

Ирина ФОМИЧЕВА, «Ремедиум»

Ранняя диагностика —

ГАРАНТИЯ ДОЛГОЙ ЖИЗНИ

В России ежегодно регистрируется около 6 000 случаев заболеваний раком печени, в столице каждый год заболевают 500—600 человек. К сожалению, большинство из них (90%) неоперабельны из-за отсутствия четкого алгоритма диагностики. Для того чтобы переломить ситуацию, в Москве на базе Российского онкологического научного центра им. Н.Н.Блохина РАМН при поддержке компании Bayer Schering Pharma открылся Центр ранней диагностики опухолей печени. Благодаря новому Центру у людей с высоким риском развития рака печени появилась возможность ранней диагностики.

Всемирная организация здравоохранения прогнозирует двукратный рост числа онкологических заболеваний в мире с 1999 по 2020 гг.: с 10 до 20 млн. новых случаев возникновения заболеваний и с 6 до 12 млн. регистрируемых смертей. В нашей стране каждую минуту ставится один диагноз злокачественного новообразования, на онкологические заболевания приходится 13,8% всех российских смертей. Раком печени ежегодно в мире заболевают не менее 250 000 человек. Первичный рак печени встречается в 30—40 раз реже, чем метастатический. Особенно высокая частота первичного рака печени отмечается в Сенегале, Южной Африке, Китае, Индии и на Филиппинах. На территории России первичный рак печени обнаруживается у 0,25—1% умерших. Наибольшая частота рака печени в нашей стране отмечена в Якутии, Тюменской области, южных районах Закавказья, где показатель заболеваемости первичным раком печени составляет 4,6 на 100 000 населения. Мужчины заболевают раком печени в 4 раза чаще, чем женщины, причем это заболевание может возникнуть в любом возрасте, но чаще после 40 лет. Из всех форм рака печени наиболее распространенным является гепатоцеллюлярная карцинома. Она диагностируется примерно в 90% случаев первичных злокачественных опухолей печени у взрослых, занимая шестое место среди самых распространенных видов рака в мире.

Этиология и механизм развития рака печени недостаточно выяснены. Изу-

чалось влияние климата и географического положения, характера питания, медикаментозного лечения как факторов повышенного риска. Было замечено, что присутствие в пищевых продуктах афлатоксина (канцерогенный микотоксин) иногда влияет на возникновение первичного рака печени. Паразитарные, вирусные заболевания и цирроз печени могут способствовать возникновению первичного рака печени. Так, вирусный гепатит В считается причиной не менее 80% всех случаев гепатоцеллюлярной карциномы.

Имеется семейная предрасположенность к развитию рака печени, а также несомненная связь между алкогольным циррозом и первичным раком печени. В развитых странах мира первичный рак печени у больных алкоголизмом в 80—90% случаев развивается на фоне алкогольного цирроза печени.

Рак печени длительное время протекает практически бессимптомно; жалобы появляются, когда процесс уже распространился по всей печени и метастазы затронули другие жизненно важные органы. В этих случаях проявления первичного рака печени весьма разнообразны. При типичной картине заболевания ведущими симптомами являются прогрессирующая слабость, адинамия, потеря аппетита, кахексия, нередко тошнота и рвота. Появляются чувство тяжести и постоянные боли в правом подреберье или эпигастрии, развивается анемия. Печень довольно быстро увеличивается в размерах, при пальпации она уме-

ренно болезненна, плотная, бугристая, иногда определяется изолированный опухолевый узел. При развитии рака печени на фоне цирроза в клинической картине заболевания все чаще преобладают симптомы злокачественного новообразования. Быстро прогрессирует ухудшение состояния больного, усиливаются боли в области печени, появляются и нарастают асцит, желтуха, лихорадка, возникают частые носовые кровотечения, нередко обнаруживаются кожные телеангиэктазии. В некоторых случаях первичного рака печени отмечается высокая лихорадка, не поддающаяся терапии; симптомы поражения печени в этих случаях появляются позже. Малосимптомная форма первичного рака печени протекает часто по типу хронического гепатита, без постоянных и типичных клинических признаков злокачественного новообразования. В ряде случаев в клинической картине первичного рака печени ведущими могут быть симптомы возникшего осложнения либо признаки метастазирования опухоли.

Успешное лечение возможно только при ранней диагностике заболевания. Поэтому людям с факторами риска развития опухолей печени (больным циррозом печени и вирусным гепатитом старше 40 лет) каждые 6 мес. необходимо проходить УЗИ обследование и определять уровень альфафетопротеина — опухолевого маркера.

В этой связи открытие Центра диагностики рака печени трудно переоценить. Именно на его базе пациенты без затруднений смогут пройти необходимое обследование, а также получить бесплатную консультацию у квалифицированных специалистов.

Кроме того, перед Центром стоят задачи обучения специалистов и информирования населения об этом заболевании и современных возможностях его лечения. История операций

