Семейный раковый синдром (синдром Линча): характерны множественные аденокарциномы эндометрия или ободочной кишки. Выделяют две формы.

- Синдром Линча I:

  аутосомно-доминантный тип наследования;

  ранний возраст начала заболевания;

  локализация опухоли толстой кишки преимущественно правосторонняя;

  первично-множественные синхронно возникающие опухоли.

- Синдром Линча II: признаки такие же, как при синдроме Линча I, но с одновременным или последовательным развитием рака матки, яичников, желудка, мочевого пузыря и др. Эту форму синдрома чаще диагностируют у женщин.

К предраковым состояниям относят также идиопатические болезнь Крона и НЯК.

Основную массу больных составляют люди со средним уровнем риска, не имеющие факторов риска развития колоректального рака.

Частота развития колоректального рака на фоне НЯК — 9,5–16,5%, на фоне болезни Крона — 0,4–0,8%. Случаи развития колоректального рака на фоне семейного аденоматозного полипоза составляют 1%, наследственного неполипозного рака — 5%, воспалительных заболеваний кишечника — 1%, семейного анамнеза, отягощённого по развитию аденом и колоректального рака — 15–20%.

К факторам риска также относят злокачественные опухоли других органов: при раке молочной железы или гениталий, например, значительно выше риск заболеть раком толстой кишки. Колоректальному раку подвержены пациенты в возрасте старше пятидесяти лет, страдающие хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта, гениталий, сердечно-сосудистой системы, ожирением. Рак толстой кишки — наиболее удобная модель для изучения закономерностей канцерогенеза. Это обусловлено тем, что аденокарциномы толстой кишки в большинстве случаев развиваются из аденом (исключение составляют случаи колоректального рака при воспалительных заболеваниях кишечника). Кроме того, частота аденом и высокий уровень заболеваемости колоректальным раком позволяют проводить исследования на большом количестве больных. Опухолевый материал доступен при колоноскопии с прицельной биопсией. Морфологические изменения при аденомах толстой кишки происходят в определённой последовательности.

Интересные статьи:

1) Опухолеподобные поражения

2) Гемодиализ и трансплантация почки

3) Пятнистая лихорадка Скалистых гор и Ку-лихорадка