



**Министерство
здравоохранения
Нижегородской области**

ул. Малая Ямская, д. 78, г. Нижний Новгород, 603022
тел. 435-30-74, факс 435-30-73
e-mail: official@zdrav.kreml.nnov.ru

18.01.2021 № Сл-315-18864/21

Главным врачам
медицинских организаций
Нижегородской области

на № _____ от _____

О направлении информационных
материалов в медицинские
организации Нижегородской
области

Уважаемые руководители!

Министерство здравоохранения Нижегородской области совместно с ГБУЗ
НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»
направляет информационные материалы для размещения на официальном сайте
подведомственных Вам медицинских организаций и распространения среди
пациентов.

Информационные материалы:

1. Профилактика, диагностика, лечение рака молочной железы.
2. Профилактика, диагностика, лечение рака шейки матки.
3. Профилактика, диагностика, лечение рака легкого.
4. Профилактика, диагностика, лечение рака желудка.
5. Профилактика, диагностика, лечение рака кожи.
6. Профилактика, диагностика, лечение рака предстательной железы.
7. Профилактика, диагностика, лечение колоректального рака.

Архив с информационными материалами размещен по ссылке:

<https://specialist.nnod.ru/informacionnye-materialy.html>

Приложение на 7л. в 1экз.

Заместитель министра
по лечебной работе

С.Ч.Белозерова

Гамаюнов С.В.8(831) 282-16-30

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 4576D93BAA0DC3DDE4CD5D6DC2263D2BBDB1F90A
Кому выдан: Белозерова Светлана Чеславовна
Действителен: с 27.11.2019 до 27.02.2021

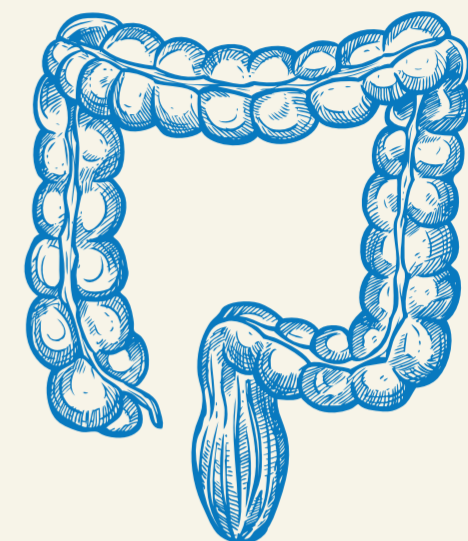
КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК

Термин «колоректальный рак» объединяет злокачественные опухоли всех отделов толстой кишки:

рак толстой кишки – любая злокачественная опухоль толстой кишки

рак ободочной кишки – любая злокачественная опухоль толстой кишки, но не прямой кишки

рак прямой кишки – когда опухоль располагается в пределах 15 см от заднего прохода



1:20

ОБЩИЙ РИСК СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

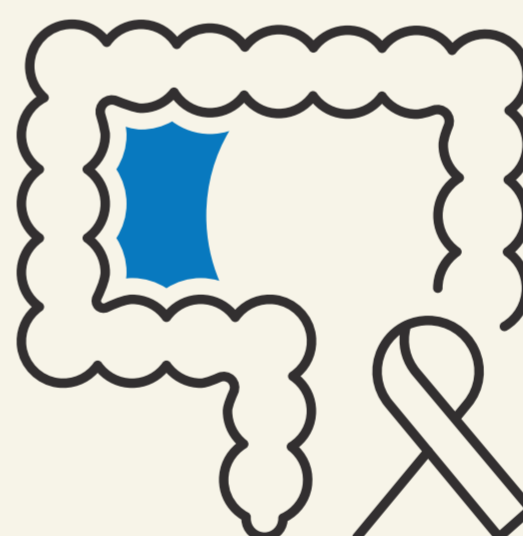
КАЖДЫЙ 5-Й СЛУЧАЙ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НЕ ИМЕЕТ СИМПТОМОВ

ФАКТОРЫ РИСКА



- синдром Линча, семейный аденоматоз толстой кишки и MutYH-ассоциированный полипоз
- курение, алкоголь
- преобладание в рационе красного мяса
- сахарный диабет
- гиподинамия
- ожирение
- хронические воспалительные заболевания - язвенный колит, болезнь Крона

КАКИЕ СИМПТОМЫ?



- выделение крови с калом
- нерегулярный стул, чередование запоров и поносов
- внезапное выявление анемии
- быстрая потеря в весе

СКРИНИНГ



- в рамках диспансеризации проводится исследование кала на скрытую кровь:
40-64 лет – 1 раз в 2 года
65-75 лет – 1 раз в год
- **колоноскопию можно делать под наркозом**
- первую скрининговую колоноскопию рекомендуется выполнить в 50 лет
- колоноскопия здоровому человеку выполняется 1 раз в 10 лет, а у пациентов с небольшими полипами или солитарными аденомами без тяжелой дисплазии – 1 раз в 3 года
- своевременное удаление полипов (во время колоноскопии) существенно снижает риск развития рака

КОНТАКТЫ

Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

КОЛОНОСКОПИЯ, ВЫПОЛНЕННАЯ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ, СНИЖАЕТ НА 10 ЛЕТ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА В 3-4 РАЗА



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru



Ассоциация онкологов
Нижегородской области

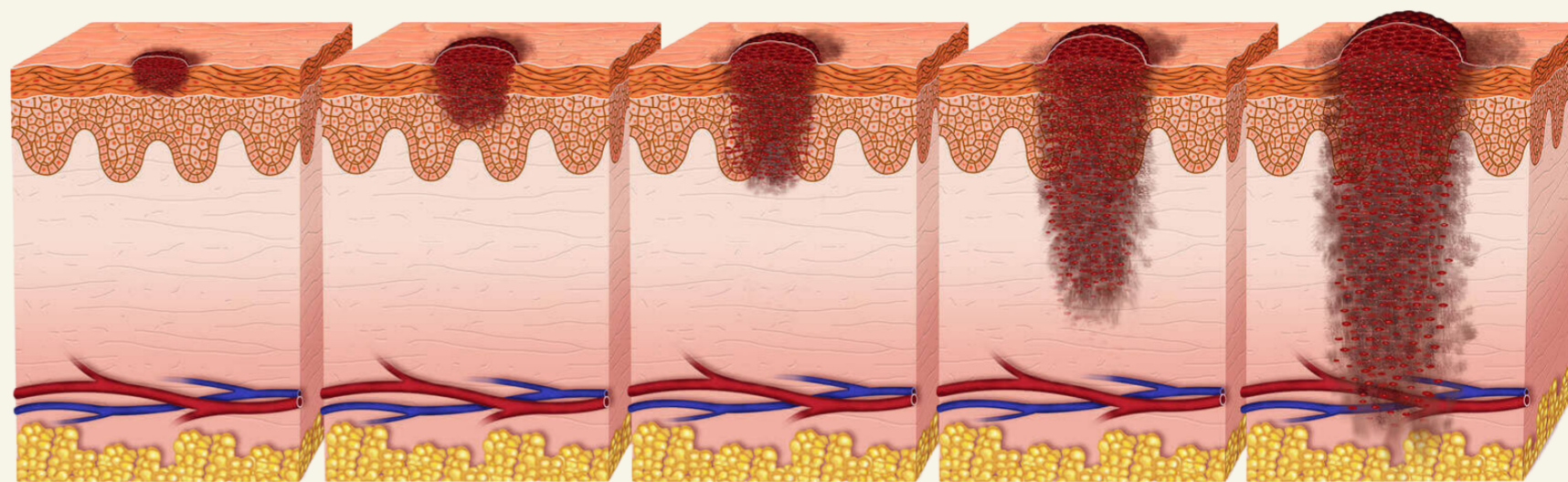




МЕЛАНОМА КОЖИ

Меланома – самая злокачественная опухоль кожи. Меланома развивается из меланоцитов – клеток, которые вырабатывают пигмент меланин, отвечающий за цвет кожи человека.

Она образуется, когда происходит необратимое повреждение ДНК меланоцитов, которое вызывает мутации, заставляя их быстро размножаться и образовывать злокачественные новообразования.



амбулаторное удаление

сложное лечение
15-20% выживаемости

СТАТИСТИКА ВЫЖИВАЕМОСТИ

90% случаев при ранней диагностике меланомы излечимы



40% заболевших меланомой кожи не удастся спасти из-за позднего обнаружения



ЗАМЕТИЛИ «СТРАННУЮ» РОДИНКУ – НЕ БОЙТЕСЬ ПОКАЗАТЬ ЕЕ СПЕЦИАЛИСТУ

ФАКТОРЫ РИСКА



- воздействие ультрафиолетового излучения (солнце, солярий). УФ-лучи могут повреждать ДНК в клетках кожи, повреждения накапливаются, затем вызывая неконтролируемый рост клеток
- I и II фототипы – люди с очень светлой кожей, на которой легко появляются веснушки и ожоги, со светлыми или рыжими волосами
- солнечные ожоги в детстве
- большое количество родинок на всем теле – более 50
- семейная история меланомы
- рак кожи в прошлом
- ослабленный иммунитет

ПРОФИЛАКТИКА



- регулярно используйте солнцезащитный крем в соответствии с вашим фототипом кожи (даже в пасмурную погоду)
- носите солнцезащитную одежду (рубашки, брюки, шляпы, солнцезащитные очки)
- не находитесь на солнце с 10:00 до 16:00
- берегитесь ожогов, избегайте соляриев

КОНТАКТЫ

Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04
Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА

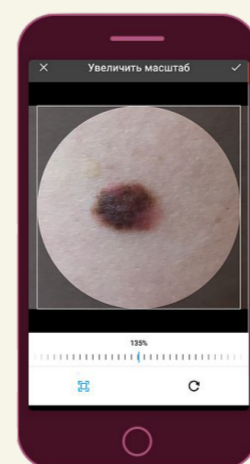


осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов в рамках **диспансеризации**

МЕТОД А.К.К.О.Р.Д.

- А - асимметрия – видимые отличия одной половины родинки от другой
- К - край – родинка имеет зубчатые или рваные края
- К - кровоточивость
- О - окрас – есть изменения в цвете родинки, вкрапления, гранулы, прожилки
- Р - размер – чем больше родинка, тем больший риск ее перерождения
- Д - динамика – увеличение, появление трещинок, шелушения, корочек на поверхности родинки

"ПРОРОДИНКИ" - РЕШЕНИЕ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ПРОВЕРКИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВОБРАЗОВАНИЯ



анализ фотографии выполняется нейросетью



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

ОДИН ВЫРАЖЕННЫЙ СОЛНЕЧНЫЙ ОЖОГ МОЖЕТ УДВОИТЬ РИСК РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru



ПИМУ



Ассоциация онкологов
Нижегородской области

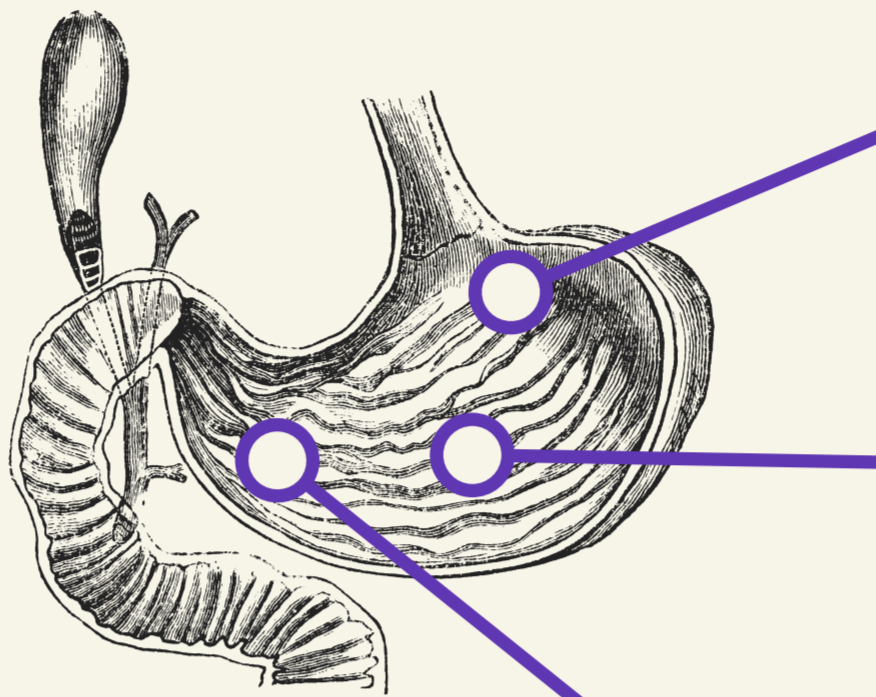




РАК ЖЕЛУДКА

Рак желудка (РЖ) – это злокачественная опухоль, развивающаяся из клеток слизистой оболочки желудка. Рак желудка занимает 5-е место в структуре заболеваемости в России и 3-е в структуре смертности от злокачественных новообразований.

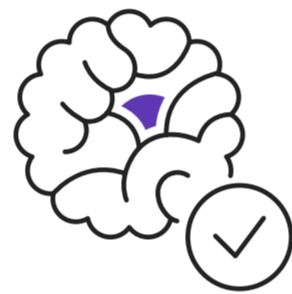
ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ ВЫДЕЛЯЮТ ОПУХОЛИ:



верхних отделов желудка
(близких к пищеводу)

средних отделов желудка
(тела желудка)

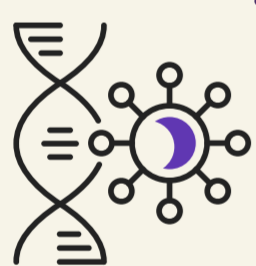
нижних отделов желудка
(близких к двенадцатиперстной кишке)



Опухоль может распространяться на два и три отдела желудка. Со временем она может выходить за пределы желудка, прорастать в другие органы, метастазировать.

ЕЖЕГОДНО В МИРЕ ОТ РАКА ЖЕЛУДКА УМИРАЕТ БОЛЕЕ 9 000 000 ЧЕЛОВЕК

ФАКТОРЫ РИСКА



• наследственность:

1. наследственный диффузный РЖ. Риск развития РЖ к 80 годам - 67 % у мужчин и 83 % у женщин, средний возраст выявления РЖ – 37 лет
2. синдром Линча – риск развития РЖ до 13 %
3. синдром ювенильного полипоза – риск развития РЖ до 21 %
4. синдром Пейтца–Егерса – риск развития РЖ до 29 %



• инфицирование *Helicobacter pylori*

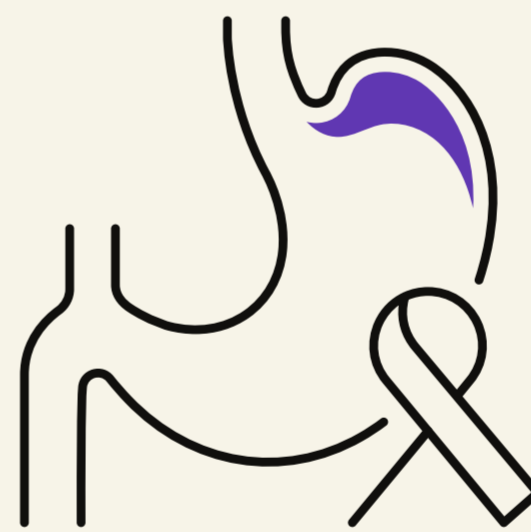
• курение, алкоголь

• злоупотребление соленой, жареной, консервированной, маринованной, насыщенной пряностями пищей



• фоновые заболевания - атрофический гиперпластический гастрит, аденоматозные полипы, пернициозная анемия, состояния после резекции желудка

КАКИЕ СИМПТОМЫ?



- дискомфорт в эпигастральной области, боли, чувство тяжести
- затруднение прохождения пищи
- чувство переполнения после приема небольшого объема пищи
- общая слабость, прогрессирующее похудание
- ухудшение аппетита
- тошнота и рвота съеденной пищей
- рвота с кровью, черный жидкий стул

СКРИНИНГ



- **эзофагогастродуоденоскопия (ФГДС)** – метод, позволяющий прицельно рассмотреть все отделы пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки и выявить очаги измененной слизистой оболочки, а также забрать материал для биопсии и гистологического/цитологического исследования
- выявление рака желудка на ранних стадиях происходит, как правило, при выполнении ФГДС по жалобам пациента на недомогание или при профилактических осмотрах
- в 45 лет ФГДС проводится в рамках диспансеризации

КОНТАКТЫ

Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА РАКА ЖЕЛУДКА ДАЕТ ШАНС ПРАКТИЧЕСКИ НА ПОЛНОЕ ИЗЛЕЧЕНИЕ



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru



Ассоциация онкологов
Нижегородской области

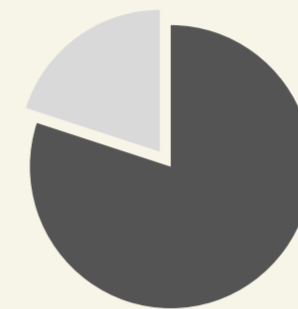


РАК ЛЕГКОГО

Рак легкого (РЛ) - самый распространенный вид рака в мире, который ежегодно уносит больше жизней, чем любое другое онкологическое заболевание. От рака легкого ежегодно умирает больше пациентов, чем от рака простаты, молочной железы и толстой кишки вместе взятых.

65 лет средний возраст пациентов с впервые установленным РЛ

80-85 % случаев немелкоклеточный рак легкого
Наиболее распространенные формы - аденокарцинома или плоскоклеточный рак.



10-15 % случаев мелкоклеточный рак
Он протекает более агрессивно и быстро метастазирует.

ФАКТОРЫ РИСКА



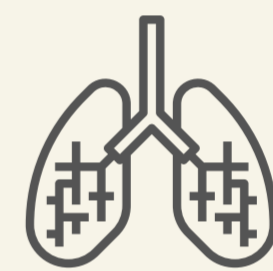
профессиональная вредность - воздействие радона, асбеста, мышьяка, пыли



курение, как активное, так и пассивное - причина 85-90% случаев развития РЛ



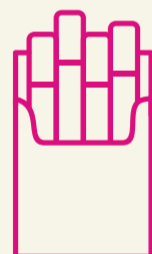
воздействие радиации, загрязненный воздух



сопутствующие заболевания - туберкулез, ХОБЛ, фиброз легких

СКРИНИНГ

Высокая группа риска



при стаже курения 1 пачка в день в течение 30 лет или 2 пачки в день в течение 15 лет

- в рамках второго этапа диспансеризации по назначению врача терапевта/хирурга проводится рентгенография легких или компьютерная томография
- ежегодные профилактические осмотры

ТРЕВОЖНЫЕ СИГНАЛЫ



• кашель



• одышка

• боль в груди

• кровохарканье

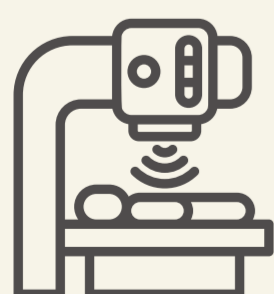
• слабость, утомляемость

• снижение аппетита



• синдром сдавления верхней полой вены - цианоз, отек лица, шеи, верхних конечностей, развитые подкожные венозные коллатерали на туловище

ЛЕЧЕНИЕ



- хирургическое
- химиотерапия
- лучевая терапия
- таргетная терапия
- иммунотерапия

КОНТАКТЫ



Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

ПРИСОЕДИНЯЙСЯ К БОРЬБЕ С РАКОМ ЛЕГКИХ - БРОСАЙ КУРИТЬ!



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru



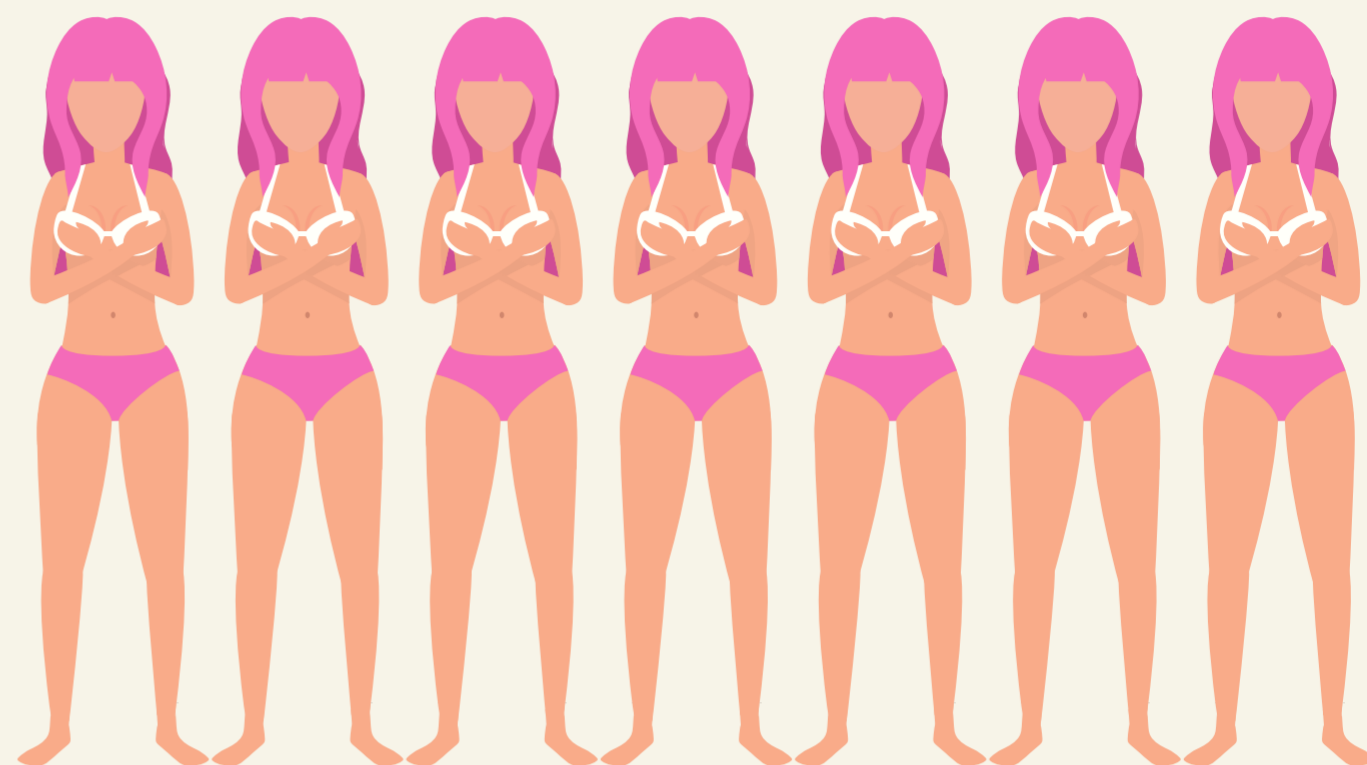
Ассоциация онкологов
Нижегородской области





РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Рак молочной железы — самая распространенная онкопатология среди женщин в России и мире.



1 из 8 женщин диагностирует рак груди на протяжении своей жизни

ФАКТОРЫ РИСКА



раннее менархе,
поздняя менопауза



отсутствие родов,
аборты



лишний вес,
сахарный диабет



курение, алкоголь



наследственность



стресс

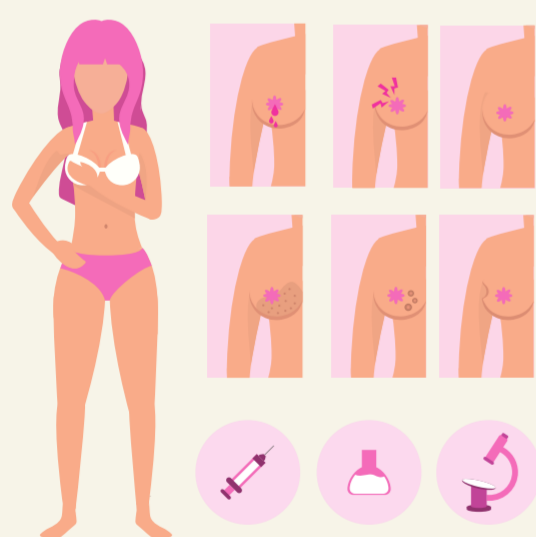


гиподинамия

КАЖДЫЕ 13 МИНУТ В МИРЕ ОДНА ЖЕНЩИНА УМИРАЕТ ОТ РАКА ГРУДИ



СИМПТОМЫ



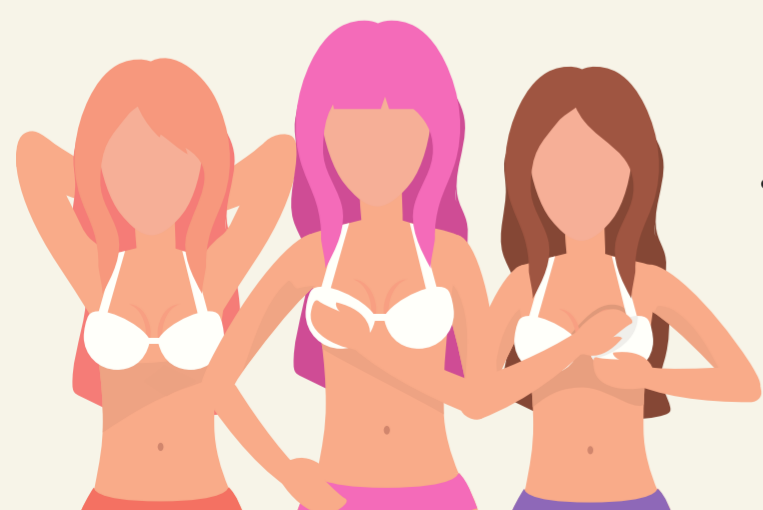
- западание или втягивание соска
- выделения из соска
- припухлость в подмышечной впадине
- изменение структуры кожи, ямочки
- отечность части молочной железы
- отек всей молочной железы
- боль в области груди, соска

ЧТО ТЫ МОЖЕШЬ СДЕЛАТЬ?



- правильно питаться
- больше двигаться
- исключить вредные привычки
- каждый месяц на 5-12 день менструации проводить самообследование груди
- с 40 лет 1 раз в 2 года делать маммографию, до 40 лет - ультразвуковое исследование

КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?



- маммографию можно пройти в поликлинике по месту жительства в рамках диспансеризации
- при любых изменениях незамедлительно обратиться ко врачу по месту жительства

КОНТАКТЫ



Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

ЛУЧШЕ РЕГУЛЯРНО ОБСЛЕДОВАТЬСЯ И ЖИТЬ СПОКОЙНО, ЧЕМ ОТТЯГИВАТЬ ПОХОД КО ВРАЧУ И БОЯТЬСЯ!



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru

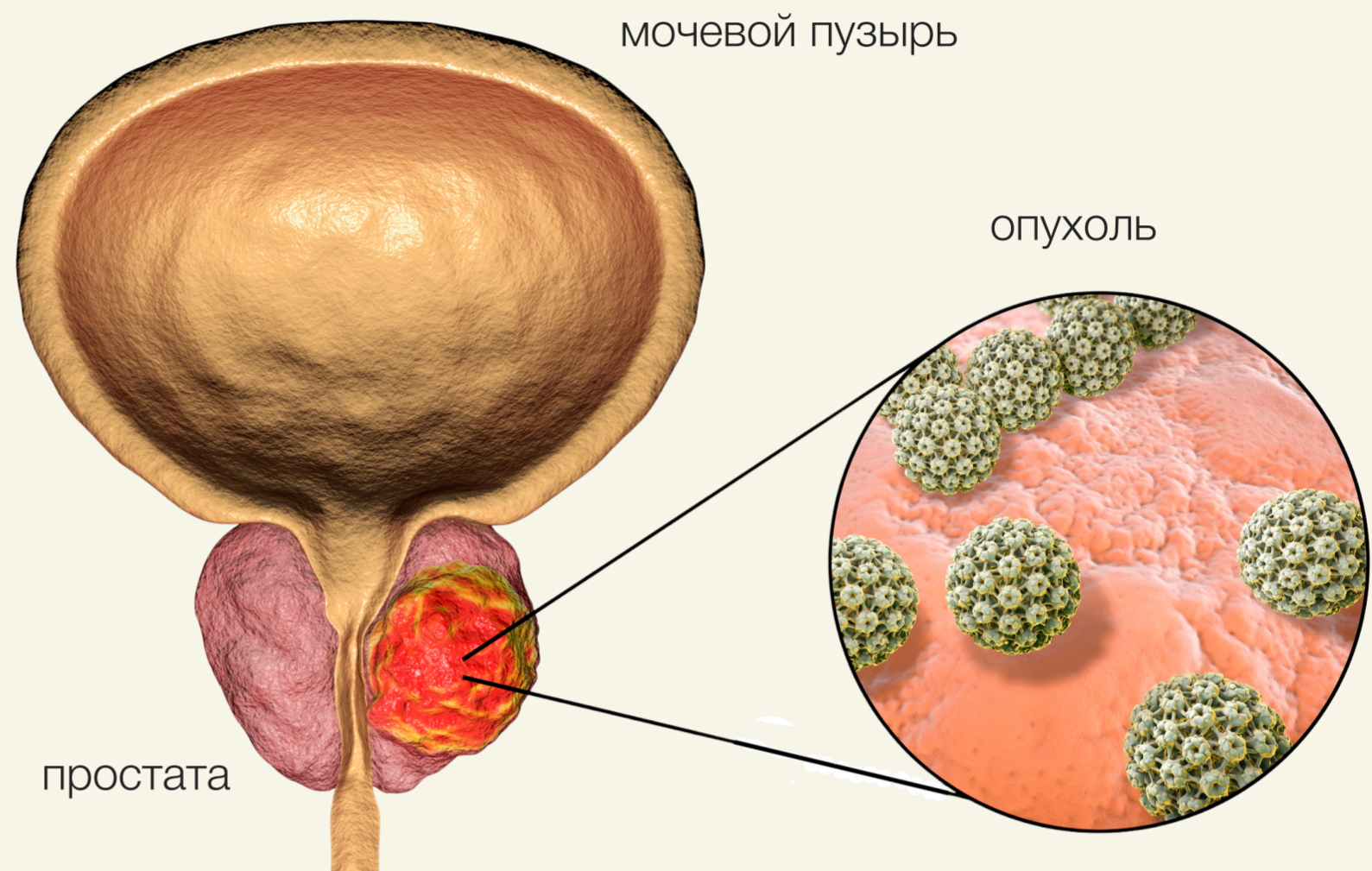


Ассоциация онкологов
Нижегородской области

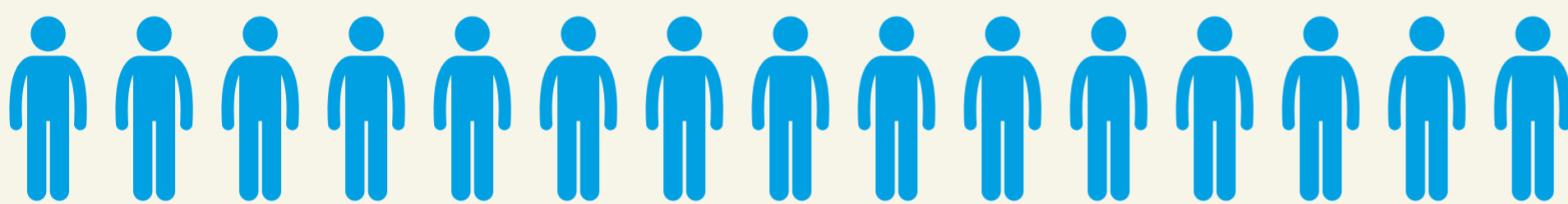


РАК ПРОСТАТЫ

Рак предстательной железы (РПЖ) развивается в результате неконтролируемого роста опухолевых клеток предстательной железы. Предстательная железа (простата) - это мышечно-железистый орган, размером и формой напоминающий каштан, располагающийся в малом тазу под мочевым пузырём. Простата может быть пропальпирована через стенку прямой кишки при пальцевом ректальном исследовании.



ЕЖЕГОДНО В РОССИИ ДИАГНОЗ РПЖ СТАВИТСЯ ПРИМЕРНО 40 000 МУЖЧИН



РПЖ диагностируется преимущественно у мужчин старше 60-65 лет, но может встречаться и в более молодом возрасте.

ФАКТОРЫ РИСКА



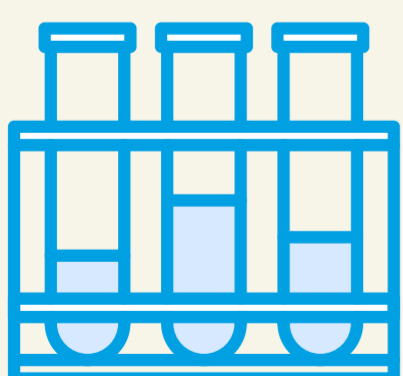
- пожилой возраст
- наследственность
- раса - у афроамериканцев риск развития РПЖ выше
- алкоголь, курение, ожирение
- употребление большого количества жиров животного происхождения

СИМПТОМЫ



- проблемы с мочеиспусканием
- снижение силы струи мочи
- кровь в моче
- кровь в сперме
- эректильная дисфункция
- боль в костях, похудение

СКРИНИНГ



- в рамках диспансеризации всем мужчинам в возрасте **45, 50, 55, 60 и 64 лет** проводится определение простат-специфического антигена в крови (PSA)
- пальцевое ректальное исследование

КОНТАКТЫ



Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ К СВОЕМУ ЗДОРОВЬЮ!



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru



Ассоциация онкологов
Нижегородской области



РАК ШЕЙКИ МАТКИ

Рак шейки матки (РШМ) образуется в тканях шейки матки. Онкологическому процессу предшествуют предраковые состояния, которые можно своевременно выявить и вылечить. В настоящее время отмечается рост заболеваемости женщин в возрасте до 29 лет.

ПЯТИЛЕТНЯЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ

при
диагностировании
на **ранней** стадии



при
диагностировании
на **поздней** стадии



КТО ПОДВЕРЖЕН РИСКУ?

ЧАЩЕ ВСЕГО
ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У
ЖЕНЩИН

35-44
ЛЕТ



все женщины независимо от расы/этнической принадлежности подвержены риску развития рака шейки матки

ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ РШМ



вирус папилломы человека (ВПЧ) онкогенных генотипов (16 и 18), который передается от человека к человеку половым путем

ИНФИЦИРОВАНИЕ ВПЧ – ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РШМ

ФАКТОРЫ РИСКА



- раннее начало половой жизни
- частая смена половых партнеров
- отказ от контрацептивов «барьерного» типа
- курение
- коинфекция другими возбудителями, передаваемыми половым путем, - возбудители простого герпеса, хламидиоза и гонореи

КАКИЕ СИМПТОМЫ?



КАК ПРАВИЛО СИМПТОМЫ ОТСУТСТВУЮТ ПРИ РАННЕЙ СТАДИИ РШМ. КАК ТОЛЬКО РАК ПРОГРЕССИРУЕТ СИМПТОМЫ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

- обильные водянистые белые и «контактные» кровянистые выделения из половых путей
- кровотечения между менструациями
- боли во время секса и дефекации, нарушения мочеиспускания

ДВА ПУТИ СНИЗИТЬ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

1. Скрининг



- профилактические осмотры 1 раз в год у гинеколога
- с 21 года до 69 лет в рамках диспансеризации проводится цитологическое исследование мазка шейки матки и цервикального канала 1 раз в 3 года (Pap-тест)
- с 21 года до 29 лет - Pap-тест /жидкостная цитология не реже 1 раза в 3 года
- с 30 лет до 69 лет - Pap-тест/жидкостная цитология + ВПЧ не реже 1 раза в 5 лет

2. Вакцинация



В России есть две вакцины, которые обеспечивают профилактику РШМ и генитальных кондилом. Оптимальный возраст вакцинации для девочек - 9-13 лет до начала половой жизни.

КОНТАКТЫ

Центр медицинской профилактики
(831) 274-61-04

Call-центр Нижегородского онкодиспансера
(831) 282-00-01



запишись через портал Госуслуг в консультативный центр онкодиспансера

КАЖДЫЙ ДЕНЬ В РОССИИ ОТ РШМ УМИРАЕТ 17 ЖЕНЩИН



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



www.nnood.ru



Ассоциация онкологов
Нижегородской области

