

# MEDICII NE INFORMEAZA ...

## CANCERUL PULMONAR - TRATAMENTE

Partea III-a

Material furnizat de Fundația de Cancer Pulmonar – Roy Castle  
Traducere Ema Szabo, studentă Facultatea de Asistență Socială - UBB Cluj

### Ce tip de tratament este disponibil pentru mine?

În general există trei tipuri de tratament folosite în managementul cancerului pulmonar: **operația**, **radioterapia** (tratamentul cu raze X) și **chimioterapia** (tratament folosind medicamente). Acestea vor fi explicate mai pe larg în continuare.



### Cum decid medicii ce tip de tratament va fii cel mai eficace pentru mine?

Când doctorii decid care este tipul cel mai potrivit de tratament, ei încearcă să vă ofere un tratament care are cele mai puține efecte secundare și care funcționează cel mai bine în cazul dvs. Deciziile care trebuie luate mai întâi în privința cancerului pulmonar sunt: Există o șansă de a vă vindeca? Aceasta înseamnă că după

tratament, cancerul nu mai reapare (**tratament curativ**).



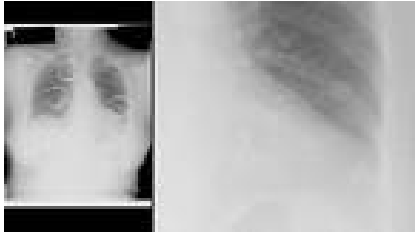
Dacă acest lucru nu este posibil, se încearcă reducerea tumorii și întârzierea recurenței cât mai mult posibil. În felul acesta, orice simptome cauzate de cancer vor fi reduse/întârziate (**tratament paliativ**).

### Cum pot decide doctorii dacă boala mea este vindecabilă sau nu?

Când cineva este diagnosticat cu cancer pulmonar există un număr de factori, printre care și starea generală de sănătate a persoanei, care sunt adesea criteriile decisive relativ la tratamentul curativ. Exemple:

**Dimensiunea tumorii** - Tumorile mai mari sunt adesea mai dificil de tratat

**Poziția tumorii** - Dacă tumora este foarte aproape de trahee, vase de sânge principale sau altă structură vitală, tratamentul curativ poate fi dificil



**Răspândirea cancerului** - Dacă boala s-a extins la glandele limfatice din mediastin, (zona dintre plămâni) sau alte structuri în afara pieptului, atunci tratamentul curativ poate fi dificil

**Tipul de cancer pulmonar** - Diferitele tipuri de cancer pulmonar răspund la diferite tratamente

**Plămânii funcționează normal?** - Dacă există o afectare a plămânilor datorată altor boli, atunci anumite tratamente pot fi restricționate deoarece ar putea produce înrăutățirea respirației

**Prezența altor boli** - Prezența altor boli poate crește riscul anumitor tratamente și aceasta poate schimba decizia

**Simptomele curente** - Anumite tratamente necesită un nivel al stării generale foarte bun pentru a reduce riscul efectelor secundare, altfel unele tratamente trebuie evitate

**Acceptarea efectelor secundare** - Pot exista efecte secundare ale tratamentului care pot fi inacceptabile pentru unii pacienți, de exemplu pierderea părului. Acestea ar trebui discutate înainte de a lua o decizie privind tratamentul

**Notă: Vârsta nu este un factor de decizie.**

Informațiile acestea permit medicilor să stabilească în ce **“Stadiu”** se află cancerul. Deciziile de tratament sunt corelate cu rezultatele obținute în unele

studii clinice detaliate pe pacienți cu cancer pulmonar, din stadii similare. Pentru a stabili stadiul cancerului pulmonar, doctorii trebuie să facă o serie de teste. S-ar părea că aceste teste întârzie începerea tratamentului, dar este foarte important ca medicul să vă prescrie cel mai potrivit tratament pentru tumora dvs. **Amintiți-vă că fiecare persoană este testată individual, astfel, doi indivizi cu cancer pulmonar în aceeași fază pot fi îngrijiți în moduri diferite.**

**Sunt fumător, merită să renunț la fumat înainte de a începe tratamentul?**

Deși cei mai mulți profesioniști vă vor sfătui să renunțați, vor recunoaște că aceasta este o **decizie individuală**. Dacă renunțați, vă veți îmbunătăți circulația și veți reduce cantitatea de otrăvuri chimice din corp. **Plămânii mai curați pot să mărească viteza recuperării după tratamente.**

**Cum voi face față tratamentului?**

A face față cancerului înseamnă a vă confrunța cu o varietate mare de probleme. **Informațiile despre tratament pot reduce multe din grijile pe care le aveți.**



În timp ce mulți dintre noi găsesc doar neplăcute donarea de sânge și injecțiile, nu este ieșit din comun pentru unii oameni să aibă fobii sau temeri intense

relaționate cu aceste situații. Adesea aceste dificultăți au o istorie lungă și au fost prezente înainte de diagnosticare sau de la începutul tratamentului.

**Încercați să rămâneți relaxat înaintea fiecărui tratament.** Dacă, observați că aveți probleme, stări de anxietate sau greață, discutați cu medicul sau asistenta care pot să vă ajute.

## ***Operația pentru extirparea tumorii pulmonare***

### **Cum se va decide dacă sunt apt pentru operație?**

Operația încununată cu succes pentru cancerul pulmonar, cu șanse de vindecare, poate fi posibilă numai după ce chirurgul a luat în considerare următoarele aspecte:

- **Starea generală de sănătate și starea plămânilor trebuie să fie bune pentru a face față operației.**
- **Tumora trebuie să fie localizată, nu răspândită în alte părți ale corpului**

Pentru cancerul pulmonar cu celule non-mici se indică în general tratamentul chirurgical, pentru că tumora aceasta crește mai încet. Cancerul pulmonar cu celule mici poate fi îndepărtat dacă boala este într-o fază de dezvoltare incipientă. **Un chirurg specializat, cu experiență va încerca întotdeauna să opereze, dacă este posibil.**

### **Există tipuri diferite de operație pentru cancerul pulmonar?**

**Da,** există trei tipuri de operații pentru cancerul pulmonar:

- **Lobectomia** – Se face când cancerul pulmonar este limitat la un singur lob al plămânului.

- **Pneumonectomia** – Se îndepărtează un plămân întreg
- **Rezecția capetelor** – Se îndepărtează noduli mici și este procedura de elecție dacă starea fizică nu permite o operație mai extinsă.

### **Cât timp va trebui să aștept până să fac operația?**

Operația ar trebui făcută cât mai curând posibil după evaluarea preoperatorie. Aceasta va varia de la unitate la unitate, dar **ar trebui să fie în maximum patru săptămâni de la trimiterea spre tratament chirurgical.**

### **Ce se întâmplă când ajung la spital pentru operație?**

Când ajungeți în secție, un membru al personalului medical vă va conduce la pat. Ocazional, din cauza numărului prea mare de pacienți tratați în secție, s-ar putea să așteptați un timp pentru a primi patul și să stați în sala de așteptare. În unele cazuri foarte rare, s-ar putea să fiți temporar mutat în alt pavilion, dar veți fi readuși în secție după operație.

Odată ce v-ați stabilit în pat, o asistentă vă va supune unui set de întrebări. Vă vor fi luate temperatura, pulsul, tensiunea arterială și rata respiratorie și veți fi rugați să predați o probă de urină. Discutați cu medicul planul de îngrijire și așteptările legate de operație. **Acesta este momentul ideal pentru a pune întrebări în legătură cu operația.** Un medic va discuta cu dvs despre operație și vă va da să semnați un **formular de consimțământ.** S-ar putea să vi se ia sânge și să faceți o electrocardiogramă.

Anestezistul este persoana care vă va adormi în timpul operației și totodată vă va prescrie medicamentele (**pre-**

**medicația)** care vă vor relaxa și vă vor adormi înaintea operației. Veți primi acestea cu una-două ore înainte de a merge în sala de operații. Nu aveți voie să mâncați și să beți nimic începând de la miezul nopții dinaintea operației. Acesta este foarte important deoarece

asigură că nu aveți mâncare în stomac când anestezicul începe să își facă efectul. Discutați cu anestezistul cele mai bune metode de control al durerii.

**Cele de mai sus pot varia în oarecare măsură în funcție de spital.**