

БЕЗНАДЕЖНЫХ ДЛЯ ВРАЧА НЕ БЫВАЕТ

По видам онкологических заболеваний Хабаровский край не отличается от всего мира.

Онкологические заболевания — это одна из ведущих причин смертности. От них не застрахован никто. Каким ресурсом для лечения рака располагает сегодня Хабаровский край и возможно ли полностью вылечить от недуга? Об этом в преддверии Дня борьбы с раком рассказал корреспонденту «Приамурских ведомостей» заместитель главного врача по хирургической помощи краевого онкологического центра, главный онколог Хабаровского края Артём Зенюков.

— Артём Сергеевич, лечению и профилактике онкологических заболеваний в нашем крае уделяется большое внимание, чего только стоит центр онкологии в Хабаровске. А имеют ли возможность жители отдалённых населённых пунктов нашего края хотя бы проконсультироваться с врачами-онкологами?

— Сегодня во всех районах имеются онкологи, амбулатории и стационары. Медучреждения более высокого уровня работают в Комсомольске-на-Амуре — это онкологический диспансер. Но сложность нашего края в его большой территории и низкой плотности населения. Есть населённые пункты, где пациенты не могут напрямую обратиться за помощью к врачам-онкологам. Одна-

Работают выездные бригады. Всё это говорит о том, что край имеет необходимые медицинские технологии и оснащение не только для диагностики, но и для лечения злокачественных опухолей.

— О каких перспективах в развитии можно говорить?

— Мы постоянно движемся вперёд, стараемся реализовывать имеющиеся проекты. Так, в перспективе — строительство центра протонной терапии, которое позволит выполнять лучевую терапию с минимальным повреждающим воздействием на окружающие ткани. То есть вредное излучение практически не будет оказывать влияния на органы зрения, головной мозг. Также мы прорабатываем вопрос по строительству корпуса высокодозной химиотерапии с возможностью трансплантации костного мозга. В Комсомольске-на-Амуре разрабатывается крупный проект — планируется создать радиологический корпус с линейными ускорителями, морфологический корпус. Все эти планы позволят улучшить доступность онкологической помощи. Она на современном уровне, но будет ещё эффективнее.

— То есть за последние годы умирать от рака стали всё меньше?

— Нельзя так сказать, ведь статистика ведётся постоянно. За прошедшие 5 лет — да, от рака умерло меньше людей, чем за предыдущие. Однако самих пациентов стало больше. Это напрямую связано с увеличением продолжительности жизни населения и повышением уровня выявления заболевания на первых стадиях. И если раньше было недостаточно методик в лечении при прогрессировании опухоли или рецидивах, то сегодня таких больных продолжаем лечить, применяя новые технологии.

— Можно ли говорить о том, что рак «молодеет»?

— Средний возраст человека с онкозаболеванием — 63,5 года. Кстати, таких пациентов лечить сложнее из-за сопутствующих заболеваний. Поэтому в нашей команде есть и кардиологи, и терапевты, и эндокринологи. Ведь наша тактика — оценить все возможные риски. Мы следуем главной заповеди — не навреди, поэтому каждый пациент рассматривается коллегиально. Решение о дальнейшем его лечении онколог в одиночку не принимает. Что касается молодёжи, то и до 30 лет выявляется рак, это не редкость. Чаще всего это рак щитовидной железы или шейки матки. Кстати, к последнему приводит канцерогенный вирус папилломы человека, который распространяется из-за беспорядочной половой жизни.

— Вредные привычки, неправильное питание, лишний вес... А что ещё может привести к заболеванию?

— Конечно, курение, алкоголь, жирная пища оказывают влияние. Мы забыли о здоровом образе жизни и полезных



Край имеет необходимые медицинские технологии и оснащение не только для диагностики, но и для лечения злокачественных опухолей.

продуктах, богатых клетчаткой. Другая проблема — медицинская безграмотность населения. Не ходят наши люди на диспансеризацию, про которую несколько лет говорят, а страховые компании присылают СМС с приглашениями. А в федеральном законе чётко прописано, что каждый обязан сохранять своё здоровье. Только профилактический осмотр и скрининговые программы помогают уберечься от запущенной стадии заболевания. Залог успеха лечения и здоровья — ранняя диагностика.

— Имеют ли жители края какие-то предрасположенности к определённому типу рака, исходя из климатических особенностей?

— Нет, у нас статистика такая же, как и по всему миру. На одном из первых мест по темпам прироста — рак желудочно-кишечного тракта. Это связано, как уже говорил, с неправильным питанием, из-за пристрастия к вкусной пище — полуфабрикатам, фастфуду и прочему.

Важно отметить и то, что жители Дальнего Востока любят ездить в Азию. Сейчас можно поехать во Вьетнам или Таиланд и получить солнечный ожог. Результат — повышенная температура тела, герпесные высыпания. А это мощная иммунодепрессия организма, которая влечёт за собой риск развития рака кожи.

Рак молочной железы также отмечается довольно часто, он связан с изменением гормонального фона организма. Это и ожирение, и прерывание беременности, что крайне неблагоприятно. Аборт — главный фактор риска, ведь женщина должна не просто рожать, но и кормить грудью, то есть соблюдать период лактации. Последнее является хорошим методом профилактики. У женщин также выявляется рак шейки матки. Чтобы этого избежать, нужно через 3 года после начала половой жизни или по достижении 21 года посещать

гинеколога. Предопухоловые состояния обычно выявляются из-за редкого посещения этого специалиста.

— Страшно услышать такой диагноз...

— Да, это сложно переносить психологически, поэтому в штате центра есть психолог и психотерапевт, которые при необходимости оказывают помощь пациентам и родственникам, а также тем, кто впервые узнаёт о своем диагнозе.

Кстати, если вы беспокоитесь по поводу возникновения рака, то не нужно идти сразу на приём к онкологу. Необходимо пройти скрининг-опрос на сайте онкоцентра. Далее достаточно посетить терапевта или врача общей практики, рассказать свои жалобы или семейную предрасположенность к раковым заболеваниям. И если у специалиста возникнут какие-либо подозрения, он уже направит вас к профильному врачу. Если вы всё же услышали этот диагноз, то не нужно паниковать. На сегодняшний день вероятность вылечить от рака довольно высока. Онкология — это не приговор, ведь сейчас применяется огромное количество методов и средств, позволяющих правильно установить диагноз и выработать программу индивидуального лечения. Для человека важно лишь предотвратить факторы риска.

— А влияет ли настроение на исход лечения или это миф?

— Без этого нельзя. Мы всегда говорим нашим пациентам, что не нужно заикливаться на чужих болезнях и их протеканиях, ведь у каждого своя ситуация. Даже при одинаковом возрасте человека и стадии заболевания опухоли у всех разные. Рак раку рознь. Позитивный настрой на излечение — это залог успешного выздоровления. Когда человек понимает, что впереди его ждёт сложная борьба, что где-то придётся потерпеть, ведь это тяжело, то его состояние намного лучше того пациента, который сник. Я подмечал это. Поэтому без должного настроения — никуда.

МАРИЯ УТЕНКОВА.



ФОТО: KHABKRAI.RU

ко эта помощь им будет оказана в Хабаровске, в Краевом клиническом центре онкологии. Учреждение имеет несколько основных подразделений: клинико-диагностический центр, хирургические отделения, в которых оперируются все виды опухолей, кроме головы и шеи; химиотерапевтическое отделение и Центр ядерной медицины. Также у нас имеется единственный в Сибири и на Дальнем Востоке Центр позитронно-эмиссионной томографии, он хорошо себя зарекомендовал. К нам приезжают пациенты и из районов Хабаровского края, и из других регионов, и даже из-за рубежа. И не могу не сказать про специальную ультразвуковую и МРТ-диагностику, которая помогает выявлять дополнительную информацию о патологическом очаге. Пионером в Хабаровском крае является также отделение паллиативной помощи. Оно позволяет оказывать помощь пациентам четвёртой клинической группы: терапевтическая, обезболивающая, психологическая.

КСТАТИ:

В Хабаровском крае отмечен рост показателя пятилетней выживаемости больных злокачественными новообразованиями. В 2017 году он составил 53,2%. Уровень смертности ниже среднероссийского — 190,8 случаев на 100 тысяч населения. Чаще всего больные умирали от рака лёгкого, рака желудка и рака молочной железы.