**Ранняя диагностика рака яичников**

В Республике Калмыкия по состоянию на 01.01.2022г в онкологическом диспансере состоят на диспансерном учете 125 женщин с раком яичников, из них 60,0% наблюдаются более 5 лет. Уровень заболеваемости раком яичников в регионе ниже на 44,8%, чем российский показатель (РК в 2021г – 9,97 на 100 тыс.женского населения, РФ 2019г – 18,06 на 100 тыс.женского населения).

В 2021г в абсолютных значениях зарегистрировано 14 случаев рака яичников, в том числе у 12 пациенток впервые в жизни установлен диагноз злокачественного новообразования яичников. Из них 7,14% случаев диагностированы в запущенной стадии (в 2020 зарегистрировано 14 случаев рака яичников, из них 35,7% в IV стадии; 2019г – 16 случаев, из них в IV стадии - 6,25%). Три четверти случаев рака яичников не [диагностируются](https://www.emcmos.ru/articles/vyyavlenie-riska-nasledstvennogo-raka-molochnoy-zhelezy-i-raka-yaichnikov/) до того момента, когда заболевание уже достигает III и IV стадии.

Симптомы рака яичника

Наиболее распространенными симптомами рака яичника являются:

* Вздутие, увеличение в объёме живота.
* боль в животе или в малом тазу;
* затруднения, возникающие во время приема пищи, или ощущение быстрого переполнения;
* императивные позывы к мочеиспусканию (которые ощущаются как необходимость немедленно сходить в туалет) или частое мочеиспускание.

Поскольку эти симптомы часто появляются и в случае других заболеваний неонкологического характера, у женщин обычно не возникает мысли о возможном развитии рака яичника. Когда подобные симптомы обусловлены развитием рака яичника, они характеризуются постоянством и значительно отличаются от нормальных ощущений. **Если подобные симптомы возникают ежедневно в течение нескольких недель, или если отмечается нарастание тяжести симптомов, необходимо обратиться к гинекологу.**

При стандартных методах диагностики, таких как УЗИ без использованием трансвагинального датчика, КТ без контрастного усиления, можно пропустить наличие очага поражения на ранних стадиях при небольшом размере опухоли. У 95 процентов женщин, у которых рак диагностируется до того, как опухоль распространяется за пределы яичника (1 стадия 2а стадия), отмечается пятилетняя и более длительная выживаемость, что означает, что раннее выявление представляет собой ключевой аспект ведения пациенток с этим заболеванием.

Для ранней диагностики рака яичников и исключения скрытого заболевания каждой женщине необходимо регулярно проходить исследование у гинеколога, УЗИ органов малого таза с использованием трансвагинального датчика и при назначении врача определение уровня СА-125, СА19-9, НЕ4, подсчета индекса ROМA. Многие женщины слышали, что анализ крови на выявление маркера CA 125 позволяет диагностировать ранние признаки рака яичников. К сожалению, только некоторые виды рака яичника секретируют белок CA 125 на ранней стадии заболевания. Частично проблема состоит в определении размера опухоли. Крупные по размеру опухоли секретируют большое количество CA 125, а небольшие - малое количество белка. Наличие повышенного уровня СА 125 может быть при многих не онкологических заболеваниях, таких как цирроз печени, перикардит, перитонит и другие воспалительные патологии, затрагивающие серозные оболочки; киста, развивающаяся в эндометрии; активном метастазировании рака других органов.

Для исключения первичного очага или метастазов рака яичников в отдаленных органах производится [маммография](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/X-ray-mammalogy/mammography), рентгенография легки; УЗИ брюшной полости, [УЗИ плевральной полости](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/ultrasound-pulmonology/pleural-cavity), УЗИ щитовидной железы; ФГДС, колоноскопия.

 Вопрос выбора лечебной тактики при раке яичников решается с учетом стадии процесса, морфологической структуры опухоли, потенциальной чувствительности данного гистиотипа к химиотерапевтическому и лучевому воздействию, отягощающих соматических и возрастных факторов. В лечении рака яичников сочетается хирургический подход ([пангистерэктомия](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/malignant-tumors-uterus/pan-hysterectomy-laparotomic-access) с удалением большого сальника) с последующим решением о назначение [полихимиотерапии](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/chemotherapy/multicomponent).

Отдаленная выживаемость при раке яичников обусловлена стадией заболевания, морфологической структурой опухоли и ее дифференцировкой. В зависимости от гистотипа опухоли пятилетний порог выживаемости преодолевает 60-90% пациенток с I ст. рака яичников, 40-50% - со II ст., 11% - с III ст.; 5% - с IV ст. Более благоприятны в отношении прогноза серозный и муцинозный рак яичников; менее – недиференцированный. Все женщины, которым был установлен диагноз рак яичников должны наблюдаться в онкологическом диспансере, в течение всей жизни. Динамическое наблюдение после проведенного лечения должно включать в себя:

* сбор анамнеза, осмотр врача онколога- гинеколога;
* осмотр и обследование (выполнение УЗИ органов малого таза, УЗИ органов брюшной полости, по показаниям проведение магнита- резонансной томографии органов малого таза, компьютерной томографии органов грудной клетки, органов брюшной полости и т.д.);
* сдача анализов крови для определения концентрации СА 125, СА 19-9 в сыворотке крови. Периодичность обследования, после проведенного лечения -1 раз в 3 месяца на протяжении первых двух лет, далее 1 раз в 6 месяцев в течение третьего года после перенесенного заболевания, 1 раз год в течение 4 и 5 года или до прогрессирования заболевания.

В БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им.Тимошкаевой Э.С», ежедневно с понедельника по пятницу с 8.00 до 13.00 врач онколог- гинеколог осуществляет прием пациенток с подозрением на злокачественные процессы органов женской репродуктивной системы. Записаться на прием возможно при наличии направления от врача акушер-гинеколога или участкового терапевта по телефону 3-49-14, обратившись в регистратуру онкологического диспансера или через систему [kalmdoctor.ru. В БУ РК «Республиканском онкологическом диспансере им.Тимошкаевой Э.С» имеется все необходимое оборудование, для проведения диагностики, лечения злокачественных новообразований яичников. Следует напомнить, что ранее выявление любых злокачественных заболеваний, в том числе и заболеваний яичников, дает возможность провести радикальное лечение пациентов, что приводит к полному излечению и избавлению от злокачественного процесса.](https://www.kalmdoctor.ru/%22%20%5Ct%20%22_blank)

**БУ РК «Республиканский онкологический диспансер им.Тимошкаевой Э.С.»**