

Επίπτωση και πρόληψη για τον καρκίνο παχέος εντέρου Ο καρκίνος του παχέος εντέρου είναι ένα Οι ισ...

Media: TA NEA

Page: 44

Published at: 02-05-2024

Author: Surface: 312.75 cm² Circulation: 10340

Subjects:



Επίπτωση και πρόληψη για τον καρκίνο παχέος εντέρου

Ο καρκίνος του παχέος εντέρου είναι ένα από τα συχνότερα νεοπλάσματα που διαγιγνώσκονται στις ανεπτυγμένες χώρες. Τα τελευταία χρόνια μάλιστα έχει διαπιστωθεί ότι η μέση ηλικία διάγνωσης του καρκίνου παχέος εντέρου μετατοπίζεται προς μικρότερες ηλικίες. Συγκεκριμένα, η μέση ηλικία διάγνωσης ήταν τα 72 έτη το 2000, αλλά μόλις τα 66 έτη το 2020. Σημαντικές θεραπευτικές εξελίξεις έχουν οδηγήσει σε σημαντική βελτίωση της πρόγνωσης των ασθενών η συντριπτική πλειοψηφία των οποίων μπορεί να ιαθεί εάν η νόσος διαγνωστεί σε αρχικά στάδια.

Παρ' όλα αυτά, πρόσφατα επιδημιολογικά δεδομένα για τον καρκίνο στις ΗΠΑ έδειξαν ότι ο καρκίνος του παχέος εντέρου και του ορθού είναι η δεύτερη αιτία θανάτου από καρκίνο στον γενικό πληθυσμό και πλέον η πρώτη αιτία θανάτου σε άτομα ηλικίας κάτω από 50 ετών. Η μεταβολή αυτή θεωρείται ότι σχετίζεται κυρίως με τη μεγάλη επίπτωση της παχυσαρκίας τα τελευταία 30 χρόνια, με την αλ-



λαγή του τρόπου ζωής και των καθημερινών διατροφικών συνηθειών σε νεότερα άτομα. Περίπου το ένα τρίτο των ασθενών που διαγιγνώσκονται με καρκίνο παχέος εντέρου και ορθού πριν από την ηλικία των 50 ετών έχουν

κληρονομική προδιάθεση για τη νόσο.

Ο καρκίνος του παχέος εντέρου όμως μπορεί να προληφθεί. Η εξέταση αναφοράς είναι η κολonosκόπηση με την οποία μπορούν να ανευρεθούν προκαρκινικές αλλοιώσεις (πολύποδες) και να εξαιρεθούν αποτρέποντας την εξέλιξή τους σε καρκίνο. Επιπλέον, με τον προσυμπτωματικό έλεγχο μπορεί να ανακαλυφθεί ο καρκίνος του παχέος εντέρου σε πρώιμο στάδιο αυξάνοντας σημαντικά τις πιθανότητες ίασης από τη νόσο. Υπολογίζεται ότι η πενταετής επιβίωση των ασθενών με τοπική νόσο ξεπερνά το 90%.

Οι ισχύουσες οδηγίες των διεθνών επιστημονικών εταιρειών προτείνουν την έναρξη του προσυμπτωματικού ελέγχου για τη νόσο στην ηλικία των 45 ετών. Πέρα από την κολonosκόπηση υπάρχουν και άλλες λιγότερο επεμβατικές μέθοδοι, οι οποίες μπορούν να χρησιμοποιηθούν στο πλαίσιο οργανωμένων προγραμμάτων προσυμπτωματικού ελέγχου κάτω από ιατρική καθοδήγηση και παρακολούθηση.

Μία τέτοια μέθοδος είναι η ανεύρεση αιμοσφαιρίνης σε δείγμα κοπράνων. Επιπλέον, θα πρέπει να υπάρχει επαγρύπνηση για συχνά συμπτώματα της νόσου όπως είναι οι διαταραχές των κενώσεων, το κοιλιακό άλγος, το αίμα στα κόπρανα, το αίσθημα κορεσμού τα οποία θα πρέπει να οδηγούν στην αναζήτηση ιατρικής συμβουλής.

Ο Θάνος Δημόπουλος είναι καθηγητής Θεραπευτικής Αιματολογίας - Ογκολογίας, τ. πρώτνης του ΕΚΠΑ