Рак предстательной железы - наиболее часто встречающаяся злокачественная опухоль у мужчин. Во многих развитых странах по уровню летальности среди всех онкологических заболеваний он занимает второе место после [рака легкого](http://www.medsovet.info/sickness/1120). В России [это](http://www.medsovet.info/sickness/1268) опухоль занимает четвертое место и ежегодно от него умирает приблизительно 9000 мужчин. У 65- 70 % больных [с](http://www.medsovet.info/sickness/1268) раком предстательной железы диагноз ставиться на 3-4-й стадии (неопреабельная). Правильный диагноз на ранних стадиях заболевания устанавливается не более чем 10 % больных и к моменту обращения к врачу у 40-85% пациентов уже имеются метастазы во внутренних органах.

Сложность раннего выявления [опухолевых процессов предстательной железы](http://www.medsovet.info/sickness/1268) обусловлена тем, что на начальных стадиях заболевание никак себя не проявляет. Поэтому большинство пациентов обращаются к урологу, обнаружив у себя такие симптомы, как нарушение мочеиспускания или задержка мочи, примесь крови в моче, болевые ощущения в костях таза и позвоночника (когда болезнь находится на запущенной стадии).
На сегодняшний день «золотым стандартом» ранней диагностики опухолевых процессов предстательной железы является комплексное обследование, которое включает в себя определение ПСА (простатического специфического антигена) в сочетании с пальцевым ректальным исследованием. На основании полученных результатов решается вопрос о дальнейшем углубленном обследовании пациента. Повышение уровня ПСА выше 4 нг/мл может свидетельствовать о наличии рака предстательной железы, что служит основанием для направления пациента на ультразвуковое исследование с последующей биопсией органа.

Повышение уровня ПСА в крови и наличие объемных образований в предстательной железе при УЗИ не всегда свидетельствует о раке. Это может быть и при простатите, доброкачественной гиперплазии предстательной железы и ряде других заболеваниях.

Окончательно диагноз устанавливается только после исследования ткани под микроскопом. Биопсия простаты - это инструментальная процедура, заключающаяся в заборе кусочков ткани для гистологического исследования. Выполняют только под ультразвуковым контролем. Это позволяет взять пробы из всех анатомических зон предстательной железы и провести максимально тщательную диагностику даже небольших по размеру опухолей. По результатам биопсии судят также о степени агрессивности опухоли и стадии заболевания (его распространенности). Гистологические результаты биопсии простаты являются важнейшим фактором, определяющим тактику лечения пациента, а также прогноз заболевания.

В патологоанатомическом отделении клинической молекулярной морфологии проводится прижизненная морфологическая и молекулярная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей предстательной железы. В отделении исследование мультифокальной биопсии предстательной железы выполняется в течении 3-х рабочих дней. При необходимости проведения молекулярных методов диагностики для исследования может потребоваться дополнительно 2-3 рабочих дня, в зависимости от сложности диагноза.

Успех лечения [рака предстательной железы](http://www.medsovet.info/sickness/1268) напрямую связан со своевременным выявлением этого заболевания, поэтому бережное и внимательное отношение к своему здоровью должно стать неотъемлемой частью жизни мужчины в современном мире. Несмотря на отсутствие симптомов, всем мужчинам с 40-летнего возраста необходимо ежегодно проходить обследование у уролога.