

Насколько важны профилактические обследования?

Роль колоноскопии – эндоскопического осмотра кишечника

По аналогии с профилактическими обследованиями в сфере гинекологии, профилактические обследования кишечника играют особенно важную, а зачастую и решающую роль.

По всей Европе **колоректальная карцинома** (рак толстого кишечника и прямой кишки), в силу частоты новых случаев заболевания среди населения (20 случаев на 100 000 жителей в год), является **2-й по частоте причиной смерти от рака**. В Австрии наблюдается более **5 000 новых случаев заболевания в год**. При этом статистика показывает, что **мужчины и женщины подвержены данному заболеванию в равной степени**. Среди населения в возрасте от 40 лет частота новых случаев заболевания удваивается каждые 10 лет и достигает своего максимального значения в возрастной группе от 60 до 70 лет. При этом всё больше и больше людей менее преклонного возраста страдают от этого онкологического заболевания.

За редкими исключениями, рак кишечника возникает на основе аденом (= полипов при изменении клеток, дисплазии). **Аденомы** образуются на протяжении лет на слизистой оболочке кишечника и, согласно современным научным данным, не возникают в результате образования совершенно безобидных гиперпластических полипов, а представляют собой отдельное заболевание и **предраковое состояние**. В течение 10 лет они развиваются в рамках так называемой последовательности «аденома – карцинома» и преобразуются в злокачественную опухоль (= инвазивная карцинома, рак). Таким образом, в среднем, в течение 10 лет есть время, чтобы удалить аденому, перед тем как начнется рак кишечника.

Тот факт, что предраковое состояние длится около 10 лет, перед тем как образуется инвазивная карцинома, представляет собой совершенно особое обстоятельство и делает **профилактические обследования особенно целесообразными**. Поскольку среди **нормального населения более чем у 30% людей старше 50 лет уже наблюдается аденома**, становится понятным, что речь идет об очень частом заболевании, которое затрагивает треть всех жителей Австрии в возрасте от 50 лет. Диагностика и квалифицированное **удаление аденомы предотвращают рак кишечника** и позволяют человеку оставаться здоровым.

В большинстве случаев процедура удаления не носит сложного характера и может производиться при **эндоскопическом осмотре кишечника**. Все такие осмотры я провожу с использованием **седативного эффекта**, т.е. так называемого «рауш-наркоза». Таким образом, обследование проходит **совершенно безболезненно**, и, как правило, **на протяжении всего обследования пациенты находятся в состоянии сна**. Тем не менее, не стоит беспокоиться: в данном случае речь идет о «**ненастоящем**» наркозе. При обследовании Вы находитесь в состоянии легкой дремоты и, в принципе, можете реагировать и даже отвечать на вопросы.

Эндоскопические осмотры кишечника рекомендуются здоровым **мужчинам**, у которых не наблюдается симптоматики и отсутствует семейная предрасположенность к онкологическим заболеваниям, в возрасте **от 45 лет**, а женщинам – в возрасте **от 50 лет**. **При появлении таких симптомов**, как нерегулярный стул, кровь в кале, боли в животе и т.д., следует **незамедлительно и вне зависимости от возраста** пройти обследование. Если в Вашей семье были случаи онкологических заболеваний, в частности, рака кишечника, Вы можете получить

у меня медицинскую консультацию по вопросам, насколько вероятен риск заболевания у Вас, и когда имеет смысл пройти профилактическое обследование.

Регулярные эндоскопические осмотры кишечника спасают жизни!

Буду рад уделить Вам время и дать Вам подробную медицинскую консультацию о самом обследовании, о возрасте и сроках для прохождения эндоскопического осмотра, а также о Ваших индивидуальных рисках ракового заболевания.