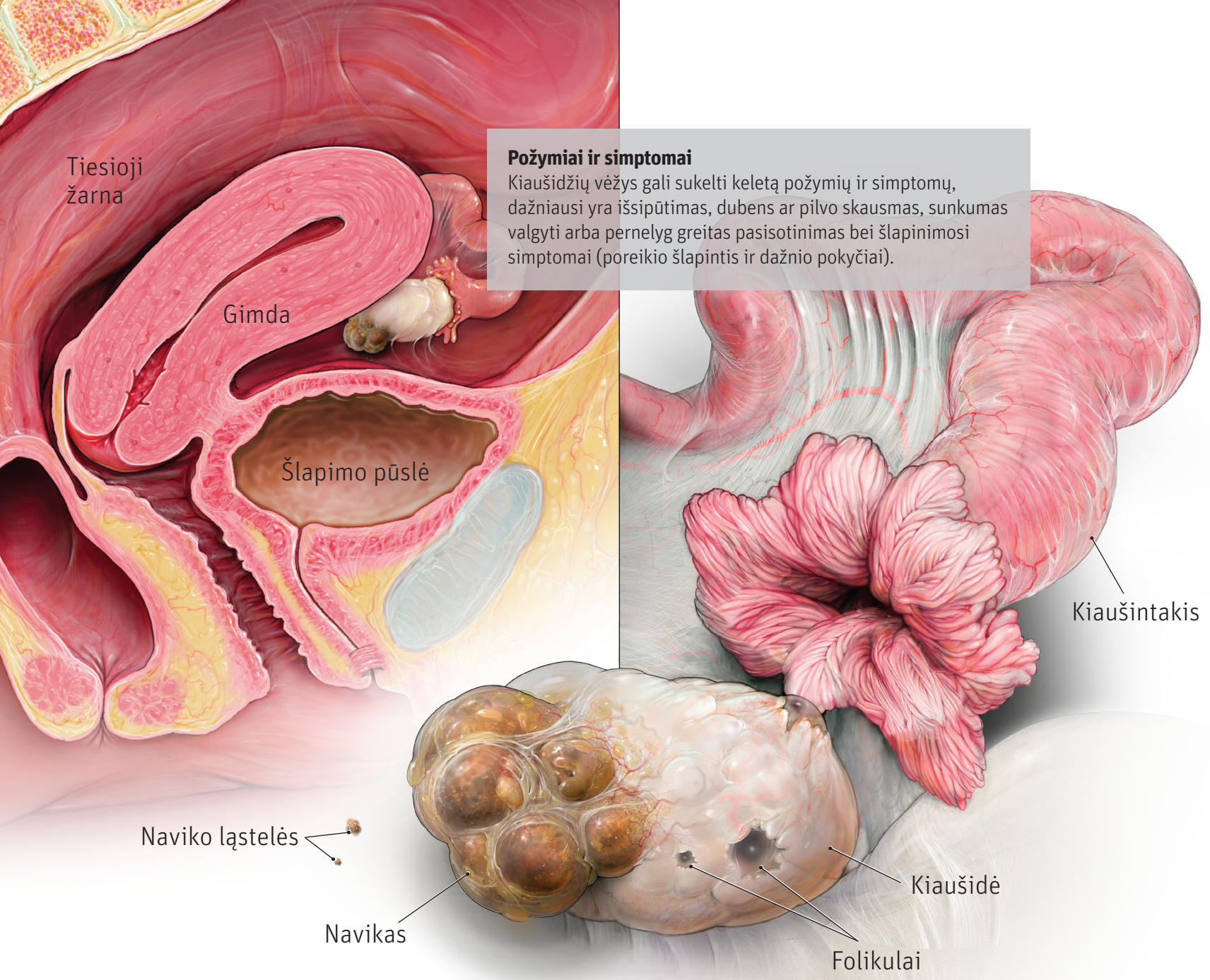


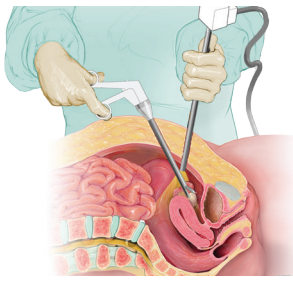
Požymiai ir simptomai
Kiaušidžių vėžys gali sukelti keletą požymių ir simptomų, dažniausi yra išsipūtimas, dubens ar pilvo skausmas, sunkumas valgyti arba pernelyg greitas pasisotinimas bei šlapinimosi simptomai (poreikio šlapintis ir dažnio pokyčiai).

Kiaušidžių vėžys

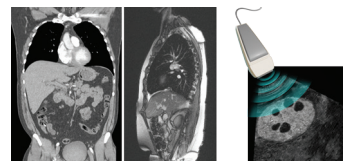
Kas suserga kiaušidžių vėžiu?
Kiaušidžių vėžys yra 7-as pagal dažnumą moterų vėžys pasaulyje (be odos vėžio), sudarantis 3,6 % visų moterų vėžio atvejų.[1] Dauguma kiaušidžių vėžio atvejų nustatoma vyresnėms moterims (63 ir daugiau metų), ši liga prasideda kiaušidžių išorinį paviršių dengiančiose ląstelėse.[2] Su kiaušidžių vėžio išsivystymo rizika siejama keletas veiksnių. Ne visi veiksniai didina ligos riziką – wiš tikrųjų kai kurie jų kaip tik ją mažina.

Paciento prognozė
Nors kiaušidžių vėžys yra 7-a pagal dažnumą moterų mirties dėl vėžio priežastis, jis yra antras pagal mirštamumą moterų reprodukcinės sistemos vėžys (po gimdos kaklelio vėžio).[1] Taip yra todėl, kad ligą sunku diagnozuoti anksti ir ji dažnai aptinkama per vėlai. Gydant standartiniu būdu, 90 % lokalizuota liga (1 stadijos), 39–70 % regionine liga (2 arba 3 stadijos) ir 17 % metastazavusia liga (4 stadijos) sergančių pacienčių po diagnozės išgyvens mažiausiai 5 metus.[2]

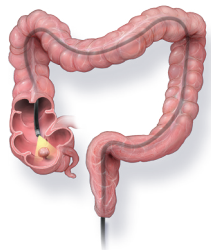
Diagnostiniai tyrimai



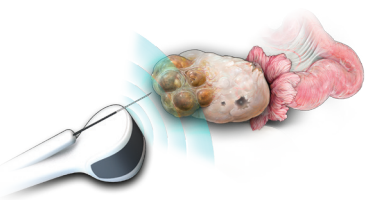
Laparoskopija – Plono šviečiančio vamzdelio įvedimas į apatinę pilvo dalį per nedidelį pjūvį norint geriau apžiūrėti kiaušides ir dubens organus



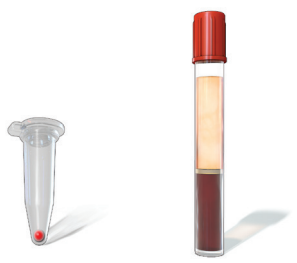
Vaizdiniai tyrimai (pvz., KT, MRT skenavimas) – Naudojami kiaušidžių navikams bei ligos išplitimui į kitas kūno dalis nustatyti



Kolonoskopija – Ilgo, lankstaus šviečiančio vamzdelio įvedimas per tiesiąją žarną storojo žarnyno (gaubtinės žarnos) vidui apžiūrėti



Biopsija – Nenormalaus kiaušidės audinio mėginio apžiūra po mikroskopu, siekiant nustatyti, ar jis vėžinis



Kraujo tyrimai – CA-125 ir kitų navikų žymenų analizė, skirta nustatyti, ar šių baltymų koncentracija padidėjusi, kas gali rodyti kiaušidžių vėžį

Pagrindiniai rizikos veiksniai[2]

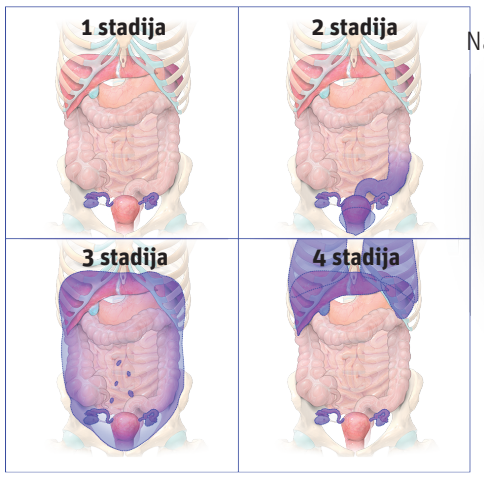
Padidėjusi rizika

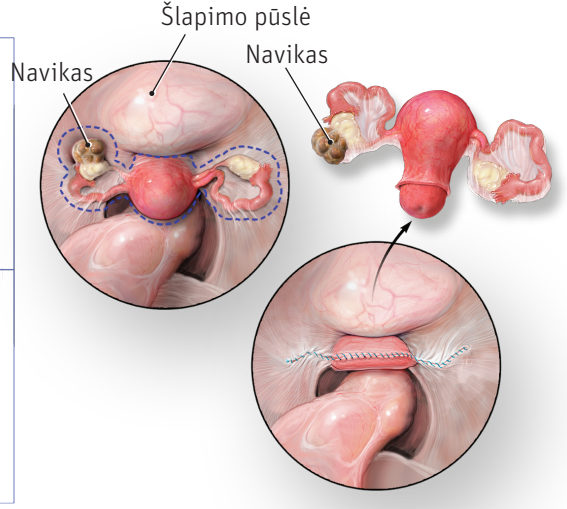
- Paveldėtos genų mutacijos (pvz., *BRCA1, BRCA2, PTEN*)
- Vėlyvas pirmasis išnešiotas nėštumas (po 35 metų)
- Nebuvo išnešioto nėštumo
- Vyresnis amžius
- Nutukimas
- Hormonų terapija

Sumažėjusi rizika

- Geriamųjų kontraceptikų vartojimas
- Ankstyvas pirmasis išnešiotas nėštumas (iki 26 metų)
- Kiekvienas papildomas išnešiotas nėštumas
- Žindymas
- Kiaušintakių perrišimas
- Histerektomija

Stadijos nustatymas pagal ligos mastą



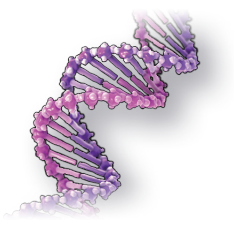


Chirurginės operacijos svarba

Chirurginė operacija yra pagrindinis daugelio kiaušidžių vėžio atvejų gydymo būdas. Ji skirta nustatyti, kiek išplitęs vėžys nuo kiaušidės (stadijos nustatymas), ir pašalinti kiek įmanoma daugiau sergančio audinio (apimties mažinimas). Per operaciją gali būti pašalintos kiaušidės, kiaušintakiai ir gimda, o tai gali lemi ankstyvą menopauzę ar negalėjimą pastoti.

Kiti gydymo būdai

Chemoterapija – tai gydymas vėžį naikinančiais vaistais, kurie keliaudami krauju pasiekia vėžines ląsteles skirtingose kūno dalyse.



Tikslinė terapija – taikant šį metodą, skiriami specialiai sukurti vaistai, kurie veikia genų pažeidimus (mutacijas) ląstelėse, sukeliančiose arba skatinančiose kiaušidžių vėžį.

Radioterapija – taikant šį būdą, naudojami didelės energijos rentgeno spinduliai vėžinėms ląstelėms naikinti, kartais naudojama gydant sritis, į kurias gali būti išplitęs vėžys.

Nuorodos:
1. GLOBOCAN. GLOBOCAN 2012: estimated cancer incidence, mortality, and prevalence worldwide in 2012. GLOBOCAN Web site. http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_population.aspx. Accessed August 4, 2015.
2. American Cancer Society. Ovarian cancer. American Cancer Society Web site. http://www.cancer.org/acs/groups/cid/documents/webcontent/003130-pdf.pdf. Last updated March 12, 2015. Accessed August 21, 2015.

BeCOn Building excellence and Continuity in Onco-care

TEVA Oncology

HQ/LNQX/15/0041