4 февраля – Всемирный день борьбы против рака.



Ранняя диагностика онкологических заболеваний: современные методы диагностики, онкомаркеры, ее важность, цели и задачи .

Онконастороженность и ранняя диагностика онкологических заболеваний (тесты, анализы, лабораторные и другие исследования) важны для получения положительного прогноза. Рак, выявленный на ранних стадиях, эффективно поддается лечению и контролю, выживаемость среди пациентов высокая, прогноз положительный. Комплексный скрининг проводится по желанию пациента или по направлению врача-онколога в Центрах ранней диагностики онкологических заболеваний (в Ставрополе, Москве, Ростове-на-Дону, Казани и других городах России). Программа ранней диагностики ставит задачей выявление онкологии на начальных стадиях, когда лечение наиболее результативно.

Онкологические болезни: статистические данные

В настоящее время рак является второй по распространенности причиной смертности в мире. Онкологические болезни — это около 200 диагнозов, причем каждая разновидность рака имеет свои признаки, методы диагностики и терапии. Ежегодно заболеваемость увеличивается на 3 %, а ВОЗ считает, что в ближайшие двадцать лет эта цифра возрастет практически на 70 %. Сегодня в мире ежегодно регистрируется 14,1 млн случаев болезни, а 8,2 млн людей умирают от различных видов рака и осложнений. Британские онкологи считают, что список самых распространенных разновидностей онкологических заболеваний мало изменился за последние полвека. Самыми распространенными являются: рак легких, груди, кишечника, предстательной железы и желудка. Не сильно отстают рак печени, шейки матки, пищевода, мочевого пузыря, а также неходжкинские лимфомы (злокачественные новообразования лимфатической системы). Практически половину (42 %) случаев заболеваний во всем мире составляют онкологические заболевания легких, груди, кишечника и предстательной железы. Самым распространенным среди мужчин является рак легких, среди женщин — груди. В 169,3 млн лет ученые оценивают потери лет жизни из-за раковых образований. Во всем мире насчитывается

более 32,6 млн больных раком — таковая численность людей, которым этот диагноз был поставлен за пять лет до окончания 2012 года. Треть всех случаев связана с четырьмя ведущими факторами риска: курением, употреблением алкоголя, нерациональным питанием и лишним весом, а также недостаточной физической активностью. Курение является причиной около 20 % случаев смерти от онкологии легких. В 18 % случаев причиной являются инфекции. В бедных регионах этот показатель значительно выше. В странах Азии регистрируется 48 % новых случаев, в Европе — 24,4 %, Америке — 20,5 %, Африке — 6 %, Океании — 1,1 %. Так, более 60 % новых случаев диагностируются в странах Африки, Азии, Южной и Центральной Америки. Около 70 % смертей относятся к этим регионам. Европа и Северная Америка имеют относительно низкую смертность, если сравнивать с общим числом новых пациентов. Самый высокий уровень случаев заболевания отмечается в Дании. Там было зафиксировано 338 болезней на 100 тысяч человек. Во Франции этот показатель чуть меньше — 325 человек, в Австралии 323 человека, в Бельгии — 321, в Норвегии — 318. Что касается государств на Ближнем Востоке, самые плохие показатели в Израиле. В развивающихся странах 99 % смертей случаются из-за нелеченного рака. При этом 90 % сильных анальгетиков применяются в Австралии и Новой Зеландии, Канаде, США и некоторых европейских государствах. Получается, что менее 10 % болеутоляющих используется 80 % населения. Статистика действительно ужасающая. Эти данные приводятся для популяризации сведений и борьбы с предрассудками, которые связаны со страшной болезнью. Важно помнить, что массовая ранняя диагностика онкологических заболеваний существенно снизила бы статистику.

Основные факторы риска онкологических заболеваний

ВОЗ определяет факторы, которые повышают опасность заболеть серьезной болезнью. Среди тех факторов риска рака, которые научно доказаны, особое значение имеют перечисленные далее. Возникновение онкологии может быть связано как с определенными характеристиками организма и состояния здоровья конкретного пациента, так и с условиями внешней среды. Некоторые инфекционные заболевания вызывают структурные изменения, которые приводят к формированию злокачественных новообразований. Особое значение имеют: вирус гепатитов С и В, вирус иммунодефицита (ВИЧ), бактерия Хеликобактер Пилори, вирус папилломы человека (ВПЧ). Избежать тяжелых осложнений помогает своевременное применение противовирусных, противопаразитарных и антибактериальных препаратов. ВИЧ нередко приводит к развитию острых форм рака лимфоузлов и крови. Причиной тому служит перестройка генетического материала. ВПЧ становится причиной рака шейки матки и предраковых состояний в 70 % случаев. Существует более 100 видов ВПЧ, из которых 13 приводят к развитию злокачественных новообразований. Бактерия Хеликобактер провоцирует рак желудка, вирусный гепатит В и С — поражение печени. Склонны к злокачественному перерождению доброкачественные новообразования. Это, например, полипы кишечника, эрозия шейки матки, изменения пищевода. Устранить влияние этого фактора риска поможет ранняя диагностика онкологии. Генетические мутации, которые передаются по наследству, связаны с возникновением злокачественных опухолей. Например, к таковым принадлежит мутация, повышающая риск развития рака молочной железы и яичников. При определенных видах полипоза кишечника или синдроме Линча вероятность возникновения злокачественной опухоли в течение жизни приближается к 100 %. Эффективные профилактические меры позволяет принять ранняя диагностика онкологических заболеваний и онконастороженность. В некоторых случаях проводятся даже превентивные операции. К значительному росту заболеваемости раком легких, мочевого пузыря и молочной железы, крови и кожи ведет загрязнение окружающей среды и вредное воздействие химических канцерогенов. Сократить количество случаев поможет строгое соблюдение рекомендаций относительно применения моющих средств и другой бытовой химии. Вредным фактором является воздействие ультрафиолета и ионизирующего излучения. Снизить пагубное воздействие позволит строгое соблюдение строительных норм (в строительных материалах может содержаться избыточная концентрация радона), дозированное пребывание на солнце и применение солнцезащитных средств. Предотвратить развитие множества заболеваний поможет сбалансированное питание. В ежедневном рационе должно быть достаточное количество антиоксидантов, которые содержатся во фруктах и овощах. Недостаток этих веществ может спровоцировать развитие рака. Канцерогенными являются жиры, особенно те, которые прошли многократную термическую обработку, некоторые красители и консерванты. Доказана связь между ожирением и развитием рака кишечника, матки, пищевода, молочной железы. Системное и местное влияние оказывает систематическое употребление алкоголя, курение. Доказана прямая связь курения и заболеваемости онкологией пищевода, желудка, губ, гортани, глотки, мочевого пузыря, шейки матки и поджелудочной железы.

Самые эффективные методы ранней диагностики

Большинство злокачественных новообразований имеют относительно благоприятный прогноз, если выявлены на ранних стадиях. Современная диагностика позволяет ограничиться незначительными процедурами, чтобы сохранить пораженный орган и предотвратить негативные эффекты терапии. Для ранней диагностики онкологических заболеваний сегодня широко применяется скрининг — несколько лабораторных исследований и инструментальных методов, которые позволяют обнаружить опухоль при отсутствии клинической картины. Скрининговые тесты широко используются не только для лиц, которые подвержены влиянию факторов риска, но и для относительно здоровых людей разных возрастов. Основные методы в рамках ранней диагностики онкологических заболеваний выполняются следующие: тест на онкомаркеры, генетические исследования, анализ на скрытую кровь, ПАП-тест, маммография, МРТ груди, ультразвуковые исследования, КТ, эндоскопия, виртуальная колоноскопия, сканирование родинок и обследование кожи. Анализ крови на онкомаркеры позволяет медикам заподозрить наличие предраковых изменений у пациентов, которые не предъявляют никаких жалоб. Некоторые исследования рекомендуется проводить массово после достижения определенного возраста. Это, например, тест, диагностирующий рак простаты (рекомендуется раз в два года после 40-50 лет). Генетические исследования назначаются при подозрении на наличие генетических мутаций, которые повышают риск развития рака. Особое исследование показано в семейном кругу пациенток, которые страдают раком матки или яичников, а также молочной железы. Анализ кала на скрытую кровь позволяет определить даже незначительное желудочное кровотечение, причиной которого нередко оказывается онкология. Периодически проходить исследование рекомендуется всем лицам старше пятидесяти лет, а также при анемии невыясненной природы у пациентов различных возрастов. ПАП-тест и исследование на ВПЧ рекомендованы женщинам от 21 до 65 лет. Эти методы позволяют выявить не только раковую опухоль, но и своевременно диагностировать предраковые изменения, которые поддаются эффективному лечению. Маммография и регулярное наблюдение у маммолога являются самыми эффективными методами диагностики онкологии на ранних стадиях. Маммография значительно снижает риск обнаружения злокачественных новообразований на неоперабельных стадиях у пациенток от 40 до 74 лет. Нередко такое исследование сочетают с УЗИ, что позволяет получить комплексное представление о состоянии груди. МРТ проводится для диагностики малейших структурных изменений ткани по рекомендациям специалистов. Показано пациенткам с диагностированными мутациями типа BRCA2 и 1. Этим же группам, а также женщинам с синдромом Линча показано УЗИ трансвагинальным датчиком для своевременной диагностики трансформаций в яичниках и матке. КТ проводится с низкой дозой облучения. Рекомендован этот метод пациентам, которые подвержены влиянию факторов риска развития рака легких, а также всем курильщикам после пятидесяти пяти лет. Эндоскопические методы позволяют обнаружить рак и предраковые изменения органов ЖКТ. Гастроскопия какое-то время назад массово проводилась в рамках ранней диагностики онкологических заболеваний в Японии, так как там рак желудка занимал лидирующее место среди всех онкозаболеваний. Колоноскопия рекомендуется людям старше 50 лет, которые находятся в группе риска. Также исследование проводится при наличии наследственных факторов риска у пациентов любого возраста. Медицина сегодня позволяет пройти и неинвазивное исследование кишечника — виртуальную колоноскопию. Метод незаменим для пациентов с противопоказаниями к инвазивной технике. Своевременно обнаружить меланому позволяет наблюдение у врача-дерматолога и использование методов оптической диагностики. Обследование у дерматолога рекомендовано всем пациентам с пигментными изменениями (родинками и пигментными пятнами). Необходимо также отслеживать динамику роста родинок при помощи периодического сканирования.

Ранняя диагностика рака молочной железы

Среди женщин чрезвычайно распространен рак молочной железы (по сравнению с другими видами онкологических болезней). Основными методами ранней диагностики онкологических заболеваний у женщин являются мануальное обследование (в том числе и самообследование), маммография, УЗИ, определение наличия наследственных мутаций, а также биопсия. Часто достаточно информативным оказывается первый метод — обычное мануальное обследование. Пальпация позволяет обнаружить наличие уплотнений, оценить их характер, увидеть дерматологические симптомы (покраснения, выделения из соска), состояние лимфатических узлов. Но все же самыми достоверными методами являются инструментальные, если речь идет о ранней диагностике онкологических заболеваний. И онконастороженность самой пациентки, кстати, тут имеет немаловажное значение. Женщина может время от времени проводить самодиагностику. Поводами обратиться к врачу являются боль в одной из желез, изменение очертаний и формы груди, плотное образование, кровянистые или любые нетипичные выделения из сосков, припухлость на соске, втяжение или сморщивание кожи груди, увеличение

лимфоузлов с соответствующей стороны. Маммография — это информативный и безопасный метод, при помощи которого можно выявить опухоль еще до того, как она будет определяться при пальпации. Снимки молочной железы рекомендуется выполнять ежегодно после 40 лет. Вопрос о дополнительных методах диагностики решается врачом по результатам ММГ. УЗИ информативно для пациенток младше 40 лет. Метод абсолютно безопасный и может использоваться для динамического наблюдения за пациенткой. Биопсия показана при выявлении опухоли. Если образование менее 1 см, то манипуляция напоминает обычную инъекцию. Проводится процедура амбулаторно, без подготовки, обычно не требует обезболивания. Материал для гистологического исследования обрабатывается в течение семи - десяти дней.

Методы ранней диагностики рака кожи

Если у пациента много родинок, то в рамках онконастороженности и ранней диагностики онкологических заболеваний тест проводится для определения природы кожных образований. Часто за безобидными родинками скрываются заболевания, пограничные с раком коже, а также злокачественные новообразования. Это могут быть, например, меланома, базалиома, карцинома и так далее. Доброкачественные новообразования, которые вследствие своей локализации постоянно травмируются, желательно удалить. Это чаще рекомендуется людям с первым типом кожи: рыжими или светлыми волосами, голубыми глазами и светлой кожей. Перед иссечением родинки рекомендуется выполнить дерматоскопию. Обязательно нужно определить, злокачественное новообразование или доброкачественное. После специалист определит наилучший метод терапии: криодеструкция или иссечение.

Дополнительное исследование: тест на онкомаркеры

Тест на онкомаркеры проводится как дополнительное исследование в рамках профилактики и ранней диагностики онкологических заболеваний. Онкомаркеры — это специфические вещества, которые появляются при развитии опухоли. Этот анализ можно провести и без направления онколога, но не бесплатно. В рамках программы ранней диагностики онкологических заболеваний тест проводится по полису ОМС при наличии определенных показаний. Анализ определяет маркеры онкологического процесса в прямой кишке, толстом кишечнике, печени, желудке, легких, предстательной железе, мочевом пузыре, молочной железе, поджелудочной железе, яичниках, желчном пузыре. Онкомаркеры в небольших количествах могут присутствовать в организме здорового человека. При определенных состояниях их количество увеличивается, так что не всегда несоответствие результатов норме говорит о наличии онкологии.

Поводы для внеочередной диагностики

Любые симптомы, которые не беспокоили ранее, являются поводом для прохождения внеочередного скрининга. Должны насторожить: подкожный узел любой локализации, образование на коже, постоянный кашель, кровотечения или изменения функции кишечника (диарея, запоры). Женщинам рекомендуется обратиться к врачу при увеличении подмышечных лимфоузлов, прощупывании уплотнения в молочной железе, изменениях кожи груди или выделениях из соска. Кроме того, многим видам онкологии предшествуют фоновые заболевания. Это, например, хронический гастрит или язвенная болезнь для рака желудка. Для рака шейки матки предраковым заболеванием являются эрозии и полипы. С такими диагнозами скрининг нужно проходить ежегодно. То же самое рекомендовано при наличии нескольких факторов риска. При возникновении вопросов, связанных с диагностикой, следует обратиться к страховому представителю компании, выдавшей полис ОМС — это важный нормативный документ. Ранняя диагностика онкологии (то есть доступный комплекс медицинских услуг) определяется полисом.

Необходимость диагностики при наличии семейного риска

При наличии семейного риска, то есть случаев заболевания определенным видом рака среди членов семьи, онкологи рекомендуют начать диагностику данного вида онкологии на пять лет раньше, чем болезнь была выявлена у родственника. В таком случае сам пациент должен уделять значительное внимание своему здоровью и регулярно проходить обследования.

Где пройти диагностический скрининг

В России многие процедуры в рамках ранней диагностики рака доступны населению бесплатно по медицинскому полису, Например, ПАП-тест, который позволяет обнаружить предраковые изменения матки, проводится в

рамках диспансеризации один раз каждые три года среди женщин от 21 года до 69 лет. При необходимости (наличии у пациентки онкоопасных типов ВПЧ) мазок нужно сдавать чаще. Периодичность определит гинеколог. Исследование тоже будет бесплатным по полису.

Ранняя диагностика — залог успешного лечения

Диагностика онкологии на ранних стадиях позволяет значительно повысить процент выживаемости, а также повышает вероятность полного выздоровления. Выживаемость в течение пяти лет с момент диагностирования опухоли, как правило, говорит о полном выздоровлении пациента или эффективном медицинском контроле над ростом опухоли. При раке легкого прогноз зависит не только от стадии, но и от гистологической формы болезни. При раке молочной железы квалифицированное лечение на ранних стадиях позволяет добиться до 90 % выживаемости в течение пяти лет. Онкология желудка редко диагностируется на первой стадии, а выживаемость в течение пяти лет достигает почти 80 %. Таким образом, большинство видов онкологии поддаются лечению в 95 % случаев, если они диагностированы на ранних стадиях.