

ДИАГНОЗ: РАК КИШЕЧНИКА. ЧТО МЕНЯ ОЖИДАЕТ?

УВАЖАЕМЫЕ ПАЦИЕНТЫ!

У Вас обнаружили рак кишечника на ранней стадии. „Ранняя“ означает, что опухоль ещё не поразила другие органы. Рак кишечника в этом случае часто излечивается. Но такой диагноз всё равно вызывает страх и создаёт душевный стресс. Из данного бюллетеня Вы узнаете, что такое рак кишечника и как его лечат.

Кратко: рак кишечника

- О раке кишечника на ранней стадии говорят, если опухоль ещё не распространилась на другие органы. Он часто излечивается.
- Различают рак толстой кишки (*колон*) и прямой кишки (*ректум*). Рекомендации по их лечению частично отличаются.
- При раке кишечника на ранней стадии рекомендуется операция.
- Сопровождающие операцию лучевая терапия и химиотерапия иногда увеличивают шансы на излечение.

▶ КАК ОБНАРУЖИВАЮТ РАК КИШЕЧНИКА?

При подозрении на онкологию врач проводит эндоскопию кишечника. Из подозрительных мест изымаются пробы ткани, которые проверяются в лаборатории. Если диагноз подтвердился, то с помощью других обследований выясняют, насколько распространилась опухоль. Для этого рекомендуется провести УЗИ брюшной полости, рентгенограмму лёгких и прощупывание прямой кишки. Кроме того, нужно определить уровень *онкомаркера РЭА* в крови. При раке прямой кишки необходимы дополнительные процедуры: магнитно-резонансная томография (МРТ), УЗИ прямой кишки „изнутри“ и жёсткая эндоскопия прямой кишки. Лишь изредка прибегают и к другим видам обследований.



Фотография: © contrastwerkstatt – Fotolia.com

▶ ЧТО ЗНАЧИТ „РАК КИШЕЧНИКА НА РАННЕЙ СТАДИИ“?

Для подбора подходящей терапии важно знать, насколько распространилась раковая опухоль. Поэтому заболевание делят на стадии:

- Стадия I: опухоль ограничивается мышечным слоем кишки.
- Стадия II: рак достиг внешнего слоя стенки кишки или врос в соседние ткани.
- Стадия III: рак поразил близлежащие лимфатические узлы, органы не затронуты.
- Стадия IV: опухоль поразила другие органы.

Стадии I-III считаются ранними.

▶ КАК ПРОТЕКАЕТ БОЛЕЗНЬ НА „РАННЕЙ СТАДИИ“?

Течение заболевания нередко благоприятное. Чем ниже стадия, тем выше шансы излечиться. Например, пять лет после постановки диагноза живут:

- 95 из 100 больных раком кишечника в стадии I
- 85 из 100 больных раком кишечника в стадии II
- 60 из 100 больных раком кишечника в стадии III

▶ КАК ЛЕЧАТ РАК КИШЕЧНИКА НА РАННЕЙ СТАДИИ?

На ранних стадиях преследуется цель вылечить болезнь. Поэтому на стадиях I-III специалисты рекомендуют хирургическую операцию. При этом удаляется не только поражённый раком отдел кишечника. Для верности хирурги в достаточной мере отсекают и здоровую ткань, то есть вырезают более крупную часть кишечника.

▶ Рак кишечника в ранней стадии

▶ ПРОДОЛЖЕНИЕ: ЛЕЧЕНИЕ

Некоторым пациентам после операции временно или постоянно необходим искусственный задний проход (*стома*). В случае рака прямой кишки такая стома временно накладывается большинству пациентов. У приблизительно 1-2 из 10 прооперированных искусственный анус остаётся надолго. У больных раком толстой кишки это встречается редко. В дополнение к операции специалисты в определённых ситуациях советуют также пройти другие процедуры.

▶ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ РАКЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Иногда улучшить шансы на излечение может послеоперационный курс химиотерапии. Основное условие – полное удаление раковой опухоли. В остальном считается, что:

- **пациентам со стадией III** нужно пройти сопровождающий курс химиотерапии. У 10-14 больных из 100 по результатам достоверных исследований шансы излечиться увеличились.
- **с пациентами со стадией II** ситуация неоднозначна. Есть признаки, что дополнительный курс химиотерапии, возможно, помогает некоторым пациентам с агрессивными формами рака.
- **пациентам со стадией I** дополнительный курс химиотерапии пользы не приносит. Поэтому они его не проходят.

▶ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ

При раке прямой кишки применяется поддерживающая лучевая терапия, также в сочетании с химиотерапией.

▶ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Источники, методика и ссылки по теме

Данная информация для пациентов основана на последних научных достижениях и рекомендации для пациентов „Рак кишечника на ранней стадии“. Все использованные источники, методический документ и ссылки по теме Вы найдёте здесь: www.patienten-information.de/kurzinformationen/quellen-und-methodik/darmkrebs-frueh

Другие краткие информационные бюллетени на тему „Рак кишечника“: www.patinfo.org

Контактные данные организаций взаимопомощи

Где найти организацию взаимопомощи по месту жительства, можно узнать в обществе NAKOS (Национальный контактный и информационный центр для создания и поддержки групп взаимопомощи): www.nakos.de, Тел. 030 3101 8960

По отношению к различным стадиям считается, что:

- **пациентам со стадией II и III** нужно пройти дополнительный курс лучевой терапии до операции, при необходимости также в сочетании с химиотерапией (*радиохимиотерапия*). Достоверные исследования показывают, что таким образом можно избежать рецидивов. Лучевая терапия в сочетании с химиотерапией более эффективна, но имеет и больше побочных действий. Перед операцией такие процедуры действуют лучше, чем после неё. Их переносимость тоже несколько лучше. Увеличение продолжительности жизни исследованиями не подтверждено. Тому, кто прошёл курс радиохимиотерапии перед операцией, необходимо дополнительно пройти курс химиотерапии после неё.
- **пациентам со стадией I** дополнительный курс химиотерапии пользы не приносит. Поэтому они его не проходят.

▶ ЧТО ВЫ МОЖЕТЕ ДЕЛАТЬ САМИ

- Даже если при операции не пострадала мышца, зажимающая задний проход, могут возникнуть проблемы со стулом. Потерпите: до наступления улучшений могут пройти месяцы и даже годы. Помочь может тренировка мышц тазового дна и лечебная гимнастика.
- Пациенты с искусственным задним проходом зачастую хорошо справляются со своей ситуацией. Многие уже через короткое время живут нормальной жизнью. Путешествия, спорт, физическая работа – всё возможно. Помочь могут откровенные разговоры с друзьями, группа самопомощи.
- В случае тяжёлого душевного стресса можно обратиться в психонкологическую службу. Спросите об этом лечащих врачей.

Ответственный за содержание:

Врачебный центр качества медицинского обслуживания (ÄZQ)
Совместный институт ВÄК и KBV
Факс: 030 4005-2555
Эл.почта: patienteninformation@azq.de
www.patinfo.org
www.aeqz.de



С рекомендацией