



ПРОЕКТ
Выпуск №3

«ЗДОРОВЫЙ РЕГИОН - ЗДОРОВАЯ РОССИЯ»

Это название проекта, над которым редакция газеты "Сонковский вестник" ведёт работу в 2020 году. На страницах "районки" вы сможете узнать о той или иной медицинской проблеме, познакомиться с необходимой информацией по профилактике заболеваний, найти адреса помощи и прочитать советы специалистов.

Уважаемые читатели! Приглашаем вас к активному сотрудничеству: пишите, звоните, приходите в редакцию, делитесь тем, что вас волнует, задавайте вопросы. Наш сайт <http://sonkovovest.ru>. Адрес электронной почты: sonkovovest@yandex.ru. Наши телефоны: 2-14-80 и 2-14-89.

Сегодня мы поговорим об онкологических заболеваниях, оказание помощи при которых в Верхневолжье уже приносит свои плоды.



РАК НЕ РОК, ИЛИ ГДЕ МИФЫ И РЕАЛЬНОСТЬ?

Онкологические заболевания окружены невероятным количеством мифов, которые по-настоящему пугают человека. Но чтобы защититься от страшной болезни, нужно знать врага в лицо. Сегодня на самые распространённые вопросы об онкологических заболеваниях отвечает врач-хирург ГБУЗ "Сонковская ЦРБ" Оксана Владимировна Тиханова, которая имеет квалификацию онколога и считает эту профессию достаточно эмоционально затратной.

- Оксана Владимировна, говорят, что если общий анализ крови и мочи в норме, значит, рака точно нет. Так ли это?

- Увы, это не так. До определённого момента наличие опухоли может не отражаться на показателях общего анализа крови и мочи. Да и вообще ориентироваться на такие анализы для диагностики онкологических заболеваний нельзя. Эти исследования показывают лишь общее состояние организма, например, наличие воспалительных процессов, изменения в составе крови, которые могут быть следствием целого ряда заболеваний, начиная от обычной простуды и заканчивая онкологией. Поэтому, если в общем анализе крови есть какие-то отклонения, чтобы понять их причину, потребуются дополнительные исследования.

Более того, даже анализ крови на онкомаркеры не может использоваться для выявления рака. Повышение уровня онкомаркеров может быть связано с воспалением в различных органах и другими причинами, не имеющими отношения к раку. С другой стороны, многие злокачественные опухоли не сопровождаются ростом онкомаркеров. То есть эти анализы необходимы лишь для того, чтобы оценить эффективность лечения некоторых видов рака, когда диагноз уже поставлен.

- Какие виды онкологических заболеваний встречаются чаще всего? Какие опухоли самые опасные?

- Самые распространённые виды онкологических заболеваний: рак кожи (меланома), рак молочной железы у женщин, рак лёгких, рак кишечника и рак предстательной железы у мужчин. По числу умерших на первом месте стоит рак молочной железы у женщин, на втором - рак лёгких и на третьем - рак предстательной железы.

- Почему у одних людей онкологические заболевания выявляют на ранних стадиях, а у других - на поздних, когда уже ничего нельзя сделать?

- Термин "онкологическое заболевание" объединяет сотни различных опухолей, которые ведут себя по-разному: одни развиваются быстро, другие медленно. Поэтому даже регулярное прохождение диспансеризации не гарантирует того, что опухоль будет диагностирована на ранней стадии. Ведь осмотры проводятся с определённой периодичностью, поэтому бывает, что скоротечные и агрессивные формы рака к моменту прохождения очередного скрининга оказываются уже запущенными. К тому же на диспансеризации можно выявить совсем немного видов онкологических заболеваний, да и то далеко не всегда. Впрочем, это не значит, что проходить профилактические осмотры не нужно. Некоторые исследования весьма информативны и могут обнаружить рак ещё до появления симптомов болезни. Среди таких исследований - РАР-тест для выявления рака шейки матки, анализ кала на скрытую кровь, колоноскопия или сигмоскопия для выявления рака кишечника, маммография для выявления заболевания молочных желез.

- Оксана Владимировна, рак всегда сопровождается болью?

- Нет. Многие виды рака на ранних стадиях протекают бессимптомно. А боль может возникнуть по самым разным причинам, не имеющим отношения к онкологии. То же касается и других настораживающих признаков: резкое похудение, тошнота и температура хоть и могут сопутствовать онкологическим болезням, но поставить диагноз только по этим симптомам невозможно. Дело в том, что не существует ни одного точного признака злокачественной опухоли, поэтому диагностика рака сложна даже для специалистов. Единственные доступные способы самодиагностики - регулярный осмотр молочных желез у женщин и осмотр кожи для выявления меланомы.

- Есть ли взаимосвязь между, например, мобильными телефонами, микроволновыми печами и онкологией?

- Думаю, вряд ли можно говорить о прямой связи. Злокачественные опухоли преследовали человека всегда. Так, рак груди, желудка, кожи и некоторые другие виды рака

были описаны ещё в трудах Гиппократа. А возраст самой древней раковой опухоли на кости стопы человека, обнаруженной археологами, больше полутора миллионов лет.

Другое дело, что с развитием медицины продолжительность жизни человека постоянно увеличивается, а средства диагностики становятся более совершенными, поэтому фиксируется всё больше случаев злокачественных опухолей. Раньше многие люди просто не доживали до развития рака и умирали в силу других причин, а врачи не всегда могли найти опухоль.

А что касается излучения сотовых телефонов и микроволновых печей, то связь между этим излучением и развитием рака на сегодняшний день не доказана.

- Если вести здоровый образ жизни, правильно питаться и не иметь вредных привычек, то можно ли избежать этого заболевания?

- Увы, точная причина появления злокачественных опухолей до сих пор не установлена. Ясно, что их очень много и они индивидуальны для разных видов злокачественных опухолей. Известны лишь некоторые факторы, которые увеличивают риск возникновения рака. И далеко не все из них имеют отношение к образу жизни. Так, генетические мутации, передающиеся по наследству, связаны с определёнными видами рака (например, некоторые формы рака молочной железы имеют наследственную природу, а семейный диффузный полипоз кишечника в 90% приводят к раку толстого кишечника).

Но это не значит, что можно перестать следить за собой. Например, доказано, что люди с избыточным весом входят в группу риска по 13 видам рака, поэтому старайтесь не переедать и больше двигаться. Вредные привычки тоже повышают риск заболеть: хорошо изучена связь между раком и курением, причём речь идёт не только о раке лёгких, но и о некоторых других опухолях.

- Правда ли, что онкология - это заболевание пожилых?

- Отчасти это так. С возрастом риск заболеть раком увеличивается. С годами в организме накапливаются различные мутации, которые могут приводить к образованию опухоли. Но, увы, молодость вовсе не является стопроцентной гарантией защиты от рака, ведь злокачественные опухоли встречаются и у детей. Более того, известны случаи, когда опухоль формировалась на стадии эмбрионального развития у ещё не родившихся малышей.

- Рак - это приговор? Можно ли вылечиться раз и навсегда?

- Успех лечения злокачественных опухолей зависит от многих факторов, в том числе и от стадии заболевания. Нередко после лечения наступает полное выздоровление. Вероятность рецидива зависит от вида онкологического заболевания и правильности лечения. Рецидивы случаются в разные сроки, и это тоже зависит от заболевания. Например, в случае с лейкозом отсутствие рецидивов в течение трёх - пяти лет говорит о том, что вероятность возвращения болезни не выше, чем риск заболеть раком у здорового человека.

- Оксана Владимировна, как уберечься от страшного недуга? И какие причины его появления?

- Конечно, вопросов много, но конкретный ответ не могут дать даже врачи. Говорят, наследственность - главная причина. Но ген в организме может дремать много лет и не проявлять себя вовсе. Толчком для его активации могут стать вирусы, обычная ОРВИ и даже стрессы. Всё зависит от образа жизни и здоровья конкретного человека. Если ближайшие родственники - родители, бабушки, дедушки - имели злокачественные образования, то просто необходимо регулярно проверяться. Если нет, то стоит проходить бесплатную диспансеризацию, ориентированную на раннее выявление онкологии. Главное - предупредить болезнь, вовремя её обнаружить. Вылечить рак можно. Особенно с современным оборудованием и новейшими методиками, которые сегодня успешно используют тверские врачи.

ОТКРЫТ СЧЁТ В ПОЛЬЗУ ЖИЗНИ

Здесь всегда многолюдно: длинная очередь в регистратуру, десятки людей пожилого и среднего возраста, сидящих в коридоре в ожидании приёма. В любое время года оживление в поликлиниках Твери - дело привычное. Но в этой больнице не чихают и не кашляют, а болеют по-другому. Это Тверской областной клинический онкологический диспансер (ТОКОД).

СНИЖАЕМ СМЕРТНОСТЬ

С каждым годом число онкологических больных только растёт. В 2019 году в Тверской области выявлен 6321 случай заболевания злокачественными новообразованиями. Это на 91 больше, чем в 2018 году. Проведено более 4500 операций, это на 485 операций больше, чем в предыдущем году. Число пациентов, получивших лучевую, химио- и лекарственную терапию, также выросло. Но главное - смертность снижена с 3023 до 2949 человек. А это 74 спасённые жизни!

ОБОРУДОВАНИЕ С ПЛЮСОМ

О том, какую роль играет современное оборудование для снижения смертности при онкологических заболеваниях, рассказывает главный врач Тверского областного клинического онкологического диспансера Оксана Андреевна Комарова:



- Положительных результатов нам удалось добиться при помощи покупки современного оборудования и внедрения в работу врачей онкологического диспансера новейших методик. В рамках национального проекта "Здравоохранение" по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" на эти цели в прошлом году было выделено 315 миллионов рублей. По словам главы Верхневолжья И.М.Рудени, повышение качества и развитие высокотехнологичной медицинской помощи - одно из приоритетных направлений.

В 2019 году различные отделения ТОКОД пополнили 67 единиц нового оборудования. Это 8 аппаратов УЗИ экспертного и среднего классов, 12 электрохирургических платформ (коагуляторов), 6 аппаратов искусственной вентиляции лёгких, два операционных микроскопа высокого класса, 7 лабораторных фотомикроскопов. Так же закуплено 3 рентген-аппарата (флюорограф, палатный рентген, С-дуга), 2 аппарата фотодинамического и гипердинамического режимов воздействия, 5 наркозно-дыхательных аппаратов высокого класса, 4 стойки для эндоскопической хирургии, 6 современных светодиодных светильников. Всё это позволило значительно увеличить количество проводимых операций. Кроме того, значительные финансовые средства вкладываются не только в оснащение операционных диспансера, но и в лекарственную терапию. Так в 2019 году были закуплены препараты иммунотерапии на 45 человек, в этом - на 6 человек. Для Тверской области это прорыв! Всего в 2020 году на приобретение оборудования для Тверского областного клинического онкологического диспансера по программе "Борьба с онкологическими заболеваниями" выделено 515 миллионов рублей. Это важно и это очень необходимо!

ПОМОЩЬ НА РАВНЫХ

В Тверской онкологический диспансер приезжают лечиться не только жители из разных уголков Верхневолжья, но и других регионов России. Теперь, кроме диагностики и лечения, можно получить и психологическую помощь - здесь открылся кабинет равного консультирования, где пациентам оказывается эмоциональная поддержка. Помимо квалифицированных специалистов, всю информацию о заболевании и возможностях борьбы с ним рассказывают те, кто уже преодолел болезнь.

ГЕРОЕВ НЕ ХВАТАЕТ

Всех специалистов, работающих в сфере онкологии, от хирургов и химиотерапевтов до статистов и уборщиц, можно назвать героями. Без шуток и преувеличения. Специфика работы онкологов требует не только высокой квалификации и навыков, но и более твёрдого характера, чем, например, у терапевтов или стоматологов. И если в целом в медицине наблюдается дефицит кадров, то в этой сфере он ощущается острее.

КУДА СТУЧАТЬСЯ?

При появлении тревожных признаков необходимо записаться в поликлинике ГБУЗ "Сонковская ЦРБ" к врачу-хирургу (онкологу) О.В.Тихановой по электронной записи или в порядке живой очереди. Приём ведётся в поликлинике на 2 этаже в кабинете №2. Часы приёма: с понедельника по пятницу с 13.00 до 15.30.

Страницу подготовила Марина ЭНГЕЛЬГАРДТ