

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Колоректальный рак может развиваться годами без каких-либо симптомов. Есть много факторов риска заболеть, таких, как нездоровое питание и нездоровый образ жизни.

Регулярные диагностические исследования дают возможность раннего выявления опухолевых изменений и эффективного краткосрочного лечения.

Каковы симптомы рака толстой кишки? Это наследственное? Болит ли рак толстой кишки? Что такое рак толстой кишки?

Рак толстой кишки — это раковые клетки, которые развиваются в области толстой кишки. Его часто считают одним из самых коварных видов рака, поскольку он может развиваться в течение многих лет без каких-либо явных симптомов.

В Европе колоректальный рак является одним из самых распространенных видов рака. Ежегодно его диагностируют более чем у 400 000 человек.

В каком возрасте чаще всего диагностируют колоректальный рак? Наибольшая заболеваемость приходится на людей в возрасте от 45 до 70 лет.

Колоректальный рак чаще всего развивается из полипов, которые представляют собой доброкачественные аденомы, образующиеся на внутренних стенках кишечника. Статистика колоректального рака показывает, что этот процесс занимает до десяти лет.

Виды рака толстой кишки

Существует несколько видов этого рака. К морфологическим ВОЗ относятся: аденокарциномы (в том числе муцинозные аденокарциномы, так называемая муцинозная карцинома, мукоцеллюлярная карцинома, медуллярная карцинома), аденоматозный

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

плоскоклеточный рак, веретеноклеточный рак, плоскоклеточный рак, недифференцированный рак.

Из каких отделов состоит толстая кишка?

Основная роль толстой кишки заключается в реабсорбции воды и минеральных солей из остатков пищи. В толстом кишечнике при участии кишечных бактерий происходит выработка витаминов группы В и витамина К. Это также место, где в конечном итоге формируется стул. Толстая кишка начинается там, где заканчивается тонкая кишка. В ее строении можно выделить несколько отделов: слепая кишка, ободочная кишка, прямая кишка. Ободочная кишка делится на восходящую ободочную кишку, поперечную ободочную кишку, нисходящую ободочную кишку и сигмовидную кишку. В конце идёт прямая кишка и задний проход.

Рак может развиваться в любой части толстой кишки. По расположению можно выделить: Рак толстой кишки.

Симптомы рака толстой кишки зависят в основном от точного местоположения опухоли. Опухоль толстой кишки может располагаться слева или справа, развиваться в любом из четырех отделов толстой кишки и может метастазировать.

Рак толстой кишки является одним из самых известных видов рака толстой кишки.

Рак прямой кишки — прямая кишка представляет собой участок толстой кишки между анальным каналом и сигмовидной кишкой. Рак прямой кишки развивается у половины больных. Поэтому аденокарцинома прямой кишки является одной из самых частых тем на онкологических форумах.

Рак прямой кишки, диагностированный на ранней стадии, успешно лечится.

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Рак анального канала - по локализации его можно разделить на рак анального канала и рак анального края. В основном это плоскоклеточный рак, несколько реже встречаются анальные аденокарциномы. В основном они поражают людей старше 60 лет. Анальные аденомы могут вызвать кровотечение или изменение дефекации. Однако, как правило, только в запущенной стадии.

На форумах по онкологии, посвященных анальному раку, можно увидеть, что у многих людей заболевание изначально развивается без явных симптомов. Опухоль толстой кишки часто обнаруживается довольно поздно.

Сигмовидная карцинома – прогноз опухоли сигмовидной кишки зависит от стадии развития заболевания.

Рак сигмовидной кишки проявляется у 20 процентов случаев рака толстой кишки.

Рак слепой кишки - рак толстой кишки также может развиваться в слепой кишке.

Рак толстой кишки представляет собой образование, возникающее внутри кишечника и медленно занимающее его наружную стенку. С помощью кровеносных сосудов и лимфы он также может распространяться на поверхность печени, легких, яичников, надпочечников, головного мозга и костей. Факторы риска рака толстой кишки

Причины рака толстой кишки чаще всего кроются в окружающей среде и генетике. Факторы риска включают привычки питания и образ жизни, в том числе: диагностика рака кишечника у родственников 1 степени родства (родители, братья и сестры), диагностика рака молочной железы у родственников 1 степени родства, диагностика рака яичников у родственников 1 степени родства, язвенный колит, полипоз толстой кишки, многодневные запоры, ожирение, болезнь Крона, небольшое количество овощей и фруктов в рационе, большое количество животных жиров в рационе, курение. Возраст также является одним из факторов.

Колоректальный рак чаще всего поражает людей старше 45 лет. Около 90 процентов

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

случаев заболевания развиваются у лиц старше 50 лет.

Выделяют две группы случаев.

Первая не связана с наследственностью, а вторая обусловлена генетической предрасположенностью. Симптомы рака толстой кишки Рак толстой кишки может протекать бессимптомно в течение многих лет. Первые симптомы обычно появляются только тогда, когда заболевание прогрессирует. Заболевание толстой кишки может проявляться по-разному, но есть несколько общих симптомов, которые всегда требуют врачебной консультации. К наиболее частым признакам рака толстой кишки относятся: кровь в стуле ректальное кровотечение изменение ритма дефекации, диарея с одновременным отхождением газов или запор, неконтролируемая потеря веса, отсутствие аппетита, лихорадка, тошнота и рвота чувство неполной дефекации, пальпируемая опухоль в брюшной полости, давление на стул и невозможность дефекации.

Злокачественный рак толстой кишки также может вызывать колоректальную боль, проявляющуюся дискомфортом в нижней части живота или спазмами в животе. У вас также могут возникнуть трудности с глотанием, и ваш живот может затвердеть. При раке толстой кишки могут быть и менее специфичные симптомы, такие как общая утомляемость, слабость и даже анемия. Опухоль толстой кишки также может проявляться изменением формы стула.

Как я узнаю, что мой стул не правильной формы? Например, может быть полезна Бристольская шкала формирования стула. Стул в виде карандаша, который характеризуется аномальной, суженной формой, может быть одним из симптомов заболевания кишечника. Он может сигнализировать о ректальной непроходимости, которая является следствием колоректального рака.

В редких случаях могут появиться кожные симптомы. Колоректальный рак может вызывать бледность лица или рост волос на коже, о чем иногда можно прочитать на форуме. Вы всегда должны проконсультироваться с врачом о симптомах заболевания толстой кишки. Особенно, если вы заметили несколько симптомов рака кишечника, вам следует посетить специалиста, который назначит дополнительные анализы. Своевременная диагностика заболевания повышает шансы на выздоровление.

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Как выглядит рак толстой кишки?

Фото колоректального рака показывают, что чаще всего он развивается в виде экзофитных или кратерообразных язв.

Диагностика рака толстой кишки

Диагностика не проста. Пациенты часто задаются вопросом, о чем свидетельствует повышенный показатель СОЭ? Какая связь между раком и СОЭ? Ну а сам тест может быть только составной частью диагностики. Тем не менее, обнаружение рака толстой кишки требует ряда специализированных тестов. Анализ кала на скрытую кровь Анализ кала на скрытую кровь является одним из основных тестов в диагностике. Маркер позволяет диагностировать рак толстой кишки. Тест доступен в аптеке и его можно сделать самостоятельно, естественно, результаты следует обсудить с лечащим врачом. Анализ на скрытую кровь также может диагностировать многие другие заболевания пищеварительной системы. Наличие скрытой крови может указывать, в частности, на при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки или желудка, воспалительных заболеваниях кишечника или наличии полипов толстой кишки.

Ректальное исследование

Заметив начальные симптомы рака, врач часто оценивает состояние больного с помощью ректального исследования. В буквальном переводе это означает обследование через прямую кишку. Это один из основных тестов в диагностике рака толстой кишки. Этот метод также используется в диагностике других заболеваний.

Исследование позволяет оценить задний проход, анальный канал и прямую кишку, а также соседние органы. Врач вводит палец в задний проход и пальпирует окружающие ткани. Таким образом можно найти источник кровотечения или неопластических изменений.

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Колоноскопия

Колоноскопия является одним из наиболее важных исследований при раке толстой кишки. Колоноскопия позволяет осмотреть толстую кишку с помощью эндоскопа и собрать ткань для исследования. Таким способом можно не только распознать опухоль в толстой кишке, но и удалить комки. Перед колоноскопией следует опорожнить кишечник с помощью слабительных и клизмы. Очень помогает строгая диета, которой следует придерживаться несколько дней.

Рентгенологическое исследование с контрастом

Рентгенологическому исследованию с контрастированием обычно предшествует ректальное исследование. Оно заключается во введении контрастного вещества в толстую кишку. Благодаря использованию контраста удастся лучше поглощать рентгеновские лучи. Рентгенологическое исследование с контрастом позволяет сфотографировать толстую кишку и локализовать любые отклонения. Определение антигена СЕА в крови Антиген СЕА является одним из онкомаркеров. Наличие этого антигена в определенной концентрации сыворотки крови может свидетельствовать о неопластических изменениях и раке толстой кишки. Анализ крови часто используется, чтобы проверить, не рецидивировал ли рак.

УЗИ брюшной полости

УЗИ брюшной полости — это ультразвуковое исследование, которое позволяет увидеть изменения в брюшной полости и, таким образом, увидеть ранние признаки рака. УЗИ брюшной полости абсолютно неинвазивно и безболезненно, без побочных эффектов. Визуализация внутренних органов возможна благодаря использованию ультразвуковых волн.

Ректоскопия

Ректоскопия – одно из эндоскопических исследований толстой кишки. В этом случае

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

ректальную колоноскопию проводят с помощью жесткого оптического аппарата. Ректоскопия позволяет визуализировать конечный отдел толстой кишки и, при необходимости, собрать фрагмент ткани для исследования.

Аноскопия

Аноскопия — это тип эндоскопического исследования, которое обычно дополняет ректальное исследование. Используется для оценки состояния анального канала и ректального кончика. Исследование проводится с помощью зеркала.

Ректороманоскопия

В группу эндоскопических исследований толстой кишки входит также ректороманоскопия. Это исследование показывает прямую кишку, сигмовидную кишку и части нисходящей ободочной кишки. Обычно это делается в кабинете врача или в больнице. Ректороманоскопию проводят с помощью короткого тонкого эндоскопа. В результате она напоминает колоноскопию, но гораздо менее обременительна и занимает меньше времени. Генетические тесты на рак толстой кишки Хотя этиология колоректальных новообразований сложна, среди факторов риска относительно часто упоминается генетическая отягощенность. Это означает, что иногда рак передается из поколения в поколение в семье. Если в семье был рак толстой кишки в анамнезе или у членов семьи были подтверждены генетические мутации, ответственные за его развитие, пациенту рекомендуется пройти генетическое тестирование. Тест основан на анализе последовательности ДНК на основе материала, взятого у пациента. Генный анализ позволяет убедиться, не отягощен ли пациент генетическими мутациями. Также он позволяет определить предрасположенность к развитию рака или выяснить, какое изменение в генах отвечает за болезнь. Эти тесты помогают диагностировать рак как у взрослых, так и у детей.

Рак толстой кишки – прогноз

Рак толстой кишки является вторым наиболее распространенным видом рака в Европе. Подавляющее большинство онкологических заболеваний представляют собой аденокарциномы толстой кишки. Каков прогноз рака толстой кишки? Прогноз

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

колоректальной аденокарциномы зависит от многих факторов. Несколько классификаций (Dukes, Astler-Coller и TNM) используются для оценки прогрессирования и прогноза. Степень гистологической злокачественности также имеет большое прогностическое значение.

Разработано множество систем оценки гистологической злокачественности, наиболее распространенными являются системы 4- или 3-степени прогноза рака: В диагнозе часто упоминается аденокарцинома G1 – G1. G1 является наиболее разнообразным новообразованием с лучшим прогнозом, чем другие степени. G2 - это средняя степень злокачественности, включающая 50-95% железистых структур. В таких случаях диагноз часто включает тубулярную аденокарциному G2 или аденокарциному G2.

Прогноз рака толстой кишки в этом случае зависит от результатов лечения.

Прогноз аденокарциномы G2 зависит от дополнительных факторов, таких как точное местоположение, стадия или сопутствующие заболевания. G3 – диагноз часто называют аденокарциномой G3. Он плохо диверсифицирован.

Рак толстой кишки G3 имеет гораздо худший прогноз, чем два вышеперечисленных. Кроме того, на прогноз также влияет клиническая стадия: Стадия рака Люди, которые проживут более 5 лет 1 степень 70-90% 2 степень 63-72% 3-я степень 46-55% 4 степень 12-17% К сожалению, рак толстой кишки характеризуется частыми рецидивами, особенно после излечения 2 и 3 стадии.

Какие тогда прогнозы?

Рак толстой кишки с метастазами в печень или другие органы является достаточно сложной задачей для медицины, и прогноз не всегда благоприятен. Можно ожидать худшего прогноза, например, когда опухолевый компонент состоит из перстневидных клеток или мелких клеток. Однако многое зависит от возможности радикального лечения метастатического поражения. Поэтому трудно однозначно оценить прогноз после хирургического лечения рака.

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Лечение колоректальных аденом

Излечим ли рак толстой кишки?

Прогноз колоректальной аденомы во многом зависит от ранней диагностики и начала лечения. Другой важной проблемой является опухолевая инфильтрация (*infiltratio carcinomatosa*). Доброкачественные новообразования, в отличие от злокачественных, не инфильтрируют. Чем глубже инфильтраты на толстой кишке, тем агрессивнее опухоль. Поэтому, как только диагностирован рак, лечение должно быть начато как можно скорее.

Существует три основных метода лечения: операция, химиотерапия, лучевая терапия.

Пациента можно лечить одним, двумя или всеми видами лечения в любом порядке. Дозы препаратов подбираются под конкретного человека, это так называемая индивидуализация лечения.

Во время лечения необходимо лечение всего тела, так как раковые клетки часто обнаруживаются вне кишечника, например, в мышцах, кровеносных сосудах или лимфатических узлах. Более того, программа лечения рака часто модифицируется в ходе этого процесса. Это может быть связано, в том числе, с плохой эффективностью или аллергией на препарат.

Химиотерапия – это лечение, включающее внутривенное введение цитостатиков. Проводится через строго определенные промежутки времени, например каждые 3 недели. Этот метод имеет серьезные побочные эффекты, такие как выпадение волос, потеря веса, рвота и отсутствие аппетита. Их интенсивность зависит от дозы химиотерапии, определяемой в зависимости от стадии опухоли. Конечно, на самочувствие также влияет общее состояние здоровья, возраст и дополнительные заболевания.

Химиотерапия применяется: перед операцией по уменьшению опухоли в толстой кишке,

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

профилактически после операции, при метастазировании в другие органы.

Химиотерапия антителами также используется для лечения колоректального рака, которая уничтожает раковые поражения, но сохраняет здоровые клетки организма.

Лучевая терапия

Лучевая терапия — это местное лечение, которое охватывает только опухоль и ее ближайшее окружение. Это метод, который используется в сочетании с хирургическим вмешательством или химиотерапией.

Лучевая терапия заключается в облучении пораженного участка вместе с окружающими тканями пучком ионизирующего излучения.

Её цель – уничтожить раковые клетки. Продолжительность лучевой терапии зависит от плана лечения, составленного врачом, она занимает до семи недель. При таком лечении кожа раздражается и краснеет. Место облучения особенно чувствительно к ссадинам, высокой или низкой температуре, косметическим и дезинфицирующим средствам. Одним из побочных эффектов лучевой терапии является диарея, которую можно уменьшить с помощью рекомендаций по питанию.

В первую очередь диета должна обеспечивать организм нужным количеством белков, углеводов, жиров, витаминов и минералов. Аптека также предлагает специальные препараты, идеально подходящие для истощенных людей, которые остро страдают от побочных эффектов лечения.

Стоит спросить своего лечащего врача, который порекомендует лучший продукт. Диетические рекомендации для пациентов Новообразования желудочно-кишечного тракта особенно чувствительны к факторам питания.

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Адекватная диета существенно влияет на ход лечения и прогноз пациента. Повышает способность организма к регенерации и восстановлению поврежденных тканей. Более того, благодаря правильному питанию организма повышается и его иммунитет.

В частности, при онкологическом лечении большое значение имеет индивидуально сбалансированная диета, которая обеспечит пациента всеми необходимыми питательными веществами, особенно белками и энергией.

Онкологические больные особенно подвержены риску истощения. При этом любой дефицит нутриентов не только затрудняет лечение, но и ухудшает самочувствие. Поэтому пациенты должны придерживаться диетических рекомендаций, способствующих лечению рака и облегчению его недугов.

Необходимо отказаться от алкоголя. Вы также должны исключить из своего рациона сахар, газированные напитки и обработанные пищевые продукты.

Рекомендуется легкоусвояемая диета и исключение таких продуктов, как: темный цельнозерновой хлеб, торты - слоеные, песочные, на креме, из пресного дрожжевого теста и из любого разрыхлителя, джемы и варенья, некоторые овощи - картофель, брокколи, лук, горох, капуста, цветная капуста, лук-порей, огурцы, редис, перец, животные жиры (сало, жирные колбасы и мясо), копченая рыба, консервы, твердые сыры, созревающие сыры, жирные сливки, грибы, некоторые фрукты - груши, виноград, уксус, горчица, кетчуп, перец, кофе в зернах и крепкий чай. Также рекомендуется очищать фрукты и овощи от кожуры и, по возможности, готовить их перед подачей на стол. Также следует избегать продуктов от вздутия живота, которые не рекомендуются при колоректальной аденоме. Дискуссионные форумы по раку толстой кишки также подчеркивают важность наблюдения за собственной реакцией на определенные продукты и составления диеты на основе индивидуальной переносимости.

В некоторых случаях может возникнуть необходимость введения в рацион питания для специальных лечебных целей, но решение об этом принимает врач.

Профилактика

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Рак – коварная болезнь, которая непосредственно опасна для жизни. Стоит интересоваться своим здоровьем и заботиться о себе.

Существуют факторы, снижающие риск рака толстой кишки: сокращение потребления красного мяса, есть много свежих фруктов и овощей есть коричневый рис употребление в пищу продуктов, богатых кальцием избегать жареной пищи, снижение потребления алкоголя отказ от курения, регулярно заниматься спортом, потребление меньшего количества калорий уменьшение содержания животных жиров.

Рак толстой кишки в течение многих лет развивается бессимптомно, поэтому людям старше 50 лет следует: проводить периодические обследования, проводить колоноскопию каждые 10 лет, проводить рентгенологическое обследование толстого кишечника каждые 5 лет, ежегодно сдавать анализ кала на скрытую кровь.

Роль колоноскопии

Колоноскопия является очень важным тестом, который может спасти вам жизнь. Это единственный способ распознать полипы, которые перерастут в рак в течение нескольких лет. Их можно безопасно удалить во время колоноскопии.

Подсчитано, что около 70 процентов пациентов обращаются к врачу с запущенным раком. По мере развития опухолевого заболевания вероятность полного выздоровления от рака толстой кишки снижается.

=====

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Рак толстой кишки (опухоли, аденомы, колоректальный рак). Как предотвратить заболевание?

Добавил(а) Оля
01.12.22 20:42 -

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 МТС.