

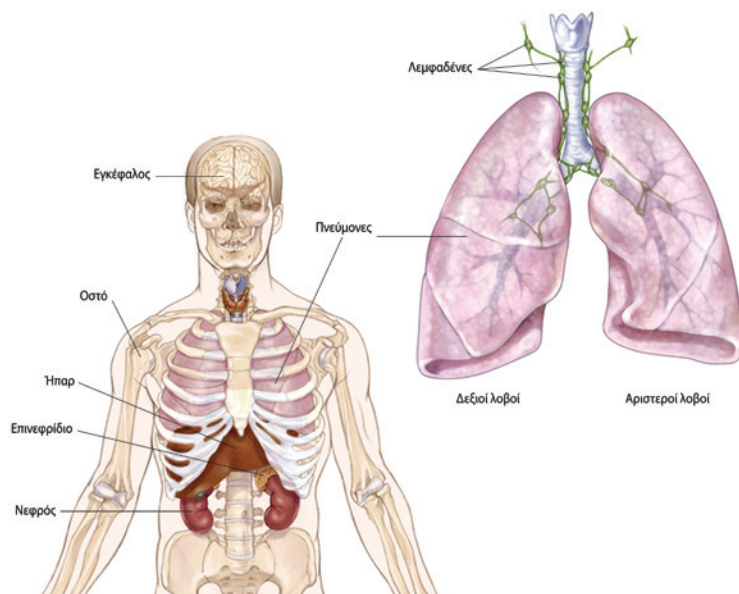
Καρκίνος του πνεύμονα

Τι είναι καρκίνος του πνεύμονα;

Ο καρκίνος του πνεύμονα εμφανίζεται όταν τα κύτταρα στον πνεύμονα αναπτύσσονται εκτός ελέγχου και σχηματίζουν μια μάζα που ονομάζεται όγκος, βλάβη ή οζίδιο. Υπάρχουν 2 κύριοι τύποι καρκίνου του πνεύμονα: μη μικροκυτταρικός και μικροκυτταρικός. Συνήθως αντιμετωπίζονται με διαφορετικούς τρόπους. Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι ο δεύτερος πιο συχνός καρκίνος που διαγιγνώσκεται τόσο στους άνδρες όσο και στις γυναίκες στις Ηνωμένες Πολιτείες.

Ποια είναι η λειτουργία των πνευμόνων;

Οι πνεύμονες αποτελούνται από 5 λοβούς, 3 στον δεξιό πνεύμονα και 2 στον αριστερό πνεύμονα. Καθώς εισπνέουμε, οι πνεύμονες απορροφούν οξυγόνο από τον αέρα, το οποίο παρέχεται στο υπόλοιπο σώμα μέσω της κυκλοφορίας του αίματος. Όταν ο οργανισμός χρησιμοποιεί το οξυγόνο, δημιουργείται διοξείδιο του άνθρακα. Μεταφέρεται στους πνεύμονες μέσω της κυκλοφορίας του αίματος και απελευθερώνεται όταν εκπνέουμε.



ΕΙΚΟΝΟΓΡΑΦΗ ΠΑΝΟΤΟΜΟΒΕΤ, MOBEAL/VEVISUAL EXPLANTS, LLC. © 2014 ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΟΓΚΟΛΟΓΙΑΣ

Τι σημαίνει στάδιο;

Το στάδιο είναι ένας τρόπος περιγραφής του πού βρίσκεται ο καρκίνος, εάν ή πού έχει εξαπλωθεί και εάν επηρεάζει άλλα μέρη του σώματος. Υπάρχουν 5 στάδια για τον καρκίνο του πνεύμονα: στάδιο 0 (μηδέν) και στάδια I έως IV (1 έως 4). Ο μικροκυτταρικός καρκίνος του πνεύμονα ταξινομείται πρωτίστως είτε ως περιορισμένο στάδιο είτε ως εκτεταμένου σταδίου ανάλογα με το πού έχει αναπτυχθεί και εξαπλωθεί. Βρείτε περισσότερες περιγραφές και απεικονίσεις αυτών των σταδίων στις διευθύνσεις www.cancer.net/nscl και www.cancer.net/sclc.

Πώς αντιμετωπίζεται ο καρκίνος του πνεύμονα;

Οι επιλογές θεραπείας για τον καρκίνο του πνεύμονα εξαρτώνται από το μέγεθος και τη θέση του όγκου, τον τύπο του καρκίνου του πνεύμονα, το εάν ο καρκίνος έχει εξαπλωθεί και τη γενική υγεία του ατόμου. Οι βασικές επιλογές για τη θεραπεία του καρκίνου του πνεύμονα είναι χειρουργική επέμβαση, ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία, στοχευμένη θεραπεία και ανοσοθεραπεία. Ο μη μικροκυτταρικός καρκίνος του πνεύμονα συχνά αντιμετωπίζεται με έναν συνδυασμό αυτών των προσεγγίσεων. Ο στόχος της χειρουργικής επέμβασης είναι να αφαιρεθεί εντελώς ο όγκος του πνεύμονα με ένα όριο υγιών ιστών, που ονομάζεται περιθώριο, και οι κοντινί λεμφαδένες. Ο μικροκυτταρικός καρκίνος του πνεύμονα συχνά αντιμετωπίζεται με χημειοθεραπεία ή/και ακτινοθεραπεία και μπορεί επίσης να συνιστάται ανοσοθεραπεία. Κατά τη λήψη των αποφάσεων θεραπείας, μπορεί επίσης να εξεταστεί η συμμετοχή σε κλινική δοκιμή. Οι κλινικές δοκιμές αποτελούν μια επιλογή που πρέπει να εξεταστεί για τη θεραπεία και την περίθαλψη για όλα τα στάδια του καρκίνου. Συζητήστε με τον γιατρό σας σχετικά με όλες τις επιλογές θεραπείας. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες της θεραπείας κατά του καρκίνου του πνεύμονα μπορούν συχνά να προληφθούν ή να αντιμετωπιστούν με τη βοήθεια της ομάδας υγείας σας. Αυτό ονομάζεται παρηγορητική ή υποστηρικτική φροντίδα και αποτελεί σημαντικό μέρος του συνολικού πλάνου θεραπείας.

Πώς μπορώ να αντιμετωπίσω τον καρκίνο του πνεύμονα;

Η αποδοχή της διάγνωσης του καρκίνου και η επικοινωνία με τον γιατρό σας αποτελούν τα βασικά μέρη της διαδικασίας αντιμετώπισης. Άλλα βήματα είναι να ζητήσετε υποστήριξη, να οργανώσετε τις πληροφορίες για την υγεία σας, να φροντίσετε ώστε να λάβετε απαντήσεις σε όλες τις ερωτήσεις σας και να συμμετέχετε στη διαδικασία λήψης αποφάσεων. Συζητήστε με την ομάδα φροντίδας υγείας σας σχετικά με τυχόν ανησυχίες. Η κατανόηση των συναισθημάτων σας και των συναισθημάτων των ανθρώπων που βρίσκονται κοντά σας μπορεί να σας βοηθήσει στη διαχείριση της διάγνωσης, της θεραπείας και της διαδικασίας αποθεραπείας. Επειδή ο καρκίνος του πνεύμονα συνδέεται συχνά με το κάπνισμα, οι ασθενείς μπορεί να αισθάνονται ότι δεν θα λάβουν τόση υποστήριξη ή βοήθεια από τους γύρω τους. Ωστόσο, ο καρκίνος του πνεύμονα μπορεί να επηρεάσει οποιονδήποτε. Παρόλο που η διάγνωση καρκίνου του πνεύμονα είναι σοβαρή, οι ασθενείς μπορούν να ελπίζουν ότι οι γιατροί τους μπορούν να τους προσφέρουν αποτελεσματική θεραπεία.

Η σειρά **ASCO ANSWERS** είναι μια συλλογή από εγκεκριμένο από ογκολόγους εκπαιδευτικό υλικό για ασθενείς που αναπτύχθηκε από την Αμερικανική Εταιρεία Κλινικής Ογκολογίας (American Society of Clinical Oncology, ASCO) για άτομα με καρκίνο και για τους φροντιστές τους.

Ερωτήσεις προς την ομάδα φροντίδας υγείας σας

Η τακτική επικοινωνία είναι σημαντική για τη λήψη ενήμερων αποφάσεων σχετικά με την περίθαλψή σας. Μπορεί να είναι χρήσιμο να φέρνετε κάποιον δικό σας άνθρωπο στο ραντεβού σας για να κρατά σημειώσεις. Σκεφθείτε να ρωτήσετε την ομάδα υγείας σας τις ακόλουθες ερωτήσεις:

- Τι είδους καρκίνο του πνεύμονα έχω;
- Μπορείτε να μου εξηγήσετε την παθολογοανατομική μου αναφορά (αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων);
- Σε ποιο στάδιο είναι ο καρκίνος του πνεύμονα; Τι σημαίνει αυτό;
- Θα μου εξηγήσετε τις επιλογές θεραπείας μου;
- Ποιες κλινικές δοκιμές διατίθενται για μένα; Πού βρίσκονται και πώς θα μάθω περισσότερα για αυτές;
- Ποιο πλάνο θεραπείας συστήνετε; Γιατί;
- Ποιος είναι ο στόχος κάθε θεραπείας; Ο στόχος είναι να εξαλειφθεί ο καρκίνος του πνεύμονα, να με βοηθήσει να αισθάνομαι καλύτερα ή και τα δύο;
- Ποια θα είναι τα μέλη της θεραπευτικής μου ομάδας και τι κάνει κάθε μέλος;
- Εκτός από τη θεραπεία του καρκίνου μου, τι μπορεί να γίνει για τη διαχείριση των συμπτωμάτων μου;
- Πώς θα επηρεάσει αυτή η θεραπεία την καθημερινή μου ζωή; Θα μπορέσω να εργάζομαι, να ασκούμαι και να εκτελώ τις συνήθειές μου δραστηριότητες;
- Ποιες μακροπρόθεσμες ανεπιθύμητες ενέργειες μπορεί να σχετίζονται με τη θεραπεία μου κατά του καρκίνου;
- Εάν ανησυχώ για τη διαχείριση του κόστους της αντικαρκινικής μου περίθαλψης, ποιος μπορεί να με βοηθήσει;
- Πού μπορώ να βρω συναισθηματική υποστήριξη για εμένα και την οικογένειά μου;
- Ποιον πρέπει να καλέσω εάν υπάρχουν τυχόν ερωτήσεις ή προβλήματα;

Βρείτε περισσότερες ερωτήσεις για να ρωτήσετε την ομάδα φροντίδας υγείας στις διευθύνσεις www.cancer.net/nslc και www.cancer.net/sclc. Για τον ψηφιακό κατάλογο των ερωτήσεων, κάντε λήψη της δωρεάν εφαρμογής για κινητά του Cancer.Net από τη διεύθυνση www.cancer.net/app.

Οι ιδέες και οι απόψεις που εκφράζονται εδώ δεν αντικατοπτρίζουν απαραίτητα τις απόψεις της Αμερικανικής Εταιρείας Κλινικής Ογκολογίας (ASCO) ή του Ιδρύματος Κατακτήστε τον Καρκίνο [Conquer Cancer] της ASCO. Οι πληροφορίες στο παρόν ενημερωτικό δελτίο δεν προορίζονται ως ιατρικές ή νομικές συμβουλές ή ως υποκατάστατο για τη λήψη συμβουλής από ιατρό ή άλλο εξουσιοδοτημένο πάροχο υγειονομικής φροντίδας. Οι ασθενείς με ερωτήσεις που σχετίζονται με τη φροντίδα υγείας τους θα πρέπει να καλούν αμέσως ή να δουν αμέσως τον ιατρό τους ή άλλο πάροχο φροντίδας υγείας και να μην παραβλέπουν τις επαγγελματικές ιατρικές συμβουλές ή να καθυστερούν να τις αναζητήσουν λόγω των πληροφοριών που λαμβάνουν από εδώ. Η αναφορά οποιουδήποτε προϊόντος, υπηρεσίας ή θεραπείας στο παρόν ενημερωτικό δελτίο δεν θα πρέπει να ερμηνεύεται ως υποστήριξη από την ASCO. Η ASCO δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμό ή ζημία σε πρόσωπα ή περιουσιακά στοιχεία που προκύπτουν από ή σχετίζονται με οποιαδήποτε χρήση του εκπαιδευτικού υλικού για ασθενείς της ASCO ή για τυχόν λάθη ή παραλείψεις.

Επαγγελματίες φροντίδας υγείας: Για να παραγγείλετε περισσότερα έγχαρτα αντίγραφα, καλέστε στο 888-273-3508 ή επισκεφθείτε τη διεύθυνση www.cancer.net/estore.

Cancer.Net

Εγκεκριμένες από ιατρό πληροφορίες για τους ασθενείς από την ASCO®

AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY

2318 Mill Road, Suite 800, Alexandria, VA 22314 | Ατελών: 888-651-3038 | Τηλέφωνο: 571-483-1300

www.asco.org | www.cancer.net | www.conquer.org

© 2018 Αμερικανική Εταιρεία Κλινικής Ογκολογίας. Για πληροφορίες σχετικά με τις άδειες, επικοινωνήστε με τη διεύθυνση permissions@asco.org.

ΛΕΞΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ

Ακτινοθεραπεία:

Η χρήση ακτίνων Χ υψηλής ενέργειας για την καταστροφή των καρκινικών κυττάρων

Ανοσοθεραπεία:

Είδος αντικαρκινικής θεραπείας που αποσκοπεί στην ενίσχυση της φυσικής άμυνας του οργανισμού για την καταπολέμηση του καρκίνου

Βιοψία:

Αφαίρεση δείγματος ιστού που στη συνέχεια εξετάζεται με μικροσκόπιο για να ελεγχθεί εάν περιέχει καρκινικά κύτταρα

Βρογχοσκόπηση:

Μια διαδικασία που χρησιμοποιεί ένα λεπτό, εύκαμπτο σωλήνα με ένα φως στο άκρο για να εξετάσει το εσωτερικό των πνευμόνων ή/και να πάρει ένα δείγμα υγρού ή ιστού

Θωρακεκτομή:

Αφαίρεση του όγκου του πνεύμονα μέσω τομής στο στήθος

Κακόηθης:

Ένας όγκος που είναι καρκινικός

Καλοήθης:

Ένας όγκος που δεν είναι καρκινικός

Μετάσταση:

Η εξάπλωση του καρκίνου από το σημείο από όπου ξεκίνησε σε άλλο μέρος του σώματος

Ογκολόγος:

Γιατρός που ειδικεύεται στη θεραπεία του καρκίνου

Πρόγνωση:

Πιθανότητα ανάρρωσης

Στοχευμένη θεραπεία:

Θεραπεία που στοχεύει σε συγκεκριμένα γονίδια ή πρωτεΐνες που συνεισφέρουν στην ανάπτυξη και την επιβίωση του καρκίνου

Χημειοθεραπεία:

Χρήση φαρμάκων για την καταστροφή των καρκινικών κυττάρων

ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΜΕΣΩ

CONQUER CANCER®
THE ASCO FOUNDATION