

RECOMMENDATIONS

- Дабыл белгілерін күтпестен, гастроэнтерологтан үнемі тексеруден өту керек.
- Белгілер болған жағдайда дереу онкологпен кеңесу керек.
- Өзін-өзі емдемеу және балама медицина әдістерін қолданбау маңызды!
- Диагноз қою үшін ұйқы безіндегі операциялардың көлемі жеткілікті, тек жоғары мамандандырылған орталықтарда операция жасайтын және операцияны жоспарлайтындармен тікелей жұмыс істейтін «кері байланысы» бар радиологтардан мамандандырылған орталықтарда диагностикадан өту (КТ және МРТ) керек.
- ҰҒОО-да ісік ауруларын емдеудің заманауи тәсілдері және оперативтік емдеудің түрлі комбинацияларын, ісікке қарсы дәрілік заттар мен басқа да препараттарды (ісік сатысына байланысты) және сәулелік терапияны қамтитын пәнаралық тәсіл қолданылады.



+7 (7172) 702-911



pr.nroc@gmail.com



www.cancercentr.kz



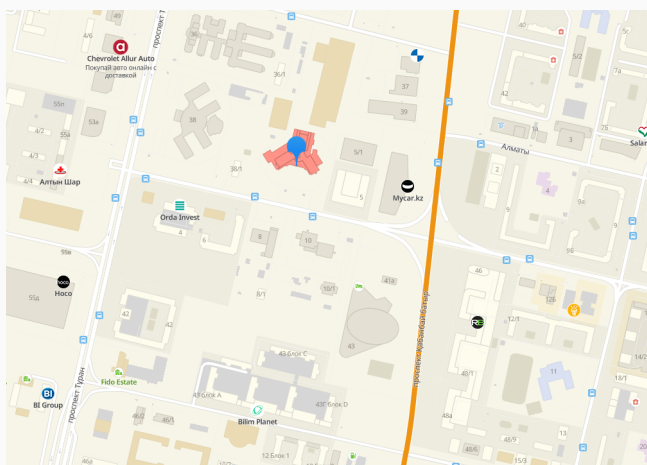
astana.nroc



astana.nroc



**Нұрсұлтан қаласы,
Керей, Жәнібек хандар көшесі, 3**



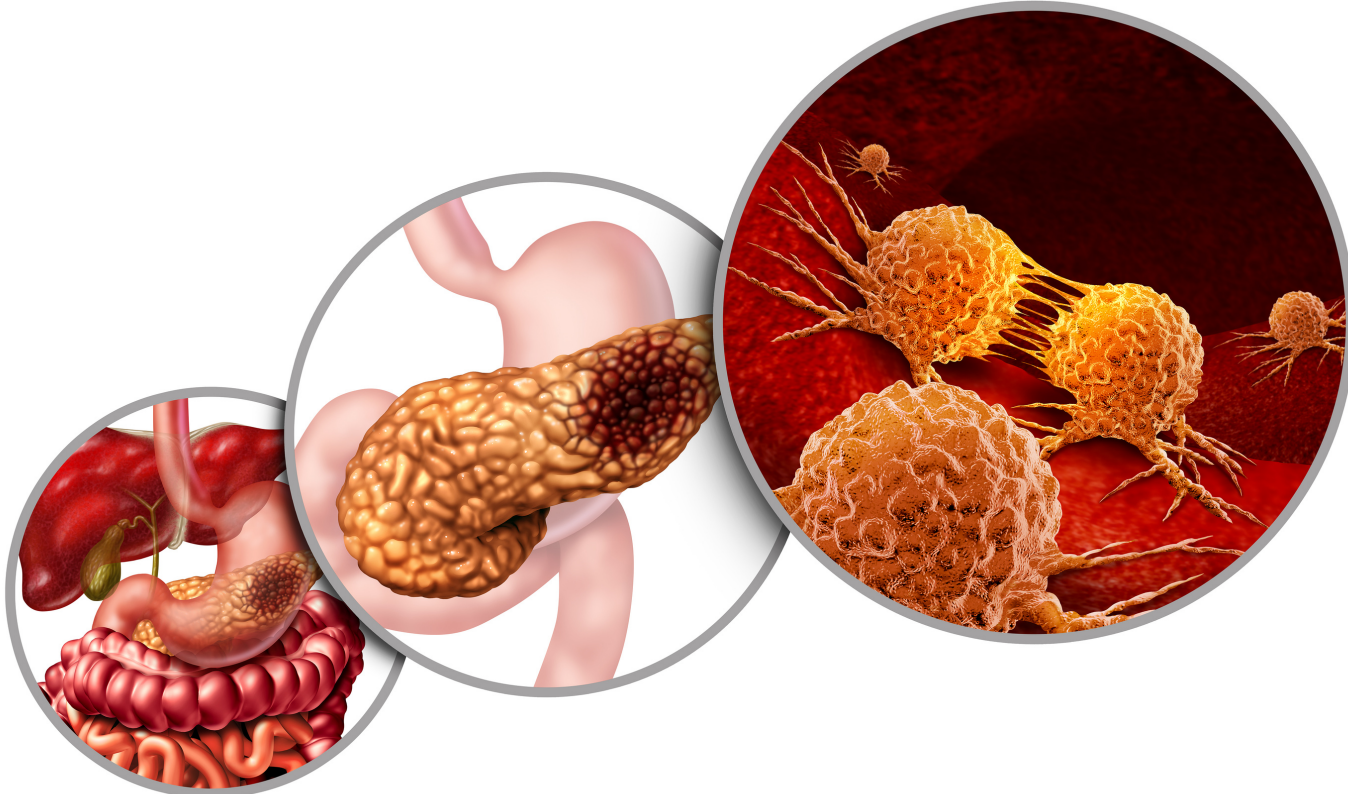
Monday - Friday, from 8:00 to 17:00



**«Ұлттық зерттеу
онкологиялық
орталығы» ЖШС**



**ҰЙҚЫ БЕЗІ
ОБЫРЫН
АЛДЫН-АЛУ**



БЕЛГІЛЕРІ

Ерте кезеңде ҰБО белгілері аздап байқалады және назар аудартпайды:

- тәбетің төмендеуі;
- әлсіздік;
- орташа салмақ жоғалту;
- іштің жоғарғы бөлігінде және сирек жағдайда арқа жағында аздап ыңғайсыздық.

ҰБО өскен және дамыған сайын мынадай белгілер пайда болады:

- сарғаю және ас қорыту бұзылыстары;
- асқазан өтімділігінің бұзылуы аясында іштің кебуі.

Соңғы сатыларда (3 және 4) ұйқы безі обыры (метастаздармен, көрші ағзаларға өну) ауыр белгілермен көрінуі мүмкін:

- бұзылған дәмі бар кекіру;
- жақында жеген тамақтың құсу;
- асқазан үнемі толып тұрған сезім;
- дененің жалпы сарқылуы;
- анемия;
- көкбауыр мөлшерінің ұлғаюы;
- жақында анықталған қант диабеті;
- асцит (іш шемені).

Ұйқы безі обыры - бұл безді тіндердің эпителийінен немесе ұйқы безінің каналынан пайда болатын қатерлі ісік. Көбінесе қатерлі ісік ұйқы безінің басына әсер етеді (70%-дан астам) және одан да аз - ұйқы безінің құйрығына, денесіне және мойнына әсер етеді.

GLOBOCAN 2018 бағалауы бойынша, ұйқы безі обыры (ҰБО) таралауы бойынша бүкіл әлемде 11-ші және обыр ауруынан өлім бойынша 7-ші орында.

Жыл сайын Қазақстан бойынша ұйқы безі обырымен сырқаттанудың 1100-ден астам жаңа жағдайы анықталады, өлім жылына 800-ге жуық жағдайды құрайды. Ауру жыл сайын артып келеді.

ДИАГНОСТИКАЛАУ

Диагностиканың негізгі әдістері:

- Іш қуысының УДЗ;
- КТ және МРТ;
- Биопсия (бұл қауіпті және күрделі процедура).

ҚАУІП ФАКТОРЛАРЫ

Бүгінгі таңда ҰБО себептері әлі де белгілі емес. Алайда белгілі бір факторлардың әсері бар:

- темекі шегу;
- алкогольді теріс пайдалану;
- майлы және ащы тағамдардың көптігі;
- қант диабеті;
- бауыр циррозы;
- отбасы тарихы және тұқым қуалайтын бейімділік;
- қатерлі ісікке дейінгі аурулар (ұйқы безінің аденомасы, созылмалы панкреатит, ұйқы безінің кистасы).