

лицензия № ЛО5201001632  
от 20.07.2011Медицинский центр «**АКАДЕМИЯ ЗДОРОВЬЯ**»ул. Гагарина, 22 (за школой искусств –  
вход со стороны пр. Ленина),  
пр. Ленина, 58 («Педиатрический центр».)  
Тел. 7-61-11, 7-34-55, 7-34-34 **Онкодиагностика****Увидеть врага изнутри**

Если суммировать частоту рака всех органов желудочно-кишечного тракта, то он уверенно займет первое место (более 50%), обойдя рак легких, молочной и предстательной желез.

Диагноз страшный, но лечение возможно – если начать его вовремя. Однако вот невеселая российская статистика. На III–IV стадиях, когда уже практически ничем нельзя помочь, рак пищевода выявляется в 68% случаев, рак желудка – более чем в 70%. Есть проблемы и со своевременным выявлением онкозаболеваний толстой кишки (которые, кстати, занимают второе место в мире среди всех онкологических заболеваний).

Рак коварен: на ранних стадиях проявлений очень мало либо нет вообще. Когда появляются клинические симптомы, речь, как правило, идет уже о запущенном заболевании. Поэтому очень важна профилактика – регулярные эндоскопические обследования.

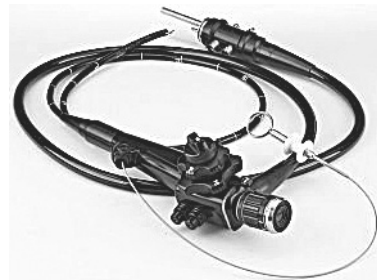
Вот сейчас вы наверняка поморщились. Больно, противно...

Александр Митраков, заведующий отделением эндоскопии Нижегородского областного онкологического диспансера, специалист Академии здоровья:



– При правильном проведении это совершенно не больно. Зато помогает своевременно поставить диагноз и провести эффективное лечение. Никакие другие методы не дают такой точности при выявлении злокачественных опухолей ЖКТ. Эндоскопическое исследование было и остается «золотым стандартом» диагностики.

И все-таки для многих предстоящая процедура эндоскопии – худший ночной кошмар. Особенно для тех, кто уже обливался холодным потом в медицинском кабинете. Бояться, убеждает врач, не стоит. В Академии Здоровья исследования будут выполняться на самом современном видеоэндоскопическом оборудовании из Японии с возможностью выявления патологии на ранней стадии. Исследования выполняют специалисты, имеющие большой опыт работы в эндоскопии, прошедшие ряд зарубежных стажировок. Все врачи, работающие в эндоскопии Академии здоровья, прошли обучение по международной программе Global Endo-Study.



– Наибольшее внимание мы уделяем комфортному для пациента выполнению процедуры, ведь от этого зависит качество диагностики, следовательно, правильное лечение.

В здоровой слизистой оболочке рак не возникает. Онкозаболеванию всегда предшествует предрак. И переход от него к раку – длительный процесс, это дает время врачу и шанс пациенту.

А.Митраков:

– Опухоли и полипы толстой кишки по начальным симптомам бывают похожи на другие заболевания. В частности, при появлении крови в стуле многие люди начинают заниматься самолечением геморроя, откладывая поход к врачу и выполнение колоноскопии, что препятствует выявлению заболевания на ранней стадии. Важно – кровь в стуле – нужно обратиться к специалисту и пройти колоноскопию.

– Александр Анатольевич, кровь в кале обязательно означает онкозаболевание?

– Нет. Кровяными выделениями сопровождаются также такие болезни, как геморрой, анальная трещина, различные воспалительные заболевания кишечника. Именно поэтому важно установить точную причину и проводить правильное лечение.

– Вы говорите о современном оборудовании и обученности специалистов. Но в

любой области нужно постоянно обновлять знания, быть в курсе нового в науке.

– Эндоскопия – относительно молодое и быстроразвивающееся направление в медицине. Еще 20–30 лет назад никто и подумать не мог о том, что появится возможность не только досконально обследовать организм изнутри, но и удалять опухоли без разреза. Самое большое внимание мы уделяем подготовке кадров, обучению специалистов. В связи с этим сами постоянно стажировемся как в России, так и в ведущих зарубежных клиниках. Кроме этого проводим обучающие курсы и показательные операции для врачей Нижегородской области и России.

– Чем-то особенно гордитесь?

– В марте в Санкт-Петербурге прошло первое в истории эндоскопии, где участвовали врачи почти из всех городов России. Коллектив нашей клиники занял второе место по итогам и уровню своей работы. Первое – Москва, третье – Питер. В эндоскопическом сообществе это очень значимое и рейтинговое событие. Ну, а главный повод для радости – это улыбка и хорошее настроение наших пациентов после успешно проведенной диагностики или операции.

– Какие процедуры, операции вы выполняете?

– Основным направлением работы коллектива нашей клиники является эндоскопическая диагностика и лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта. Для комфорта наших пациентов имеется возможность выполнения всех процедур под внутривенным наркозом. Что касается лечения, то в нашем арсенале имеются все самые современные методы эндоскопического удаления предраковых и онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта на ранней стадии.

– Расскажите, как происходит подобная операция?

– Важной особенностью эндоскопических операций является отсутствие необходимости разреза, ведь именно большой разрез часто является самым травматичным этапом опе-

рации. Операция выполняется под внутривенным наркозом, после которого пациенты не испытывают никакого дискомфорта. Важным отличием от полостной операции является то, что после эндоскопического удаления опухоли пациент не испытывает никаких болей и уже через несколько дней может вернуться к своей повседневной деятельности.

**ЧТО ЗА ...СКОПИИ?**

Эзофагогастродуоденоскопия – осмотр пищевода, полости желудка и двенадцатиперстной кишки.

Колоноскопия – обследование прямой и толстой кишки.

Ректороманоскопия – исследование прямой кишки и дистального отдела сигмовидной кишки.

**ВЫ РИСКУЕТЕ, ЕСЛИ...**

...У кого-то из родственников уже выявлено онкологическое заболевание. Риск тем выше, чем ближе степень родства.

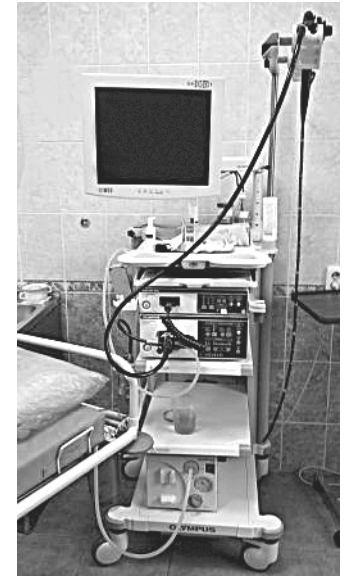
...Курите и употребляете алкоголь. В Европе и Северной Америке 90% случаев рака пищевода связывают этими вредными привычками.

...В солидном возрасте. Около 85% случаев колоректального рака приходится на возраст старше 55 лет. 70% всех случаев рака органов пищеварения приходится на возраст старше 65 лет.

...У вас авитаминоз. К развитию плоскоклеточного рака пищевода предрасполагает недостаток овощей, фруктов, молочных продуктов, витаминов А, С, рибофлавина. Рак прямой кишки намного чаще отмечается у людей, которые потребляют много мяса, особенно говядины и свинины. Уменьшение в рационе растительной клетчатки также повышает риск.

...Страдаете ожирением. Доказано, что рак толстой кишки наиболее распространен среди людей с избыточным весом.

...Ведете малоподвижный образ жизни. При постоянной сидячей работе происходит застой крови в венах таза и геморроидальных узлов. Это приводит к нарушению функций



слизистой оболочки прямой кишки и повышает вероятность развития злокачественных опухолей.

**БЫСТРО К ВРАЧУ!**

Какие симптомы являются тревожным звоночком и требуют посещения специалиста?

– Толстая кишка. Выделение крови или слизи из заднего прохода, нарушения работы кишечника: диарея, регулярные запоры, вздутие и урчание живота, потеря веса.

– Пищевод. Главным симптомом карциномы пищевода является дисфагия (затрудненное глотание). Около четверти всех пациентов с дисфагией страдают раком пищевода. Однако появление данного симптома, как правило, характерно уже для поздних стадий. Для ранней диагностики важнейшее значение имеет изжога. Это клинический признак ряда заболеваний, предшествующих развитию онкозаболевания пищевода.

– Желудок. На ранних стадиях симптомы практически неотличимы от проявлений язвенной болезни или гастрита. Поэтому каждому пациенту старше 40 лет с жалобами на боль в животе, диспепсию, тошноту, рвоту должно проводиться эндоскопическое исследование. То же касается всех пациентов с железодефицитной анемией и принадлежащих к группе высокого риска развития рака желудка.

**ВНИМАНИЕ!**

В «Академии здоровья» процедура эндоскопии будет проводиться под анестезией (обезболивание).

Открыта предварительная запись. Ориентировочно прием доктора намечается в мае. О приезде будет сообщено дополнительно. Следите за рекламой! Запись по тел.: 7-61-11, 7-34-55.

**Капсульная эндоскопия**

«Академия здоровья» рада предложить уникальный метод эндоскопического обследования: капсульная эндоскопия.

С помощью капсульной эндоскопии врач имеет возможность исследовать желудочно-кишечный тракт пациента, в первую очередь

среднюю часть тонкого кишечника (12-перстная, тощая и подвздошная кишки).

**ОПИСАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ**

Капсульная эндоскопия

производится следующим образом, с помощью специального ремня врач прикрепляет запиывающее устройство на теле пациента. После этого пациент должен про-

глотить одноразовую капсулу небольших размеров, которая спокойно пройдет через все отделы ЖКТ и передаст изображение на принимающее устройство. Вся процедура занимает около 11 часов.

Пациенту не рекомендуется делать резких движений, заниматься спортом, пользоваться СВЧ-печью, проходить какие-либо другие обследования. Почти все пациенты не предъявляют жалоб на дискомфорт во время исследования и считают процедуру довольно комфортной.

Пациенту разрешается употреблять прозрачные жидкости спустя 2 часа после начала процедуры, через 4 часа можно принимать умеренное количество легкой пищи. Спустя 11 часов после начала исследования пациент самостоятельно снимает с себя запиывающее устройство и на следующий день передает его своему лечащему врачу. В течение 1–2 дней производится анализ сделанных записей, после чего доктор может сделать квалифицированное заключение.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ.