

Раннее выявление колоректального рака:

- С 40 лет выполнение исследования кала на наличие скрытой крови – 1 раз в 2 года.
- С 65 лет выполнение исследования кала на наличие скрытой крови – 1 раз в год.
- С 45 лет выполнение фиброколоноскопии – 1 раз в 10 лет (при отсутствии указанных симптомов).
- При выявлении полипов в толстой кишке необходимо их удаление эндоскопическим методом с последующим гистологическим исследованием. При наличии полипов колоноскопию необходимо выполнять 1 раз в 3 года (при отсутствии указанных симптомов).

ПОМНИТЕ: колоректальный рак на ранних стадиях в 90% случаев излечим.
Будьте внимательны к своему здоровью и регулярно проходите профилактические обследования.

Диагностику и лечение рака кожи необходимо проводить исключительно в медучреждении ГАУЗ АО «Амурский областной онкологический диспансер»
регистратура: 8 (4162) 77-57-17



www.aocmp.ru

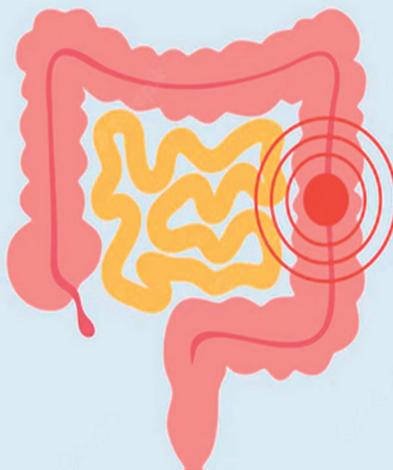
Присоединяйтесь к нам в соцсетях!

ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»,
г. Благовещенск, ул. Шимановского, 45.

www.aocmp.ru

Министерство здравоохранения
Амурской области
ГБУЗ АО «Амурский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики»

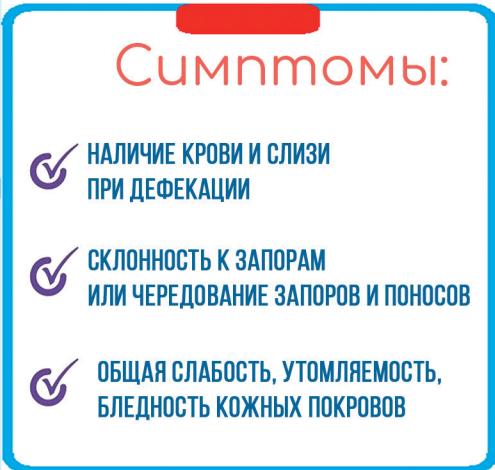
Не пропусти колоректальный рак



* При подготовке памятки использована информация с печатной продукции ФГБУ «НМИЦ Онкологии»

Признаки колоректального рака

КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК (РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ) ЗАНИМАЕТ ОДНУ ИЗ ЛИДИРУЮЩИХ ПОЗИЦИЙ В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ СРЕДИ ДРУГИХ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ



**ПРИ НАЛИЧИИ ДАННЫХ СИМПТОМОВ НЕОБХОДИМО
ОБРАТИТЬСЯ К ХИРУРГУ, ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ ИЛИ ОНКОЛОГУ.**

Факторы риска:



Хронические воспалительные заболевания толстой кишки



Злоупотребление алкоголем



Курение



Злоупотребление красным мясом;



Сахарный диабет;



Наследственная предрасположенность;



Ожирение;



Низкая физическая активность;



Полипы толстой кишки.