

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu

Wczesne wykrycie zmian to nie śmierć, ale ŻYCIE! Zrób bezpłatne badanie!

Kogo w tym roku dopadnie rak? Mnie czy kolegę? To pytanie, które dręczy nie jednego z nas i wszak nic z tym dziwnego, ponieważ rak jelita grubego jest jednym z najczęstszych nowotworów występujących w Polsce. W 2007 roku, w samym województwie warmińsko-mazurskim zachorowało na niego 640 osób, zmarło 315 (opracowanie na podstawie danych Zakładu Epidemiologii i Prewencji Nowotworów Centrum Onkologii: www.onkologia.org.pl).

Jak powstaje nowotwór?

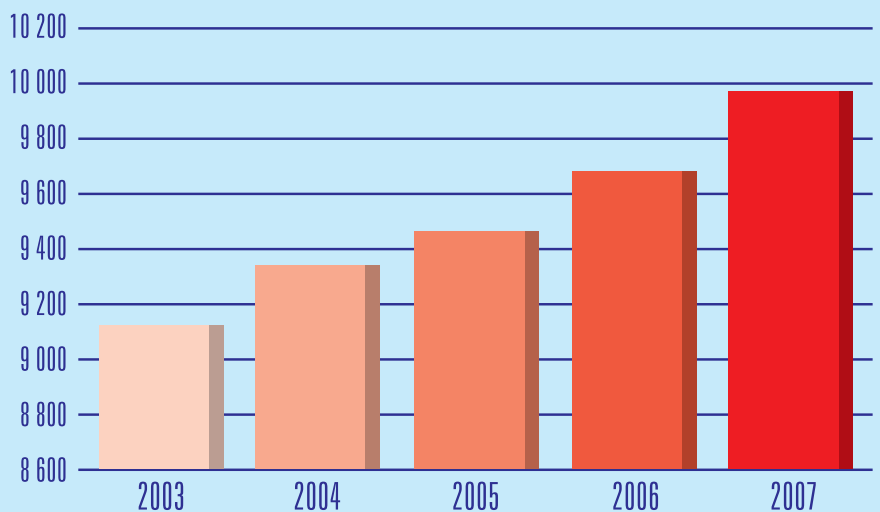
Nowotwór ten w większości powstaje na podłożu polipów – łagodnych gruczolaków, które mogą przemienić się w nowotwór złośliwy.

To, jak szybko rozwinię się nowotwór złośliwy z łagodnego polipa jest kwestią indywidualną, ale najczęściej jest to 5-10 lat.

Na co należy zwrócić szczególną uwagę?

Rak jelita grubego rozwija się najczęściej bezobjawowo. Mogą wystąpić pewne symptomy towarzyszące chorobie np. krew w kale, zmiana rytmu wypróżnień czy niedobór żelaza, jednak są

Liczba zgonów w Polsce z powodu raka jelita grubego w latach 2003-2007



to zwykle późne objawy, które występują, gdy choroba jest już zaawansowana.

Szczególne zagrożenie wy-

stępuje u osób, które mają w rodzinie chorego na raka jelita grubego lub występuje u nich polipowatość rodzinna.






Co jeszcze można zrobić?

MOŻNA SKORZYSTAĆ Z PROFILAKTYKI!

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu od ubiegłego roku prowadzi program bezpłatnej profilaktyki raka jelita grubego.

W programie mogą wziąć udział wszystkie osoby w wieku:

-  **50-70 lat** bez objawów raka jelita grubego
-  **40-70 lat**, jeśli w rodzinie występowały w linii prostej (rodzice, dzieci, rodzeństwo) nowotwory jelita grubego
-  **25-65 lat** z potwierdzonym obciążeniem genetycznym

Profilaktyka w kierunku raka jelita grubego obejmuje **test na obecność krwi utajonej w kale** oraz **kolonoskopię** (dla osób z testem dodatnim i osób ze wskazaniem).

Czym jest test?

Test na obecność krwi utajonej w kale to metoda diagnostyczna stosowana w badaniach przesiewowych, pozwalająca na wykrycie obecności krwi, która nie wywołuje zmian w wyglądzie kału (nie jest widoczna gołym okiem). Wynik dodatni testu to zawsze konieczność dalszych badań. I takie badania proponujemy wszystkim, którym test wyszedł dodatni. Proponujemy badanie kolonoskopowe także tym, którym test wyszedł ujemny, lecz na podstawie ankiety lekarz gastroenterolog zaleci badanie.

Czym jest Kolonoskopia?

Kolonoskopia to obecnie najlepsza metoda diagnostyczna, polegająca na wprowadzeniu przez odbył specjalnego wziernika zakończonego kamerą i przesłaniu obrazu na zewnątrz. Badanie umożliwia obejrzenie ścian jelita grubego oraz pobranie wycinków błony śluzowej do badania histopatologicznego oraz wykonanie niewielkich zabiegów, np. wycięcie polipów.

Badanie jest przeprowadzane po uprzednim przygotowaniu – oczyszczeniu jelit z treści pokarmowej doustnym

środkiem przeczyszczającym (w ramach programu lek jest darmowy).

Jak zrobić badanie?

1. Odebrać probówkę i ankietę z laboratorium Analitycznego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu lub ze swojej Przychodni Rejonowej.

2. Oddać probówkę z kałem oraz wypełnioną ankietę do Laboratorium Analitycznego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym lub w swojej Przychodni Rejonowej (poza Elblągiem).

3. Po tygodniu zadzwonić i zapytać o wynik badania pod numer (055) 239-58-96.

Wszelkich informacji udzielamy pod numerem:

tel. 55 239-58-96

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu, Dział Organizacyjno-Prawny
ul. Królewiecka 146, 82-300 Elbląg