

Автор: Врач-хирург С.Гребенчук



**Рак желудка** – злокачественная опухоль, развивающаяся из слизистой оболочки желудка.

В Речицком районе на учете состоит 282 человека. За 2008 год выявлено 35 человек с впервые установленным диагнозом, каждый третий случай является запущенным (поздняя обращаемость).

Опухоль в желудке может возникнуть практически в любой период жизни.

### **Факторы риска рака желудка.**

Имеют значение характер пищи, способ ее приготовления, температура, режим питания. Нерегулярное питание, преобладание в пище животных жиров, соли, большого количества пряностей, пережаренных продуктов, употребление слишком горячей пищи, раздражение слизистой оболочки острыми приправами приводят к развитию хронических воспалительных изменений слизистой.

Негативное влияние оказывает переедание, а также физические, химические факторы, курение.

В здоровой слизистой рак не возникает.

### **Предраковые состояния:**

-полипы желудка;

-хронический атрофический гастрит;

-пернициозная В-12-дефицитная анемия;

-гипертрофическая гастропатия;

-язвенные болезни желудка.

### **Симптомы рака.**

Многие пациенты считают, что только сильные боли являются достоверным и надежным признаком злокачественных опухолей, но это не так.

-изменение самочувствия, беспричинная общая слабость, снижение трудоспособности;

-немотивированное стойкое снижение аппетита и иногда полная потеря его вплоть до

отвращения к пище или некоторым ее видам (мясу, рыбе);

-явления «желудочного дискомфорта» (потеря физиологического чувства удовлетворения от еды), наличие местных желудочных симптомов (ощущение переполнения желудка, чувство его расширения, тяжесть или болезненность в подложечной области, иногда тошнота или рвота);

-беспричинное прогрессирующее похудание (без выраженных желудочных расстройств);

-стойкая анемия с побледнением покровов, их пастозностью или отечностью;

-депрессия (потеря интереса к труду, отчужденность, апатия).

## **Диагностика рака желудка**

Обследование больного должно быть комплексным. Применение разнообразных методов исследования – рентгенологического, эндоскопического, ультразвуковой, компьютерной томографии – имеет целью не только постановку первичного диагноза опухоли желудка, но и уточнение распространенности опухолевого процесса.

Основной метод лечения рака желудка – хирургический. Его эффективность особенно высока при ранних стадиях опухолевого процесса. Кроме хирургического метода в лечении применяется химиотерапевтический и различные режимы лучевой терапии.

## **Лучшая защита от рака – это профилактика.**

1. Правильное питание. Больше овощей и фруктов (более 5 видов в день).
  
2. Не курите; если Вы курите – остановитесь.
  
3. Ограничьте употребление спиртных напитков.
  
4. Лечите хронические инфекции.
  
5. Лечите предопухолевые заболевания. Онкологическая настороженность. Абсолютным правилом должно быть положение, согласно которому малейшие отклонения в течение хронического заболевания желудка, появление новых, даже незначительных жалоб должны служить поводом для специального обследования. Любые сомнения в своем самочувствии должны приводить пациента к врачу.
  
6. Будьте подвижными и активными, старайтесь заниматься физкультурой каждый день.
  
7. Избегайте длительного влияния на организм любых вредных, неестественных воздействий.