

Среди всех злокачественных новообразований рак желудка занимает второе место. Мужчины болеют чаще женщин: соотношение полов 2:1, однако в молодом возрасте до 30 лет рак желудка у женщин регистрируется чаще. Пик заболеваемости приходится на возрастную группу старше 60 лет. В Республике Беларусь заболеваемость в течение последних 10 лет остаётся стабильной с тенденцией к некоторому снижению.

### Что такое рак желудка и каковы причины его возникновения?

**Рак желудка** – это злокачественная опухоль желудка, развивающаяся из эпителиальной (поверхностной) ткани.

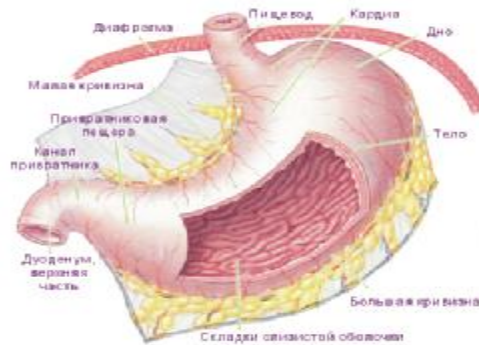
**Причины развития рака желудка, как и рака, вообще, до конца не выяснены.** Выделяют ряд факторов, предрасполагающих к развитию рака желудка. К ним относятся:

- **Экзогенные (внешние)** – особенности почвы, состав воды, содержание в них микроэлементов.
- **Питание:**
  - Питание в сухомятку, нерегулярное питание.
  - Риск развития рака желудка повышается при частом употреблении в пищу копченой рыбы и мяса, длительно хранящихся продуктов, пряных и острых приправ.
  - Канцерогенами являются также пищевые добавки, прежде всего нитраты, используемые в качестве консервантов. Они содержатся в овощах, выращенных при избытке минеральных удобрений. Нитраты сами по себе не приводят к развитию рака, но становятся канцерогенными при превращении в нитриты.
  - Пищевые продукты, содержащие перекисленные липиды животного происхождения.
  - Нитрозамины и анилиновые красители.
- **Злоупотребление** алкоголем, курение и т.п.
- **Эндогенные (внутренние)** - первичные и вторичные иммунодефициты повышают риск возникновения злокачественных новообразований. Рак желудка в этих случаях наблюдается у лиц в молодом возрасте. Отмечена более высокая заболеваемость среди людей, имеющих группу крови 0 (I).

Рак обычно развивается на фоне предшествующих патологических изменений слизистой оболочки желудка.

По мнению экспертов ВОЗ, следует различать предраковые состояния (условия) и **предраковые изменения:**

- ☐ Полипы и полипоз (озлокачествление 25-30%).
- ☐ Хроническая каллезная язва желудка (озлокачествление 10-25%).
- ☐ Болезнь Менентрие (гипертрофия складок - озлокачествление -10%).
- ☐ Дуодено-гастральный рефлюкс, в т.ч. после перенесённой резекции желудка.
- ☐ Хронический атрофический гастрит.
- ☐ Железодефицитная анемия.



### Симптомы болезни

Как и многие злокачественные новообразования, *рак желудка может длительное время развиваться без видимых и ощущаемых симптомов:* его клиническая картина совпадает с клиникой гастрита, язвенной болезни, холецистита, панкреатита и др.; ранних признаков заболевания нет.

**В то же время человек должен насторожиться и обратиться к врачу при таких симптомах, как:**

**Боль** – наиболее частый симптом. В начале заболевания может быть чувство давления в области желудка. Такое состояние возникает периодически, при обильном приёме пищи. Может быть чувство переполнения желудка после приёма небольшого количества пищи. При поздних формах рака желудка боли стойкие, не связаны с приёмом пищи, возникают без видимых причин и усиливаются после еды. *Для рака желудка характерна постоянная боль, но сила её может меняться в течение суток.*

**Отсутствие аппетита (анорексия)** – некоторые больные не получают удовольствия от еды, у других потребность в еде исчезает после первых порций пищи. Может появиться отвращение к определённому виду пищи- мясной или жирной. В последствии развивается похудание, быстрое истощение и обезвоживание.

**Отрыжка, тошнота** – встречаются часто. Возникает стойкая отрыжка воздухом, а в последствии – тухлым. При значительном сужении просвета желудка возникает рвота.

**Рак желудка характеризуется общими симптомами: слабость, выраженная утомляемость, психическая депрессия (потеря интереса к окружающему, отчужденность, апатия).**

Клинические проявления рака желудка определяются следующими факторами:

- локализацией опухоли;
- клинико-анатомической формой её роста;
- степенью распространения опухоли.

### Диагностика и лечение

Обязательными первичными методами диагностики являются:



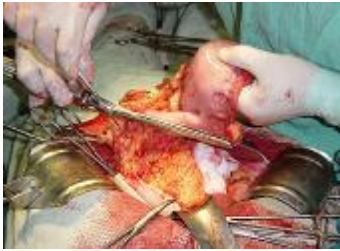
- ☀ **Рентгенография (2 проекции).**
- ☀ **Эзофагогастродуоденоскопия** (осмотр слизистой оболочки пищевода, желудка и 12-перстной кишки).
- ☀ **Биопсия опухоли.**
- ☀ **Мазки для цитологического исследования.**
- ☀ **УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства.**

Уточняющая диагностика осуществляется с помощью:

- ☀ компьютерной томографии;
- ☀ ректоскопии;
- ☀ колоноскопии;
- ☀ ирригоскопии;
- ☀ гинекологического осмотра;
- ☀ рентгенографии органов грудной клетки.



Основным методом лечения рака желудка является хирургический.



*Хирургическое лечение* - заключается в удалении опухоли с частью желудка или всего желудка. Выполнение операции при ранней стадии рака позволяет считать пациента излеченным.

Применяются при лечении также лучевая терапия и химиотерапия, но при раке желудка они не имеют самостоятельного значения и используются только в качестве дополнительных воздействий.

#### **Профилактика рака желудка**

Меры профилактики условно можно разделить на два вида:

**Первичная профилактика** – направлена на изменение как внутренних, так и внешних факторов. Первичные профилактические факторы (отказ от курения, изменение диеты, добавки микроэлементов) могут оказать действие на любой стадии образования опухоли до появления гистологически распознаваемой опухоли.

**Вторичная профилактика** – направлена на выявление и лечение предраковых состояний или ранних стадий злокачественных новообразований для предотвращения прогресса раковой опухоли. Вторичные профилактические мероприятия, проводятся у лиц, принадлежащим к разным группам риска.

По мнению ученых, Американского противоракового союза, **уменьшению риска развития рака, способствуют следующие шесть основных принципов диеты:**

§ Профилактика ожирения.

§ Уменьшение потребления жира с пищей.

§ Включение в ежедневную диету различных овощей и фруктов, обеспечивающих организм клетчаткой и витаминами.

§ Потребление пищи, богатой клетчаткой – цельные зёрна злаковых (овощи и фрукты). Уменьшение длительности переваривания пищи и уменьшение воздействия на слизистую оболочку желудка.

§ Ограничение потребления алкогольных напитков.

§ Ограничение потребления копчёной и нитритсодержащей пищи. При взаимодействии нитритов с белками в кислой среде желудка образуются высококанцерогенные нитрозамины.



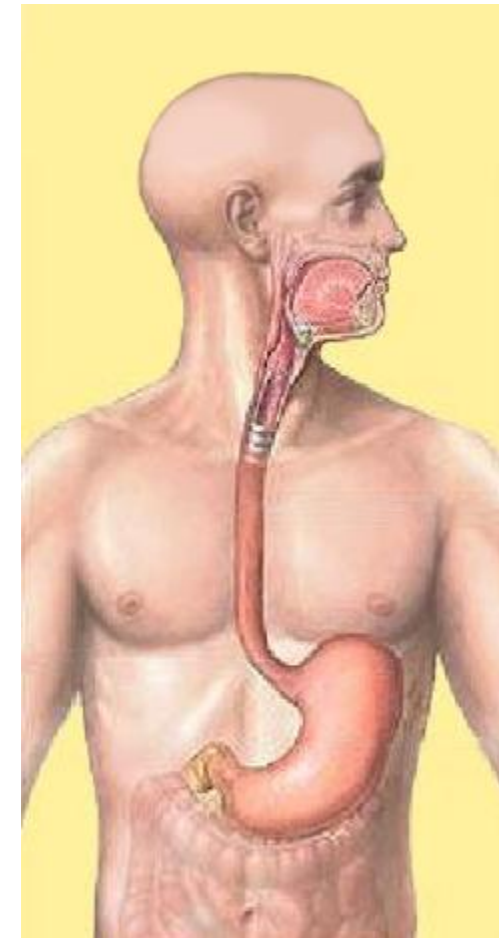
**Помните!** Только при раннем выявлении этого грозного заболевания и своевременном обращении к врачу последствия его могут быть преодолены. **Ваша полноценная жизнь зависит от Вашего отношения к собственному здоровью.**

Автор:  
Редактор:  
Компьютерная вёрстка:  
Ответственный за выпуск:

Писаренко А.М. – заместитель главного врача МГКОД  
Арский Ю.М.  
Дудько А.В.  
Тарашкевич И.И.

Минский городской клинический онкологический диспансер  
Городской Центр здоровья

# Рак желудка



Минск