

Co warto wiedzieć o badaniach przesiewowych raka jelita grubego

Co to jest rak jelita grubego?

Rak jelita grubego oznacza rak jelita grubego (dolnej części układu pokarmowego) lub odbytnicy (ostatnich 6 centymetrów jelita grubego). Jest to jeden z najczęstszych nowotworów, na które umierają ludzie w Ontario. Jednakże, gdy rak jelita grubego zostanie wcześniej wykryty, 9 na 10 osób z tą chorobą można wyleczyć.

Rak jelita grubego zaczyna się od nieprawidłowych narośli na błonie śluzowej okrężnicy lub odbytnicy, zwanych polipami.

Nie wszystkie polipy zamieniają się w raka, ale niektóre polipy mogą z czasem przekształcić się w raka.

Co to są badania przesiewowe w kierunku raka?

Badania przesiewowe w kierunku raka (badanie pod kątem raka) to testy wykonywane na ludziach, którzy są narażeni na ryzyko zachorowania na raka, ale nie mają żadnych objawów i ogólnie czują się dobrze.

ColonCancerCheck to program badań przesiewowych w Ontario, który zachęca osoby zagrożone zachorowaniem na raka jelita grubego do regularnego badania przesiewowego w kierunku tej choroby.

Komu potrzebne są badania przesiewowe w kierunku raka jelita grubego?

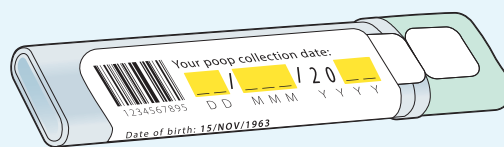
ColonCancerCheck zapewnia badania przesiewowe dla 2 grup kwalifikujących się osób: o średnim i o zwiększonym ryzyku zachorowania na raka jelita grubego.

Średnie ryzyko: Osoby w wieku od 50 do 74 lat, których rodzice, bracia, siostry i dzieci (krewni pierwszego stopnia) nie mieli raka jelita grubego.

Jeśli jesteś w grupie średniego ryzyka, powinieneś poddawać się badaniom przesiewowym za pomocą badania immunochemicznego kału (**ang. fecal immunochemical test — FIT**) co 2 lata, począwszy od 50. roku życia.

Zwiększone ryzyko: Osoby, których 1 lub więcej rodziców, braci, sióstr lub dzieci (krewnych pierwszego stopnia) chorowało na raka jelita grubego.

Jeśli jesteś w grupie zwiększonego ryzyka, powinieneś poddawać się badaniom przesiewowym za pomocą kolonoskopii począwszy od wieku 50 lat lub 10 lat wcześniej niż wiek, w którym u Twojego krewnego pierwszego stopnia zdiagnozowano raka jelita grubego, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej. Częstotliwość badania przesiewowego zależy od wieku, w którym zdiagnozowano Twojego krewnego pierwszego stopnia.



Badanie immunochemiczne kału (ang. fecal immunochemical test — FIT) to badanie oparte na stolcu

Jak mogę poddać się badaniom FIT?

Skonsultuj się z lekarzem rodzinnym lub pielęgniarką, aby dowiedzieć się, czy FIT pasuje do Ciebie.

Jeśli nie masz lekarza rodzinnego lub pielęgniarki, możesz poddać się badaniu FIT dzwoniąc do Telehealth Ontario (telemedycyna, medycyna na odległość) pod numer 1-866-828-9213.

Jeśli mieszkasz we wspólnocie First Nation, możesz skontaktować się ze swoim ośrodkiem zdrowia lub punktem pielęgniarskim, aby uzyskać więcej informacji.

Skonsultuj się z lekarzem rodzinnym lub pielęgniarką o badaniu przesiewowym.



Ontario Health
Cancer Care Ontario

9 na 10 osób można wyleczyć, jeśli rak jelita grubego zostanie wcześniej wykryty.

Jak mogę poddać się badaniom przesiewowym w kierunku raka jelita grubego?

Badanie immunochemiczne kału (ang. fecal immunochemical test — FIT)

Badanie FIT sprawdza stolec pod kątem obecności niewielkich ilości krwi, które mogą być spowodowane rakiem jelita grubego lub niektórymi rodzajami polipów.

- Badanie FIT jest bezpieczne i bezbolesne
- Można to zrobić w domu i zajmuje tylko kilka minut
- Wystarczy pobrać 1 próbkę kału
- Możesz jeść i przyjmować leki jak zwykle
- Badanie FIT jest bezpłatne dla kwalifikujących się osób w ramach programu ColonCancerCheck
- Wyniki FIT mogą być wysłane pocztą na wybrany adres

Nieprawidłowy wynik FIT oznacza, że w stolcu jest krew. Krew w stolcu nie zawsze oznacza raka. Aby się tego dowiedzieć, należy wykonać kolonoskopię.

Kolonoskopia

Kolonoskopia to badanie wykonywane w szpitalu lub klinice, które pozwala lekarzowi obejrzeć błonę śluzową całego jelita grubego w celu wykrycia problemów. Podczas badania lekarz przeprowadza przez okrężnicę i odbytnicę długą elastyczną rurkę z małą kamerą na końcu.

Kolonoskopia jest przeznaczona dla osób z nieprawidłowym wynikiem FIT lub osób ze zwiększonym ryzykiem zachorowania na raka jelita grubego, których 1 lub więcej rodziców, braci, sióstr lub dzieci (krewnych pierwszego stopnia) miało tę chorobę. Badania przesiewowe za pomocą kolonoskopii nie są zalecane dla osób o średnim ryzyku.

Jakie są objawy i problemy spowodowane przez raka jelita grubego?

Na wczesnym etapie choroby ludzie zwykle nie mają żadnych objawów ani problemów. W miarę rozwoju raka jelita grubego z czasem mogą wystąpić następujące objawy lub problemy:

- Mała liczba czerwonych krwinek (niedokrwistość) spowodowana krwawieniem z raka
- Krew (jaskrawoczerwona lub bardzo ciemna) w stolcu
- Niewyjaśniony spadek masy ciała
- Zmiany w funkcjonowaniu jelit (nowe i przewlekłe biegunki lub zaparcia) lub uczucie, że jelita nie wypróżniają się całkowicie
- Nowy i uporczywy dyskomfort w brzuchu

Jeśli masz którykolwiek z tych objawów lub problemów, skonsultuj się z lekarzem rodzinnym lub pielęgniarką.

Jak mogę obniżyć ryzyko zachorowania na raka jelita grubego?

- Miej zdrową masę ciała
- Podejmuj aktywność fizyczną w codziennym życiu
- Stosuj dietę bogatą w błonnik (w tym warzywa, owoce i produkty pełnoziarniste)
- Ogranicz czerwone mięso i staraj się nie jeść przetworzonego mięsa (np. kielbasa bolońska, salami)
- Ogranicz picie alkoholu
- Rzuć palenie i przestań używać wyrobów tytoniowych
- Spożywaj produkty mleczne lub alternatywy bogate w wapń
- **Regularnie poddawaj się badaniom przesiewowym pod kątem raka okrężnicy**

Więcej informacji na temat badań przesiewowych w kierunku raka jelita grubego można znaleźć na stronie: cancercareontario.ca/colon

Potrzebujesz tych informacji w dostępnym formacie?

1-877-280-8538, TTY 1-800-855-0511, info@ontariohealth.ca

PCC4200