

ТАКТИКА ДИОГНОСТИКИ ПАЦИЕНТОВ СО ЗЛАКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Жумаев М. Ю

Термезиский университет экономики и сервиса Медицинский факультет.

Шодиев М. Р

Термезиский университет экономики и сервиса Медицинский факультет.

Турсунова Н. М

опорный докторант Термезского филиала Ташкентского медицинского
университета.

Аннотация: Злокачественные опухоли толстой кишки являются одной из наиболее актуальных проблем современной онкологии, что обусловлено высокой распространённостью заболевания, поздней диагностикой и значительной частотой развития осложнений. Своевременная и комплексная диагностика имеет принципиальное значение для определения локализации опухолевого процесса, его морфологической структуры, степени распространённости и выбора оптимальной тактики лечения. В данной работе рассматриваются современные подходы к диагностике пациентов со злокачественными опухолями толстой кишки. Особое внимание уделено клиническому обследованию, лабораторным методам, эндоскопической диагностике с проведением биопсии, гистологическому и иммуногистохимическому исследованию, а также современным методам лучевой диагностики, включая компьютерную и магнитно-резонансную томографию. Комплексное применение диагностических методов позволяет повысить точность выявления опухоли, определить стадию заболевания, оценить наличие регионарных и отдалённых метастазов и сформировать индивидуальную лечебную тактику. Использование алгоритма поэтапной диагностики способствует раннему выявлению заболевания и улучшению результатов лечения пациентов.

Ключевые слова: злокачественные опухоли, толстая кишка, колоректальный рак, диагностика, ранняя диагностика, колоноскопия, биопсия, гистологическое исследование, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, стадирование, метастазы.

Злокачественные опухоли толстой кишки относятся к числу наиболее распространённых онкологических заболеваний желудочно-кишечного тракта. Эффективность лечения и прогноз заболевания во многом зависят от

своевременности выявления патологического процесса, точности определения локализации и распространённости опухоли, а также правильного морфологического подтверждения диагноза. В связи с этим диагностическая тактика при подозрении на злокачественную опухоль толстой кишки должна быть комплексной и последовательной. Первым этапом диагностики является тщательный сбор анамнеза и оценка клинической симптоматики. Особое диагностическое значение имеют длительные изменения характера стула, чередование запоров и диареи, патологические примеси крови или слизи в кале, боли и дискомфорт в животе, снижение массы тела, анемический синдром, общая слабость и снижение аппетита. Следует учитывать возраст пациента, наличие наследственной отягощённости по колоректальному раку, воспалительным заболеваниям кишечника, ранее выявленных полипов и других факторов риска. При физикальном обследовании оцениваются общее состояние пациента, кожные покровы и слизистые оболочки, наличие признаков анемии, пальпаторная болезненность и вздутие живота.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диагностика пациентов со злокачественными опухолями толстой кишки представляет собой многоэтапный и комплексный процесс, направленный не только на подтверждение наличия опухоли, но и на определение её локализации, морфологического типа, степени распространённости и прогностических характеристик. Своевременное выявление заболевания позволяет начать лечение на более ранних стадиях и повысить вероятность благоприятного исхода. Основное значение в диагностическом алгоритме имеют колоноскопия с прицельной биопсией, последующее гистологическое исследование, а при необходимости — иммуногистохимическая и молекулярно-генетическая диагностика. Для оценки местной и отдалённой распространённости опухолевого процесса важную роль играют компьютерная и магнитно-резонансная томография. Лабораторные исследования и определение опухолевых маркеров имеют дополнительное значение и используются в сочетании с инструментальными методами. Таким образом, применение последовательного комплексного диагностического алгоритма позволяет повысить точность диагностики злокачественных опухолей толстой кишки, своевременно определить стадию заболевания, выявить регионарные и отдалённые метастазы и выбрать оптимальную индивидуализированную тактику лечения. Совершенствование методов ранней диагностики и внедрение современных молекулярно-биологических подходов являются важными

направлениями улучшения результатов лечения пациентов с колоректальным раком.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Sung H., Ferlay J., Siegel R.L. et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries // CA: A Cancer Journal for Clinicians. — 2021. — Vol. 71, № 3. — P. 209–249.
2. Dekker E., Tanis P.J., Vleugels J.L.A. et al. Colorectal cancer // The Lancet. — 2019. — Vol. 394, № 10207. — P. 1467–1480.
3. Biller L.H., Schrag D. Diagnosis and Treatment of Metastatic Colorectal Cancer: A Review // JAMA. — 2021. — Vol. 325, № 7. — P. 669–685.
4. Argilés G., Tabernero J., Labianca R. et al. Localised colon cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up // Annals of Oncology. — 2020. — Vol. 31, № 10. — P. 1291–1305.
5. Van Cutsem E., Cervantes A., Adam R. et al. ESMO consensus guidelines for the management of patients with metastatic colorectal cancer // Annals of Oncology. — 2016. — Vol. 27, № 8. — P. 1386–1422.