**Основы понятия «злокачественная опухоль»**

**Рак**  — это злокачественная опухоль, при которой происходит бесконтрольное размножение клеток, сопровождающееся инвазией в подлежащие ткани и метастазированием в отдаленные органы с током лимфы и/или крови. Это хроническое заболевание, которое может вновь появиться – рецидив болезни.

Зачастую онкология воспринимается пациентами, как смертный приговор. Однако в реальности далеко не все злокачественные опухоли приводят к гибели человека. Более половины всех пациентов благополучно излечиваются и люди забывают о перенесенном заболевании навсегда.

Несмотря на значительные успехи в лечении онкологии, все же данная патология характеризуется достаточно высоким уровнем летальности и, безусловно, для успешного лечения требует к себе самого пристального внимания со стороны специалистов.

В основе онкологического заболевания лежит нарушение процессов регуляции тканевого роста. Клетки нашего организма постоянно обновляются. В процессе их деления всегда существует вероятность возникновения ошибок в генах (мутации). Это происходит и в норме, но их частота значительно возрастает при воздействии на организм таких неблагоприятных факторов, как ***канцерогенные вещества, ионизирующее излучение, неправильное питание, наследственность, предраковые заболевания, неблагоприятная экологическая обстановка и воздействие промышленных и химических канцерогенов***, ***курение.***

Для предупреждения и исправления мутаций существуют различные механизмы. Если они не срабатывают, клетка с поврежденной ДНК развивается и многократно делится, не подчиняясь контролирующим системам организма. В итоге формируется образование, которое принято называть термином «**злокачественная опухоль**».

Злокачественные опухоли характеризуются тремя ключевыми отличиями от доброкачественных:

1. Неконтролируемый бесконечный рост.
2. Прорастание (инвазия) в соседние ткани и органы с нарушением их функционирования.
3. Способность к [метастазированию](https://yandex.by/turbo/euroonco.ru/s/departments/poliklinika/metastases?parent-reqid=1617452033279677-1620422606145218114500134-production-app-host-vla-web-yp-80&utm_source=turbo_turbo) — процессу миграции раковых клеток с током крови или лимфы в другие части тела.

Онкологическое заболевание может возникнуть **у любого живого организма** **в любом возрасте**. Однако данный риск увеличивается с возрастом. Считается, что более 64% случаев заболевания выявляются у людей старше 50 лет. Тем не менее, в настоящее время онкологи говорят об омоложении таких пациентов. Все чаще болезнь диагностируется в возрасте до 40 лет. ***Рак у человека никак себя не проявит, пока опухоль не прорастет в какой-либо соседний орган или нервные структуры, либо даст обильное метастазирование в различные органы человека.*** Но существует такое понятие как *паранеопластические синдромы:* субфебрильная температура, кожный зуд, обильное потоотделение (особенно ночью), эндокринные и гематологические проявления, нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта, неврологические и ревматологические нарушения и т.д. Это *могут быть* предвестники злокачественного новообразования.

Существуют две основные проблемы в лечении данной патологии:

1. Распространенность опухолевого процесса, что ограничивает возможности радикального хирургического лечения (излечения).
2. Гетерогенность клеточного состава опухоли. Можно подобрать препараты, которые убьют 99% опухолевых клеток, но если хотя бы несколько из них уцелеют, то они снова будут делиться, и разовьется рецидив заболевания.

Любой онкологический диагноз является установленным только после морфологического подтверждения. Для этого выполняется биопсия, либо материал на исследование забирается во время операции. В результате микроскопического исследования, патологоанатом ставит окончательный диагноз, который подтверждает злокачественность опухоли с указанием степени ее дифференцировки (высокая, средняя, низкая, недифференцированный рак) и морфологического варианта (аденокарцинома, плоскоклеточный рак, саркома и т.д.).

В связи с тем, что во многих странах большая часть злокачественных новообразований выявляется на поздних стадиях, когда вопрос о радикальном лечении не стоит, в настоящее время все больше внимания уделяется скрининговым программам. ***Скрининг*** — это система обследования, которую проходят люди, входящие в группу риска, но не имеющие симптомов онкологического новообразования. Это позволяет находить болезнь на ранних стадиях, до того, как она дала о себе знать. В нашей поликлинике вы можете принять участие в онкоскрининге (рак предстательной железы, рак молочной железы, колоректальный рак):

1) Определение уровня в крови ПСА для оценки риска рака предстательной железы (для мужчин 50-65 лет, кабинет №8 на 1 этаже поликлинике).

2) ПЦР на выявление вируса папилломы человека для оценки риска рака шейки матки (нужно обратиться к гинекологу).

3) Тест на скрытую кровь и колоноскопия в скрининге колоректального рака (мужчины и женщины 50-60 лет, кабинет №8 на 1 этаже поликлинике).

4) Маммография для обследования молочной железы (женщины 50-69 лет, кабинет №8 на 1 этаже поликлинике).

Чем раньше будет установлен диагноз «рак» на начальных стадиях, тем больше шансов на излечение и долгую счастливую жизнь. На поздних стадиях болезни эти шансы не велики, но ваша судьба может измениться в другую сторону (есть много людей победивших рак и на 4 стадии). Каким бы страшным ни был диагноз, не стоит опускать руки раньше времени. Стоит помнить и о том, что онкология постоянно развивается. Появляются новые препараты, подходы, протоколы лечения. Все зависит от вас.

Ждем Вас у себя в поликлинике для обследований!

Темой следующей статьи будет «Онкоскрининг».

Врач-онколог Мосур Т.Ю.