

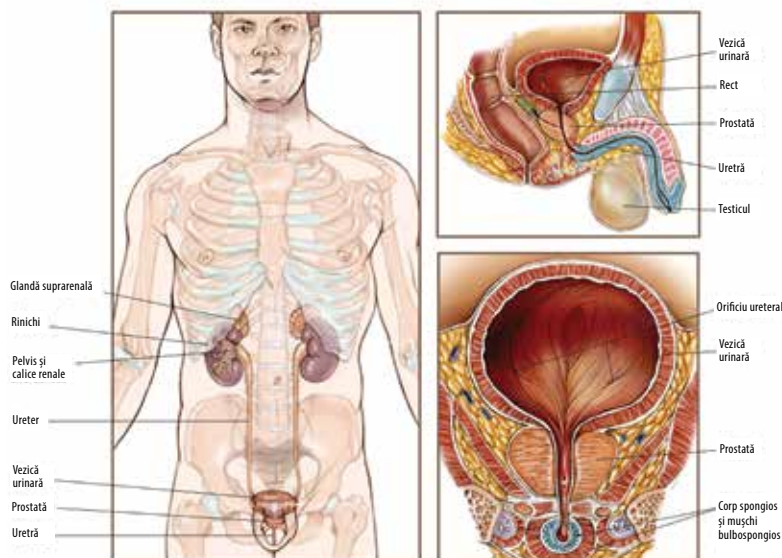
Cancerul prostatic

Ce este cancerul prostatic?

Cancerul prostatic este o boală în care celulele normale din glanda prostatică a unui bărbat se modifică și cresc incontrolabil, formând o tumoră. Unele cancere prostatice cresc foarte încet și este posibil să nu cauzeze simptome timp de ani întregi. Cancerul prostatic este cel mai frecvent tip de cancer diagnosticat la bărbații din Statele Unite.

Care este funcția prostatei?

Prostata este o glandă de dimensiunea unei alune, aflată în spatele bazei penisului, în fața rectului și sub vezica urinară. Îmbracă uretra, canalul asemănător unui tub care transportă urina și sperma prin penis. Prostata produce lichidul seminal, lichidul din compoziția spermei care protejează, susține și ajută la transportul spermei.



Ce înseamnă stadiu și grad?

Stadiul reprezintă o metodă de a descrie localizarea cancerului, dacă sau unde s-a extins și dacă afectează alte părți ale corpului. Există 4 stadii ale cancerului prostatic: stadiile I-IV (1 până la 4). Cancerului prostatic i s-a atribuit de asemenea un grad, denumit scor Gleason sau grup Gleason. Medicii pot atribui, de asemenea, un grup de risc pentru a ajuta la orientarea tratamentului. Găsiți mai multe descrieri ale acestor stadii la www.cancer.net/prostate.

Cum este tratat cancerul prostatic?

Tratamentul cancerului prostatic depinde de dimensiunea și localizarea tumorii, dacă cancerul s-a extins și de starea generală a sănătății bărbatului. Dacă, cancerul prostatic este identificat într-un stadiu incipient și se dezvoltă încet, medicul poate recomanda supravegherea activă. Acest lucru înseamnă monitorizarea îndeaproape a cancerului și începerea tratamentului activ doar atunci când cancerul prezintă semne de agravare. Pentru cancerul prostatic în stadiu incipient, alte opțiuni de tratament includ intervenția chirurgicală sau radioterapia. Pentru bărbații cu o tumoră cu dimensiuni mai mari sau cu cancer care este mai probabil să recidiveze, opțiunile de tratament includ terapia hormonală, denumită și terapie de deprivare androgenică (TDA), precum și intervenția chirurgicală sau radioterapia. Cancerul prostatic care nu mai răspunde la TDA este denumit cancer prostatic rezistent la castrare. Cancerul prostatic avansat, metastatic și rezistent la castrare poate fi tratat cu chimioterapie, imunoterapie, radioterapie, terapie cu hormoni sau alte opțiuni mai noi de tratament, precum antiandrogenii non-steroidieni. Atunci când se iau decizii privind tratamentul, bărbații pot lua, de asemenea, în considerare un studiu clinic. Studiile clinice sunt o opțiune de luat în considerare pentru tratamentul și îngrijirea tuturor stadiilor de cancer. Discutați cu medicul dvs. despre toate opțiunile de tratament.

Reacțiile adverse ale tratamentului pentru cancerul prostatic, inclusiv incontinența, durerea și slăbiciunea osoasă și problemele de natură sexuală, pot fi deseori prevenite sau gestionate cu ajutorul echipei dvs. de îngrijire medicală. Aceasta este denumită îngrijire paliativă și reprezintă o parte importantă a planului general de tratament.

Cum pot face față cancerului prostatic?

Conștientizarea vesteii privind un diagnostic de cancer și comunicarea cu echipa dvs. de îngrijire medicală reprezintă părți cheie ale procesului de adaptare. Căutarea sprijinului, organizarea informațiilor privind sănătatea dvs., primirea răspunsurilor la toate întrebările dvs. și participarea la procesul de luare a deciziilor reprezintă alți pași. Discutați cu echipa dvs. de îngrijire medicală cu privire la orice preocupări. Înțelegerea sentimentelor dvs. și ale persoanelor apropiate poate ajuta la gestionarea diagnosticului, tratamentului și procesului de vindecare.

ASCO ANSWERS este o colecție de materiale educaționale pentru pacienți aprobate de oncologi, dezvoltate de American Society of Clinical Oncology (Societatea Americană de Oncologie Clinică, ASCO[®]) pentru persoanele cu cancer și pentru îngrijitorii acestora.

Întrebări de adresat echipei dvs. de îngrijire medicală

Comunicarea constantă este importantă pentru a lua decizii informate privind îngrijirea dvs. medicală. Poate fi util să veniți împreună cu cineva la programări, pentru a lua notițe. Luați în considerare să adresați următoarele întrebări echipei dvs. de îngrijire medicală:

- Ce tip de cancer prostatic am? Cât de agresiv este?
- Îmi puteți explica raportul anatomopatologic? (rezultatele analizelor de laborator)?
- Care este stadiul, scorul Gleason și grupul de risc al cancerului prostatic? Ce înseamnă acest lucru?
- Îmi puteți explica opțiunile mele de tratament?
- Ce studii clinice sunt disponibile pentru mine? Unde sunt localizate și cum pot afla mai multe despre ele?
- Ce plan de tratament îmi recomandați? De ce?
- Care este obiectivul fiecărui tratament? Este de a elimina cancerul, de a mă ajuta să mă simt mai bine sau ambele?
- Cine va face parte din echipa mea de tratament și ce sarcini va avea fiecare membru?
- Cum îmi va afecta acest tratament viața de zi cu zi? Voi putea să merg la serviciu, să fac exerciții fizice și să efectuez activitățile mele obișnuite?
- Îmi va afecta acest tratament viața sexuală? Dacă da, în ce fel și pentru ce perioadă de timp?
- Acest tratament va afecta capacitatea mea de a avea copii?
- Ce alte reacții adverse pe termen lung pot fi asociate cu tratamentul cancerului meu?
- Cine mă poate ajuta dacă am îngrijorări privind gestionarea costurilor pentru îngrijirea cancerului?
- Unde pot găsi sprijin emoțional pentru mine și familia mea?
- Pe cine pot contacta pentru întrebări sau probleme?
- Există alte întrebări pe care ar trebui să le adresez?

Găsiți mai multe întrebări de adresat echipei de îngrijire medicală la www.cancer.net/prostate. Pentru o listă de întrebări în format digital, descărcați aplicația mobilă gratuită a Cancer.Net la www.cancer.net/app.

Ideile și opiniile exprimate aici nu reflectă neapărat opiniile American Society of Clinical Oncology (Societatea Americană de Oncologie Clinică, ASCO®) sau ale Fundației Cucerește Cancerul a ASCO. Informațiile din cadrul acestei fișe descriptive nu sunt destinate să reprezinte sfaturi medicale sau juridice sau să înlocuiască consultația cu un medic sau alt furnizor licențiat de îngrijire medicală. Pacienții care au întrebări legate de îngrijirile medicale trebuie să contacteze sau să viziteze cu promptitudine medicul sau furnizorul lor de servicii medicale și nu trebuie să negligeze sfaturile medicale specializate sau să amâne solicitarea acestora din cauza informațiilor întâlnite aici. Menționarea oricărui produs, serviciu sau tratament în cadrul acestei fișe descriptive nu trebuie considerată o aprobare din partea ASCO. ASCO nu este responsabilă pentru nicio vătămare sau prejudiciu aduse persoanelor sau bunurilor care rezultă din sau sunt legate de utilizarea oricărui materiale educaționale pentru pacient ale ASCO sau orice erori sau omisiuni.

Pentru profesioniștii din domeniul sănătății: Pentru a comanda mai multe copii tipărite, vă rugăm să sunați la 888-273-3508 sau să vizitați www.cancer.net/estore.

Cancer.Net

Informații pentru pacienți aprobate de medici, furnizate de ASCO®

AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY

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

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

© 2018 Societatea Americană de Oncologie Clinică. Pentru informații privind permisiunile, contactați permissions@asco.org.

CUVINTE DE ȘTIUT

Antigen specific prostatic (PSA):

O proteină eliberată de țesutul prostatic în sânge, care poate fi identificată la niveluri mai mari decât cele normale la bărbații cu cancer prostatic sau cu o altă afecțiune a prostatei

Biopsie:

Extirparea unei probe de țesut care este apoi examinată la microscop pentru a depista celulele canceroase

Chimioterapie:

Utilizarea medicamentelor pentru a distruge celulele canceroase

Ganglion limfatic:

Un organ de mici dimensiuni, cu forma unui bob de fasole, care luptă împotriva infecțiilor

Incontinență:

Incapacitatea de a controla fluxul urinar

Metastază:

Extinderea cancerului de la nivelul la care a debutat într-o altă parte a organismului

Onco-urolog:

Un medic care este specializat în tratarea cancerelor tractului urinar

Prognostic:

Șansa de recuperare

Radioterapie:

Utilizarea razelor X cu energie înaltă pentru a distruge celulele canceroase

Scor Gleason:

Un factor prognostic important; descrie cât de mult seamănă tumora cu țesutul sănătos

Supraveghere activă:

Monitorizarea îndeaproape a cancerului și începerea tratamentului doar dacă acesta prezintă semne de agravare

Terapie de deprivare androgenică

(TDA): Tratament care scade nivelurile de hormoni sexuali masculini, cu scopul de a încetini sau opri dezvoltarea cancerului prostatic.

PUS LA DISPOZIȚIE DE

CONQUER CANCER®
THE ASCO FOUNDATION