



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И
УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Методы лечения синдрома Линча

Эта информация поможет вам справиться с синдромом Линча. Синдром Линча раньше называли синдромом наследственного неполипозного колоректального рака (hereditary nonpolyposis colorectal cancer syndrome, HNPCC).

О синдроме Линча

Синдром Линча — это заболевание, вызванное наследственными мутациями в ваших генах.

Наследственная мутация — это изменение в гене, который передали вам один или оба ваших родителя до вашего рождения. Эти гены обычно помогают предотвратить рак. Синдром Линча приводит к тому, что эти гены перестают работать, повышая риск развития колоректального, эндометриального и других видов рака.

Каков мой риск заболеть раком, если у меня синдром Линча?

Синдром Линча увеличивает риск развития:

- рака в раннем возрасте;
- нескольких видов рака в течение жизни.

Ваш риск развития рака может зависеть от того, какой мутировавший ген вызывает синдром Линча в вашей родословной. Тип рака и возраст, в котором вы можете заболеть, индивидуальны для всех, у кого есть синдром Линча, даже для членов одной семьи. Синдром Линча не означает, что вы обязательно заболеете раком в течение жизни. Это означает, что вы подвержены большему риску развития некоторых видов рака.

Колоректальный рак и рак эндометрия (матки) — наиболее распространенные виды рака, связанные с синдромом Линча.

Также повышается вероятность развития и других видов рака, но это встречается реже. Примеры менее распространенных видов рака, связанных с синдромом Линча:

- Рак яичников
- рак желудка.
- рак мочевыводящих путей — системы органов, вырабатывающих мочу и выводящих ее из организма;

- рак тонкого кишечника, то есть тонкой кишки — длинной трубки, по которой переваренная пища поступает из желудка в толстую кишку;
- рак поджелудочной железы;
- рак гепатобилиарной системы, то есть рак в клетках печени, желчных протоков и желчного пузыря;
- рак головного мозга;
- карцинома сальных желез (рак желез, вырабатывающих кожное сало).

Какой план наблюдения возможности развития рака рекомендуется для людей с синдромом Линча?

Как правило, лучший способ защитить себя от рака — проходить регулярные обследования на онкологические заболевания. Это называется планом наблюдения возможности развития рака. Следование плану наблюдения возможности развития рака помогает вам и вашим медицинским сотрудникам обнаружить рак на самом раннем этапе развития, когда его легче всего вылечить.

Следующую информацию нельзя рассматривать как план наблюдения возможности развития рака. Это общая информация о наиболее распространенных способах выявления разных видов рака, связанных с синдромом Линча. Крайне важно обсудить и составить

со своим медицинским сотрудником план наблюдения возможности развития рака, основанный на ваших индивидуальных потребностях.

Рак толстой и прямой кишки

Существует несколько методов скринингового обследования на рак толстой и прямой кишки. В частности:

- **Делайте колоноскопию каждые 1–2 года.**
- **Обращайте внимание на следующие симптомы:**
 - **кровотечение из прямой кишки;**
 - **кровь в стуле (кале) или в туалете после опорожнения кишечника (когда вы ходите в туалет по-большому);**
 - **длительная диарея (жидкий или водянистый стул) или запор (когда опорожнение кишечника происходит реже, чем обычно);**
 - **боль в нижней части желудка, будто вам нужно опорожнить кишечник, когда в этом нет необходимости.**

Медицинский сотрудник может порекомендовать вам принимать aspirin. Aspirin подходит не всем, поэтому не начинайте принимать aspirin до получения соответствующих инструкций от своего медицинского

сотрудника.

Рак эндометрия

Существует несколько методов скринингового обследования на рак эндометрия и снижения риска его развития. В частности:

- Обращайте внимание на любые изменения в своем менструальном цикле (месячных), такие как более или менее обильное кровотечение или более сильные, чем обычно, болевые ощущения.
- Делайте биопсию эндометрия раз в 1–2 года.
- Вам могут посоветовать гистерэктомию (операцию по удалению матки) и двустороннюю (с обеих сторон) сальпингоофорэктомию (операцию по удалению яичников и маточных труб).

Рак яичников

В данный момент не существует эффективных методов скринингового обследования на рак яичников. Вместо этого обсудите со своим медицинским сотрудником методы профилактического лечения.

Профилактическое лечение рака яичников включает:

- Прием комбинированного орального контрацептива (противозачаточных таблеток с эстрогеном и прогестином).

- Двусторонняя сальпингоофорэктомия (операция по удалению яичников и маточных труб).

Вам также следует обращать внимание на:

- любое нетипичное вздутие живота;
- отек в области брюшной полости (живота).

рак поджелудочной железы;

Как правило, вам не нужно проходить обследование на рак поджелудочной железы, если только кто-либо из ваших родственников не болел им. Если у кого-то из членов вашей семьи был рак поджелудочной железы, сообщите это своему медицинскому сотруднику.

рак желудка.

Существует несколько методов скринингового обследования на рак желудка, но эти рекомендации подходят не всем. Обязательно следует обсудить и составить со своим медицинским сотрудником план наблюдения за возможностью развития рака, основанный на ваших индивидуальных потребностях. Медицинский сотрудник может порекомендовать вам проходить эндоскопию верхних отделов пищеварительного тракта раз в 3 года. Возможно, вам придется делать это чаще или реже, в зависимости от результатов ваших анализов.

Рак тонкой кишки

Как правило, вам не нужно проходить обследование на рак тонкой кишки, если только кто-либо из ваших родственников не болел им. Если у кого-то из членов вашей семьи был рак тонкого кишечника, сообщите это своему медицинскому сотруднику. Вам могут порекомендовать проходить магнитно-резонансную томографию (magnetic resonance imaging, MRI) или КТ-энтерографию (тип компьютерной томографии для осмотра тонкой кишки) раз в 3 года.

Рак мочевыводящих путей

Скрининговое обследование на рак мочевыводящих путей включает:

- анализ мочи (анализ мочи на наличие крови);
- проведение цитологического исследования мочи (анализа на наличие раковых клеток в моче).

Если у кого-то из членов вашей семьи был рак мочевыводящих путей, сообщите это своему медицинскому сотруднику.

Рак кожи

У некоторых людей с синдромом Линча может быть повышенный риск развития рака кожи, поражающего потовые железы. Если у кого-либо из членов вашей

семьи был этот тип рака, ваш медицинский сотрудник может порекомендовать вам проверять кожные покровы раз в месяц.

Также важно соблюдать общие рекомендации по уходу за кожей, в том числе:

- Обращайте внимание на любые необычные изменения кожи, такие как:
 - новые родинки или очаги поражения на коже;
 - изменения формы, цвета, размера или текстуры родинки или поражения кожи.
- Старайтесь не проводить слишком много времени под прямыми солнечными лучами.
- Пребывая на улице, защищайтесь от солнца (например, надевайте головной убор и солнцезащитную одежду, а также пользуйтесь солнцезащитным кремом).
- Ежегодно посещайте дерматолога (врача по заболеваниям кожи) для осмотра кожных покровов.

Что еще я могу сделать, чтобы снизить риск заболевания раком?

Соблюдение принципов здорового питания, достаточный уровень физической активности, отказ от курения и сокращение количества употребляемого

алкоголя — все это может помочь вам поддерживать здоровье и снизить риск заболевания раком. Попросите своего медицинского сотрудника предоставить вам рекомендации, которые помогут скорректировать ваш образ жизни.

О клинике MSK CATCH

Наличие синдрома Линча означает, что вы подвержены высокому риску развития рака. Крайне важно, чтобы ваша лечащая команда обладала большим опытом в управлении риском возникновения наследственного рака. MSK CATCH — это клиника для людей с наследственным раковым синдромом, например синдром Линча. Наше название означает «Комплексная оценка, лечение и профилактика рака при наследственной предрасположенности» (Comprehensive Assessment, Treatment, and Prevention of Cancers with Hereditary Predispositions или CATCH). И мы готовы помочь вам справиться с вашим синдромом Линча, чтобы вы прожили полноценную жизнь.

Вы можете стать пациентом клиники MSK CATCH только после прохождения генетического исследования и консультации, чтобы мы убедились в том, что такое наблюдение вам необходимо. Для получения дополнительной информации о MSK CATCH

поговорите со своим врачом или ознакомьтесь с материалом *MSK CATCH: советы экспертов в отношении наследственных раковых синдромов* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/msk-catch-expert-advice-hereditary-cancer-syndromes).

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00. В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

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

Managing Lynch Syndrome - Last updated on February 9, 2021
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center