроки направляется для проведения более глубокой диагностики.

Ранняя диагностика и, соответственно, раннее начало лечения болезни позволяют успешно с ней справиться и вернуть пациента к обычному образу жизни. Практика показывает высокую эффективность таких программ. Если болезнь диагностирована на ранней стадии, человек получил необходимое лечение, то в 90% случаев он выздоравливает и на долгие годы забывает о недуге. Становится очевидным, что в успешной реализации скрининговых программ должна быть трехсторонняя заинтересованность – государства, системы здравоохранения и самого пациента.

– Предваряя вопрос скептиков, суть которого – может ли человек нетрудоспособного возраста рассчитывать на квалифицированную помощь при онкологическом заболевании, уверенно отвечаем: безусловно. Ему будут доступны все методы диагностики и лечения, – подчеркивает Инна Солдатенко.

А теперь более подробно расскажем о самых распространенных видах рака и способах их диагностики в нашей стране.

## Мужской вопрос

Среди самых часто встречающихся онкологических заболеваний у мужчин – рак предстательной железы. Однако на ранних стадиях выявления он хорошо поддается лечению.

– Скрининг рака предстательной железы заключается в регулярном измерении уровня простат-специфического антигена (ПСА) в крови у мужчин от 50 до 65–70 лет. Для выполнения данного исследования пациенту необходимо обратиться к своему участковому врачу по

месту жительства (или врачу общей практики), сдать кровь из вены на ПСА. Повышенная концентрация этого онкомаркера становится основанием для более глубокого обследования пациента и обращения к врачам-онкологам, – отмечает Инна Геннадьевна.

Специалист приводит такой факт: у 10% от общего количества обследуемых на онкомаркер предстательной железы мужчин, которые никогда не имели жалоб на органы малого таза, находят повышенный уровень ПСА. Практика показывает, что большинству мужчин очень сложно дойти до кабинета врача. Нужно признать, что женщины более внимательно относятся к своему здоровью и здоровью близких.

– В этой связи я обращаюсь к женщинам: постарайтесь убедить своих мужчин, особенно в возрасте 50+, пройти обследование. Возьмите за руку и приведите к врачу. Настойчивость женщины в этом вопросе предотвратит наступление самых негативных последствий, – уверена Инна Геннадьевна.

## Женская проблема

Рак молочной железы – одно из самых распространенных онкозаболеваний у женщин.

Мировая статистика свидетельствует, что каждая восьмая женщина предрасположена к раку молочной железы, заболеваемость раком груди в последние десятилетия растет. Но есть и хорошие новости: диагностирование этого вида онкозаболевания на ранних стадиях позволяет эффективно бороться с ним.

– К сожалению, самодиагностика и самообследование путем пальпации желез с целью выявления структурных изменений признана неэффективной, – говорит Инна Солдатенко. – Самый точный способ диагностики, который может выявить опухоль менее 1 см, это маммография. Она безвредна, допустимо многократное прохождение данного вида обследования, при этом маммография более точная по сравнению с УЗИ молочных желез.

Рекомендуется делать маммографию женщинам в возрасте 50–70 лет один раз в два года.

## Виноват ВПЧ

Причиной рака шейки матки считается вирус папилломы человека.

Рак шейки матки – это коварное и опасное заболевание, которое в большинстве случаев на начальных этапах протекает бессимптомно, – рассказывает Инна Геннадьевна. – В зоне риска – молодые женщины. Рекомендуется начинать диагностику с 30-летнего возраста. Обследование несложное и предполагает посещение кабинета гинеколога со взятием цитологического мазка. Если женщины прислушаются к этой рекомендации, начнут регулярно посещать врача-гинеколога и проходить скрининг на рак шейки матки, нам удастся свести к минимуму случаи этого заболевания в нашей стране.

Специалист приводит прекрасные примеры корпоративной заинтересованности предприятий и организаций, которые выделяют средства и организуют массовые обследования своих работников на этот вид заболеваний. Примером могут служить программы скрининга, реализуемые ОАО «Беларуськалий», предприятиями концерна «Беллепром» и другими ответственными работодателями.

## Деликатная тема

Колоректальный рак – одна из самых деликатных проблем, ведь среди обывателей болезни «ниже пояса» не принято обсуждать. Коварство этого вида рака заключается в том, что в ряде случаев он обнаруживается на стадии, когда в других органах уже имеются метастазы.

– Ранее методы обследования на этот вид заболевания были сопряжены с болезненными ощущениями. Сегодня ранняя диагностика данной патологии заключается в выполнении колоноскопии, которая проводится под общим наркозом, – говорит Инна Солдатенко. – Обследование показано и для мужчин, и

для женщин в возрасте от 50 до 70 лет. Рак толстой кишки можно заподозрить при изменении работы кишечника (если есть запоры, поносы, чередование запоров с поносами, урчание и вздутие живота), появлении кровотечения из прямой кишки, боли в животе, похудании, анемии. Также в зоне риска те граждане, чьи близкие родственники имели эту патологию. Вышеперечисленные условия являются прямыми показаниями для обращения в медицинские организации и проведения колоноскопического исследования.

– При осуществлении хирургического лечения у таких пациентов в ряде случаев формируется колостома, – поясняет врач. – Ранняя диагностика этого заболевания позволяет выполнить операцию без ее формирования либо так, что необходимость в стоме носит кратковременный характер. Впоследствии, после ее закрытия, пациент возвращается к полноценной жизни.

Сегодня Минским облисполкомом рассматривается вопрос обеспечения (закупки и безвозмездного предоставления) пациентов, не являющихся инвалидами, из числа жителей Минской области, у которых сформирована временная колостома, техническими средствами реабилитации – стомийным оснащением в виде калоприемников.

## Вместо заключения

– Никто не будет заботиться о вашем здоровье больше, чем вы сами, – обращается к населению нашей страны Инна Солдатенко. – Очень прошу всех быть внимательными к своему организму, уделять ему внимание, проходить диагностику. Ведь возможностей для обследований сегодня – великое множество. И чем старше мы становимся, тем чаще мы должны посещать врача. Иногда приходится сталкиваться с инфантильной позицией и мужчин, и женщин: «Мне страшно, а вдруг что-то обнаружат». На что я отвечаю, что ранняя диагностика рака спасает жизнь. Плохо, что при наличии современных методов диагностики и их доступности заболевания часто обнаруживаются на стадии, когда трудно помочь.

От себя хочется добавить: давайте воспитывать в себе онкологическую настороженность. Наверняка эта предусмотрительность и бережное отношение к себе любимым помогут нам избежать этой болезни. Я уже записалась на прием к врачу, очередь за вами!

Текст:  
**Наталья ЦАРИКЕВИЧ**  
info@minpraud.by

