

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 zмага? 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 zauważył dr Sławomir Okoła, te dwie historie pacjentów pokazują, jak ważny jest czas od momentu wystąpienia niepokojących objawów do zgłoszenia się do lekarza. - Im wcześniej pacjent do nas trafia, tym więcej mamy możliwości zaoferowania mu skutecznego leczenia. Jego szanse na powrót do normalnego życia, aktywności zawodowej i społecznej są nieporównywalnie większe – tłumaczy specjalista. Nie bez znaczenia jest też aspekt ekonomiczny: leczenie pacjenta z rakiem krtani w pierwszym stopniu zaawansowania kosztowało 17 tys. zł, leczenie chorego z zaawansowanym rakiem krtani - 90 tys. zł.

Dr Piotr Kędzierawski, specjalista radioterapii również podkreśla, że nowotwór wykryty w niższym stopniu zaawansowania, to mniej obciążające i mniej okaleczające pacjenta leczenie. – Nowotwory głowy i szyi stanowią szczególnie grupę, ponieważ ten region ciała jest odpowiedzialny za oddychanie, odżywianie i komunikowanie się z drugą osobą. Jeżeli zostaną wykryte późno, zwykle konieczne jest usunięcie zmiany wraz z krtanią, co wiąże się z kalectwem – dodaje specjalista.

Profilaktyka ratuje życie

Przez 5 lat (2017-2022 r.) Wielkopolskie Centrum Onkologii realizowało Program profilaktyki nowotworów głowy i szyi „Twój świadomy wybór”. W ramach tego projektu przebadano przy użyciu nasofiberoskopii ponad 12 tys. osób z grup ryzyka (palących papierosy, nadużywających alkoholu lub mających objawy alarmowe). U 60 osób wykryto zmiany nowotworowe, a u 24 osób nowotwory złośliwe. – Program spełnił swoje zadanie. Można powiedzieć, że uratował tym pacjentom życie. Mamy nadzieję na kontynuację tych badań i wsparcie programu ze środków centralnych i samorządowych – dodał dr Sławomir Okoła.

Do korzystania z badań profilaktycznych przekonywał marszałek Marek Bogusławski, powołując się na statystyki: - Aż 60 procent pacjentów chorych na nowotwory głowy i szyi jest diagnozowanych w zaawansowanym stadium choroby. Tacy pacjenci umierają w ciągu pięciu lat od diagnozy. Natomiast 90 procent osób, u których wykryto nowotwór we wczesnym stadium, przeżywa.

Zachęca również do przyjmowania szczepień przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), który jest główną przyczyną zachorowań na raka szyjki macicy u kobiet i nowotwory narządów płciowych u mężczyzn oraz na nowotwory głowy i szyi u obydwu płci. – Są już dostępne bezpieczne szczepionki dla dziewcząt i chłopców – przypomina.

[2]

[3]

[4]

Aktualności

Source URL: <https://www.onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/badaj-sie-trwa-inwazja-nowotworow-glowy-i-szyi>

Links

[1] <https://www.onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/badaj-sie-trwa-inwazja-nowotworow-glowy-i-szyi> [2]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_49171.jpg [3]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_49231.jpg [4]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_49381.jpg