

## **«СОГАЗ-Мед» о мужских онкологических заболеваниях**

Так сложилось, что мужчины (в большинстве случаев) обращаются к врачу, когда дискомфорт или боль, вызываемые той или иной проблемой со здоровьем, больше невозможно терпеть. Такой подход является опасным, особенно при онкологических заболеваниях, промедление в диагностике которых может привести к фатальным последствиям.

Специалисты страховой компании «СОГАЗ-Мед» напоминают, что риск развития как доброкачественных, так и злокачественных опухолей мужской половой системы увеличивается с возрастом, особенно это касается таких состояний, как аденома (доброкачественная гиперплазия) и рак простаты.

**Аденома простаты** – доброкачественное новообразование предстательной железы.

### **Симптомы аденомы**

При обнаружении одного из симптомов следует обратиться к врачу:

- затруднённое и учащённое мочеиспускание (днём и особенно ночью);
- ослабление струи мочи;
- чувство неполного опорожнения мочевого пузыря после мочеиспускания;
- прерывистое мочеиспускание

### **Диагностика аденомы**

Диагностика аденомы предстательной железы включает осмотр врачом, УЗИ простаты, исследование крови на простатспецифический антиген (ПСА), секрета железы, при необходимости - биопсию.

### **Лечение аденомы**

К наиболее распространенным методам лечения аденомы предстательной железы относится гормональная терапия и применение аденоблокаторов. Препарат и курс лечения определяет лечащий врач с учетом клинических, лабораторных и аппаратных результатов обследования. Наиболее радикальным и эффективным методом является хирургическое лечение.

**Рак предстательной железы** – самое распространенное из злокачественных новообразований у мужчин. Злокачественная опухоль простаты долго развивается без каких-либо симптомов и часто выявляется только при профилактическом осмотре.

### **Симптомы рака простаты**

Симптомы этого заболевания схожи с симптомами аденомы простаты.

Выраженные признаки заболевания появляются при запущенных стадиях заболевания:

- Нарушение мочеиспускания.
- Необходимость в напряжении для опорожнения мочевого пузыря.
- Кровянистые включения в моче и семенной жидкости.
- Частые позывы к мочеиспусканию ночью.
- Боли и жжение при мочеиспускании.
- Нарушение эректильной функции.
- Ощущение дискомфорта в положении сидя из-за увеличенной простаты.

При распространении рака за пределы простаты появляются боли в спине, костях, отеки ног, потеря веса, усталость и немотивированная слабость.

## **Диагностика рака простаты**

Лечение рака предстательной железы проводится только после осмотра пациента и проведения инструментальных и лабораторных исследований. Пациенту могут назначаться:

- Осмотр и консультация врача-уролога.
- Пальцевое исследование предстательной железы.
- Анализ крови на ПСА.
- ПЭТ-КТ (позитронно-эмиссионная томография – компьютерная томография).
- МРТ.
- Трансректальное УЗИ.
- Сцинтиграфия костей.
- Биопсия опухоли.

## **Методы лечения рака простаты**

Современные подходы к лечению заболевания подразумевают применение различных методов в соответствии со стадией рака, самочувствием пациента. При неосложненном раке простаты на ранних стадиях, а также пожилым пациентам может быть показано безоперационное лечение (облучение, химиотерапия, гормонотерапия, таргетная и генная терапия).

**Раковая опухоль яичка** — это злокачественное новообразование, которое формируется из тканей мужских половых желез. Вероятность возникновения болезни значительно возрастает для пациентов старше 60 лет. В отличие от рака предстательной железы, который в большинстве случаев растет медленно, рак яичек характеризуется быстрым ростом. Врач при подозрении на симптомы рака может назначить мужчине анализы крови, проведет осмотр, отправит на УЗИ.

## **Симптомы рака яичка**

Первым симптомом рака яичек является уплотнение железы и появление в ней пальпируемого (осязаемого) безболезненного узелка. Может появиться боль в яичке или мошонке, чувство тяжести или тупая боль внизу живота. По мере роста опухоли мошонка становится асимметрично увеличенной и отечной.

## **Диагностика рака яичка**

Диагностика рака яичек включает обследование пациента врачом, диафаноскопию (просвечивание яичка узким лучом света для определения местоположения новообразований), УЗИ яичек и мошонки, МРТ, определение онкомаркеров, биопсию яичка.

## **Методы лечения рака яичка**

Больным с бессимптомными новообразованиями небольших размеров рекомендуют удаление яичка вместе с его придатком. Однако при наличии небольшого интрапаренхиматозного узла рекомендуется резекция яичка (иссечение патологической части измененного органа) с дальнейшим гистологическим исследованием полученного материала.

Также в лечении используется лучевая терапия, основанная на направлении радиационных лучей на опухоль, способных ликвидировать пораженные ткани; и химиотерапия.

## **Профилактика**

Современная медицина бесспорно повышает шансы онкологических больных на выздоровление. Однако успехи медицины не отменяют важности личного участия человека в сохранении своего здоровья, ведь профилактика заболевания всегда более проста, безопасна и эффективна, чем его лечение.

Проверить состояние своего здоровья можно, пройдя обследования в рамках профилактического медицинского осмотра, ежегодно, начиная с 18 лет. А пройти более широкий перечень обследований можно в рамках диспансеризации, с 18 до 39 лет – раз в три года, а с 40 лет, также в отношении отдельных категорий граждан – ежегодно. Годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста.

Для мужчин в рамках диспансеризации выделено исследование по определению ПСА в крови в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет.

Кроме того, 1 этап диспансеризации включает в себя:

- Опрос (анкетирование);
- Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела;
- Измерение артериального давления на периферических артериях;
- Определение уровня глюкозы в крови натощак;
- Определение уровня общего холестерина в крови;
- Определение относительного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 18 по 39 лет 1 раз в год;
- Краткое индивидуальное профилактическое консультирование 1 раз в 3 года;
- Флюорография легких 1 раз в 2 года;
- Электрокардиография (ЭКГ) при первом посещении, далее после 35 лет раз в год;
- Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом в возрасте от 40 до 64 лет 1 раз в 2 года, в возрасте от 65 до 75 лет 1 раз в год;
- Измерение внутриглазного давления при первом прохождении, далее раз в год с 40 лет;
- Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска в возрасте от 40 до 64 лет 1 раз в год;
- Эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) в возрасте 45 лет;
- Общий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ – скорость оседания эритроцитов) в возрасте от 40 лет и старше - раз в год;
- Прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам первого этапа диспансеризации, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов, с целью установления диагноза, определения группы здоровья, группы диспансерного наблюдения, определения медицинских показаний для осмотров (консультаций) и обследований в рамках второго этапа диспансеризации (для граждан в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в 3 года; для граждан в возрасте от 40 лет и старше - 1 раз в год).

Специалисты говорят, что предотвратить риск появления онкологического заболевания на 100% невозможно, но можно максимально его снизить. Откажитесь от вредных привычек, ведите здоровый образ жизни и не забывайте о своевременных визитах к врачу. «СОГАЗ-Мед» желает всем здоровья!

### **Справка о компании:**

Страховая компания «СОГАЗ-Мед» — лидер системы ОМС. Каждый 3-й житель РФ является нашим застрахованным. Подразделения компании успешно работают в 56 российских регионах и в городе

Байконуре. Высоквалифицированные специалисты «СОГАЗ-Мед» контролируют качество медицинского обслуживания и защищают права застрахованных в системе ОМС.