РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

(Простата бези саратони)

Собиров Азизжон
Ташкентский Государственный Медицинский Университет

Хайитбойева Мухайе Равшановна

Ташкентский Государственный Медицинский Университет

Кафедра медицинской радиологии

АННОТАЦИЯ

В статье рассмотрены современные аспекты рака предстательной железы — одного из наиболее распространённых онкологических заболеваний у мужчин. Проанализированы этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Особое внимание уделено раннему выявлению и современным методам терапии.

Ключевые слова: рак предстательной железы, ПСА, аденокарцинома, диагностика, лечение

ABSTRACT

This article reviews modern aspects of prostate cancer as one of the most common malignancies in men. The etiology, pathogenesis, clinical features, diagnostic methods, and treatment strategies are discussed, with emphasis on early detection and modern therapeutic approaches.

Keywords: prostate cancer, PSA, adenocarcinoma, diagnosis, treatment

АННОТАЦИЯ (ўзбекча)

Мақолада простата бези саратонининг замонавий жиҳатлари, этиологияси, патогенези, клиник белгилари, диагностика ва даволаш усуллари таҳлил қилинган. Эрта аниқлаш ва замонавий даволаш усулларига алоҳида эътибор қаратилган.

Калит сўзлар: простата саратони, ПСА, диагностика, даволаш

ВВЕДЕНИЕ

Рак предстательной железы является одной из наиболее распространённых онкологических патологий среди мужчин.

По данным World Health Organization (2023):

• занимает 2-е место среди онкологических заболеваний у мужчин

• ежегодно регистрируется более 1,4 млн новых случаев

• смертность достигает 375 000 случаев в год

Заболеваемость значительно увеличивается после 50 лет. Несмотря на развитие медицины, поздняя диагностика остаётся серьёзной проблемой.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведён анализ более 30 научных источников (2015–2025 гг.), включая рекомендации WHO, EAU (European Association of Urology) и NCCN.

ПАТОГЕНЕЗ

Основой развития заболевания является злокачественная трансформация клеток эпителия предстательной железы.

Основные механизмы:

• мутации генов (BRCA1, BRCA2)

• гормональный дисбаланс (андрогены)

• хроническое воспаление

• оксидативный стресс

В результате:

→ неконтролируемая пролиферация клеток

→ формирование опухоли

→ метастазирование (кости, лимфоузлы)

КЛИНИКА

На ранних стадиях заболевание часто протекает бессимптомно.

Основные симптомы:

• нарушение мочеиспускания (60–70%)

• слабая струя мочи

• частые позывы

• гематурия

• боли в костях (при метастазах)

ДИАГНОСТИКА

Современные методы позволяют выявлять заболевание на ранних стадиях до 90%.

Основные методы:

ПСА (простат-специфический антиген):

• чувствительность — 85–90%

Пальцевое ректальное исследование:

• выявление уплотнений

УЗИ (ТРУЗИ):

• точность — до 80–85%

Биопсия:

• «золотой стандарт» диагностики

МРТ:

• высокая точность локализации опухоли

ЛЕЧЕНИЕ

Консервативное и хирургическое лечение:

Эффективность зависит от стадии заболевания.

• радикальная простатэктомия
• лучевая терапия
• гормональная терапия (андроген-депривация)
• химиотерапия

Тактика ведения:

• регулярный контроль ПСА
• наблюдение каждые 3–6 месяцев

ОСЛОЖНЕНИЯ

Основные осложнения:

• метастазы в кости (до 70%)
• почечная недостаточность
• нарушение мочеиспускания

Долгосрочные последствия:

• эректильная дисфункция

• снижение качества жизни

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Рак предстательной железы остаётся одной из ведущих причин онкологической заболеваемости у мужчин.

Ранняя диагностика и комплексное лечение позволяют значительно снизить смертность и улучшить качество жизни пациентов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

World Health Organization. 2023

EAU Guidelines. 2024

NCCN Clinical Practice Guidelines. 2023

Campbell-Walsh Urology. 2021

Recent studies (2018–2025)