

Badaj si?! Trwa inwazja nowotworów g?owy i szyi [1]

Do uwa?nej obserwacji swojego organizmu, korzystania z bada? profilaktycznych i szczepie? przeciwko wirusowi HPV, powoduj?cemu nie tylko raka szyjki macicy, ale równie? nowotwory g?owy i szyi, zach?cali 19 wrze?nia w ?wi?tokrzyskim Centrum Onkologii lekarze, przedstawiciele w?adz samorz?dowych oraz pacjenci, którzy przeszli walk? z tymi nowotworami.

W konferencji prasowej, otwieraj?cej XI Tydzie? Profilaktyki Nowotworów G?owy i Szyi, uczestniczy? Marek Bogus?awski, wicemarsza?ek województwa ?wi?tokrzyskiego, dr n. med. S?awomir Ok?a, specjalista otorynolaryngologii, kierownik Kliniki Otolaryngologii, Chirurgii G?owy i Szyi ?CO, dr Micha? ?y?a, specjalista otorynolaryngologii, dr n. med. Piotr K?dzierawski, specjalista radioterapii onkologicznej, Ewelina Kuszta z Kliniki OChGiS oraz pacjenci.

Choruj? coraz m?odsi, czynnikiem ryzyka HPV

Co roku w Europie diagnozuje si? oko?o 560 tys. nowych przypadków nowotworów z?o?liwych rejonu g?owy i szyi. Czynnikiem ryzyka wyst?pienia tych nowotworów jest palenie papierosów, spo?ywanie alkoholu i infekcja wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV). Jak wskaza? dr S?awomir Ok?a, w ostatnich latach zmienia si? struktura zachorowa?. Obecnie coraz cz??ciej choruj? ludzie m?odzi, niepal?cy papierosów i niepij?cy alkoholu, u których bezpo?redni? przyczyn? zachorowania jest infekcja wirusem HPV, przenosz?cym si? przez kontakt seksualny.

Objawy nowotworów rejonu g?owy i szyi s? niecharakterystyczne. Sygna?em alarmowym jest utrzymywanie si? **powy?ej trzech tygodni jednego z nast?puj?cych objawów:**

- przewlek?a chrypka,
- ból gard?a,
- niegoj?ce si? owrzodzenie, bia?y lub czerwony nalot w jamie ustnej,
- ból podczas po?ykania lub trudno?ci z po?ykaniami,
- jednostronna niedro?no?? nosa lub krwista wydzielina z nosa,
- guz na szyi.

- Je?li zaobserwujemy u siebie jeden z takich objawów, powinni?my jak najszybciej zg?osi? si? do laryngologa – mówi specjalista.

Wczesne wykrycie - wi?ksze szanse na normalne ?ycie

Pan Jaros?aw w 2009 roku na trzy dni straci? g?os. - Ten objaw ust?pi?, ale pojawi?a si? chrypka. W ko?cu w 2012 roku poszed?em do lekarza, bo prawie nie mog?em mówi? – opowiada? dziennikarzom na konferencji prasowej. Okaza?o si?, ?e nowotwór (rak krtani) by? ju? tak bardzo zaawansowany, ?e konieczna by?a radykalna laryngektomia (usuni?cie krtani) oraz leczenie uzupe?niaj?ce (chemio i radioterapia). Dzi? pan Jaros?aw mo?e si? porozumiewa? dzi?ki przebytej w ?CO chirurgicznej rehabilitacji g?osu (wszczepionej protezie g?osowej i nauce mówienia, któr? odby? pod kierunkiem logopedy). Gdyby móg?, cofn??by czas i zg?osi? si? do lekarza od razu, gdy pojawi?y si? dolegliwo?ci. – Nawet mia?em koleg?, który chorowa? na raka krtani, ale moje objawy w ogóle nie dawa?y mi do my?lenia – przyznaje. – Teraz ka?dego namawiam, ?eby jak najszybciej zg?asza? si? do lekarza i nie obawia? si? leczenia. Dobrze, ?e ju? jest profilaktyka – mówi.

Pan Jacek przez siedem miesi?cy zmagaa? si? z chryp?, zanim zdecydowa? si? pój?? do lekarza. Zd??y? w sam? por?. W jego przypadku (rak krtani) sko?czy?o si? na usuni?ciu fragmentu fa?du g?osowego wraz z guzem. Zabieg endoskopowej chirurgii krtani z wykorzystaniem mikroskopu i lasera trwa? 10 minut. Pacjent nie wymaga? leczenia uzupe?niaj?cego. – Po trzech dniach od operacji wyszed?em ze szpitala i jestem zdrowym cz?owiekiem. Wszystkich namawiam do bada? profilaktycznych – opowiada?.

Jak zauwa?y? dr S?awomir Ok?a, te dwie historie pacjentów pokazuj?, jak wa?ny jest czas od momentu wyst?pienia niepokoj?cych objawów do zg?oszenia si? do lekarza. - Im wcze?niej pacjent do nas trafia, tym wi?cej mamy mo?liwo?ci zaoferowania mu skutecznego leczenia. Jego szanse na powrót do normalnego ?ycia, aktywno?ci zawodowej i spo?ecznej s? nieporównywalnie wi?ksze – t?umaczy specjalista. Nie bez znaczenia jest te? aspekt ekonomiczny: leczenie pacjenta z rakiem krtani w pierwszym stopniu zaawansowania kosztowa?o 17 tys. z?, leczenie chorego z zaawansowanym rakiem krtani - 90 tys. z?.

Dr Piotr K?dzierawski, specjalista radioterapii równie? podkre?la?, ?e nowotwór wykryty w ni?szym stopniu zaawansowania, to mniej obci??aj?ce i mniej okaleczaj?ce pacjenta leczenie. – Nowotwory g?owy i szyi stanowi? szczególnie? grup?, poniewa? ten region cia?a jest odpowiedzialny za oddychanie, od?ywanie i komunikowanie si? z drug? osob?. Je?li zostan? wykryte pó?no, zwykle ko?czy si? to usuni?ciem zmiany wraz z krtani?, co wi??e si? z kalectwem – dodaje specjalista.

Profilaktyka ratuje ?ycie

Przez 5 lat (2017-2022 r.) ?wi?tokrzyskie Centrum Onkologii realizowa?o Program profilaktyki nowotworów g?owy i szyi „Twój ?wiadomy wybór”. W ramach tego projektu przebadano przy u?yciu nasofiberoskopii ponad 12 tys. osób z grup ryzyka (pal?cych papierosy, nadu?ywaj?cych alkoholu lub maj?cych objawy alarmowe). U 60 osób wykryto zmiany nowotworowe, a u 24 osób nowotwory z?o?liwe. – Program spe?ni? swoje zadanie. Mo?na powiedzie?, ?e uratowa? tym pacjentom ?ycie. Mamy nadziej? na kontynuacj? tych bada? i wsparcie programu ze ?rodków centralnych i samorz?dowych – doda? dr S?awomir Ok?a.

Do korzystania z bada? profilaktycznych przekonywa? marsza?ek Marek Bogus?awski, powo?uj?c si? na statystyki: - A? 60 procent pacjentów chorych na nowotwory g?owy i szyi jest diagnozowanych w zaawansowanym stadium choroby. Tacy pacjenci umieraj? w ci?gu pi?ciu lat od diagnozy. Natomiast 90 procent osób, u których wykryto nowotwór we wczesnym stadium, prze?ywa.

Zach?ca? równie? do przyjmowania szczepie? przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), który jest g?ówn? przyczyn? zachorowa? na raka szyjki macicy u kobiet i nowotwory narz?dów p?ciowych u m??czyzn oraz na nowotwory g?owy i szyi u obydwu p?ci. – S? ju? dost?pne bezp?atne szczepionki dla dziewcz?t i ch?opców – przypomnia?.

[2]

[3]

[4]

Aktualno?ci

Source URL:<https://onkol.kielce.pl/en/node/1992>

Links

[1] <https://onkol.kielce.pl/en/node/1992> [2] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_49171.jpg [3] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_49231.jpg [4] https://onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_49381.jpg