

ДИАГНОСТИКА

- Определения уровня альфа-фетопротеина (АФП) раз в 3-6 месяцев.
- УЗИ органов брюшной полости раз в 3-6 месяцев.
- КТ и МРТ с болюсным контрастированием по показаниям (в случае обнаружения очагового образования печени при УЗИ, либо повышения уровня АФП свыше 200 нг/мл даже при отрицательном УЗИ).

В ННОЦ единственное в стране специализированное отделение – Центр гепатологии, гастроэнтерологии и трансплантации органов, где получают высокотехнологичное медицинское лечение пациенты с самыми тяжелыми формами заболеваний органов брюшной полости (поджелудочная железа, желчный пузырь, печень), а также проводится трансплантация органов.

Обратиться в нашу клинику за профессиональной консультацией и лечением вы можете по направлению медицинской организации, где состоите на учете.

В ННОЦ может обратиться любой пациент, являющийся гражданином РК, руководствуясь своим правом выбора клиники и врача, гарантированного Кодексом РК «О здоровье и системе здравоохранения» (Ст.77, п.1, п-п.3) и правилами оказания стационарной помощи, утвержденных МЗ РК (№ ҚР ДСМ-109 от 8 2019 года).



8 (7172) 702-911



pr.nroc@gmail.com



www.cancercenter.kz



astana.nroc



astana.nroc

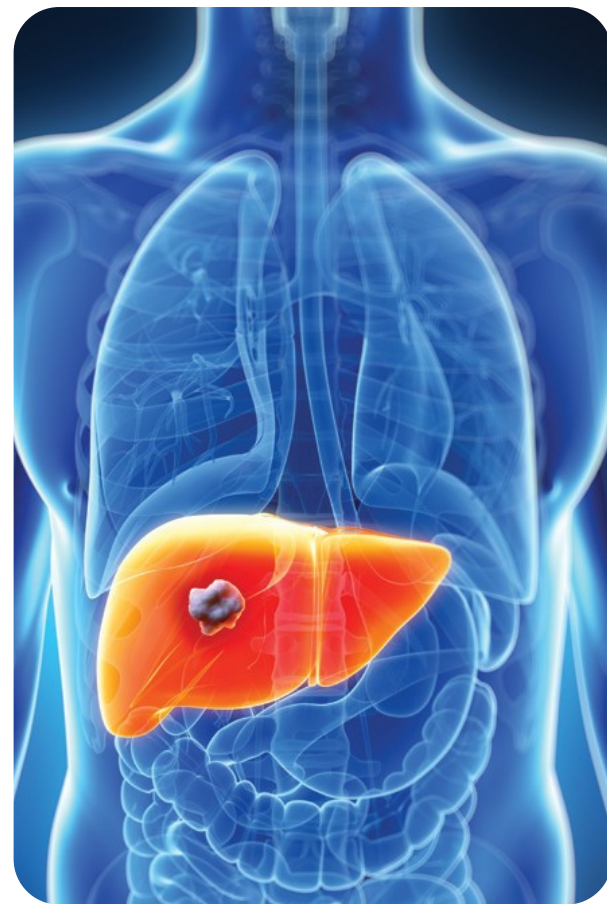


г.Нур-Султан, ул.Керей и Жәнібек хандар, 3



Понедельник - Пятница: 08:00 - 17:00

ТОО «Национальный научный онкологический центр»



РАК ПЕЧЕНИ

КАК РАСПОЗНАТЬ И ВОВРЕМЯ
ОБРАТИТЬСЯ
К ВРАЧУ?

О ЧЕМ ВАЖНО ЗНАТЬ

Рак печени или печеночноклеточный рак – злокачественная опухоль, которая локализуется в печени. Новообразование происходит из клеток печени или является метастазом другой (первичной) опухоли.

Рак печени делится на следующие типы:

- гепатоцеллюлярная карцинома – наиболее распространённая первичная злокачественная опухоль печени.
- ангиопластическая саркома (ангиосаркома) – очень быстро происходит развитие опухоли, распространение на соседние органы. Возникает преимущественно у людей молодого возраста и у детей;
- гепатобластома;
- гемангиосаркома;
- холангиокарцинома – опухоль может образоваться в любой части желчных протоков.



КТО НАХОДИТСЯ В ГРУППЕ РИСКА?

Основные факторы риска заболевания раком печени:

- Хроническая инфекция гепатитами В и С;
- Циррозы печени;
- Аутоиммунный гепатит;
- Неалкогольная жировая болезнь печени (НАЖБП).

Наследственное нарушение обмена веществ, в том числе:

- Гемохроматоз;
- Дефицит антитрипсина альфа-1;
- Болезнь накопления гликогена;
- Поздняя кожная порфирия;
- Тирозинемия.

Если хоть один из выше перечисленных факторов имеет отношение к вам, в обязательном порядке обратитесь к врачу и проходите регулярные обследования, чтобы выявить заболевание на ранней стадии в случае его возникновения.

При раннем обнаружении шансы на успешное излечение болезни велики.

ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПЕЧЕНИ

- своевременная вакцинация от гепатита В;
- своевременное и качественное лечение гепатита В и С;
- полный отказ от алкоголя и лечение алкоголизма;
- регулярное наблюдение у гепатолога для больных циррозом и хроническими вирусными гепатитами (не реже 2-3 раз в год).

СИМПТОМЫ РАКА ПЕЧЕНИ

Как правило симптомы проявляются на фоне хронических болезней (вирусный гепатит, цирроз и т.д.). В результате, на признаки уже существующего недуга накладываются новые:

- Появление боли в животе или ее усиление – сигнализирует о больших размерах новообразования в печени или его распространения за пределы печени, ощущение тяжести в правом подреберье.
- Повышенная температура тела (выше 37,5°C), которая держится длительное время и не объясняется другими причинами.
- Появление водянки (асцит) – это скопление в брюшной полости жидкости, возникающее при раке печени и циррозе. Асцит у больного с циррозом может быть как осложнением основной болезни, так и признаком рака печени.
- Желтуха – пожелтение склер глаз, слизистых оболочек и кожи тела. Возникает при разных состояниях, но, в том числе, при циррозе и при раке печени.
- Вздутие живота, снижение массы тела, отсутствие аппетита, выраженная слабость – это симптомы рака печени, но могут встречаться и при других болезнях.