



Όλα
όσα πρέπει
να γνωρίζετε
για τον καρκίνο
του ΠΑΧΕΟΣ
εντέρου

Επιδημιολογικά δεδομένα¹

Ο καρκίνος του παχέος εντέρου είναι μια σημαντική αιτία νοσηρότητας και θνησιμότητας σε ολόκληρο τον κόσμο. Αντιπροσωπεύει ποσοστό άνω μεγαλύτερο του 9% όλων των κρουσμάτων καρκίνου. Είναι η τρίτη πιο συχνή μορφή καρκίνου σε όλο τον κόσμο και η τέταρτη αιτία θανάτου, με παρόμοια επίπτωση σε άνδρες και γυναίκες, με υψηλή θνητότητα, καθώς το 50% των εμφανιζόμενων περιστατικών καταλήγουν σε θάνατο.

Η επιβίωση από τον καρκίνου του παχέος εντέρου εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από το στάδιο της νόσου κατά τη διάγνωση. Όσο προγενέστερο το στάδιο κατά τη διάγνωση, τόσο μεγαλύτερη είναι η πιθανότητα επιβίωσης ή και ίασης.

Αίτια εμφάνισης¹

A Περιβαλλοντικοί παράγοντες

- Καθιστική ζωή – Παχυσαρκία
- Κάπνισμα – Αλκοόλ
- Δίαιτα υψηλή σε ζωικά λιπαρά

B Γενετικοί παράγοντες

- Κληρονομικός γενετικός κίνδυνος (οι πιο κοινές κληρονομικές παθήσεις είναι η οικογενής πολυποδίαση και το σύνδρομο Lynch)
- Θετικό οικογενειακό ιστορικό για πολύποδες / καρκίνο του παχέος εντέρου
- Ιστορικό φλεγμονωδών νόσων (νόσος Crohn & ελκώδης κολίτιδα)

Συμπτώματα²

Σε πολλές περιπτώσεις ο καρκίνος του παχέως εντέρου δεν παρουσιάζει κανένα σύμπτωμα. Τα παρακάτω συμπτώματα είναι πιθανό να συσχετίζονται με καρκίνο του παχέως εντέρου:

- Κοιλιακά άλγη και ευαισθησία στο κάτω μέρος της κοιλιάς
- Αίμα στα κόπρανα
- Διάρροια, δυσκοιλιότητα, ή αλλαγές στις κενώσεις
- Αίσθημα ατελούς αφόδευσης
- Απώλεια βάρους χωρίς συγκεκριμένη αιτία



Πώς γίνεται ο προληπτικός έλεγχος του ασυμπτωματικού πληθυσμού για την ανεύρεση πολυπόδων ή καρκίνου του παχέος εντέρου σε πρώιμο στάδιο;³

ΠΡΩΤΟΓΕΝΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗ

Αλλαγή των καθημερινών συνθηκών και του τρόπου ζωής (λήψη φρούτων, λαχανικών και γαλακτοκομικών και αποφυγή κόκκινου κρέατος και ζωικών λιπαρών, άσκηση, αποφυγή καπνίσματος)

ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΗΣ ΠΡΟΛΗΨΗ

Για την πρόληψη του καρκίνου του παχέος εντέρου συνιστώνται:

- **Δοκιμασία ανίχνευσης αιμοσφαιρίνης στα κόπρανα (FOBT):** ανιχνεύει μικρές ποσότητες αίματος, που οφείλονται σε αφανή (μη ορατή) απώλεια από καρκίνο ή σπανιότερα από πολύποδα. Είναι εύκολη εξέταση που μπορεί να γίνει και στο σπίτι
- Κολonosκόπηση
- Ορθοσιγμοειδοσκόπηση
- Ακτινολογικός έλεγχος με βαριούχο υποκλυσμό

Ποιοι πρέπει να κάνουν προληπτικό έλεγχο;³

Ομάδα μέσου κινδύνου:

σε αυτήν την ομάδα ανήκουν άτομα (άνδρες & γυναίκες) ηλικίας 50 ετών ή μεγαλύτερα, χωρίς ιδιαίτερους επιβαρυντικούς παράγοντες (και χωρίς συμπτώματα). Θα πρέπει να υποβάλλονται σε προληπτικό έλεγχο για πολύποδες ή καρκίνο παχέος εντέρου.

Ομάδα υψηλού κινδύνου:

σε αυτήν την ομάδα, η πρόληψη πρέπει να ξεκινάει σε μικρότερη ηλικία, να είναι πιο συχνή και να γίνεται με πιο εξειδικευμένες εξετάσεις (όπως η κολonosκόπηση), ανήκουν:

- α. άτομα με οικογενειακό ιστορικό πολυπόδων ή καρκίνου παχέος
- β. άτομα με οικογενειακό ιστορικό οικογενούς αδενωματώδους πολυποδίασης
- γ. άτομα με οικογενειακό ιστορικό, μη πολυποδιασικού καρκίνου παχέος εντέρου
- δ. άτομα με ιδιοπαθή φλεγμονώδη νόσο (ελκώδη κολίτιδα ή Crohn κολίτιδα)

«Αυτές οι πληροφορίες προορίζονται για γενική πληροφόρηση και ενημέρωση του κοινού και σε καμία περίπτωση δεν μπορούν να αντικαταστήσουν τη συμβουλή ιατρού ή άλλου αρμόδιου επαγγελματία υγείας»

Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στον γιατρό σας.

References:

1. Fatima A. Haggag M.P.H._ Colorectal Cancer Epidemiology: Incidence, Mortality, Survival, and Risk Factors_ Clin Colon Rectal Surg. Nov 2009; 22(4): 191–197 (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2796096/>)
2. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0001308/>
3. http://www.epege.gr/assets/pdfs/karkinos_paheos_ederou_final.pdf

Επιμέλεια κειμένου: Μαρία Δασκαλάκη Καρδιολόγος, Medical Manager Abbott Laboratories Hellas

Η διαφήμιση είναι σύμφωνη με την ισχύουσα νομοθεσία –Υπουργική Απόφαση ΔΥΓ3(α)/ΓΠ 32221/29-04-2013 ΦΕΚ Β 1049/29-04-2013 και τον κώδικα δεοντολογίας του ΣΦΕΕ.

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την πλήρη Περιληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρία:

ABBOTT Laboratories (ΕΛΛΑΣ) Α.Β.Ε.Ε.

Αθήνα: Αγίου Δημητρίου 63, 17456 Άλιμος, Τηλ. 2109985222

Θεσ/νίκη: 12ο χλμ Νέας Εθνικής Οδού Θεσσαλονίκης –

Ν. Μουδανιών Μέγαρο Θερμαΐς, Τ.Θ. 60682 – 57001, Τηλ. 2310 810470