Рак прямой кишки – третье место по заболеваемости

Согласно статистике колоректальный рак занимает третье место по заболеваемости и второе – по смертности среди онкологических заболеваний.

Колоректальный рак, или рак толстой кишки, – это группа злокачественных новообразований, в которую входят опухоли прямой кишки, ободочной и сигмовидной. Эта онкопатология на ранних стадиях практически себя не проявляет, – напоминают врачи по медицинской профилактике. Именно поэтому столь велик процент запущенных случаев от общего числа впервые выявленных.

Однако вовремя выявленное заболевание гарантирует высокую вероятность выздоровления.

Для ранней диагностики заболеваний толстого кишечника используются скрининговые методы, такие как исследование кала на скрытую кровь и колоноскопия.

В рамках диспансеризации взрослого населения исследование кала на скрытую кровь проводится лицам:

- в возрасте от 40 до 64 лет включительно – 1 раз в 2 года;
- в возрасте от 65 до 75 лет – ежегодно.

Помимо колоректального рака причинами наличия крови в кале являются:

* первичные и метастатические опухоли ЖКТ;
* полипоз (предраковое состояние, требующее диспансерного наблюдения);
* язвенная болезнь желудка, двенадцатипёрстной кишки;
* цирроз печени;
* гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) с эрозивным рефлюкс-эзофагитом;
* неспецифический язвенный колит, болезнь Крона;
* гельминтозы.

Таким образом, при помощи примитивного на первый взгляд исследования достигается своевременная диагностика достаточно серьёзных заболеваний на раннем этапе, что облегчает лечение, снижает инвалидизацию и уровень смертности.

Никогда не игнорируйте данный анализ, ведь он может спасти вам жизнь.