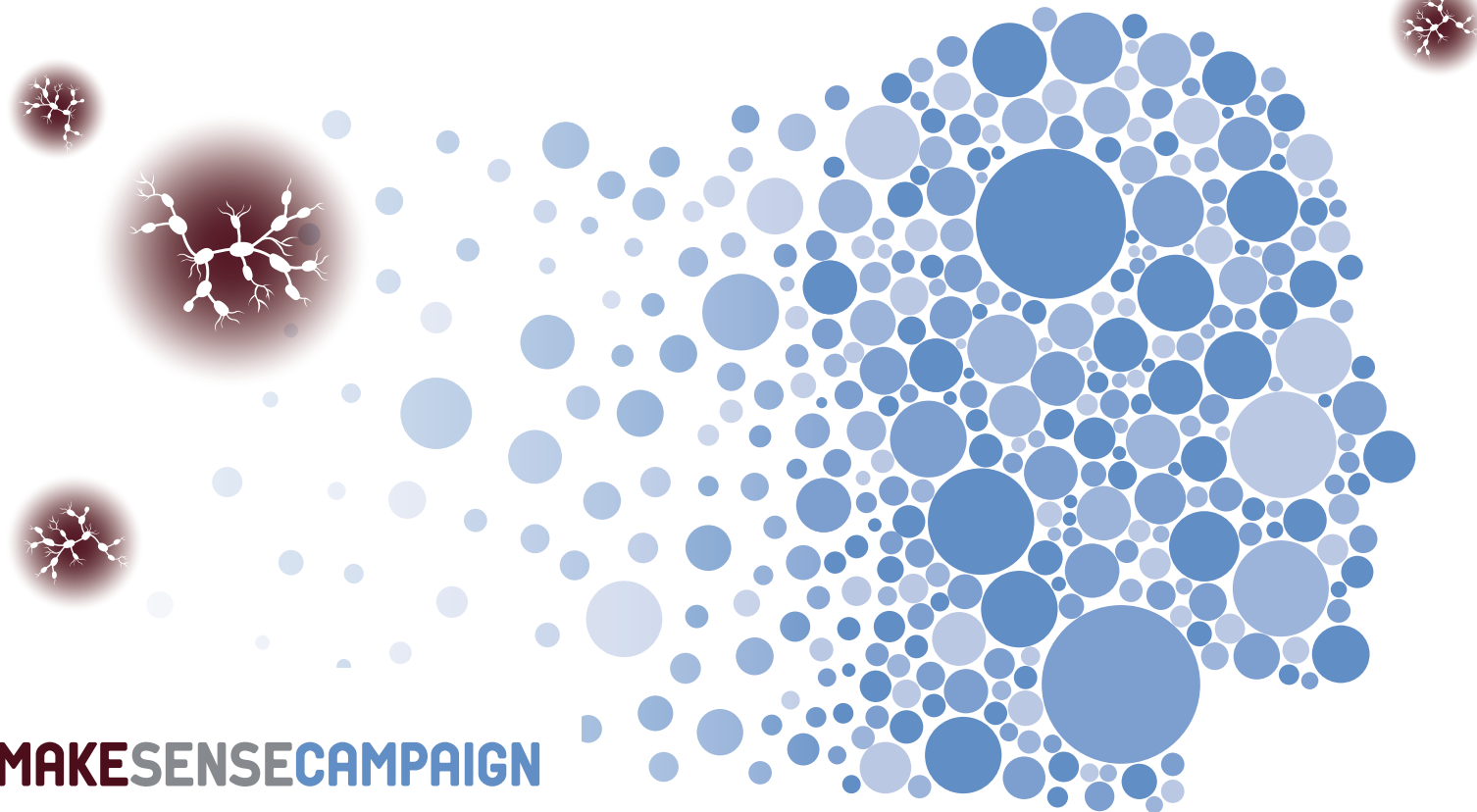


ΒΙΟΨΙΑ ΦΡΟΥΡΟΥ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑ

MAKESENSECAMPAIGN



ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΛΕΜΦΑΔΕΝΕΣ;

Οι λεμφαδένες είναι μικρά όργανα που αποτελούν μέρος του λεμφικού συστήματος του σώματος. Βρίσκονται σε όλο το σώμα και συνδέονται με λεμφικά αγγεία. Οι λεμφαδένες οργανώνονται σε ομάδες και βρίσκονται σε διάφορα μέρη του σώματος, όπως:

- τράχηλος
- μασχάλες
- στήθος
- κοιλιά
- βουβωνική χώρα

Οι λεμφαδένες είναι σημαντικοί για να προσδιοριστεί αν τα καρκινικά κύτταρα έχουν αναπτύξει την ικανότητα να εξαπλώνονται σε άλλα μέρη του σώματος. Πολλοί τύποι καρκίνου εξαπλώνονται μέσω του λεμφικού συστήματος και ένα από τα πρώτα σημεία που δείχνει ότι ο καρκίνος έχει εξαπλωθεί είναι η παρουσία του στους πλησιέστερους λεμφαδένες.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Ο ΦΡΟΥΡΟΣ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑ;

Ως φρουρός λεμφαδένα ορίζεται ο πρώτος λεμφαδένας στον οποίο τα καρκινικά κύτταρα είναι πιο πιθανό να εξαπλωθούν από έναν πρωτογενή όγκο.

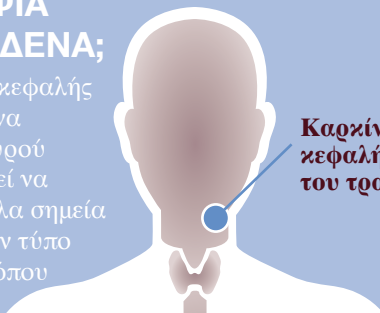
ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΒΙΟΨΙΑ ΦΡΟΥΡΟΥ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑ;

Η βιοψία φρουρού λεμφαδένα είναι μια διαδικασία στην οποία ο φρουρός λεμφαδένα ταυτοποιείται, αφαιρείται και εξετάζεται για να προσδιοριστεί αν υπάρχουν καρκινικά κύτταρα.

Ένα θετικό αποτέλεσμα βιοψίας φρουρού λεμφαδένα υποδηλώνει ότι υπάρχει καρκίνος στον φρουρό λεμφαδένα, υποδεικνύοντας ότι ο καρκίνος έχει αρχίσει να εξαπλώνεται και μπορεί να υπάρχει σε άλλους κοντινούς λεμφαδένες (ονομαζόμενους περιφερειακούς λεμφαδένες) και πιθανώς σε άλλα όργανα.

ΠΟΙΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΥΝΗΘΩΣ ΣΕ ΒΙΟΨΙΑ ΦΡΟΥΡΟΥ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑ;

Οι ασθενείς με καρκίνο της κεφαλής και του τραχήλου μπορούν να υποβληθούν σε βιοψία φρουρού λεμφαδένα. Επιπλέον, μπορεί να υπάρξει στόχευση και σε άλλα σημεία του σώματος ανάλογα με τον τύπο και το σημείο του σώματος όπου βρίσκεται ο καρκίνος.



**Καρκίνοι της
κεφαλής και
του τραχήλου**

ΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΑΝΤΙΛΗΨΕΙΣ ΠΕΡΙ ΤΩΝ ΒΙΟΨΙΩΝ ΤΟΥ ΦΡΟΥΡΟΥ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑ

Οι τρέχουσες πολιτικές αντιμετώπισης συνίστανται στο ότι οι ασθενείς με πιθανότητα υποκλινικών μεταστάσεων μεγαλύτερη από 20%, με βάση το μέγεθος του πρωτογενούς όγκου, πρέπει να υποβάλλονται σε εκλεκτικό τραχηλικό λεμφαδενικό καθαρισμό. Ωστόσο, από την εφαρμογή μιας τέτοιας πολιτικής μπορεί έως και το 80% των ασθενών, που υποβάλλονται στην επέμβαση του εκλεκτικού τραχηλικού λεμφαδενικού καθαρισμού, να μην ωφεληθούν, παρά το γεγονός ότι υποβάλλονται στους κινδύνους της επέμβασης.

ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΟΦΕΛΗ ΤΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΦΡΟΥΡΟΥ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΤΡΑΧΗΛΟΥ;

- 1**
Επιβεβαίωση της παρουσίας περιφερειακών μεταστάσεων για τον καθορισμό της θεραπείας και της πρόγνωσης των ασθενών με καρκίνο της κεφαλής και του τραχήλου.
- 2**
Προσδιορισμός του σταδίου του καρκίνου.
- 3**
Εκτίμηση του κινδύνου τα καρκινικά κύτταρα να έχουν αναπτύξει την ικανότητα να εξαπλώνονται σε άλλα μέρη του σώματος.
- 4**
Δυνατότητα προσφοράς στους ασθενείς μιας εναλλακτικής λύσης αντί μιας πιο εκτεταμένης χειρουργικής λύσης.
- 5**
Η βιοψία φρουρού λεμφαδένα είναι μια ελάχιστα επεμβατική χειρουργική επέμβαση που απαιτεί μικρότερο χρόνο στη χειρουργική αίθουσα και έχει ως αποτέλεσμα την ταχύτερη ανάνηψη των ασθενών. Μπορεί επίσης να οδηγήσει στην ταχύτερη λήψη εξιτηρίου από τους ασθενείς σε σύγκριση με τον εκλεκτικό τραχηλικό λεμφαδενικό καθαρισμό, ο οποίος είναι επεμβατική χειρουργική επέμβαση με σημαντική νοσηρότητα και κινδύνους.

ΠΟΙΟΣ ΕΚΤΕΛΕΙ ΤΗ ΒΙΟΨΙΑ ΦΡΟΥΡΟΥ ΛΕΜΦΑΔΕΝΑ;

Οι χειρουργοί συχνά εκτελούν βιοψίες φρουρού λεμφαδένα σε ασθενείς με καρκίνο κεφαλής και τραχήλου. Σε ορισμένα κέντρα, ειδικοί χειρουργοί, όπως πλαστικοί ή ογκολόγοι χειρουργοί, εκτελούν την επέμβαση. Αυτή η επέμβαση είναι διεπιστημονική διαδικασία και οι χειρουργοί πρέπει να εξασφαλίσουν ότι ειδικοί της πυρηνικής ιατρικής, ακτινολόγοι και παθολογοανατόμοι συμμετέχουν ενεργά για την επιτυχή εκβαση της επέμβασης.

ΣΥΣΤΑΣΕΙΣ

Η προσέγγιση της διεπιστημονικής ομάδας, με την οποία κλινικοί ιατροί από διαφορετικές ειδικότητες συνεργάζονται και αλληλεπιδρούν ως ομάδα, αποκτά ολοένα και μεγαλύτερη σημασία στη θεραπεία του καρκίνου της κεφαλής και του τραχήλου προκειμένου να παρασχεθεί αποτελεσματική, έγκαιρη και τεκμηριωμένη αντιμετώπιση αυτών των σύνθετων και ποικίλων όγκων. Τα μέλη της διεπιστημονικής ομάδας μπορεί να διαφέρουν ανά ίδρυμα ανάλογα με τους διαθέσιμους πόρους και τους κλινικούς ιατρούς, αλλά μια ομάδα περιλαμβάνει συνήθως χειρουργούς κεφαλής και τραχήλου, ακτινολόγους και ογκολόγους παθολόγους, ειδικούς στην ιατρική απεικόνιση, νοσηλευτές και κοινωνικούς λειτουργούς. Ένα από τα οφέλη της

διεπιστημονικής προσέγγισης στον καρκίνο κεφαλής και τραχήλου είναι ότι επιτρέπει στους ασθενείς να λάβουν μια αυξανόμενη σειρά θεραπευτικών επιλογών από μια ομάδα ειδικών που ενημερώνονται για τις τελευταίες εξελίξεις στους αντίστοιχους τομείς τους. Οι επαγγελματίες υγείας, που εργάζονται για τον καρκίνο κεφαλής και τραχήλου, πρέπει να γνωρίζουν τις τελευταίες διαθέσιμες τεχνικές για να αξιολογήσουν σε ποιο στάδιο της ασθένειας βρίσκονται οι ασθενείς τους. Ο καθορισμός του αν έχει εξαπλωθεί ο καρκίνος είναι ζωτικής σημασίας για την πρόγνωση του ασθενούς και τη διασφάλιση ότι λαμβάνει τη βέλτιστη θεραπεία.



Η καμπάνια *Make Sense* διεξάγεται από:



Ευρωπαϊκή υποστήριξη για την καμπάνια
Make Sense παρέχεται από:

MERCK



Bristol-Myers Squibb