

### **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 D<sub>3</sub>. 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.