Добавил(а) Оля
24.03.23 13:13 -

Колоректальный рак – это заболевание, которое часто выявляется на поздних стадиях, что делает его лечение сложным или вовсе невозможным. Важно понимать, с чем связана данная патология и как заподозрить ее развитие, чтобы вовремя предотвратить серьезные последствия.

Причины

Науке пока точно не известно, какие процессы в организме являются пусковым механизмом для образования злокачественной опухоли в стенках кишечника.

Однако выделяют несколько факторов, которые чаще всего влияют на пациентов с этим заболеванием: • воспалительные и опухолевые заболевания пищеварительной системы, считающиеся доброкачественными (полипы, аденома, язвенные поражения, эрозии, болезнь Крона, глютеновая болезнь и так далее); • нездоровое питание (частота появления в меню жареных, жирных, перченых, копченых блюд, обилие мяса, неадекватное употребление растительных продуктов и так далее); • злоупотребление алкоголем; • курение; • хронический запор; • попадание канцерогенных веществ в организм вместе с пищей; • лишний вес; • отсутствие двигательной активности; • генетическая предрасположенность (если у ближайшего родственника был диагностирован рак кишечника).

Симптоматика

Первые симптомы колоректального рака незначительны и неспецифичны – часто напоминают многие другие болезни пищеварительной системы.

В медицине симптомы рака кишечника сгруппированы в отдельные категории: • токсико-анемия, связанная с нарушением целостности слизистой оболочки кишечника и проникновением токсинов из организма в общий кровоток: о быстрая утомляемость; о слабость; о боль в голове; о боль в суставах; о изменения ритма работы сердца и дыхательной системы; о небольшое повышение температуры тела; о снижение уровня гемоглобина в крови; • воспалительные процессы в кишечнике: о понос или запор; о боль

в животе после еды; о наличие гнойных, кровянистых или слизистых примесей в кале; о метеоризм; • диспепсия, связанная с нарушением функции кишечника и метастазами в печень: о тошнота, рвота; о высыпание, характеризующееся неприятным запахом; о сильная боль в животе; о нарушения стула. • обструкция, отмеченная при метастазах и образовании воспалительных спаек в области опухоли: о постоянное чувство тяжести в животе; о боль в животе после еды; о длительный запор, при котором слабительные не помогают; • псевдовоспалительные метастазы: о сильная боль внизу живота; о метеоризм; о запор; о кал с гнойными примесями.

Симптомы ранней стадии

Первые симптомы колоректального рака выражены в незначительной степени и возникают лишь периодически, поэтому пациенты редко обращают на них внимание и обращаются к врачу.

Чтобы не пропустить начало развития патологического процесса, обратите внимание на следующие общие первые признаки рака кишечника: • фекалии при раке кишечника содержат кровяные включения или выделения слизистых оболочек; • боль при раке кишечника локализуется в брюшной полости и отдается в поясницу, промежность; • появляются необъяснимые слабость, утомляемость, плохой аппетит.

Симптомы рака толстой кишки

Если у пациента развивается рак толстой кишки, то есть в стенках тол-стой кишки появилась опухоль, вероятнее всего у него присутствуют: • жидкий стул; • непродуктивные позывы к дефекации; • тупая или болезненная боль в области подреберья справа или слева; • метеоризм.

Симптомы рака тонкой кишки

Рак тонкой кишки диагностируется гораздо реже, особенно у женщин. В основном патология встречается у пациентов пожилого возраста и часто имеет следующие

симптомы: • спастическую боль в эпигастральной области; • стойкую тошнота; • боль в анусе при дефекации; • частую рвоту.

Стадии

В развитии рака кишечника специалисты выделяют несколько стадий, для которых характерно усиление патологической симптоматики:

• 0 стадия – появление небольшого количества атипичных клеток в тканях слизистой оболочки кишечника, которые быстро делятся и могут переродиться в злокачественные;

• 1 стадия – небольшая опухоль располагается в стенках кишечника (в слизистой или подслизистой оболочке), лимфоузлы не изменены, метастазов нет;

• 2 стадия – опухоль достигает размеров 2–5 см и поражает все слои кишечной стенки, метастазов не наблюдается, возможно поражение ближайших лимфатических узлов;

• 3 стадия – злокачественная опухоль выходит за пределы кишечника, поражает соседние органы и ткани или занимает большую часть периферии кишечника, разрастается внутри, поражаются окружающие лимфатические узлы;

• 4 стадия – рак кишечника характеризуется отдаленными метастазами (чаще в печень, легкие), опухоль очень больших размеров.

Диагностика

При подозрении на рак кишечника изучается анамнез, проводятся пальпация живота и пальцевое ректальное исследование. Это первые диагностические методы, доступные

при первичном обращении к врачу.

Затем пациента направляют на следующие виды инструментальных исследований: • ректороманоскопию; • ректоскопию; • колоноскопию; • ирригоскопию; • УЗИ брюшной полости; • компьютерную томографию и магнитно-резонансная томографию органов пищеварения; • фиброколоскопию; • рентгеноскопию брюшной полости и печени; • лапароскопию.

Кроме того, необходимо сдать анализ крови на рак кишечника, включая образцы на онкомаркеры (на наличие раковых клеток в кровотоке) и анализ стула на частицы крови.

При подтверждении диагноза с целью установления стадии заболевания и выбора тактики лечения проводится биопсия тканей кишечника с последующим гистологическим и цитологическим исследованием.

Лечение

В первую очередь пациент должен настроиться на борьбу с болезнью и поверить в успешный исход. Основой лечения является операция по удалению раковой опухоли с последующей химио или лучевой терапией. При неоперабельных опухолях, то есть, когда опухоль значительно увеличилась в размерах и поразила близлежащие ткани и органы, рекомендуется симптоматическое лечение для улучшения состояния пациента и химиотерапия для уменьшения количества метастазов.

Химиотерапия

В каждом конкретном случае врач принимает во внимание различные факторы: степень поражения и метастазирования, возраст пациента, сопутствующие заболевания и так далее. Химиотерапия часто проводится до или после операции, препараты в основном вводятся внутривенно. Основной используемый препарат – 5-фторурацил. Кроме того, могут быть назначены другие цитостатические препараты или их комбинации: капецитабин, иринотекан, топотекан и так далее.

Дозировки и режимы химиотерапии также различаются.

Хирургическое вмешательство

Лечение заболевания предполагает хирургическое вмешательство, а именно резекцию кишечника – удаление опухоли вместе с пораженной частью органа. Иногда параллельно удаляются пораженные лимфатические узлы, поврежденные раковыми клетками. Операция может проводиться традиционным способом или через небольшие проколы в брюшной полости. Кроме того, для удаления иногда используется радиохирургический нож.

При небольших размерах опухоли заднего прохода можно прибегнуть к эндоскопической хирургии. Следует понимать, что во всех случаях невозможно заранее точно определить размер опухоли и количество удаленной ткани. Следовательно, часто требуются многочисленные хирургические вмешательства. При наличии вторичных очагов проводится их хирургическое устранение. Если метастазами поражена печень, иногда для удаления раковой ткани проводят криотерапию или лазерную терапию.

Диета

Чтобы помочь организму бороться с опасным заболеванием и нормализовать работу пищеварительной системы, усвоение пищи, а также прием питательных веществ, важно правильно скорректировать питание под рак кишечника. Важен не только рацион, но и режим питания. Поэтому пациентам часто дают фракционированную пищу через определенные промежутки времени (2–3 часа), говоря тщательно пережевывать ее перед проглатыванием. Пища должна быть теплой, свежеприготовленной. Кроме того, следует пить много жидкости.

Рекомендованы: • овощные супы; • нежирная рыба и мясо; • каши; • овощи, фрукты, ягоды; • нежирные кисломолочные блюда; • макаронные изделия из твердых сортов пшеницы и др.

Противопоказаны: • все жирные, жареные, копченые, горячие блюда; • алкоголь; • свежая выпечка; • консервы; • кофе, какао, крепкий чай; • шоколад; • кондитерские изделия с жирными кремами; • цельное молоко и так далее.

Лечение народными средствами О том, как лечить рак толстой кишки народными средствами, есть много информации от известных травников и сторонников нетрадиционной медицины. Однако, прежде чем приступить к такому лечению, следует осознать, что исключительно народной медициной рак не победить. Такие методы можно использовать только как вспомогательные и только с разрешения лечащего врача. Например, можно принимать отвар, направленный на укрепление иммунитета, подавление деления раковых клеток, предотвращение запоров.

Ингредиенты: • корень солодки сухой измельченный – 1 с. л.; • вода – 1 стакан. Приготовление и использование: • залить сырье кипятком; • поставить на водяную баню на четверть часа; • настаивать 40 минут; • слить, остудить, долить воды до первоначального объема жидкости; • принимать по столовой ложке за несколько минут до еды трижды в день.

Прогноз

Пациенты, которые слышат такой диагноз от своего врача, интересуются, сколько они проживут с раком кишечника. Однозначно ответить на этот вопрос невозможно, т. к. все зависит от многих факторов и стечения обстоятельств.

По статистике, после излечения рака кишечника первой стадии пятилетняя выживаемость пациентов составляет не менее 90 %. При раке второй стадии показатель падает до 55–80 %, третьей – до 50 %, четвертой – до 1 %. В случае своевременного обращения и лечения (т. е. на первой стадии) вероятность рецидива у пациентов через 5 лет после лечения рака снижается практически до нуля.

=======

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 МТС.