

Рак желудка: когда клетки мутируют

Бактерия
Helicobacter pylori



Текст: Виктория Исфарова

Рак желудка — злокачественная опухоль, растущая из эпителиальных клеток слизистой (внутренней) оболочки желудка. Опухоль может возникать в различных отделах желудка: в верхнем, где он соединяется с пищеводом, в основной части (теле) желудка или в нижнем, где желудок соединяется с кишечником.

Риск заболеть раком желудка повышается как у мужчин, так и у женщин после 50 лет, однако у представителей сильного пола эта вероятность в два раза выше. В России это заболевание занимает второе место по частоте встречаемости среди злокачественных опухолей. На сто тысяч здоровых людей приходится 36 больных.

Что провоцирует развитие рака? Известно, что нормальная клетка трансформируется в раковую, если в ее хромосомах происходит определенная мутация (дефект). Но что именно вызывает эту мутацию? Это до сих пор не выяснено. Выделена только группа факторов риска, которые при неблагоприятном стечении обстоятельств могут спровоцировать это тяжелое заболевание:

- наследственная предрасположенность: у (кровных) родственников вероятность заболеть повышается на 20%;
- особенности питания: чрезмерное увлечение копченой, острой, соленой, жареной (пережаренной) и консервированной пищей, длительно хранящихся продуктов, содержащих нитраты;
- длительно существующие болезни желудка: гастриты (с пониженной кислотностью), язвы и полипы желудка;
- операции на желудке повышает риск развития рака желудка в 2,5 раза;
- наличие в желудке бактерии *Helicobacter pylori*: в 1994 году Всемирная Организация Здравоохранения

(ВОЗ) признала связь между *Helicobacter Pylori* и раком желудка и занесла эту бактерию в разряд канцерогенов первого класса;

- работа с асбестом и никелем;
- дефицит витаминов B12 и C;
- первичные и вторичные (например, СПИД) иммунодефицитные состояния;
- в 20 раз чаще рак желудка встречается у больных пернициозной (злокачественной) анемией;
- некоторые вирусы, в частности, вирус Эпштейн-Барр;
- алкоголизм и курение.

Доказано, что раку предшествует, так называемое, предраковое состояние: изменение свойств клеток, выстилающих желудок. Чаще всего причинами предрака желудка являются хронический гастрит с пониженной кислотностью, язвы и полипы в желудке.

В среднем от предрака до рака проходит от 10 до 20 лет. На начальной стадии в желудке появляется небольшая опухоль размером меньше 2 см. Постепенно она увеличивается, растет вглубь (прорастает все слои стенки желудка) и вширь (расползается по поверхности желудка). Опухоль может нарушать пищеварение. В результате человек начинает резко худеть. Прорастая стенку желудка, опухоль переходит на другие органы: толстую кишку и поджелудочную железу.

Опухоль малых размеров чаще всего существует бессимптомно. Лишь в некоторых случаях у больных

рост...казан...необходима консултация с...специалиста

может быть снижен аппетит, они почувствуют отвращение к мясу, рыбе и т. д., может повыситься температура до 37-38 градусов, появится анемия.

По мере роста раковой опухоли желудка появляются новые симптомы: ощущение тяжести в животе после еды, тошнота и рвота, быстрая насыщаемость; нарушение стула (поносы, запоры); боли в верхней половине живота, опоясывающие боли, отдающие в спину (при распространении опухоли в поджелудочную железу); увеличение размеров живота, накопление жидкости в брюшной полости (асцит); похудание; при разрушении опухолью сосудов возможно развитие желудочно-кишечного кровотечения.



Язва желудка
переродившаяся в рак

Золотое правило в диагностике этого опасного заболевания – своевременное его выявление. Поэтому при малейшем подозрении на любые проблемы с пищеварением срочно обращайтесь за помощью к врачу-гастроэнтерологу.

Основной метод исследования желудка — гастроскопия (ЭГДС). Врач оценивает состояние слизистой желудка и выполняет биопсию наиболее подозрительных участков.

Гистологическое исследование материала и позволяет ответить на вопрос: доброкачественная опухоль или злокачественная? В качестве дополнительных методов для диагностики рака желудка используют: рентгенологическое исследование пищеварительного тракта; компьютерную томографию; УЗИ органов брюшной полости и т. д.; общий и биохимический анализ крови позволяют выявить анемию и нарушения белкового обмена в организме пациента.

Успех лечения рака желудка напрямую зависит от размеров и распространенности опухоли на соседние органы и ткани, а также от наличия метастазов. Основной метод – хирургический – заключается в удалении опухоли вместе с желудком (гастрэктомия) или его частью. В ряде случаев помимо желудка удаляют селезенку, часть печени или кишечника. После операции могут быть назначены химиотерапия или лучевая терапия.

Профилактика рака желудка состоит в ежегодном прохождении гастроскопии людям, у которых есть атрофический гастрит, язва желудка, полипы желудка, а также лицам, имеющим родственников, страдающих раком желудка.

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ УДАЛЕНИЕ ПОЛИПОВ ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА

в амбулаторных условиях

7 500 руб. + стоимость гистологического исследования удалённого материала (по преискуранту поликлиники)

Операцию проводит Константин Владимирович Щепкин, врач-эндоскопист первой категории. Отбор пациентов для оперативного лечения происходит через приём врача-хирурга.

Дополнительная информация по телефону:
(3452) 20-03-30 – хирургический кабинет.

Запись на приём:
(3452) 39-02-02, 20-12-99 - регистратура.
www.nord-med.ru

ЛО-72-01-001741 от 26 сентября 2014 г.



Консультативно-диагностическая
ПОЛИКЛИНИКА
им. Е. М. Нигинского