



Болезнь легче предупредить, чем лечить!



Человек способен самостоятельно:

! увидеть кровь или слизь в стуле, появление или изменение формы кала (лентовидный, «овечий»);

! почувствовать необъяснимые изменения со стороны кишечника с длительной диареей или запорами;

! ощущать состояние неполного опорожнения кишечника;

! заметить снижение аппетита и массы тела, появление бледности, общей слабости из-за развития анемии.



Памятку подготовили:

Главный врач ОГБУЗ «СООКД», главный онколог Департамента Смоленской области по здравоохранению **А.Г.Эфрон**,
Заведующий кафедрой онкологии ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России, профессор **В.И.Соловьев**,
Заместитель главного врача ОГБУЗ «СООКД» по ОМР, к.м.н., доцент **Е.Н. Семкина**
Смоленск, 2019 г.

КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК
(рак толстого кишечника и прямой кишки)

Колоректальный рак один из наиболее часто встречающихся видов опухолей в развитых странах.

Занимает четвертое место среди всех злокачественных опухолей. Регулярное обследование помогает избежать до одной трети смертей от данного заболевания, а при обнаружении рака на ранней стадии пятилетняя выживаемость может быть почти 100%. Опасность рака кишечника кроется в отсутствии значимых симптомов на ранних стадиях заболевания.

При первых симптомах болезни, незамедлительно обратитесь к врачу!!!

ФАКТОРЫ РИСКА

- Возраст старше 50 лет
- Избыточный вес и ожирение



- Малоактивный образ жизни
- Курение
- Злоупотребление алкоголем



- Сахарный диабет 2-го типа
- Диета с высоким содержанием красного и обработанного мяса
- Воспалительные заболевания кишечника
- Полипы толстой кишки (бессимптомные доброкачественные опухоли толстой кишки, значительно повышающие риск развития рака)

Если Вы старше 49 лет,
необходимо сделать

**АНАЛИЗ КАЛА
НА СКРЫТУЮ КРОВЬ
(иммунохимическим методом)**

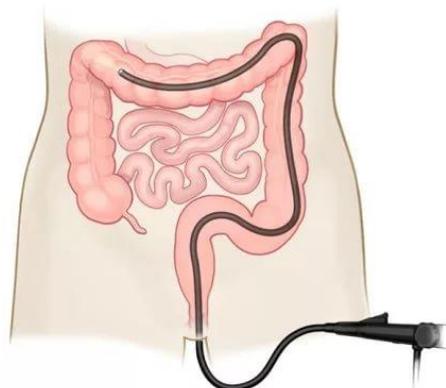
1 раз в 2 года. Для этого нужно обратиться в поликлинику по месту жительства к врачу-терапевту. В случае каких-либо изменений Вас направят к врачу-хирургу или колопроктологу.



Ключевым методом диагностики колоректального рака является

КОЛОНОСКОПИЯ

её следует проводить каждые 5 лет



ВАЖНО ПОМНИТЬ!

Заключительный диагноз, на основании которого определяется тактика лечения, имеет право ставить только онколог, работающий в специализированном медицинском учреждении. Не доверяйте мнению знакомых, родственников, случайных людей, это ведет к потере времени, постановке неправильного диагноза и, в конечном итоге, к неутешительным результатам лечения.

**РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА –
ЗАЛОГ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ И
СПАСЕНИЯ ЖИЗНИ!**

