



Диагностика

При подозрении на рак желудка врач назначает необходимые обследования.

С их помощью он выясняет, действительно ли речь идёт об опухоли и если да, то, насколько далеко распространён патологический процесс.

Необходимыми методами обследований для выявления рака желудка являются:

- Клиническое обследование
- Эндоскопическое исследование желудка (гастроскопия) Эндоскопическое исследование желудка является наиболее важным и информативным обследованием для обнаружения рака желудка. Если на каком-то участке слизистая оболочка желудка изменена, можно с помощью маленьких щипцов, которые проводятся через эндоскоп, взять пробу ткани (биопсию). Полученный материал затем изучается под микроскопом на наличие раковых клеток. Только тогда может быть точно выяснено, имеется рак или нет. Если при этом действительно обнаруживается рак желудка, проводятся дальнейшие обследования. При этом определяется, как далеко распространилась опухоль, поражены ли лимфоузлы и появились ли метастазы в других органах. К обычным методам обследований относятся:
- ультразвуковая диагностика (УЗИ). С помощью УЗИ врач может установить распространилась ли уже опухоль на другие органы (появление метастазов). На наличие метастазов обследуются органы брюшной полости, прежде всего печень, брюшина, а также лимфоузлы.
- лабораторные исследования. могут быть определены так называемые онкомаркеры. Речь идёт о субстанциях, которые усиленно образуют опухолевые клетки. Также карциномы желудка порой продуцируют онкомаркеры, которые затем могут быть обнаружены в крови. Они называются СЕА (карциноэмбриональный антиген), СА 72-4 и СА 19-9 (СА=раковый антиген). Онкомаркеры всё же имеются не у всех больных раком желудка и могут также встречаться у здоровых людей. Поэтому для постановки диагноза

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



они имеют скорее второстепенное значение. В послеоперационном периоде онкомаркеры применяются для контроля над течением заболевания. Относительно выбора терапии при раке желудка всё большее значение имеет индивидуальная биология опухоли. Определение HER2-статуса на основе взятой во время операции или биопсии опухолевой ткани даёт представление о том, можно ли данную опухоль лечить с помощью, так называемой терапии антителами.

- эндосонография (эндоскопическое УЗИ). Эндоскопическое ультразвуковое исследование, называемое также эндосонографией, даёт более точное представление, насколько глубоко проникла опухоль в стенку желудка. Это может быть важным для планирования операции.
- рентген лёгких
- компьютерная томография (КТ). Компьютерная томография, прежде всего, применяется для уточнения распространения опухоли, а также для поиска метастазов. Речь при этом идёт о специальном рентгенологическом методе, который слой за слоем может просветить организм. Врач при этом получает представление, насколько глубоко в ткани проникла опухоль и насколько объёмной будет операция. Кроме того, при использовании этой методики хорошо видно, распространился ли рак на соседние органы или на регионарные лимфоузлы (метастазирование).
- эндоскопическое исследование брюшной полости (лапароскопия). При больших опухолях может быть необходимо также эндоскопическое исследование брюшной полости (лапароскопия). С его помощью врач устанавливает, поражены ли брюшина и печень раковым заболеванием. Обследование проводится в условиях, так называемой мини-лапароскопии после инъекции успокоительного средства, т. е. без наркоза.
- магнитно-резонансная томография (МРТ) печени. МРТ применяется, прежде всего, для уточнения неясных структур в печени, которые были обнаружены на УЗИ или на КТ. С помощью МРТ врач хочет выяснить имеются ли в печени метастазы или речь идёт о доброкачественных изменениях.

Только тогда, когда закончены все необходимые обследования, врач совместно с пациентом может решить, какие лечебные мероприятия лучше всего показаны в данном индивидуальном случае. Программу лечения для пациента сегодня, прежде всего при локализованной опухоли (без наличия метастазов), нужно определять в рамках

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



онкологической конференции, это значит врачами различных специальностей.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH