

Рак предстательной железы. Эпидемиология. Этиология. Факторы риска.

В ряде стран в структуре онкологических заболеваний данная опухоль выходит на 2-3 место после рака легкого и желудка, а в США - на первое место. Смертность от рака предстательной железы среди онкологических заболеваний занимает второе место после рака легкого.

До 40% мужчин в возрасте 60-70 лет имеет микроскопический рак предстательной железы. В связи с особенностями клинического течения опухоль может долгие годы не сказываться на самочувствии больного. Только в 10% случаев латентная форма рака простаты переходит в клинически значимую и приводит к смерти лишь 3-5% мужского населения.

Факторы риска.

Возраст является наиболее важным эпидемиологическим фактором. Доказательством тому служит тот факт, что у 70% мужчин старше 80 лет имеются различные формы рака предстательной железы.

Питание. Значение питания в этиологии рака простаты обсуждается много лет. В ряде исследований было установлено, что риск развития заболевания повышается при употреблении большого количества животных жиров. Отмечается более частое возникновение рака простаты у полных мужчин.

Витамин D. Ультрафиолетовое излучение, возможно, также влияет на риск развития рака предстательной железы. Географические различия в интенсивности солнечной активности и заболеваемости раком простаты практически идентичны и находятся в обратной пропорциональной зависимости. Возможным объяснением этой связи является индукция образования витамина D₃. Последний ингибирует клеточный рост и, возможно, может быть использован для профилактики опухолевой прогрессии.

Генетические факторы. Риск заболеть раком предстательной железы в 2-3 раза выше у мужчин, у ближайших родственников которых рак предстательной железы был выявлен в относительно молодом возрасте. Вероятность развития заболевания еще больше увеличивается при наличии более одного родственника, больного раком предстательной железы. Установлено, что риск появления рака предстательной железы увеличивается в 8 раз у мужчин, кровные родственники которых болели раком простаты. Согласно оценкам специалистов, примерно 9% случаев рака предстательной железы обусловлено генетическими причинами, хотя локализация генетического дефекта ещё не установлена.

Малоподвижный, сидячий образ жизни.

Умеренные физические нагрузки тоже играют не последнюю роль, так как малоподвижный, сидячий образ жизни, или сидячая работа, тоже оказывают большое влияние на развитие опухоли предстательной железы. Так как в этом случае происходит застой кровообращения в малом тазу и клетки, испытывающие кислородное голодание, начинают меняться и приобретают новые функции, что и является толчком для начала роста опухоли.

Урогенитальные инфекции. Немалую роль в развитии рака предстательной железы играют урогенитальные инфекции. Это, например, такие возбудители как хламидии, трихомонады, бледная трепонема, гонококк – возбудитель гонококковой инфекции, микоплазмы. Все эти инфекции прямо или опосредованно влияют на нормальные клетки и тем самым вызывают необратимые изменения в них, что является отправной точкой развития и роста опухоли.

Гормоны. Также в развитии рака предстательной железы не последнюю роль играют гормоны. А именно мужские половые гормоны – андрогены, которые сами по себе, конечно же, не являются канцерогенами, а играют роль стимулирующего фактора в развитии злокачественной опухоли предстательной железы. От количества гормонов и темперамента мужчины не зависит развитие опухоли, это зависит от организма в целом, от иммунной системы, сможет ли вовремя ваша система распознать «другую клетку», и уже затем справиться с ней.