

Najczęściej zadawane pytania i wątpliwości wyrażane przez pacjentów odnośnie wykonywania kolonoskopii profilaktycznej

Nie mam żadnych objawów,
po co mi to badanie?
Może lepiej nie ruszać?



Anna

Rak jelita grubego długo nie daje żadnych objawów, ich wystąpienie może wskazywać na tak duże zaawansowanie choroby, że konieczne może być wdrożenie leczenia bardzo okaleczającego, lub związanego z możliwością wystąpienia wielu powikłań. Gorsze są także efekty leczenia - częściej występują wznowy nowotworu lub jego przerzuty. Natomiast wykrycie choroby na wczesnym etapie daje możliwość całkowitego wyleczenia, a czasem nawet uniknięcie konieczności leczenia operacyjnego, jak w przypadku wykrycia polipów i ich usunięcia podczas kolonoskopii.

Mam krwawienie z odbytu, ale od lat lecę się
z powodu żylaków i to na pewno jest przyczyna.



Onkolog

Fakt występowania żylaków odbytu nie wyklucza
obecności choroby nowotworowej. Nie można rozpo-
cząć leczenia „na własną rękę”, konieczna jest porada
specjalisty.

W mojej rodzinie nikt nie chorował
na raka jelita grubego, więc dlaczego
miałby on wystąpić u mnie?



Anna

Tylko 10-15% przypadków RJG jest uwarunkowany gene-
tycznie i może występować rodzinnie. Pozostałe związane
są z zewnętrznymi, środowiskowymi czynnikami ryzyka, na
które narażony jest każdy z nas. W związku z tym RJG może
pojawić się u kogoś z rodziny, ale nie da się przewidzieć z wyprzedzeniem, który z nich jest
bardziej narażony na jego wystąpienie. Dlatego wskazane jest
wykonanie takiego badania u każdej osoby, która osiągnęła
wiek 50 lat, ponieważ wiek jest podstawowym czynnikiem
ryzyka wystąpienia RJG.

Jaka jest rola lekarza POZ
w profilaktyce raka jelita
grubego?



Onkolog

Zebranie dokładnego wywiadu rodzinnego i dotyczącego konkretnej osoby,
ale przede wszystkim wykonanie podstawowego badania lekarskiego jakim
jest, przy podejrzeniu tej choroby, badanie per rectum, czyli palcem przez odbyt.
W razie konieczności lekarz POZ kieruje pacjenta na bardziej specjalistyczne badania.

Najczęściej zadawane pytania i wątpliwości wyrażane przez pacjentów odnośnie wykonywania kolonoskopii profilaktycznej

Jaki jest zakres kolonoskopii
wykonywanej w ramach
programu profilaktycznego?



Anna

Wskazane jest obejrzenie całego jelita grubego,
od odbytu do końcowego odcinka jelita cienkiego,
dlatego tak ważne jest odpowiednie przygotowanie,
czyli oczyszczenie jelita.



Onkolog

Czy badania genetyczne w kierunku raka
jelita grubego też są objęte programem?

Nie, badanie profilaktyczne obejmuje wypełnienie
ankiety i ewentualnie badanie kolonoskopowe.
Badania genetyczne wykonywane są w poradniach
genetycznych zlokalizowanych we wszystkich woj-
wództwach w Polsce. Istnieje także program ministe-
rialny dla osób z podejrzeniem zespołów genetycznych.

Gdzie pacjent może znaleźć
adresy placówek biorących
udział w programie przesie-
wowym?

Wszelkich informacji na ten temat udzieli lekarz POZ.

Dlaczego nie wystarczy badanie
na krew utajoną w kale?



Anna

Ponieważ jest to badanie zbyt ogólne, może być
zafalszowane np. dietą bogatą w czerwone mięso,
obecność krwi w stolcu może być spowodowana choro-
bami nienowotworowymi. A do postawienia ostatecznej
diagnozy konieczne jest histopatologiczne badanie
wycinków, które mogą być pobrane tylko podczas
kolonoskopii.



Onkolog

Boję się stomii.

Wczesne wykrycie nowotworu daje szansę na uniknięcie konieczności wyto-
nienia sztucznego odbytu. Gdyby jednak zaszła taka konieczność, to współcze-
sna technologia umożliwia zastosowanie zaawansowanych materiałów, umożli-
wiających normalne funkcjonowanie nie tylko w życiu codziennym, ale także
w pracy lub podczas uprawiania sportu. Poza tym każdy pacjent zostaje otoczony
opieką poradni stomijnej, odpowiednio wyedukowany odnośnie pielęgnacji
stomii oraz posługiwania się sprzętem stomijnym, który jest w pełni refundowany.



Wcześnie wykryty Rak jelita grubego jest uleczalny

