

Profilaktyka raka jelita grubego. Kolonoskopia w znieczuleniu nie boli a może uratować Ci życie

Szpital Powiatowy w Limanowej w ramach projektu pn. „Promowanie profilaktyki raka jelita grubego wśród osób w wieku aktywności zawodowej na terenie powiatów: dąbrowskiego, limanowskiego, nowosądeckiego, oświęcimskiego, suskiego, tatrzańskiego i wadowickiego” realizuje bezpłatne badania kolonoskopowe w znieczuleniu.

Celem tego projektu jest podniesienie świadomości społecznej w zakresie profilaktyki raka jelita grubego, zwiększenie zgłaszalności na badania kolonoskopowe oraz promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia na regionalnym rynku pracy m.in. poprzez zapobieganie przerywaniu aktywności zawodowej z przyczyn zdrowotnych.

Program ten realizowany jest dzięki wsparciu ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 -2020. Jest skierowany do osób w wieku aktywności zawodowej mieszkających, pracujących lub uczących się na obszarze powiatów: dąbrowskiego, limanowskiego, nowosądeckiego, oświęcimskiego, suskiego, tatrzańskiego i wadowickiego.

Więcej informacji nt. realizowanego projektu, badania, możliwości zapisu oraz dokumentów koniecznych do wypełnienia znajdziecie Państwo w artykule pt. <https://www.szpitallimanowa.pl/art,406,bezpłatne-badania-kolonoskopowe-w-znieczuleniu-zapraszamy>

Warto zapoznać się również z poniższymi, ważnymi informacjami, dotyczącymi raka jelita grubego oraz profilaktyki tego

nowotworu:

- Rak jelita grubego jest jednym z trzech najczęściej występujących nowotworów złośliwych w Polsce, zarówno wśród mężczyzn jak i kobiet; a zachorowalność na tę chorobę systematycznie wzrasta. Każdego roku w Polsce rozpoznaje się raka jelita grubego u ok 18 tysięcy nowych chorych. Znajomość najczęstszych objawów nowotworu oraz symptomów alarmowych daje szansę na szybkie przeprowadzenie badań diagnostycznych i wykrycia guza na wczesnym etapie zaawansowania. Wczesna wykrywalność raka jelita grubego ma kluczowe znaczenie dla skuteczności terapii i rokowania. Pacjenci z nowotworem rozpoznanym we wcześniejszych stopniach zaawansowania mają znacznie większe szanse na wyleczenie z choroby.

Większość raków jelita grubego (gruczolakoRAKÓW) rozwija się na podłożu gruczo-LAKA (błony śluzowej, która uległa przemianie w nowotwór niezłośliwy, często występujący w formie polipa). Istnieje także możliwość rozwoju nowotworów jelita grubego na podłożu niezmięnionej makroskopowo błony. Około 75% przypadków stanowią raki sporadyczne (przypadkowe), zaś pozostała część to raki występujące rodzinnie lub na podłożu uwarunkowanych genetycznie zespołów.

- Polipy jelita grubego.

Ze względu na budowę histologiczną wyróżnia się następujące typy polipów:

- hiperplastyczne: stanowią 90% polipów jelita grubego, osiągają niewielkie rozmiary (5 mm) i są utworzone przez pogrubiałą błonę śluzową, bez cech atypii komórkowej („niegroźne”); występują u około 75% dorosłych;

- gruczolakowe – są łagodnymi nowotworami, jednak wykazują zdolność przemiany złośliwej, z nich rozwija się rak jelita grubego, które dzielą się na:

- a) gruczolaki cewkowe (75% polipów gruczolowych; 5% z nich to zmiany złośliwe)

- b) gruczolaki kosmkowe (10% gruczolaków; w 40% tych zmian znajduje się ognisko raka)

c) gruczolaki cewkowo-kosmkowe (15% gruczolaków; 20% z nich to polipy złośliwe;

d) polipy ząbkowane (siedzące, tradycyjne i mieszane) zlokalizowane są głównie w prawej połowie okrężnicy, są zwykle płaskie i trudne do wykrycia; stanowią alternatywną ścieżkę rozwoju raka jelita grubego.

Udowodniono istnienie zależności między wielkością polipa a występowaniem raka jelita grubego (im większy polip tym większe ryzyko; np. gdy polip osiąga wielkość powyżej 2 cm, prawdopodobieństwo zachorowania wynosi już 10–50%).

• Leczenie polipów jelita grubego, w tym także polipów złośliwych, polega na ich endoskopowym lub chirurgicznym wycięciu; co zmniejsza ryzyko wystąpienia raka jelita grubego. Kolonoskopia z pobraniem wycinków oraz ewentualnym usunięciem polipów jest podstawowym i najlepszym badaniem w celu wykrycia raka jelita grubego.

Wyróżnia się następujące czynniki ryzyka zachorowania na raka jelita grubego:

- wiek (szczyt zapadalności przypada na 75. rż.)
- zwiększona masa ciała i mała aktywność fizyczna (większa zapadalność u osób z nadwagą i wykazujących małą aktywność fizyczną)
- rasa biała, czynniki geograficzne (największa zapadalność na północy Europy)
- występowanie raka jelita grubego wśród krewnych pierwszego stopnia
- uwarunkowane genetycznie zespoły chorobowe prowadzące do rozwoju raka
- występowanie w wywiadzie polipów gruczolakowych lub raka jelita grubego,
- stany zapalne jelit (wrzodziejące zapalenie jelita grubego oraz choroba Leśniowskiego-Crohna);
- zwiększona zawartość tłuszczów lub czerwonego mięsa w posiłkach
- niedobory witamin, wapnia
- obecność ureterosigmoidostomii (500-krotnie większe ryzyko

rozwoju raka jelita grubego)

- przebycie radioterapii

Ważne! obciążający wywiad rodzinny jest bardzo ważnym wskazaniem do wykonania wcześniejszej kolonoskopii, gdyż jest wiąże się ze zwiększonym ryzykiem zachorowania na nowotwór.

- Można wskazać najczęstsze objawy raka jelita grubego:
- ból brzucha (44%)
- zmiana rytmu wypróżnień (43%)
- krew w stolcu (40%)
- osłabienie (20%)
- niedokrwistość (11%)

Podstawową metodą profilaktyki raka jelita grubego są badania przesiewowe – kolonoskopia – badanie to polega na wprowadzeniu do jelita grubego światłowodu, za pomocą którego można obejrzeć jelito. Jej celem jest wykrywanie i leczenie gruczolaków oraz wykrycie raka we wczesnych stadiach poddających się leczeniu.

Istotą profilaktycznej kolonoskopii jest odnalezienie bezobjawowych jeszcze zmian (polipów) i ich usunięcie. Takie postępowanie pozwala zmniejszyć ryzyko zachorowania na raka jelita grubego nawet o 60-90%.

Pamiętaj! Kryterium wiekowe jest wystarczające, by wykonać profilaktyczną kolonoskopię. Każdy po 50 roku życia, nawet bez żadnych objawów, powinien mieć profilaktyczną kolonoskopię! Kolonoskopia w znieczuleniu nie boli a może uratować życie!

Dlatego nie czekaj i zgłoś się na [bezpłatne badanie kolonoskopowe w znieczuleniu realizowane w Szpitalu Powiatowym w Limanowej!](#)

RAK JELITA GRUBEGO

Co o nim wiesz?

Czy już się zbadateś?

Rak jelita grubego jest drugim najczęściej występującym nowotworem złośliwym w Polsce. Rozwija się ze zmian łagodnych i bezobjawowych - polipów. Kolonoskopia jest badaniem podczas którego wprowadza się do jelita grubego światłowód, za pomocą którego można obejrzeć jelito oraz wykryć i usunąć polipy. **Pozwala to zmniejszyć ryzyko zachorowania na raka jelita grubego nawet o 60-90%.**

Czynniki ryzyka wystąpienia raka jelita grubego to m.in.: wiek, przebyte choroby zapalne jelit, nadciśnienie, otyłość, cukrzyca, niska aktywność fizyczna, palenie papierosów, nadużywanie alkoholu a także uwarunkowania rodzinne i genetyczne. **Do najbardziej typowych objawów nowotworu jelita grubego należy:** obecność krwi w/na stolcu oraz towarzyszące temu łatwe męczenie się i osłabienie, zmiany rytmu wypróżnień w ciągu ostatnich kilku miesięcy oraz utrata wagi.

Jeżeli masz 50 lat lub więcej powinieneś zgłosić się na badanie kolonoskopowe!

Szpital Powiatowy w Limanowej realizuje **bezpłatne badania kolonoskopowe w znieczuleniu** w ramach projektu „Promowanie profilaktyki raka jelita grubego wśród osób w wieku aktywności zawodowej na terenie powiatów: dąbrowskiego, limanowskiego, nowosądeckiego, oświęcimskiego, suskiego, tatrzańskiego i wadowickiego”, dlatego **zadbaj o swoje zdrowie i już dzisiaj zapisz się na badanie!**



Pamiętaj! Kolonoskopia w znieczuleniu nie boli, a może uratować Ci życie!

Na stronie www.szpitallimanowa.pl uzyskasz wszystkie niezbędne informacje.

Rejestracja i informacja nt. badania pod numerem **668-535-114**.

Możesz do nas również napisać: kolonoskopia@szpitallimanowa.pl

Szpital Powiatowy w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa e-mail: kolonoskopia@szpitallimanowa.pl