

Хрономедицинский подход к профилактике колоректального рака в Санкт-Петербурге

Шемеровский Константин Александрович

Санкт-Петербургский Медико-социальный институт

«Нет ничего более властного в жизни человеческого организма чем РИТМ»

И.П. ПАВЛОВ

«Профилактика рака толстой кишки – есть профилактика запоров»

Н.Н. ПЕТРОВ

VII Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием

«МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД В ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»

8–9 сентября 2023 года

Формат: очный с онлайн трансляцией

Место проведения: Санкт-Петербург, отель «Введенский», Большой проспект П.С., д. 37

<https://www.gastro-gepa.ru>

22³¹ десятилетие науки и технологий



«Хронический запор является фактором риска развития **колоректального рака, а факторы протекции хронического запора, являются одновременно факторами, способствующими профилактике рака толстой кишки»**

Маев И.В., Самсонов А.А. Синдром хронического запора, 2005

Факторы риска колоректального рака

Животные белки

Животные жиры

Красное мясо

Барбекю

Гриль

Шашлык

Избыточный вес

Гиподинамия

Злоупотребление алкоголем

Табакокурение

и Протекторы рака толстой кишки

(Rosen P, 2004)

Овощи Фрукты

Пищевые волокна

Рыба

Курятина

Кальций

Антиоксиданты

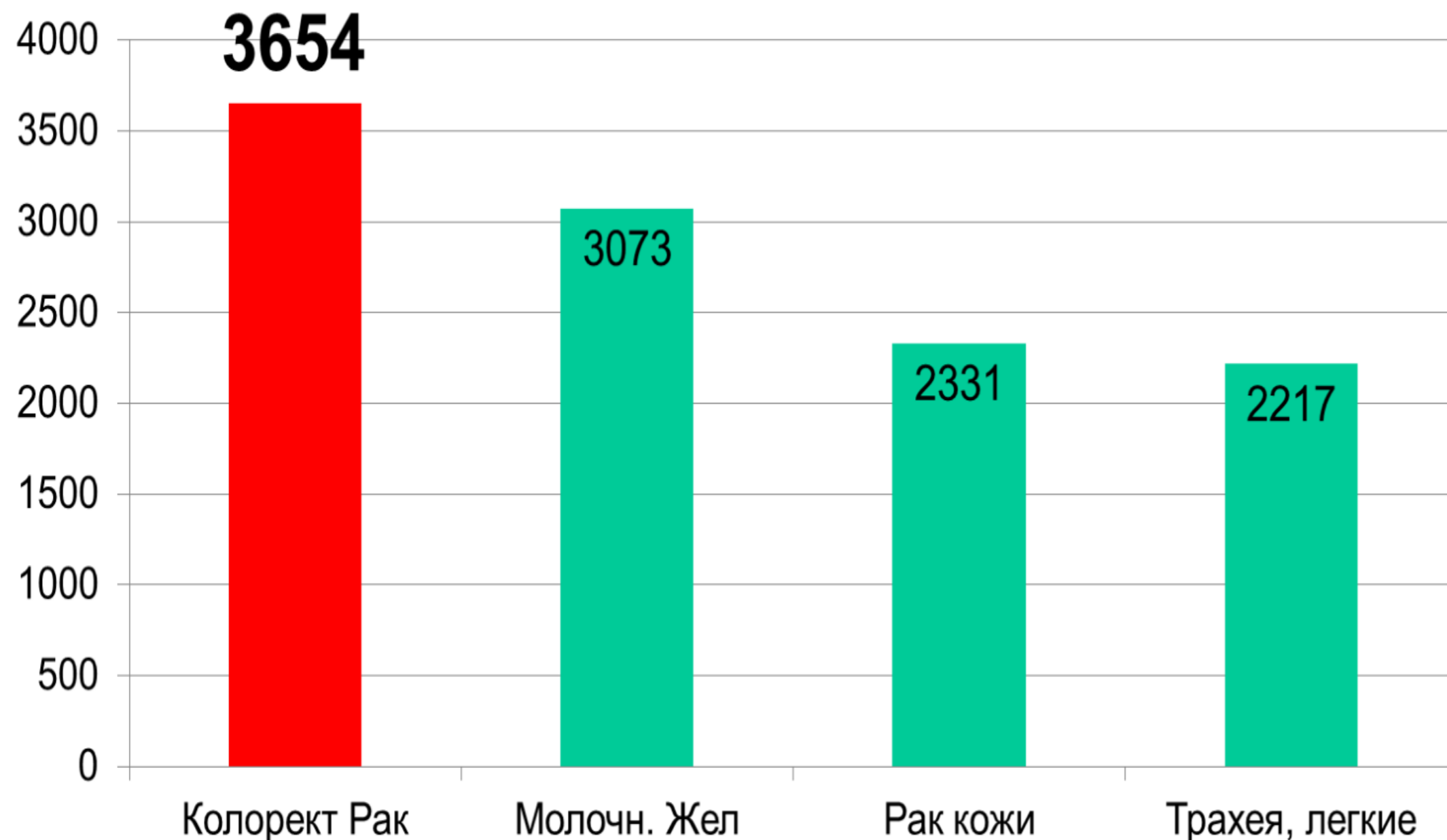
Физическая

активность

Фолаты

Половые гормоны

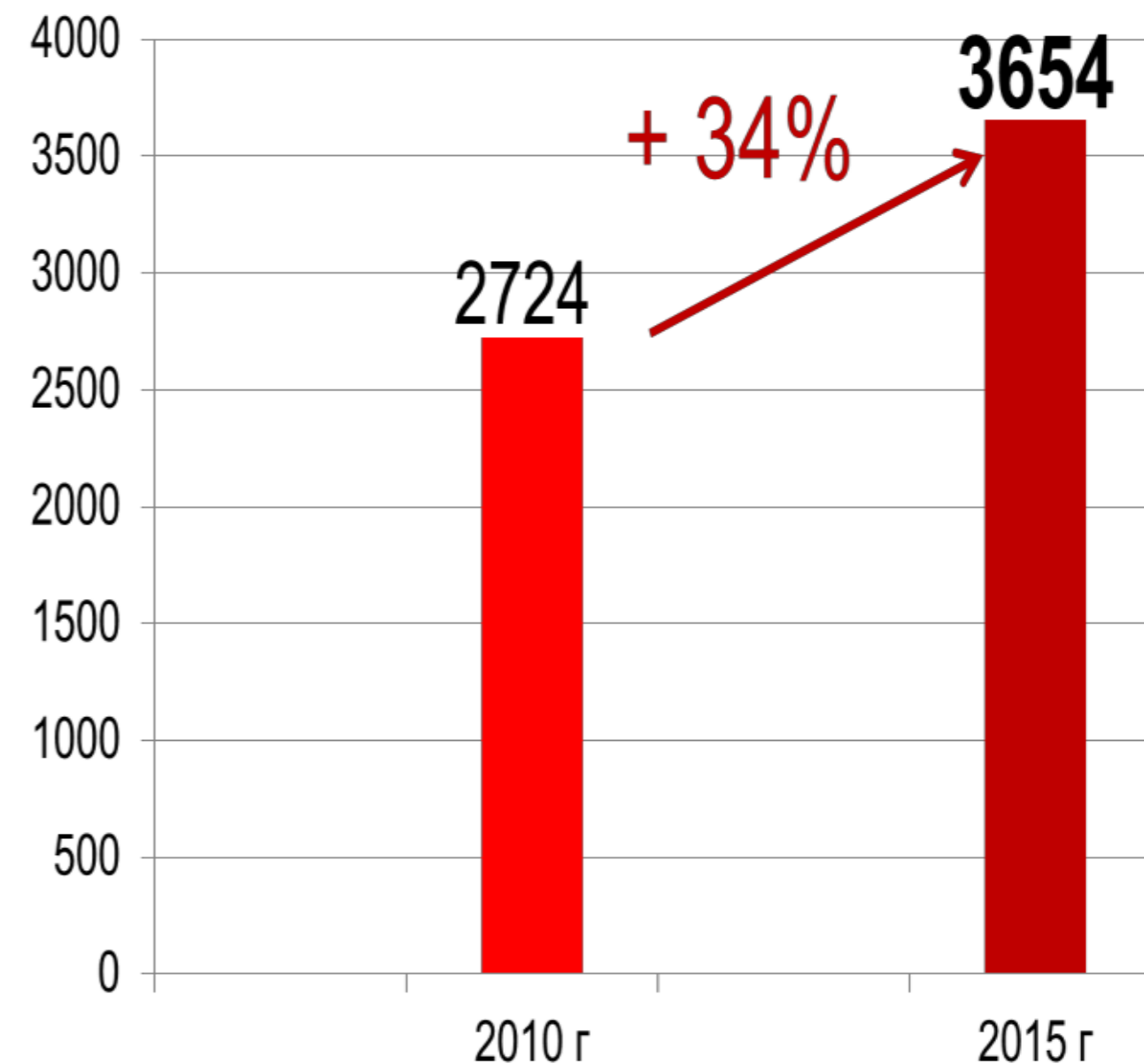
Колоректальный рак – лидер онкологической заболеваемости



Беляев А.М., Манихас Г.М., Мерабишвили В.М.

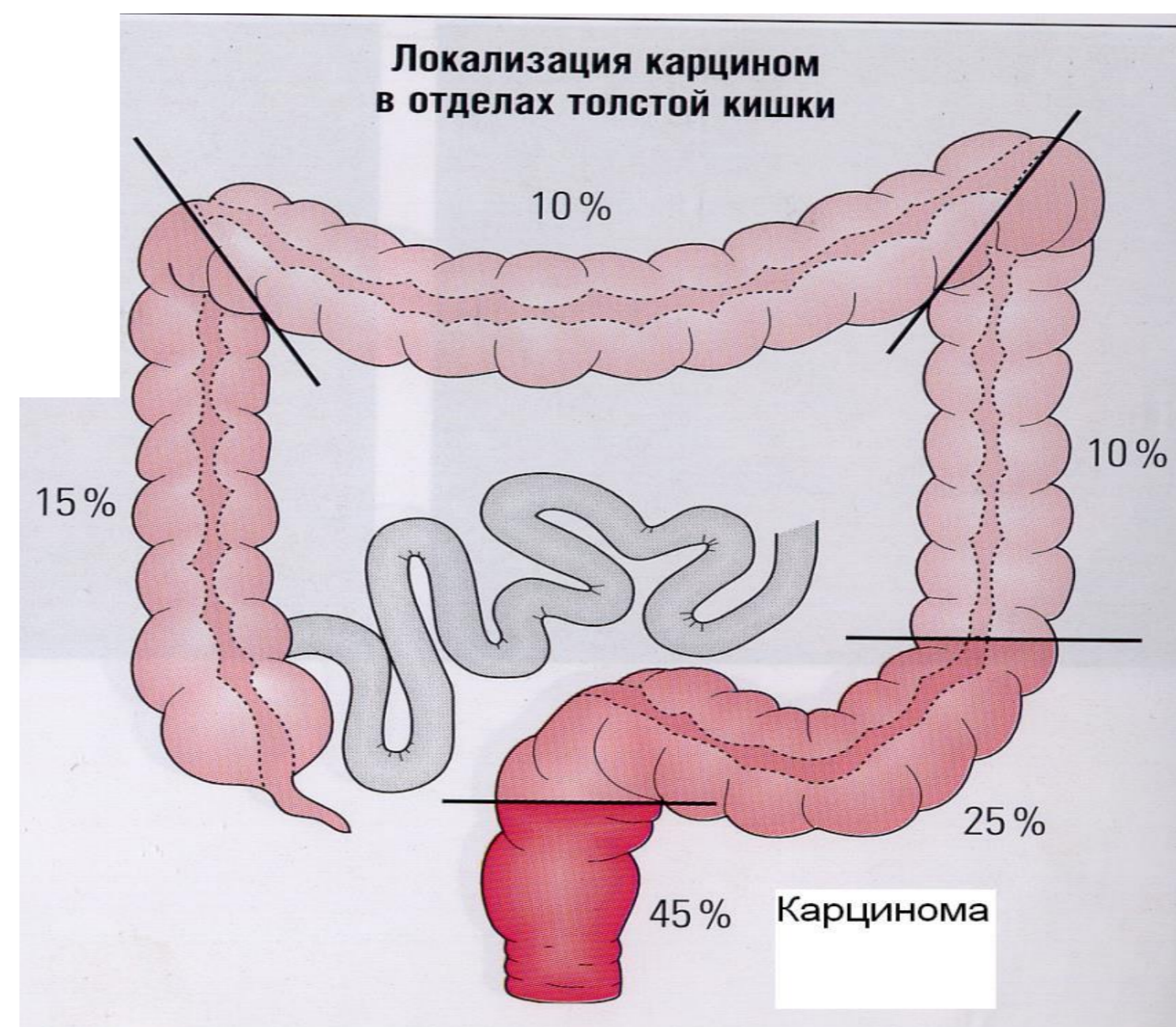
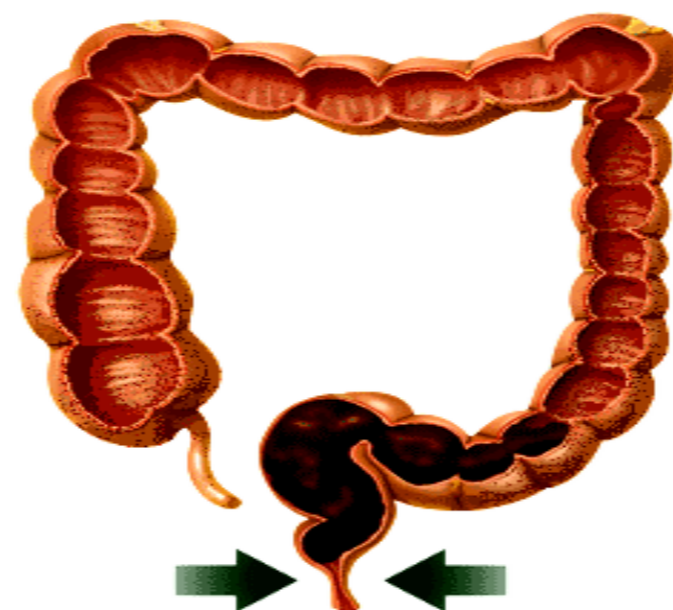
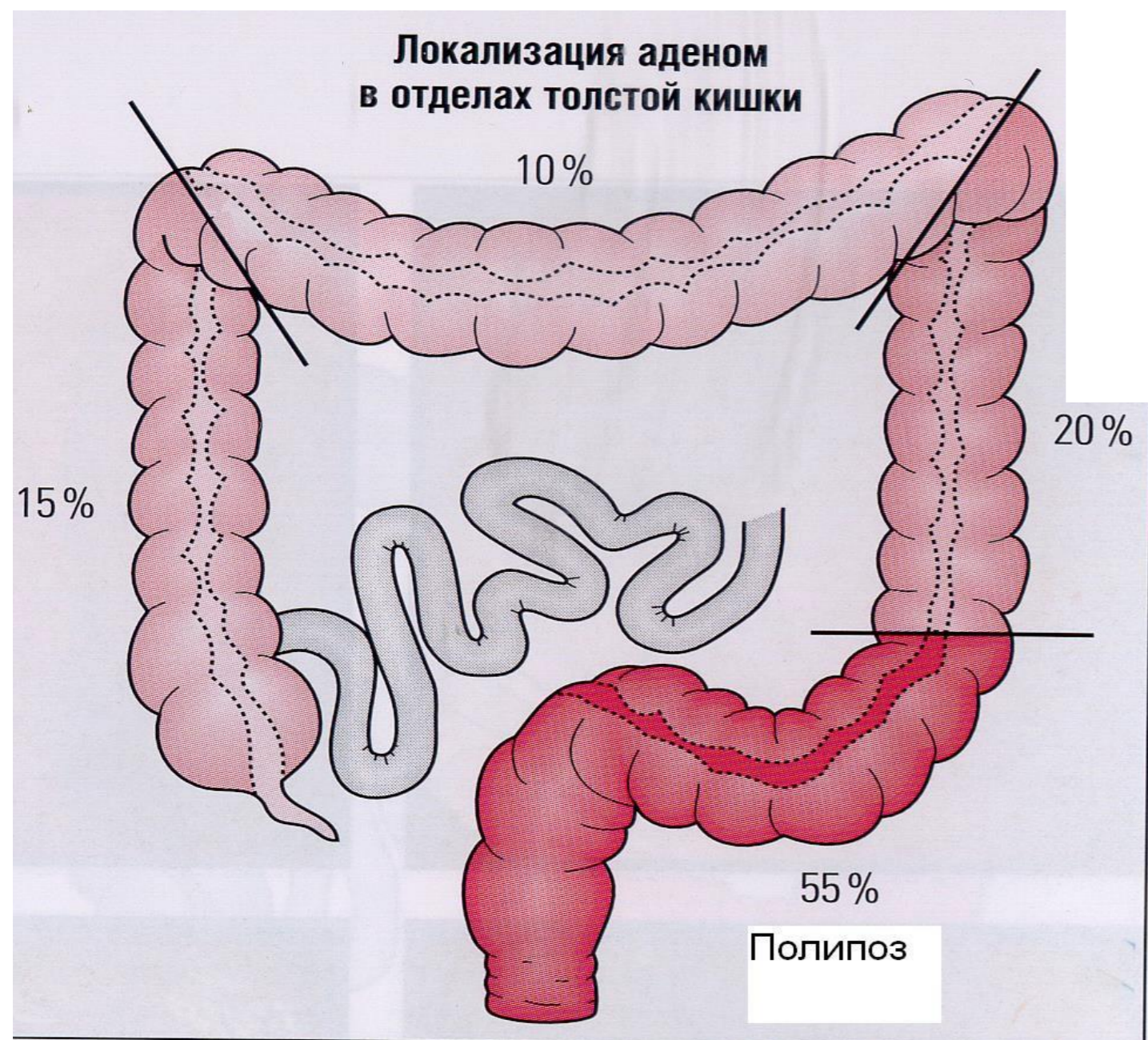
Злокачественные заболевания в Санкт-Петербурге. СПб, 2016, 208 с.

в Санкт-Петербурге, 2015 г.



**Рост заболеваемости Раком
толстой кишки
с 2010 по 2015 г составил 34%**

Рак и Предрак доминируют именно там, где локализуется Запор

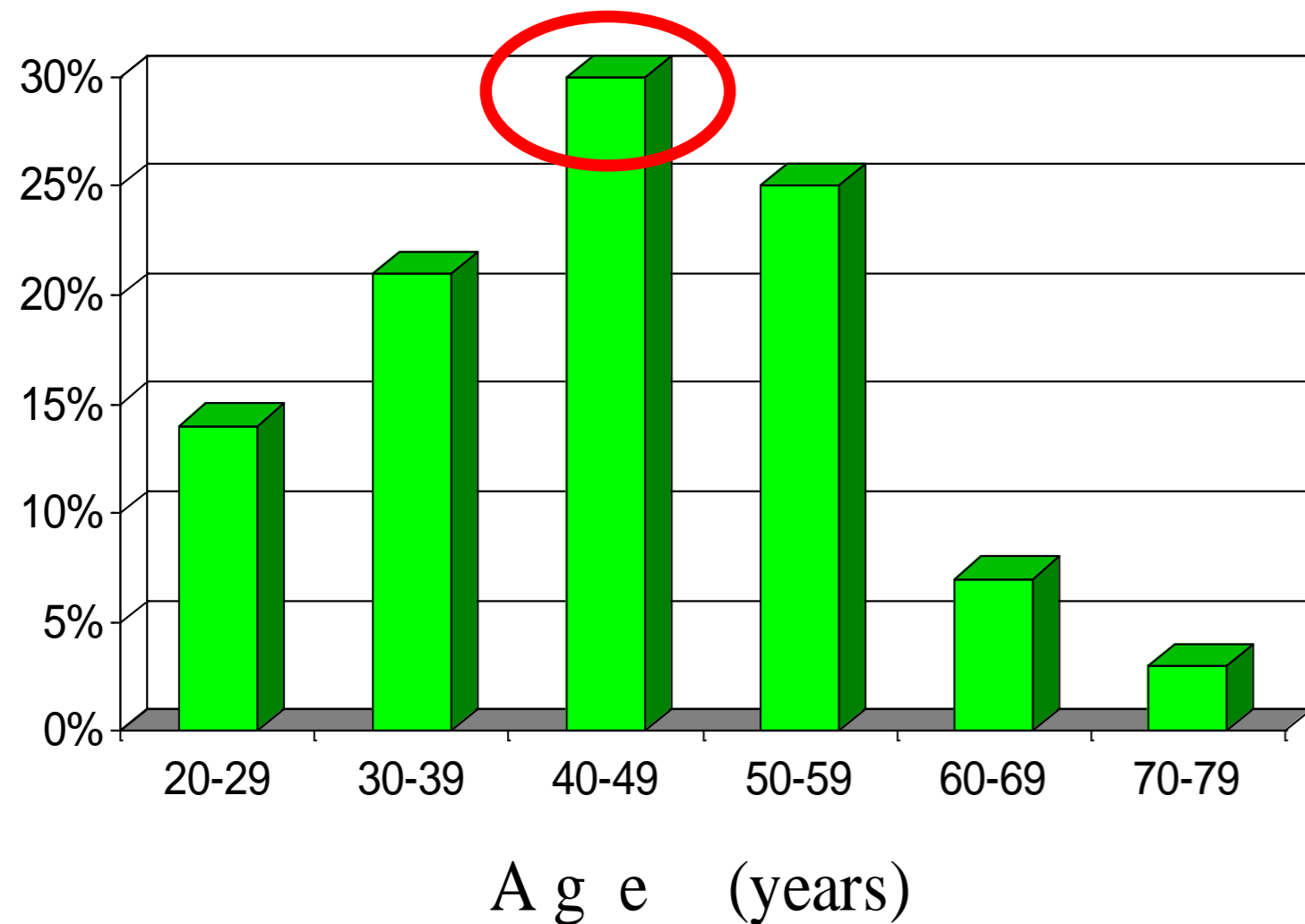


Полипоз толстой кишки

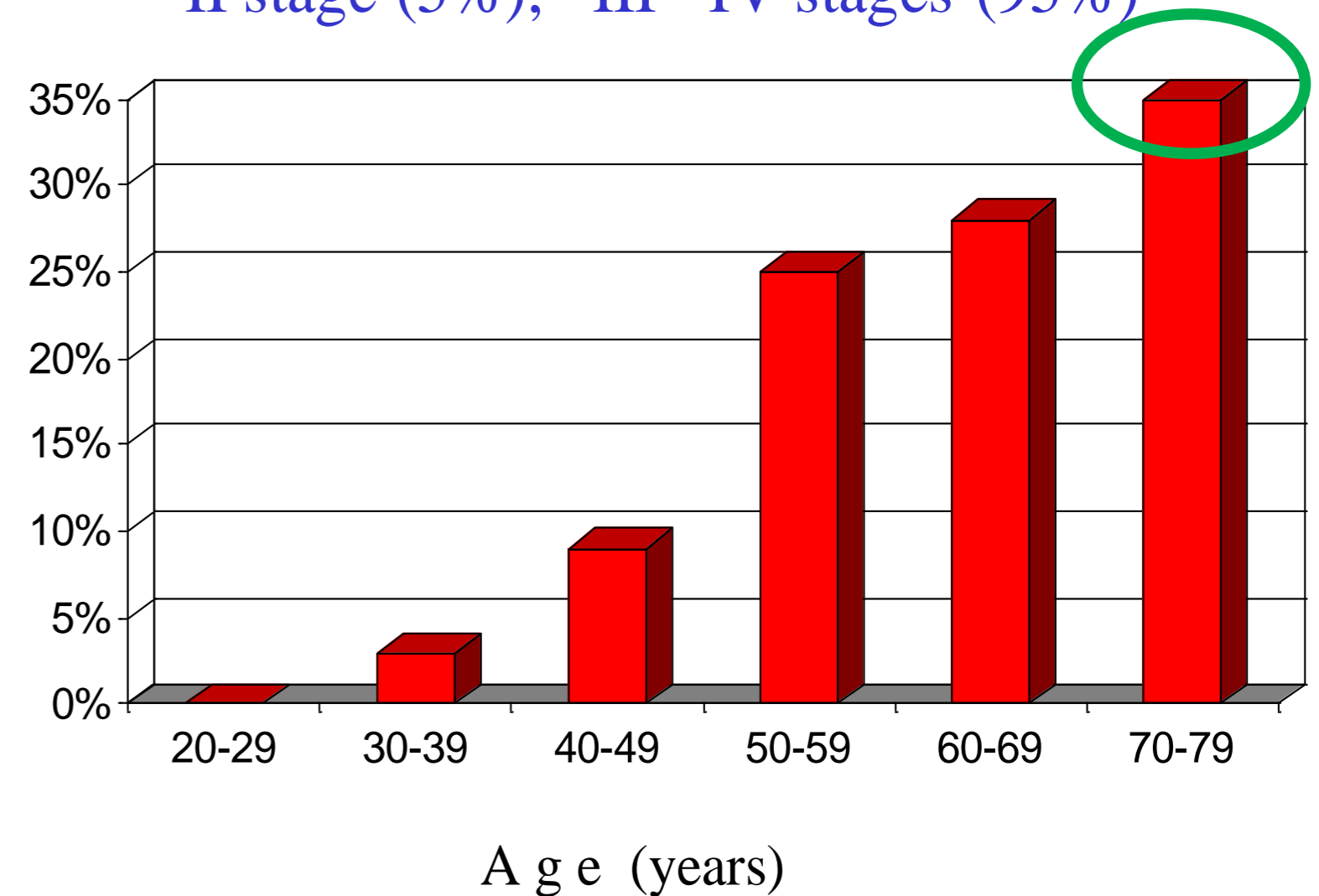
Колоректальный рак

Colorectal Irregularity and Colorectal Cancer

Age-related incidence
of Colorectal Irregularity
(Stool frequency - 3-4 stools per week)



Age-related incidence
of Colorectal Cancer,
II stage (5%), III - IV stages (95%)



ВЫВОДЫ

- 1. Хронический запор – является доказанным Фактором Риска Колоректального Рака.**
- 2. Колоректальный Рак – «лидер» онкологической заболеваемости в Санкт-Петербурге.**
- 3. Локализация Хр. Запора и Колоректального Рака – идентичны (Сигма и Прямая кишка).**
- 4. Максимум Хр. Запора (ок. 40-50 лет) и максимум Колоректального Рака (70-80 лет) свидетельствуют о достаточном периоде (ок. 30 лет) для профилактики КРР.**

Литература:

1. *Маев И.В., Самсонов А.А.* Синдром хронического запора, 2005.
2. *Беляев А.М., Манихас Г.М., Мерабишвили В.М.* Злокачественные заболевания в Санкт-Петербурге. СПб, 2016, 208 с.
3. *Герхард Потт* Атлас колоноскопии, Москва, Логосфера, 2006, С. 106-120.
4. *Shemerovskii K.* Advances in Gerontology, 2007, V 20, N 3.
5. *Шемеровский К.А.* Запор – фактор риска колоректального рака. Клиническая медицина, 2005, №12, с.60-64.