



Hledejte a žádejte informace, pomohou Vám i Vaším blízkým.

Obecně platí, že zhoubné nádory lze léčit poměrně snadno a účinně, jsou-li zachyceny v počátečním stadiu. Základní léčbou nádorů tlustého střeva a konečnicku bylo a je jeho chirurgické odstranění. Proto je tak důležité zachytit nádor včas, kdy je malý a nerozšířil se do dalších orgánů. U pokročilejších nádorů nastupuje chemoterapie (podávání cytostatik) a cílená biologická léčba (podávání moderních, ale také nákladných léků). Péči o nemocného zajišťuje celý tým lékařů.

- **Praktický lékař** je hlavním zdrojem informací a také provádí test vyšetřující krvácení do stolice, což je důležitá a neinvazivní metoda prevence. Praktický lékař také vysvětlí, jak se proti onemocnění bránit a ukáže cestu ke všem níže uvedeným odborníkům, pokud je budete potřebovat.
- **Gynekolog** může u svých pacientek provádět test vyšetřující krvácení do stolice. Gynekolog, podobně jako praktický lékař, vysvětlí a zprostředkuje vyšetření u dalších odborníků, pokud je to třeba.
- **Gastroenterolog** provede kolonoskopii a odebere tkáň k vyšetření. Gastroenterolog může též odstranit podezřelé polypy k přezkoumání.
- **Patolog** provede vyšetření pod mikroskopem za účelem zjištění prekancerózních nebo cancerózních změn (tzn. zda tkáň či buňky mají předpoklady změnit se v nádor anebo již nádorem jsou).
- **Radiolog** provede CT-vyšetření, vyšetření PET nebo jiné vyšetření ke zjištění, zda nádorem nebyly zasázeny další části těla.
- **Chirurg** provede celkové vyšetření a rozhodne o počáteční léčebné strategii, provede operaci.
- **Onkolog** má na starosti chemoterapii, radioonkolog léčbu zářením.
- **Cílená biologická léčba** je v České republice soustředěna do Komplexních onkologických center.

Velmi důkladným zdrojem informací pro Vás může být internet.

www.kolorektum.cz

Shrnuje všechny informace o screeningu rakoviny tlustého střeva a konečnicku v České republice. Najdete zde – mimo jiné – vysvětlení základních lékařských termínů, popisy vyšetřovacích metod – ale také seznam akreditovaných kolonoskopických center, která provádějí primární screeningovou kolonoskopii.

www.linkos.cz

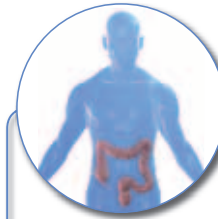
Je stránka České onkologické společnosti ČLS JEP. Stránka má sekci pro veřejnost, na které jsou velmi komplexně a přitom srozumitelnou formou poskytnuty informace k záchytu, diagnóze a léčbě většiny nádorových onemocnění.

www.onkomajak.cz

Pomoc onkologickým pacientům a jejich spřízněncům.

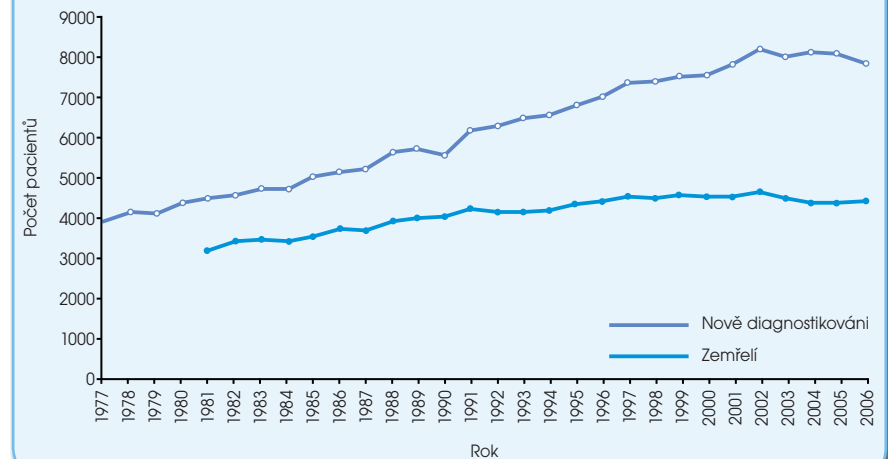
Hlavním cílem občanského sdružení ONKOMAJÁK je ukázat cestu pacientům, kteří se ocitnou na rozbořeném moři v podobě onkologického onemocnění, a není jim jasné, kudy se vydat. ONKOMAJÁK svítí zářivým a silným světlem a je vidět ze všech koutů naší rozlehlé vlasti. Jsme tu proto, aby všichni, jichž se onkologické onemocnění týká, žili déle a nebáli se své diagnóze postavit. S naší pomocí se už nikdo nemusí topit v neznámých vodách.

POZNÁNÍ CHRÁNÍ



Rakovina tlustého střeva zbytečně zabíjí! Poznání chrání.

Trend vývoje počtu pacientů u nádoru tlustého střeva a konečnicku



Rakovina tlustého střeva a konečnicku je u nás druhým nejčastějším nádorovým onemocněním. Česká republika patří v mezinárodním srovnání výskytu rakoviny tlustého střeva a konečnicku mezi smutné vítěze. Ročně je toto onemocnění zjištěno u zhruba 8000 obyvatel naší země a více než 4000 nemocných pro toto onemocnění zemře.

Rakovinu lze v časných stádiích vyléčit, ale mnoho nemocných přijde k lékaři pozdě.

Zhruba třetina nemocných přichází k lékaři pozdě, s již rozvinutými metastázami rakoviny.

Včasný záchyt a informovaný přístup mohou zásadně změnit osud nemocných v naší zemi.

POZNÁNÍ CHRÁNÍ





Opařete si všechny dostupné informace a myslte i na své blízké!

Riziko výskytu rakoviny stoupá:

- s věkem
- výskytem rakoviny tlustého střeva a konečníku v rodině
- výskytem nenádorových výstupků (polypů) ve střevě
- u některých dědičných onemocnění
- u osob, které již v minulosti nějakým zhoubným nádorem onemocněly
- s nezdravým životním stylem (obezita, kouření, nadužívání alkoholu, nedostatečná fyzická aktivita, strava bohatá na tuky, červené maso a uzeniny, nedostatečný příjem ovoce a zeleniny, malé dávky vitamínů ze slunečního záření)

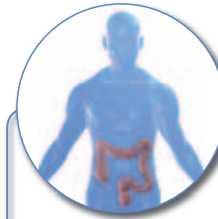
K příznakům může patřit:

- změna ve vyprazdňování – zácpa nebo průjem trvající déle než několik týdnů
- pocit ne zcela vyprázdněného střeva
- jasně červená nebo tmavě červená krev ve stolici, černá stolice může též znamenat sraženou krev ve stolici
- stolice, užší či tenčí než obvykle
- bolesti břicha, jako např. větry, nadýmání, pocit plnosti nebo křeče
- úbytek na váze bez zřejmého důvodu
- permanentní únava nebo schvácenost
- chudokrevnost bez zjevné příčiny (nízký počet červených destiček)

Tyto příznaky ale nemusí znamenat, že máte rakovinu. Existují snadno dostupná základní vyšetření.

Informujte se včas u svého praktického lékaře!

POZNÁNÍ CHRÁNÍ



Základní vyšetření jsou dobře dostupná, není třeba se jich obávat.

Základní vyšetření jsou test na přítomnost krve ve stolici a kolonoskopie.

Test na přítomnost krve ve stolici (TOKS) je jednoduchý. V podstatě jde jen o to doma, v klidu, v soukromí nabrat vzorek stolice a odnést ho k vyšetření lékaři.

Testy jsou v České republice dobře dostupné. Guajakové testy jsou založeny na chemickém zjištění krevního barviva, hemoglobinu, ve stolici. Proto je před jejich použitím na krátkou dobu potřeba vynechat z jídla některé potraviny. Modernější imunologické testy již dietní opatření nevyžadují. TOKS si můžete nechat předepsat svým praktickým lékařem či gynekologem, vyšetření obvykle stojí kolem 100–200 Kč.

Zatímco TOKS je základní orientační vyšetření, kolonoskopie přináší mnohem přesnější a spolehlivější informace. Lékař Vám poradí, zda je pro Vás potřebná kolonoskopie a kde ji můžete podstoupit.

Kolonoskopie je vyšetření střeva speciálním optickým přístrojem. Jde o hadici silnou asi jako dětský malíček, která je velmi opatrně zavedena do konečníku, lékař na monitoru sleduje sliznici tlustého střeva a díky přímému pohledu dokáže rozpoznat změny, které „nevidí“ rentgen ani ultrazvuk. Pokud uvidí „podezřelý“ výrůstek, polyp, může jej rovnou, bez dalších operací, vyříznout, odebrat vzorky na další vyšetření.

Kolonoskopie se lidé často obávají, bojí se bolesti, ztráty intimity, složité přípravy. Každý člověk má jiný práh bolesti a lékaři jsou připraveni pomocí předem podaných léků bolest potlačit. Příprava spočívá v dietním režimu, vyprázdnění střeva pomocí pitného režimu a projímadla. V průběhu kolonoskopie pohodlně ležte na boku.

Vyšetření trvá 15–20 minut – a může Vám zachránit život.

A když žádné příznaky nemám?

Pokud je Vám více než 50 let, pak je nutné pomyslet na preventivní vyšetření. V České republice probíhá program časného zachytu rakoviny tlustého střeva a konečníku formou vyšetření TOKS a primární screeningové kolonoskopie.

- Lidé ve věku 50–54 let by si měli jednou ročně udělat test okultního krvácení do stolice (TOKS).
- Lidé starší 55 let mohou buď pokračovat v pravidelných testech okultního krvácení do stolice (doporučováno jednou za dva roky) nebo se mohou rozhodnout pro primární screeningovou kolonoskopii, kterou postačí provést jednou za deset let.

Neváhejte proto a informujte se u svého lékaře.

Řadu velmi užitečných informací najdete i na www.kolorektum.cz.

POZNÁNÍ CHRÁNÍ

