

## Рак предстательной железы: новые перспективы лечения | Que savez-vous du cancer de la prostate ?

Автор: Елена Ткачук, [Женева](#) , 29.09.2009.



Рак предстательной железы, или простаты, - актуальная проблема современной медицины. Однако, несмотря на прогресс в диагностике и появление новых методов лечения, некоторые аспекты этого заболевания остаются по-прежнему малоизучены.

Touchant un homme sur huit, ce type de cancer est le plus répandu parmi la population masculine. Malgré des progrès dans le diagnostique et dans le traitement, de nombreux aspects de la maladie restent obscures.

Que savez-vous du cancer de la prostate ?

Если кто-то считает, что рак предстательной железы – это заболевание стариков, то глубоко ошибается. Сегодня более 75% пациентов, страдающих этим недугом, находятся в возрасте менее 75 лет. По последним статистическим данным, каждый восьмой мужчина страдает этим типом рака. Только в одной Женеве, по данным местного регистра опухолей, рак предстательной железы является самым распространенным раком у мужчин- каждый год приносит 300 новых случаев и 55 смертельных, а всего по Швейцарии насчитывается 3 000 – 3 500 новых случаев в год.

Число больных раком предстательной железы продолжает расти, а вот причина его

по-прежнему не раскрыта. Известно, что факторами риска могут быть и возраст (этот рак редко встречается у пациентов до 40 лет), и этнические особенности (риск заболевания повышен у афроамериканцев). Питание играет тоже не последнюю роль – рак простаты чаще встречается у тех, кто употребляет в пищу много красного мяса и жиров животного происхождения. Риск заболевания увеличивается вдвое, если в семье этот рак имел место у отца или брата. Некоторые исследователи считают, что контакт с различными химическими токсичными соединениями также играет роль.

Эффективность ранней диагностики рака предстательной железы остается неразрешимым вопросом, над которым спорят и урологи, и онкологи. Сегодня самыми известными методами являются клинический осмотр пациента (исследование через прямую кишку) и определение в крови уровня PSA, протеина, который вырабатывается простатой. Последний метод рекомендуется мужчинам старше 50 лет, а если в семье уже был рак простаты, то с 45 лет. В возрасте более 75 лет, диагностика не нужна, поскольку благоприятный эффект от лечения проявится лишь через 10 лет в связи с замедленным развитием рака. Однако PSA может быть повышен и в случае банального воспалительного процесса, и в случае доброкачественной опухоли (аденомы). И даже взятие биопсии не позволяет на 100% определить рак простаты, в случае, если опухоль не агрессивна и бессимптомна. А большая часть раков простаты именно бессимптомная. Помня об этих подводных камнях, интервал и способ диагностики необходимо обсудить с Вашим лечащим врачом.

По поводу лечения также не существует единого мнения. Оно зависит от стадии опухоли, возраста пациента, его общего состояния здоровья, квалификации хирурга и онколога. Удаление простаты является сложным жестом, поскольку сфинктер или мельчайшие нервы, отвечающие за эрекцию, могут быть затронуты, что может привести к нежелательным последствиям. Операции могут осуществляться путем открытого доступа (через разрез), при помощи лапароскопии (минимально инвазивная хирургия) или при помощи хирургического робота Da Vinci.

В Женевском частном госпитале, Clinique Générale Beaulieu, операции при помощи робота не редкость. По словам директора клиники г-на Филиппа Кассгрена (Philippe Cassegrain), именно здесь в 2003 году был использован первый в Швейцарии хирургический робот Da Vinci (фото ниже слева). Технология позволяет видение операционного поля в трехмерном изображении, что позволяет выполнять манипуляций с удивительной точностью и легче достичь анатомически удаленных участков, что значительно сложнее при обычном хирургическом вмешательстве.

Операция выполняется через минимальный разрез, что важно для скорейшего заживления операционной раны, низкого риска кровотечения и послеоперационной инфекции. Комфорт хирурга при выполнении жеста также немаловажен для получения хорошего результата. Послеоперационный период укорачивается и пациент восстанавливается активнее, чем в случае классической хирургии. По мнению ведущего хирурга-уролога Клиники Женераль Болье, доктора Шарля-Анри Роша, который стоял у истоков развития роботической хирургии в Женеве и работает уже на новом, более совершенном варианте робота Da Vinci S, эта технология превзошла все ожидания хирургов. Со временем квалификация хирурга растет, требуется меньше времени на операцию, а это влияет прежде всего на качество жизни пациента.

Следуя результатам последних исследований, если опухоль предстательной железы неагрессивная и маленьких размеров, а пациенту более 75 лет, одной из возможных тактик является полное абстрагирование от лечения, но при этом регулярное наблюдение, а необходимая терапия назначается лишь в случае нового роста опухоли. Таким образом, пациент может быть избавлен от побочных эффектов лечения.

Современная лучевая терапия также позволила заметно сократить побочные эффекты. В настоящий момент этот метод выполняется более тщательно (брахитерапия), затрагивая только пораженный орган или саму опухоль, что максимально защищает близлежащие органы.

Когда мужчина сталкивается с проблемой рака, который затрагивает мочеполовую сферу, а значит напрямую связан и с функцией мочеиспускания и сексуальной активностью, он, как правило, переживает ее вначале один на один с самим собой. Чувствуя себя поверженным и уязвленным, он не знает, каким образом поставить в известность своих близких. В этом случае на помощь приходит PROSCA, Швейцарской ассоциации поддержки мужчинам, больным раком предстательной железы.

С 14 по 19 сентября здесь прошла Международная неделя рака предстательной железы, в рамках которой, под эгидой PROSCA, состоялись многочисленные акции и конференции, целью которых было наиболее комплексное информирование мужского населения. Кстати, те, кто впервые обратился в ассоциацию, пусть даже в целях получения информации, могут пообщаться с бывшие пациентами, которые прошли через все этапы диагностики и лечения и были специально подготовлены психологами. По словам президента PROSCA, Юберта Ролля (Hubert Rolle), иногда, когда речь идет о срочном вмешательстве, у врача не хватает времени информировать пациента, который вынужден остаться в неведении. Вот почему ассоциация приветствует возможность второго мнения, а также призывает получить заранее всю необходимую информацию, чтобы при встрече со специалистом уже быть в курсе всех деталей происходящего.

В ближайшем будущем в Женеве появится первая телефонная служба для информирования больных раком предстательной железы и их близких: 0041 22 322 13 33, с пн по пт с 8 ч 30 мин до 12 ч и с 14 ч до 17 ч. А более подробную информацию об ассоциации Вы сможете получить на сайте: [www.prosca.net](http://www.prosca.net)

[Женева](#)

---

**Source URL:**

<http://www.nashagazeta.ch/news/sante/rak-predstatelnoy-zhelezy-novye-perspektivy-lecheniya>