

## РАКЪТ НА ДЕБЕЛОТО ЧЕРВО – НЕВИДИМИЯТ УБИЕЦ

### Какво представлява ракът на дебелото черво?

Това е злокачествен тумор, който възниква и се развива в дебелото черво. Може да се открие във всяка част на този орган – от ануса и ректума (право черво) до цекума (сляпо черво). Най-често произлиза от епителните клетки в чревната стена. Затова лекарите наричат този рак колоректален карцином (КРК).

### Как се образува

Колоректалният карцином обикновено води началото си от доброкачествени формации, наречени полипи, които са предшественици на заболяването. Полипите биват различни видове – някои от тях, ако не бъдат отстранени, задължително се превръщат в рак, докато други може никога да не претърпят такова развитие. **Процесът на превръщане на полип в рак е бавен, отнема 8-10 години, и протича абсолютно безсимптомно.** Единственият начин да бъде установено наличието на полипи е редовният скрининг чрез извършване на колоноскопия (метод на изследване, чрез който се наблюдава вътрешността на червото). Отстраняването на полипите е напълно безболезнен процес и представлява форма на превенция.

### Колко често се проявява и кого засяга

- ✓ Ракът на дебелото черво е **третата по честота причина за смърт от злокачествено заболяване в света и втора в Европа** (след рака на белия дроб);
- ✓ Това е **вторият най-често срещан рак при жените и третият най-често срещан рак при мъжете**;
- ✓ **9 от 10 случая на рак на дебелото черво могат да бъдат лечими**, ако заболяването бъде открито в ранна фаза. Същевременно **25% от пациентите биват диагностицирани в предпоследен стадий**, когато вече са се появили метастази и в други органи. Преди появата на метастази **5-годишната преживяемост е около 90%**. След като ракът е метастазирал и в други органи (най-често бял дроб и черен дроб), **този процент рязко пада на 12%**;
- ✓ Около **5% от хората ще развият рак на дебелото черво през живота си**

### Рискови фактори

- ✓ Рискът от възникване на рак на дебелото черво **нараства с възрастта**;
- ✓ Рискът е **по-висок в индустриално развити и урбанизирани райони**, какъвто е и България;
- ✓ Един от най-важните рискови фактори е **начинът на хранене** – консумацията на тлъсти червени меса, много животински мазнини, богати на консерванти храни, алкохол в големи количества и тютюнопушене;
- ✓ **Наднорменото тегло и затлъстяването** увеличават риска от развитие на КРК с 33%;
- ✓ **Наличие на фамилна обремененост** за рак на дебелото черво: рискът е значително повишен при кръвни роднини с колоректален карцином;
- ✓ Наличие на **хронични възпалителни заболявания на червата**: болест на Крон и язвен колит;
- ✓ Някои **наследствени заболявания**: фамилна аденоматозна полипоза (ФАП), синдром на Lynch, синдром на Gardner, синдром на Turcot и др.

## Симптоми, които могат да ни подсказват, че става въпрос за рак на дебелото черво

**Ракът на дебелото черво няма ранни симптоми! Наличието на оплаквания показва, че процесът вече е напреднал.**

Трябва задължително да се търси лекарска помощ при наличие на следните оплаквания, особено след 50-годишна възраст:

- ✓ **Промяна в ритъма на изхождане** – внезапна промяна към запек, диария или тяхното редуване;
- ✓ **Данни за анемия** от проведени лабораторни изследвания;
- ✓ **Наличие на кръв в изпражненията** или черни изпражнения;
- ✓ **Необяснима загуба на тегло, липса на апетит, както и новопоявила се коремна болка.**

### Как се поставя диагнозата?

- ✓ Чрез колоноскопия се взима биопсия (малка част) от засегнатия участък на дебелото черво;
- ✓ Патолог изготвя доклад дали изследваният материал е доброкачествен или злокачествен;
- ✓ Онкологичен комитет назначава допълнителни кръвни или образни изследвания, чрез които се определя стадия на заболяването, след което се определя индивидуален терапевтичен план.

### Съвременни методи за диагностика и лечение

В България вече се провеждат **генетични изследвания (KRAS/NRAS)**, които са незаменим помощник на лекарите, когато става дума за метастатичен карцином на дебелото черво (напреднал стадий, в който злокачественото образуване има разсейки и в други органи). Те позволяват да се предвиди как определен вид тумор би се повлиял от определен вид лечение. Благодарение на тези маркери лекарите могат да изберат **най-подходящото лечение за конкретния пациент в конкретния стадий на заболяването** и за него да бъде изработен **индивидуален терапевтичен план**.

### Възможна ли е профилактика?

Във всички развити страни съществуват програми за скрининг, които включват провеждане на колоноскопия (за търсене и отстраняване на полипи) при лица навършили 50-годишна възраст (40-годишна възраст, при наличие на роднина с КРК). В резултат на тези изследвания, в страните, където се провеждат, смъртността от колоректален карцином има трайна тенденция към намаляване, тъй като заболяването бива открито в много ранна фаза, когато е напълно лечимо.