

Одно из самых распространённых онкологических заболеваний – рак лёгкого, или, как его ещё называю, рак курильщика. Пагубное пристрастие к сигаретам медленно убивает в мире одного за другим более миллиона людей в год, однако страдают и некурящие. Первый шаг на пути к долгой и здоровой жизни – диспансеризация. В Белоярской ЦРБ записаться на нее можно на портале госуслуг в разделе «Запись к врачу» или по телефону кол-центра БелЦРБ: 8 (34377) 2-12-13. Прохождение профилактических мероприятий для всех уральцев бесплатно, при себе нужно иметь паспорт, СНИЛС и медицинский полис.

Как сейчас обстоят дела с профилактикой, диагностикой и лечением рака лёгкого в Свердловской области, рассказал заведующий торакальным отделением Свердловского областного онкологического диспансера врач-онколог, торакальный хирург высшей квалификационной категории **Максим Руденко**.



- **Максим Сергеевич, чем примечателен среди онкопатологий рак лёгкого?**

- Рак лёгкого занимает первое место среди онкологических болезней по уровню смертности мужчин, поскольку главной причиной (порядка 80–85% случаев) является табакокурение именно у этого пола. По сути, рак лёгкого – собирательное понятие, подразумевающее одну из нескольких разновидностей: плоскоклеточный рак, аденокарцинома, нейроэндокринная опухоль и так далее. Более того, каждая опухоль уникальна, поскольку это генная мутация клеток. А значит прогнозировать успех исцеления сложно – он определяется уже в процессе лечения.

### - Насколько сегодня распространена эта проблема в Свердловской области?

- В нашем регионе заболеваемость не выше, чем в среднем по стране – есть регионы и с более высокими показателями. Тем не менее, количество выявленных случаев растёт: в России ежегодно регистрируется порядка 60 тысяч заболевших, в мире – примерно 1,5 миллиона. Однако это отчасти связано с улучшением качества диагностики и увеличением продолжительности жизни. Раньше пациенты, потенциально находившиеся в группе риска по раку лёгкого, скорее умирали от других серьёзных заболеваний, к примеру, сердечнососудистых – они и сейчас сохраняют лидерство по уровню смертности. А теперь уровень медицины позволяет спасти больше жизней, и те, кого не убил в своё время инфаркт, доживают до того возраста, когда о себе даёт знать онкология. Ибо чаще всего раком лёгкого болеют всё-таки курящие мужчины в возрасте.

Даже бывает, что сначала диагностируют и успешно пролечивают рак другой локализации, а потом эта болезнь развивается в лёгких. Её вылечить крайне сложно, ведь этот злокачественный процесс более агрессивный, чем другие онкопатологии. Даже самый распространённый у женщин рак молочной железы проще победить. Если сравнивать с другими онкопатологиями, в течение года от рака лёгкого умирает столько же пациентов, сколько от рака простаты, опухолей молочной и поджелудочной железы, ободочной кишки вместе взятых.

### - Какие методы лечения применяются для пациентов с раком лёгкого?

- Большую роль играет стадия, на которой удаётся обнаружить патологию. Только на первой стадии можно выполнить небольшую операцию и полностью решить проблему. На последующих стадиях подключаются медикаментозные методы лечения, и это не только химиотерапия, но также таргетная и иммунная терапия. Благодаря современным препаратам на третьей стадии проводится меньше операций. Поборотся можно и на последней, четвёртой стадии, однако процесс сильно осложняется наличием метастаз в других органах, чаще всего, в головном мозге, костных тканях, втором лёгком, надпочечниках. Однако лекарственная терапия позволяет многим пациентам прожить с последней стадией рака лёгкого больше пяти лет.

В целом, мы видим перспективы к улучшению ситуации – медицина не стоит на месте. Но от людей эта динамика зависит даже больше, чем от врачей, ведь главная мера профилактики одна – бросить либо не начинать курить.

**- Если человек сам не курит, какой у него риск заболеть раком лёгкого, а главное, как этого избежать ?**

- Среди тех разновидностей рака, которые не связаны с активным или пассивным курением, часть развивается при воздействии негативных внешних факторов – воздуха, загрязнённого выхлопными газами, частицами тяжелых металлов, радона, а также алкоголя, либо по неустановленным причинам. Конечно, эти факторы и на курильщиках сказываются, но сигареты – их главный враг. Если человек выкуривает одну пачку сигарет в день в течение года, то через тридцать лет он наверняка станет нашим пациентом. Возможно, быстрее, если есть отягчающие факторы – плохая экология и наследственность.

Избежать негативного воздействия окружающей среды довольно сложно, особенно жителям крупных городов с развитой промышленностью. Остаётся избегать воздействия табачного дыма – это то, что мы в силах контролировать, а также регулярно проходить диспансеризацию, потому что нередко именно на ежегодном флюорографическом обследовании или компьютерной томографии по другим показаниям обнаруживается рак, в том числе на ранней стадии.

**- Как борьбе с раком лёгкого способствуют запрет на курение в общественных местах и на продажу табачной продукции и электронных сигарет лицам до 18 лет ?**

- В определённой степени эти решения положительно скажутся на уровне заболеваемости, поскольку теперь гражданам не приходится дышать табачным дымом, когда, к примеру, они едут в поезде или посещают кафе. Мы видим, что часть курильщиков заменяет сигареты электронными устройствами для нагревания табака или испарителями. В этом случае они, как говорится, одно место лечат, другое – калечат. Вдыхание паров глицерина и пропиленгликоля, которые обычно входят в состав жидкостей для вейпов, тоже небезопасно: при соединении этих веществ вырабатываются канцерогены формальдегид и акролеин. Каковы будут последствия длительного использования электронных сигарет, – а они, к сожалению, будут, – нам ещё предстоит выяснить. На мой взгляд, чем жёстче будут принимаемые меры против курения, тем лучше. И поддержка среди населения культуры ЗОЖ приносит свои плоды: люди стали больше заниматься спортом, следить за питанием, менять привычки. Это внушает надежду, что заболеваемость раком лёгкого будет снижаться.