

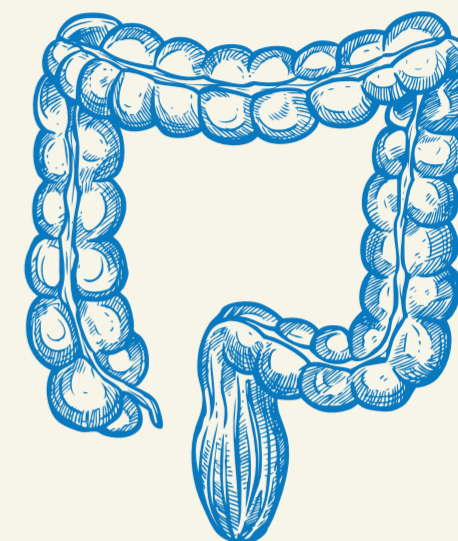
# КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК

Термин «колоректальный рак» объединяет злокачественные опухоли всех отделов толстой кишки:

**рак толстой кишки** – любая злокачественная опухоль толстой кишки

**рак ободочной кишки** – любая злокачественная опухоль толстой кишки, но не прямой кишки

**рак прямой кишки** – когда опухоль располагается в пределах 15 см от заднего прохода



# 1:20

**ОБЩИЙ РИСК СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ**

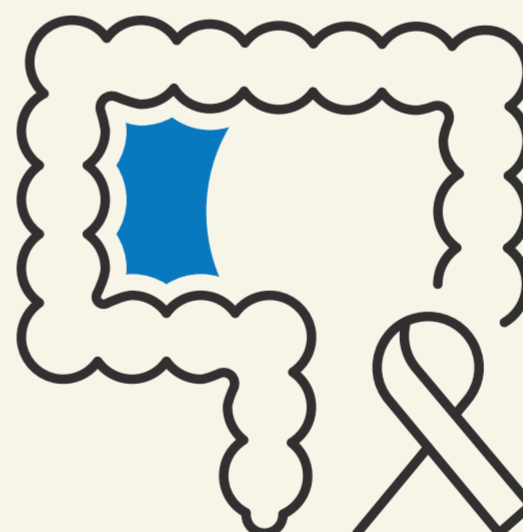
**КАЖДЫЙ 5-Й СЛУЧАЙ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕ ИМЕЕТ СИМПТОМОВ**

## ФАКТОРЫ РИСКА



- синдром Линча, семейный аденоматоз толстой кишки и MutYH-ассоциированный полипоз
- курение, алкоголь
- преобладание в рационе красного мяса
- сахарный диабет
- гиподинамия
- ожирение
- хронические воспалительные заболевания - язвенный колит, болезнь Крона

## КАКИЕ СИМПТОМЫ?



- выделение крови с калом
- нерегулярный стул, чередование запоров и поносов
- внезапное выявление анемии
- быстрая потеря в весе

## СКРИНИНГ



- в рамках диспансеризации проводится исследование кала на скрытую кровь:  
**40-64 лет – 1 раз в 2 года**  
**65-75 лет – 1 раз в год**
- **колоноскопию можно делать под наркозом**
- первую скрининговую колоноскопию рекомендуется выполнить в 50 лет
- колоноскопия здоровому человеку выполняется 1 раз в 10 лет, а у пациентов с небольшими полипами или солитарными аденомами без тяжелой дисплазии – 1 раз в 3 года
- своевременное удаление полипов (во время колоноскопии) существенно снижает риск развития рака

## КОНТАКТЫ

Центр медицинской профилактики  
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера  
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

**КОЛОНОСКОПИЯ, ВЫПОЛНЕННАЯ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ, СНИЖАЕТ НА 10 ЛЕТ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА В 3-4 РАЗА**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



[www.nnood.ru](http://www.nnood.ru)



Ассоциация онкологов  
Нижегородской области

