

Колоректальный рак является второй причиной в смертности от онкологических заболеваний в мире. Риск его развития в течение жизни у мужчин и женщин составляет 4-5%. При этом мужчины могут заболеть в более раннем возрасте, чем женщины. С возрастом вероятность развития колоректального рака только увеличивается.

Рак кишечника в том числе развивается у людей молодого и среднего возраста, которые имеют такие факторы риска, как ожирение (рак толстой кишки у женщин с ожирением диагностируется в 2 раза чаще, чем у людей, имеющих нормальный вес); инфицирование вирусом папилломы человека; недостаточное употребление растительной клетчатки и воды, малоподвижный образ жизни, склонность к запорам/диарее; употребление большого количества красного мяса, переработанного с использованием консервантов.

Удивитесь, но среди населения распространено множество мифов, связанных с колоректальным раком. Давайте разберемся, что считать предрассудками, а что правдой?

#### **У молодых не бывает рака кишечника**

Рак стремительно молодеет. Принято считать, что у молодых рак является более агрессивным. Сегодня данное заболевание все чаще диагностируют у людей моложе 50 лет. В большей степени это связано с организацией программ онкоскрининга в рамках диспансеризации.

#### **У нас в семье рака ни у кого не было**

Действительно, если у гражданина несколько членов семьи предыдущих поколений имели рак толстой кишки, это приводит к значительному увеличению риска заболевания у последующих поколений. Тем не менее, необходимо понять, что около 80% больных колоректальным раком не имели случаев этого заболевания в семье. Поэтому профилактика онкологии — забота каждого человека без исключения.

#### **У меня ничего не болит, я чувствую себя хорошо**

Это самый ужасный миф из всех. Рак на ранней стадии практически никак себя не проявляет, поэтому у вас, действительно, ничего не болит. Пока эта опухоль небольшая, она не приводит к появлению боли или других симптомов. Если обнаружить опухоль на ранней стадии, человека можно вылечить от рака. Не надо дожидаться симптомов заболевания, лучше проходить регулярные профилактические мероприятия (диспансеризацию), пока Вы чувствуете себя хорошо.

#### **Я боюсь проходить колоноскопию**

Врачи рекомендуют проходить диспансеризацию (с 18 до 39 лет 1 раз в 3 года, старше 40 лет — ежегодно) с проведением исследования кала на скрытую кровь (в возрасте 40-64 года 1 раз в 2 года, 65-75 лет — ежегодно). При положительном результате гражданин получает направление на осмотр к хирургу или колопроктологу, который и определяет показания к колоноскопии. Колоноскопия может проводиться с применением кратковременного медикаментозного сна, дискомфорт человек не испытывает. Самое главное: колоноскопия может спасти жизнь пациента и исключить появление каких-либо осложнений.