Автор: Administrator
18.06.2008 13:23 - Обновлено 18.06.2008 13:23

Медицина – наука точная, медицина – наука сложная. Она не приемлет приблизительных диагнозов, не терпит погрешностей. Медицина не дает врачам право на ошибку. Ошибся врач – пострадал пациент. Поставил доктор неверный диагноз, стал лечить больного не от той напасти – умер пациент, пропал по врачебной вине. Некоторые специалисты рискуют меньше: кто станет винить в летальном исходе стоматолога? Другие же, напротив, ведут борьбу с заразой не на жизнь, на смерть. Им приходится находиться в постоянном напряжении, быть вечно на чеку.

Особенно не позавидуешь, например, онкологам. Их ответственность велика, их промахи стоят слишком дорого. Ведь именно онкологические заболевания (опухоли) занимают одно из первых мест в структуре смертности населения (второе место после сердечно-сосудистых заболеваний). Также в последнее время очевидна невеселая тенденция: заболеваемость онкологическими болезнями растет. Только ранняя диагностика является важнейшим моментов в лечении этого типа заболеваний, но, к сожалению, большинство больных обращаются к врачу слишком поздно, когда опухоль успела перебраться на поздние стадии развития. Прогноз в этом случае неутешителен.

В тоже время при ранней диагностике онкологических заболеваний, шансы на выздоровление велики и адекватное лечение в большинстве случаев заканчивается полным выздоровлением больного.

Тот факт, что проблема онкологических заболеваний является одной из главных для современного общества, подтверждает и статистика.

По прогнозам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), заболеваемость и смертность онкологическими заболеваниями во всем мире в период с 1999-го по 2020-й

год возрастет в 2 раза. То есть с 10-ти до 20-ти млн. новых случаев и с 6-ти до 12-ти млн. регистрируемых смертей.

Прогноз неутешителен, но это вовсе не приговор, ведь неизлечимость рака является популярным сейчас заблуждением. Рак излечим! Если вовремя диагностировать онкологию, пациента можно спасти и подарить ему возможность спокойно жить дальше. Проблема не в диагнозе, а в людях, которые обращаются к врачу слишком поздно, и в докторах, которые проводят неправильную диагностику и попросту не видят рак.

Чтобы излечиться хотя бы от заблуждения о природе рака и ходе болезни, врага лучше знать в лицо. Большинство опухолей имеют схожую клиническую картину. Основным моментом определяющим развитие симптомов является вовсе не гистологическая принадлежность опухоли, а место ее локализации в организме. Также значим тип роста опухоли. Согласно самой простой классификации различают два основных типа опухолей: доброкачественные и злокачественные.

Доброкачественные опухоли характеризуются медленным ростом и отсутствием метастаз (очагов распространения опухолевого роста). Злокачественные опухоли зачастую являются поздними стадиями развития доброкачественных опухолей. На них клетки приобрели способность быстрого роста, размножения и миграции с током лимфы и крови. Злокачественные опухоли характеризуются быстрым, агрессивным ростом и образованием метастазов в отдаленных органах и лимфоузлах.

Рост злокачественной опухоли происходит безостановочно. Если ее не обнаружить, не подвергнуть лечению, опухоль с течением времени переходит из I стадии заболевания во II, потом в III и IV стадии. Также процесс из I стадии может сразу перейти в III стадию. Это случается при множественном метастазировании в регионарные лимфатические узлы, или в IV - при метастазировании в отдаленные органы.

Интенсивность и характер роста опухоли зависят от многих факторов: особенностей организма заболевшего, местной сопротивляемости ткани, гистологической структуры и биологической особенности данной опухоли. Также большое значение имеют следующие факторы: чрезмерное пребывание на солнце, тепловые и физиотерапевтические процедуры. «На руку» раку и угнетенное состояние больного, неверие в возможность благоприятного исхода.

В зависимости от этих факторов опухоль может в течение нескольких дней увеличиться вдвое! Хотя чаще развитие занимает месяцы и годы. Однако неизменно условие: чем позднее начато лечение, тем распространеннее опухолевый процесс и тем труднее излечение.

При многих локализациях рака в I стадии можно достигнуть полного излечения. В IV стадии рака большинства локализаций полное излечение невозможно, куда вероятней – летальный исход.

Сегодня к услугам врача-онколога есть много средств и методов, позволяющих диагностировать злокачественное новообразование в ранних его стадиях. К сожалению, иногда даже высококачественное оборудование не спасает от постановки неверного диагноза. Врач может просто не увидеть опухоль! Такой непрофессионализм может стоить пациенту жизни, если он не догадается несколько раз перепроверяться у разных врачей.

В медицине есть такой термин, как «онкологическая настороженность». Это сумма конкретных познаний каждого врача из области онкологии, знание симптоматики ранних стадий рака различных локализаций, тщательное обследование каждого больного, подозрительного на рак, и своевременное начало лечения после установления диагноза. Именно «онкологическая настороженность» помогает выявлению начальных форм рака и проведению своевременного лечения заболевших.

Чем более «насторожен» врач, тем лучше для больного: его шансы получить успокоительный, но неверный диагноз минимальны. В том же случае если доктор спешит обрадовать вас тем, что рака нет, насторожитесь сами и перепроверьте. Ведь на кону ваша, а не чужая жизнь!

Халатность врачей не всегда является причиной плохой излечимости онкологии: зачастую виноваты сами больные. Дело в том, что единственный метод борьбы с раковыми заболеваниями - лечение в медицинских учреждениях. Лечение вне медицинских учреждений непроверенными методами и средствами ведет к запущенности болезни и невозможности последующего радикального лечения.

В это самое время люди предпочитают народную медицину традиционной, доморощенных знахарей – дипломированным врачам.

Когда они осознают свои ошибки, бывает слишком поздно. Вот почему так важно при малейших симптомах бежать к специалисту, выбирать которого стоит особенно тщательно.

Имеющиеся успехи в разработке методов ранней диагностики (цитологические, эндоскопические, ультразвуковая, компьютерная и магнитно-ядерная томография) позволяют ставить вопрос о полной ликвидации "запущенности болезни". Регулярные профилактические осмотры позволяют своевременно выявлять визуальные локализациях рака - кожи, полости рта, гортани, молочной железы, шейки матки. Внедрение в широкую практику современных эндоскопических методов диагностики дает возможность распознавания опухолей желудочно-кишечного тракта и бронхов на начальных стадиях болезни.

Не верьте заблуждению: от рака вакцины нет. Вакцина – это хороший специалист, своевременная диагностика и отказ от самолечения. Статистика не врет, а, по данным Министерства здравоохранения, на учете в онкологических учреждениях значительное число состоящих на учете больных прошли радикальное лечение и практически здоровы.

Анастасия Крайнер специально для www.vvi-klinika.ru