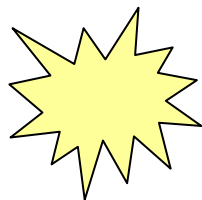


MEDICII NE INFORMEAZA ...



CANCERUL PULMONAR – TRATAMENTE

Partea IV-a

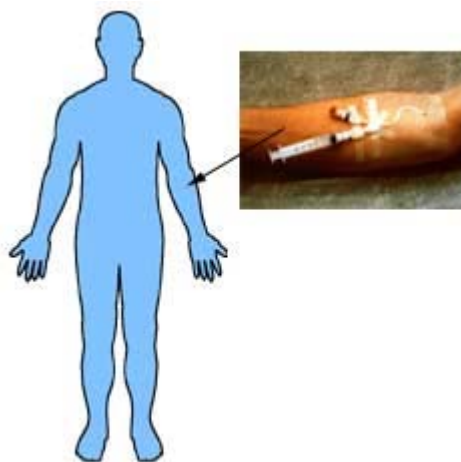
Material furnizat de Fundația de Cancer Pulmonar – Roy Castle
Traducere Ema Szabo, studentă
Facultatea de Asistență Socială - UBB Cluj

Chimioterapia în cancerul pulmonar

Chimioterapia este un termen general pentru tratamentul cancerului cu ajutorul medicamentelor numite citostatice. Ele sunt create să distrugă celulele canceroase dar afectează și celulele normale. Citostaticele pot fi folosite individual sau în combinații. Pacienții cu tipuri diferite de cancer pulmonar vor primi diferite combinații de citostatice.

Tratamentul diferă în funcție de tipul de cancer pulmonar. Dacă suferiți de un cancer pulmonar cu celule mici (CPCM), tratamentul standard este chimioterapia. Celulele CPCM cresc repede și se pot răspândi provocând metastaze. Cel mai eficient mod de a trata acest tip de cancer pulmonar este chimioterapia, deoarece trece prin circuitul sangvin și distruge celulele canceroase din întreg organismul. De obicei aceasta conduce la o ușurare a simptomelor și o rată crescută de supraviețuire. Chimioterapia este foarte eficientă la aproximativ 80% din pacienții cu CPCM. Dacă boala răspunde foarte bine la acest tratament, chimioterapia va fi combinată cu radioterapia pentru a stopa și împiedica revenirea bolii.

Medicamentele folosite în tratarea CPCM includ Cisplatin, Etoposide, Adriamycin, Ifosfamide și Vincristine. Unele din aceste medicamente sunt folosite în combinații. Decizia exactă depinde de starea dvs generală de sănătate și de cât de avansat este cancerul pulmonar de care suferiți.



Chimioterapia poate fi, de asemenea, folosită pentru a trata cancerul pulmonar cu celule non-mici (CPCNM). Este foarte eficient la aproximativ 20-30% din pacienți, ducând la micșorarea tumorii și prelungirea vieții. Este parțial eficient la alți 20-30%, ducând la ușurarea simptomelor, ex: tusea și senzația de sufocare.

Variate combinații de medicamente chimioterapice pot fi folosite pentru a trata CPCNM. Cele mai cunoscute dintre acestea sunt Cisplatin și Carboplatin. Nu se folosesc niciodată medicamente ca Docetaxel, Gemcitabine, Paclitaxel și Vinorelbine. Oricum, medicul poate decide dacă medicamente ca: MitomycinC, Ifosfamide și Vinblastine vor fi mai potrivite pentru dvs. Până nu demult, chimioterapia era singura folosită în cazul pacienților cu CPCNM care nu puteau fi operați sau supuși radioterapiei, dar este tot mai

mult oferită în combinație cu aceste tratamente, în speranța creșterii șansei de vindecare.

Dacă aveți senzația de frică la gândul injecțiilor sau tratamentului – stați de vorbă cu personalul medical care dispune de multe metode de a vă reduce temerile. Senzația de rău la gândul tratamentului, sau poate la imaginea și mirosul spitalelor se numește greața și voma anticipatorie și poate fi înlăturată cu o varietate de metode, incluzând tehnici de relaxare, consiliere și medicație. Discutați opțiunile cu echipa dvs de tratament și luați legătura cu Societatea Română de Cancer din Cluj, care derulează grupe de suport și consiliere psihologică.

Cele mai multe tehnici de chimioterapie pentru cancerul pulmonar presupun internare pentru una sau două zile, cu toate că uneori tratamentul poate fi prescris a fi efectuat ambulatoriu (fără internare). Înainte de tratament, medicii se vor asigura că nu există riscul unor efecte secundare. De aceea vi se va recolta o probă de sânge pentru a se asigura că sângele, rinichii și ficatul funcționează normal.



Aproape toate chimioterapiale pentru cancerul pulmonar sunt administrate intravenos, de obicei în dosul mâinii sau antebrațului. Un ac mic de plastic (canulă) este introdus într-o venă și atașat branulei. Veți primi medicație împotriva greței prin branulă înainte de a începe chimioterapia. După terminarea chimioterapiei veți primi medicamente pentru a preveni orice senzație neplăcută în următoarele câteva zile.

În general, perioada de timp dintre două tratamente este de 3 - 4 săptămâni. Această perioadă permite reducerea toxicității din corp înainte de administrarea următoarei doze chimioterapice. Medicii vor evalua efectele secundare pe care le prezentați după fiecare tratament și vor face ajustări la noul tratament după caz.

Efectele secundare ale chimioterapiei

Toate formele de tratament pentru cancer au efecte secundare. Efectele citostaticelor variază în funcție de tipul lor. Cele mai multe citostatice au rolul de a împiedica divizarea și creșterea celulelor. Celulele canceroase se divid foarte repede și pot fi distruse prin aceste medicamente. Vi se vor face regulat analize de sânge, pentru a vedea dacă globulele albe (celule care luptă cu infecția), globulele roșii (celule care transportă oxigen) și plăcuțele sangvine (celule care coagulează sângele) sunt în număr suficient și au o structură normală. Majoritatea celulelor din corp vor fi afectate de chimioterapie.

Tabelul următor conține sfaturi practice privind cele mai comune efecte secundare pe care le puteți experimenta. Oricum, este important să vă amintiți că citostaticele produc diferite efecte secundare și este improbabil să le trăiți pe toate.

Efecte secundare posibile	Sfaturi practice
Oboseala	Este ceva normal. Odihna vă va ajuta, dar dacă simțiți că nu puteți respira, că vă dor picioarele, sunteți îngrijorat din cauza oboselii, cereți sfatul medicului de familie sau a echipei de la spital.
Rău și greață	Există medicamente antiemetice, care reduc starea de greață la majoritatea pacienților. Amintiți-vă să le luați. Dacă nu funcționează, adresați-vă medicului, acesta putând să vă indice o alternativă. Starea de greață poate

	fi declanșată și de alimentație sau mirosul mâncării. Consultați secțiunea pentru dietă, care furnizează sfaturi practice.
Ulcer bucal	Păstrați-vă gura curată și proaspătă, cu spălarea regulată a dinților. Dacă limba este încărcată sau observați pete albe sau ulcere, cereți sfaturi medicului de familie sau spitalului.
Căderea părului și slăbirea	Este o neplăcere temporară care apare după administrarea anumitor citostatice. Dacă observați că începe să vă cadă părul, purtați o plasă pentru păr noaptea și o căciulă/eșarfă ziua. Nu vă periați părul prea des și nu folosiți vopsea de păr sau bigudiuri. Cele mai multe spitale vă vor sfătui cum să intrați în posesia unei peruci de calitate.
Infecțiile	Este important să realizați că sunteți expus unui risc mai mare decât de obicei. În acest sens, dacă aveți contact cu persoane care prezintă o infecție (răceală, varicelă, zona Zoster etc.) ar fi mai bine să vă feriți. Febra, transpirația abundentă și frisoanele sau tremurăturile incontroabile pot fi semne de infecție. Măsurați-vă temperatura și contactați medicul de familie pentru a primi un sfat imediat.
Diarea	Există o varietate de motive pentru care puteți avea diaree, incluzând infecțiile și o dietă necorespunzătoare. Oricum, dacă suferiți de acest simptom mai mult de 24 de ore, ar trebui să primiți îngrijire medicală. Dacă este posibil, încercați să beți suficiente lichide pentru a preveni deshidratarea.
Constipația	Încercați să beți mai multe lichide (în special sucuri de fructe) și să mâncați suficiente fructe, legume și fibre. Dacă devine dureroasă, contactați medicul de familie sau spitalul deoarece pot să vă dea un sfat sau să recomande medicația potrivită.
Rănirea și sângerea	Încercați să evitați rănirea și infectarea. Dacă observați răni sau vă sângerează nasul, contactați medicul de familie sau spitalul.
Schimbarea gusturilor	Vedeți secțiunea cu dieta.
Furnicături în degetele de la mâini/picioare sau țiuitul urechilor	S-ar putea să simțiți furnicături în degetele de la mâini sau picioare, sau să observați o schimbare în auz. Acest lucru nu este neobisnuit, dar ar trebui să-l comunicați doctorului la următoarea vizită.

Efectele secundare scad ca intensitate în timp, cu toate că la unii pacienți durează mai mult sau apar mai târziu. Dacă vă veți simți rău, aceasta este de obicei în prima săptămână după tratament. Globulele albe din sânge și plachetele ating cel mai scăzut nivel în 10-15 zile după tratament. Adesea singurul efect secundar este oboseală, chiar și cea mai mică sarcină părând ca cea mai grea muncă. Acesta este totodată perioada când sunteți cel mai mult expus infecțiilor.

În general, efectele secundare încep să se reducă în a treia săptămână după chimioterapie și ar trebui să începeți să vă simțiți mai bine. Acesta este momentul în care corpul se reface pentru tratamentul următor. Din păcate, unele efecte secundare, ca oboseala, gustul neplăcut și

furnicăturile în degetele de la mâini și picioare pot continua un timp după tratament.

Schimbarea dietei.

Este un fapt comun să vă pierdeți apetitul în cursul chimioterapiei. Gustul s-ar putea să vă fie afectat, fie prin pierderea gustului fie prin senzația de gust metalic. Puteți simți mai bine gustul mâncării dacă:

- Consumați doar mâncăruri al căror gust vă place evitându-le pe celelalte.
- Încercați mâncăruri noi, pe care nu le-ați mai mâncat înainte.
- Verdețurile și condimentele vă vor ajuta să adăugați savoare mâncării.

- Marinarea mâncării înainte de preparare poate să ajute la îmbunătățirea savorii, precum castraveții și sosurile la carnea rece.
- Mâncărurile cu gust tăios ca sucul de fructe, ananasul și grapefruit-ul vă vor lăsa un gust revigorant în gură.



- Băuturile acidulate sau ceaiurile de lămâie/fructe pot aduce o schimbare plăcută

- Mâncarea rece are adesea un gust mai bun decât cea caldă.
- Evitați mâncarea cu miros puternic și prăjelile.
- Evitați consumul prea mare de lichide înainte de masă, deoarece balonează.

Efectul chimioterapiei

Pare dificil să stabilești exact efectul, deși se face o evaluare la un anumit moment al tratamentului (de obicei după două trei cicluri de chimioterapie). Va fi făcută o radiografie pulmonară, un CT sau bronhoscopie. Dacă e evident răspunsul cancerului pulmonar la chimioterapie, tratamentul va continua (atât timp cât nu există efecte secundare intolerabile). Dacă nu răspunde, se va trece la un tratament alternativ, dar nu fiți dezamăgiți, deoarece chimioterapia poate împiedica creșterea tumorii și vă veți simți mai bine.