



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И
УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Что нужно знать о скрининговом обследовании на наличие рака предстательной железы

**Рак предстательной железы диагностируется
у 1 из 8 мужчин.**

Что такое рак предстательной железы?

Рак предстательной железы поражает клетки предстательной железы. Предстательная железа имеет форму грецкого ореха; в ней вырабатывается и хранится сперма. Она располагается ниже мочевого пузыря, перед прямой кишкой.

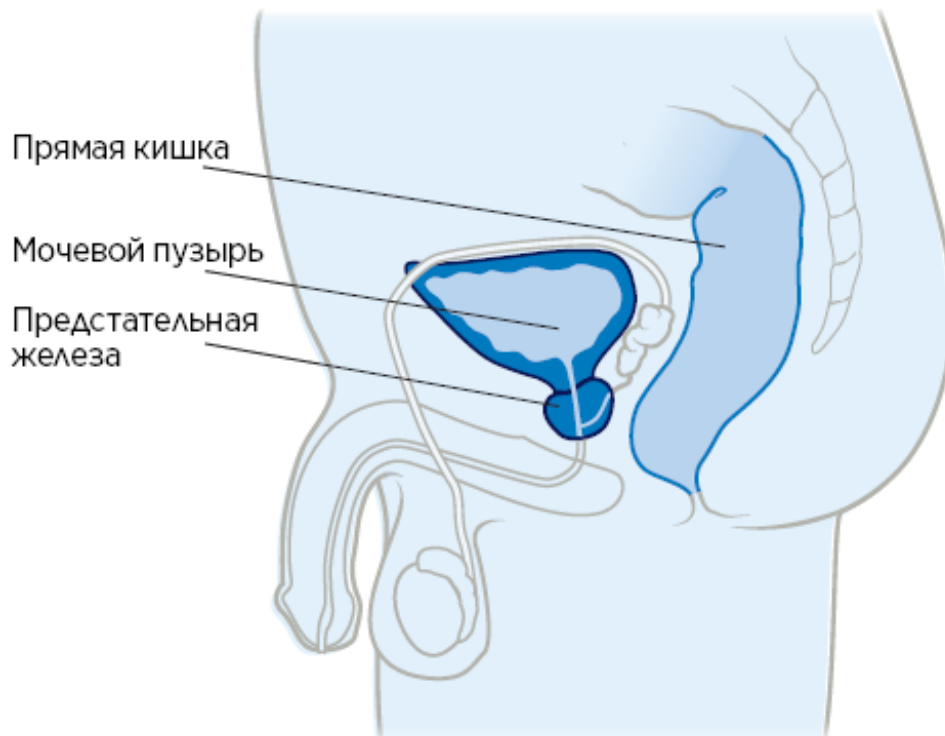


Рисунок 1. Анатомия предстательной железы

Что такое скрининговое обследование на наличие рака предстательной железы?

Обследование на наличие рака (или клеток, которые могут стать раковыми) у людей, не имеющих симптомов рака, называется скрининговым обследованием. Скрининговое обследование поможет обнаружить рак на ранней стадии, когда его легче лечить.

Одним из видов скринингового обследования является анализ на [простатический специфический](#)

[антиген \(Prostate-Specific Antigen, PSA\)](#). Этот анализ крови определяет уровень PSA — белка, вырабатываемого предстательной железой. Анализ на PSA поможет обнаружить рак предстательной железы на ранней стадии, когда его легче лечить.

Каков риск развития рака предстательной железы?

Чтобы решить, нужно ли вам проходить скрининговое обследование, прежде всего, следует знать свои факторы риска развития рака предстательной железы. Фактор риска — это все, что увеличивает вероятность возникновения заболевания, например, рака.

Риск развития рака предстательной железы присутствует у любого человека, имеющего предстательную железу. Это касается лиц всех гендеров, которым при рождении был присвоен мужской пол, включая трансгендерных женщин. Если вы трансгендерная женщина и перенесли операцию в связи с подтверждением гендерной идентичности, у вас, вероятно, все еще есть предстательная железа. Обсудите необходимость скрининга со своим медицинским сотрудником.

Наибольшим фактором риска возникновения рака предстательной железы является возраст. С возрастом увеличивается вероятность развития рака предстательной железы. Другие факторы, которые могут повысить риск развития рака предстательной железы:

- Рак предстательной железы у близкого родственника, например, у отца или брата. Особенно если диагноз им был поставлен до 60 лет.
- Наличие изменений (мутаций или вариантов) в определенных генах, переданных от родителей. К таким генам относятся [гены BRCA1 или BRCA2](#), [HOXB13](#) и [ATM](#). Наши [специалисты по клинической генетике](#) готовы помочь вам определить степень вашего риска.
- Ваша раса. В Соединенных Штатах рак предстательной железы поражает население негроидной расы чаще, чем любую другую расу.

Поговорите со своим медицинским сотрудником о вашем риске развития рака предстательной железы, а также о преимуществах и недостатках скринингового обследования. Это поможет вам решить, подходит ли вам обследование.

У мужчин негроидной расы вероятность развития рака предстательной железы на 50 % выше, чем у мужчин другой расы.

Подходит ли вам скрининговое обследование на рак предстательной железы?

Большинство видов рака предстательной железы не представляют проблемы, поскольку развиваются медленно. Многие люди с раком предстательной железы могут жить долго. Но рак предстательной железы иногда может распространяться на другие части тела. Если вы решили пройти скрининговое обследование на рак предстательной железы, центр MSK рекомендует вам соблюдать актуальные рекомендации, приведенные ниже. Они относятся к пациентам со средним риском, которые, как ожидается, проживут не меньше 10 лет. Оно может отличаться от руководств, выданных другими группами экспертов.

- **Если ваш возраст от 45 до 49 лет.** Обсудите с вашим медицинским сотрудником преимущества и недостатки базового анализа на [PSA](#). Если вы решите пройти анализ, и уровень PSA составит:

- 3 нг/мл или выше, поговорите с вашим медицинским сотрудником о проведении биопсии предстательной железы;
 - от 1 до 3 нг/мл, проводите повторный анализ на PSA каждые 2-4 года;
 - меньше 1 нг/мл, сделайте еще один анализ на PSA в возрасте от 51 до 55 лет.
- **Если ваш возраст от 50 до 59 лет.** Подумайте о том, чтобы проверить, какой уровень у вас. Если вы решите пройти анализ, и уровень **PSA** составит:
 - 3 нг/мл или выше, поговорите с вашим медицинским сотрудником о проведении биопсии предстательной железы;
 - от 1 до 3 нг/мл, проводите повторный анализ на PSA каждые 2-4 года;
 - меньше 1 нг/мл, сделайте еще один анализ на PSA в возрасте 60 лет.
- **Если ваш возраст от 60 до 70 лет.** Подумайте о том, чтобы проверить свой уровень **PSA**. Если вы решите пройти анализ, и уровень PSA составит:
 - 3 нг/мл или выше, поговорите с вашим медицинским сотрудником о проведении биопсии предстательной железы;

- от 1 до 3 нг/мл, проводите повторный анализ на PSA каждые 2–4 года;
- меньше 1 нг/мл, дальнейшее обследование не рекомендуется.
- **Если ваш возраст от 71 до 75 лет.** Поговорите со своим медицинским сотрудником, нужен ли вам анализ на **PSA**. Это решение должно быть основано на ранее выявленных уровнях PSA и состоянии вашего здоровья.
- **Если ваш возраст 76 лет и старше.** Центр MSK не рекомендует вам проходить скрининговое обследование на рак предстательной железы.

Рак предстательной железы является вторым по распространенности видом рака среди мужчин старше 50 лет.

Действия, которые вы можете предпринять сегодня

- Узнайте степень своего риска заболевания раком предстательной железы.
- Узнайте о скрининговых обследованиях, позволяющих выявить признаки рака предстательной железы.

- Поговорите с вашим медицинским сотрудником о том, подходит ли вам скрининговое обследование.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

What To Know About Prostate Cancer Screening - Last updated on February 22, 2023

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center