

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

Ο καρκίνος του προστάτη είναι σήμερα ο συχνότερος καρκίνος που διαγιγνώσκεται στους άνδρες, αποτελεί δε την δεύτερη αιτία θανάτου από κακοήθεια μετά τον καρκίνο του πνεύμονα. Αφορά κυρίως άνδρες 50-80 ετών, συχνά δε παραμένει κλινικά ασυμπτωματικός μέχρι να φθάσει σε προχωρημένα στάδια. Αν όμως διαγνωσθεί σε αρχικά στάδια, οι θεραπευτικές επιλογές είναι πολλές και η επιβίωση του ασθενούς στην 5ετία πλησιάζει το 100%

Αίτια προστατικού καρκίνου:

Τα αίτια του προστατικού καρκίνου παραμένουν άγνωστα. Κλινικές μελέτες δείχνουν μία αυξημένη πιθανότητα ανάπτυξης προστατικού καρκίνου με την πάροδο της ηλικίας. Είναι πιθανή επίσης μία γενετική προδιάθεση στην ανάπτυξη του προστατικού καρκίνου. Έχουν επίσης μελετηθεί περιβάλλον και διαιτητικοί παράγοντες, η επαγγελματική απασχόληση, κοινωνικοοικονομική στάθμη, διάφοροι λοιμωξιογόνοι παράγοντες, και οι σεξουαλικές συνήθειες.

Κλινικά ευρήματα:

Η συντριπτική πλειοψηφία των προστατικών καρκίνων σε πρώιμα στάδια δεν προκαλεί καθόλου συμπτώματα. Μερικοί προστατικοί καρκίνοι δίνουν άτυπα συμπτώματα προστατικής συνδρομής. Συμπτώματα προχωρημένου καρκίνου του προστάτη περιλαμβάνουν την αιματουρία, τα οστικά άλγη σε διάφορα μέρη του σώματος, άλγη στο υπογάστριο ή στο περίνεο κλπ. Η κλινική εξέταση περιλαμβάνει κυρίως στην δακτυλική εξέταση η οποία πρέπει να περιλαμβάνεται στον ετήσιο γενικό έλεγχο όλων των ανδρών ηλικίας 50 ετών και άνω.

Εργαστηριακά ευρήματα-Διάγνωση:

Η οριστική διάγνωση του προστατικού καρκίνου τίθεται μετά από ιστολογική επιβεβαίωση, υλικού βιοψίας προστάτη αδένου που αφαιρέθηκε χειρουργικά λόγω καλοήθους υπερπλασίας. Οι βιοψίες προστάτη γίνονται σήμερα με την χρήση Διορθικού υπερηχογραφήματος και καθοδηγούμενης λεπτής βελόνης. Στην περίπτωση που η τιμή του P.S.A-ειδικού Προστατικού Αντιγόνου [μίας γλυκοπρωτεΐνης που παράγεται κυρίως από τα κύτταρα των αδένων και πόρων του προστάτη και ανευρίσκεται στον ορό αίματος] ή η Δακτυλική εξέταση θέσουν την υποψία προστατικού καρκίνου, το Διορθικό υπερηχογράφημα είναι πολύ χρήσιμο γιατί καθοδηγεί την βελόνη της βιοψίας ακριβώς στην επιθυμητή θέση του προστατικού αδένου, ακόμη και σε ύποπτες περιοχές που είναι πολύ μικρές ή βρίσκονται σε τέτοιες θέσεις που δεν εντοπίζονται από την Δακτυλική Εξέταση.

Θεραπεία του καρκίνου του Προστάτη:

Η επιλογή της θεραπείας του καρκίνου του προστάτη εξαρτάται από την σταδιοποίηση του όγκου, την ηλικία και το προσδωκίμο επιβίωσης του ασθενούς. Η χειρουργική θεραπεία περιλαμβάνει την ριζική προστατεκτομή και την διουρηθρική προστατεκτομή.

Ριζική προστατεκτομή: Αφαιρείται ολόκληρος ο προστάτης αδένου. Προτείνεται στην περίπτωση που ο καρκίνος δεν έχει επεκταθεί εντός των ορίων του προστάτη, σε ασθενείς που βρίσκονται σε καλή γενική κατάσταση.

Διουρηθρική προστατεκτομή:

Αφαιρείται μέρος του προστάτη αδένου που περιβάλλει την ουρήθρα. Προτείνεται στην περίπτωση που ο ασθενής δεν μπορεί ή δεν θέλει να υποβληθεί σε ριζική προστατεκτομή. Ανακουφίζει τον ασθενή από τα αποφρακτικά φαινόμενα που μπορεί να προκαλέσει ο προστατικός καρκίνος. Δεν αποτελεί ριζική θεραπεία της νόσου, συνήθως ακολουθεί κάποια άλλη μορφή θεραπείας.

Οι εναλλακτικές μη χειρουργικές θεραπευτικές λύσεις περιλαμβάνουν:

Τοπική ακτινοβολία.

Ορμονική θεραπεία: Σκοπός της ορμονικής θεραπείας είναι να καταστείλει την παραγωγή των ανδρικών ορμονών, των ανδρογόνων, με σημαντικότερη την τεστοστερόνη.

Απλή παρακολούθηση: Συστήνεται όταν ο καρκίνος αναμένεται να έχει αργή εξέλιξη και δεν προκαλεί συμπτώματα.

Της Ζυγούλα Ιωάννας. Φοιτήτριας Ιατρικής Α.Π.Θ