

- **Chemoterapia** pôsobí na rýchlo sa deliace nádorové bunky, bráni ich rastu a množeniu.
- **Imunoterapia** je liečba zameraná na aktiváciu imunitného systému pacienta v boji s nádorom. Nástup jej účinku môže v porovnaní s chemoterapiou trvať dlhšie, ale jej efekt môže trvať aj dlho po ukončení liečby.
- **Cielená liečba** je možnosťou pre pacientov, ktorých nádor nesie špecifické genetické zmeny. Ich zastúpenie je relatívne nízke, nachádzame ich najmä u pacientov s adenokarcinómom pľúc.

partneri projektu



Slovenská pneumologická a ftizeologická spoločnosť



HI-REKLAMA
REKLAMNÁ AGENTÚRA

Nadácia SPP



Hľadajte ambulancie s nálepkou NIE RAKOVINE

Znamená, že sú súčasťou MAPY POMOCI do ktorej sa pridávajú odborné pracoviská z celého Slovenska.

Pacienti a ich rodinní príslušníci si vďaka nej na stránke www.nierakovine.sk/mapapomoci ľahko vyhľadajú vo svojom okolí ambulanciu, kde im pomôžu



Naskenuj QR kód



Tieto otázky by mal položiť každý pacient svojmu lekárovi:

- Aké liečebné možnosti mám k dispozícii?
- Aké sú možné príznaky a vedľajšie účinky týchto liečebných postupov?
- Ktorá liečba pre mňa znamená čo najdlhší život bez ohľadu na jej účinky?
- Ako a kde získam pomoc na svojej ceste s karcinómom pľúc?

SME PACIENTSKA ORGANIZÁCIA Aliancia NIE RAKOVINE, o.z.

- ☎ bezplatná patientska infolinka: **0800 800 183**
- 📘 facebook.com/nierakovine
- 📷 instagram.com/nie_rakovine
- 🌐 patientská poradňa online: www.nierakovine.sk

KDE NÁJDETE NAŠU POMOC?

Pacientske poradne - bývalí pacienti radi súčasným:

Národný onkologický ústav

Klenová 1, Bratislava

Konzultácie: pondelok, utorok a streda 9.00 - 12:00
hlavná budova, 2. poschodie

Východoslovenský onkologický ústav

Rastislavova 43, Košice

Konzultácie: streda 9.00 - 12:00

Poradenská miestnosť na -1. poschodí

Fakultná nemocnica Nitra - Onkologický pavilón

Špitálska 6, Nitra

Konzultácie: streda 9.00 - 12.00

Poradenská miestnosť na 2. poschodí oproti výtahom

Fakultná nemocnica Trnava - Onkologická klinika

A. Žarnova 11, Trnava

Konzultácie: streda 9.00 - 12.00

ambulancie klinickej onkológie, miestnosť č. 15

Fakultná nemocnica J.A. Reimana

Jána Hollého 14, Prešov

Konzultácie: streda 9.00 - 12.00

odd. klinickej onkológie, miestnosť č. 112

Povedz aj Ty
NIE
RAKOVINE
plúc



- Každé 4 hodiny umiera jeden Slovák na rakovinu pľúc.
- Včasný nález a dostupná moderná liečba menia rakovinu pľúc na liečiteľné ochorenie.
- Poznaj rizikové faktory, príznaky a možnosti modernej liečby.
- Nekašlime na to!
Ochorenie, pri ktorom rozhoduje čas.

www.nierakovine.sk

bezplatná patientska infolinka: 0800 800 183

Každoročne u nás pribudne približne 3 tisíc prípadov.

Na Slovensku i vo svete je rakovina pľúc najčastejšia príčina úmrtia na nádorové ochorenie. Nie je to však beznádejná diagnóza.

Príčiny

Fajčenie

Najzásadnejší a dobre známy rizikový faktor, ktorý je najčastejšou príčinou vzniku rakoviny pľúc. Typický pacient je preto tuhý fajčiar vo veku od 55 do 80 rokov. Za drvivú väčšinu prípadov môže fajčenie, a nielen aktívne. Cigareta je doslova smrtiaci zlozyk. Vyrastať vo fajčiarskej rodine, pracovať vo fajčiarskom prostredí, to všetko môže viesť k ochoreniu.

Ďalšie rizikové faktory rakoviny pľúc:

Rizikové povolania – ľudia pracujúci v prostredí, kde sú vystavení karcinogénnym látkam (azbest a pod.)

Znečistené ovzdušie – vyšší výskyt rakoviny pľúc je pozorovaný v mestách, oproti vidieckym oblastiam

Iné ochorenia pľúc – pacienti s pľúcnou formou tuberkulózy a chronickou obštrukčnou chorobou pľúc patria medzi osoby so zvýšeným rizikom rakoviny pľúc.

RIZIKOVÉ FAKTORY



fajčenie
pasívne
fajčenie



rodinná
anamnéza



znečistené
ovzdušie

BEŽNÉ POČIATOČNÉ PRÍZNAKY RAKOVINY



kašeľ



vykašliavanie
s prímесou
krvi



dýchavica
a „hvízdavý“
zvuk pri
dýchaní



únava,
slabosť



bolesť na
hrudníku



strata
hmotnosti

Príznaky

V skorých štádiách rakoviny pľúc sa príznaky zvyčajne neprejavujú. V pľúcach je totiž málo nervových zakončení, preto skoré štádia rakoviny pľúc len zriedka spôsobujú bolesti. Mnoho skorých štádií rakoviny pľúc je odhalených ako náhodný nález pri vyšetrení z iného dôvodu.

Všímajme si:

Pretrvávajúci kašeľ

Kašeľ, ktorý neustáva a stáva sa z neho chronický kašeľ, je jedným z najbežnejších príznakov rakoviny pľúc. Ak trvá viac než tri týždne, prípadne vykašliavate krv alebo krvou zafarbené sliny, hlien, okamžite vyhľadajte svojho lekára.

Ťažkosti s dýchaním

Ak nádor pľúc blokuje dýchacie cesty, môže to spôsobiť dýchavičnosť alebo pískanie pri dýchaní.

Zmena hlasu

Ste zachránpení? Alebo sa váš hlas inak zmenil? Môže to byť spojené s mnohými ďalšími stavmi, ako je napríklad laryngitída. Ale lepšie bude stav konzultovať so svojim lekárom.

Bronchitída, zápal pľúc

Tieto diagnózy, ak pretrvávajú alebo sa neustále vracajú, môžu byť príznakom rakoviny pľúc.

Bolesť v hrudi

Bolesť na hrudníku môže znamenať, že sa v pľúcach vyskytuje nádor, zväčšené lymfatické uzliny alebo nádor infiltruje pohrudnicu, alebo stenu hrudníka. Pozorujte, či sa bolesť na hrudníku zhoršuje, keď hlboko dýchate, kašlete alebo sa smejete.

Nevysvetliteľné chudnutie

Jedným z prvých príznakov rakoviny, vrátane rakoviny pľúc, je strata hmotnosti. Hoci je chudnutie zvyčajne pozitívny fakt, v tomto prípade je nevysvetliteľný úbytok kíl dôvod navštíviť lekára.

Bolesť kostí

Bolesť, ktorá sa zväčšuje pohybom, v noci alebo pri ležaní na chrbte. Bolesť kostí v dôsledku rakoviny pľúc môže byť spôsobená postihnutím kostí metastázami nádoru, najmä chrbtice, panvy, stehenných a ramenných kostí.

Rakovina pľúc má viacero typov. Od toho závisí liečba.

Dva hlavné typy karcinómu pľúc:

1. nemalobunkový karcinóm pľúc (NSCLC) (približne 85 % všetkých prípadov)

2. malobunkový karcinóm pľúc (SCLC) (15 % prípadov). Je síce menej častý, no biologicky agresívnejší typ rakoviny pľúc, ktorý sa rýchlo šíri a často tvorí metastázy.

Základné liečebné prístupy:

Liečba skorých klinických štádií nemalobunkového karcinómu pľúc je chirurgická. Spočíva v kompletnom odstránení nádoru aj s okolitým pľúcnym tkanivom a lymfatickými uzlinami.

Pokročilejšie neoperovateľné klinické štádia, ktorých je žiaľ väčšina, sa liečia systémovo. Na výber podľa špecifík nádoru a stavu pacienta je chemoterapia, imunoterapia, kombinácia imunoterapie s chemoterapiou a cieľená liečba. V niektorých prípadoch je potrebná aj kombinácia s rádioterapiou.