

NÁDOR PLIC

Rakovina plic neboli **zhoubný nádor plic** je označení pro zhoubné (maligní) změny tkáně buď v samotných plicích, nebo v průduškách.

Zhoubné nádory plic bývají označovány rovněž jako karcinom plic nebo bronchogenní karcinom. Rakovina plic obvykle začíná ze změněných buněk sliznice v průduškách, jen zřídka ze samotných plic.

Průdušky jsou větvící se „trubičky“, které do plic přivádějí vzduch. Plice jsou párový orgán – rozlišujeme tak levou plíci a pravou plíci.

SYMPTOMY

- úporný kašel, který navzdory léčbě neustupuje (toto je často první příznak)
- zhoršující se „kuřácký kašel“, který existuje již delší dobu
- dušnost a další potíže s dýcháním
- příměs krve ve vykašlaném hleně
- bolest na hrudi při kašli a dýchání
- zhubnutí
- únava
- horečka
- noční pocení
- bolesti v boku a bolesti zad

SCREENING

Pokud jste současný nebo bývalý kuřák ve věku 55-74 let, který za svůj život prokouřil alespoň 20 balíčkoků, máte nárok na screening neboli program časného zachytu rakoviny plic. Pokud je rakovina plic zachycena v časném stadiu, zlepši se šance na úplné uzdravení.

Pro více informací o programu navštivte:

www.prevenceproplice.cz

Odborní garanti:

prof. MUDr. Jana Skříčková, CSc.
doc. MUDr. Martin Svatoň, Ph.D.
doc. MUDr. Jiří Votruba, Ph.D.
prof. MUDr. Robert Lischke, Ph.D.
doc. MUDr. Vladimír Koblížek, Ph.D.

**Screeningový program/
program časného zachytu onemocnění:**

<https://prevenceproplice.cz/>

Pacientské organizace:

ČOPN - <https://www.copn.cz/cs>
Amelie – PROdýchej - <https://www.prodychej.cz/>

Zdroje informací:

Linkos

<https://www.linkos.cz/pacient-a-rodina/onkologicke-diagnozy/zhoubne-nadory-prudusek-plic-a-pohrudnice-c33-34/>

DŮLEŽITÉ VĚDĚT

Včasná diagnostika a včasné zahájení léčby jsou důležitými faktory s možným dopadem na úspěšnost léčby. Snažte se proto o co nejdřívější termíny vyšetření a neodkládejte objednání.

Dbejte pokynů lékaře, pokud Vám doporučí pro Vaše vyšetření nebo léčbu vzdálenější pracoviště, respektujte to. Pracoviště se liší různými diagnostickými postupy a léčebnými možnostmi. Lékař pro vás volí tu nejlepší variantu.

V případě potvrzení nálezu pomocí CT, Vás lékař odešle na bronchoskopii. Ptejte se lékařů na výsledky tohoto vyšetření. Pro správné nastavení léčby je třeba znát typ nádoru, z jakých buněk je tvořen a další parametry nádoru (jako jsou tzv. řídicí mutace a signální molekuly jako je tzv. PD-L1).

O léčbě rozhoduje multidisciplinární tým, který je složen z relevantních odborností. Na základě mezioborové diskuze tým navrhne tu nejlepší variantu léčby, případně se dohodne na dalším dovyšetření.

(KOC = Komplexní Onkologické Centrum)



www.hlaspacientu.cz



www.linkos.cz



**Hlas
onkologických
pacientů**

Cesta pacienta s karcinomem plic

Cesta pacienta je jednoduchý návod,
jak se orientovat
v jednotlivých krocích prevence
a v léčbě karcinomu plic.



DIAGNOSTIKA

(V případě, že pacient nebyl zachycen v programu časného záchytu nemoci/screeningu).

PRAKTICKÝ LÉKAŘ

- Zajistí RTG
- Při podezření na nádor plic odešle k pneumologovi
- V případě nálezu na CT lze odeslat pacienta přímo do Komplexního onkologického centra k dovyšetření

PNEUMOLOG

- Dovyšetření
- Plicní funkce
- CT plic/mediastina

Přednostní objednání do 1* týdne

Bronchoskopie/ punkční biopsie v Komplexním Onkologickém Centru nebo u ambulantního pneumologa

- Bronchoskopie by měla být provedena do 2-3* týdnů ode dne prvního záchytu
- Histologické/a nebo cytologické vyšetření morfologické diagnózy, stanovení exprese PD-L1, řídících mutací
- Pracoviště provádějící bronchoskopii by mělo být pečlivě zvoleno na základě zkušeností a vybavení

Komplexní Onkologické Centrum

- Dovyšetření (další zobrazovací metody, jako PET/CT a magnetická rezonance, genetické vyšetření, ...)
- Multidisciplinární tým navrhuje nejlepší možnou variantu léčby

LÉČBA

Chirurgická léčba

Doporučeno volit specializovaná pneumoonkochirurgická pracoviště.
<https://mzcr.cz/cvs-pneumoonkochirurgicke-pece/>
Operaci může předcházet nebo jí následovat další terapie.

Radioterapie

Může se uplatnit u všech stadií onemocnění a většinou je kombinována s dalšími modalitami léčby.

Chemoterapie

Využití v kombinaci s imunoterapií nebo samostatně dle stavu pacienta.

Imunoterapie

Jedná se o monoklonální protilátky, které podporují boj imunitního systému s nádorovými buňkami. Podává se samostatně nebo v kombinaci s chemoterapií nebo v období před chirurgickou léčbou.

Cílená (biologická) léčba

V případě odhalené tzv. řídící mutace v nádorových buňkách lze volit cílenou biologickou léčbu, která cílí na konkrétní mutaci v nádorové buňce.

DOBA OD PRVNÍ NÁVŠTĚVY LÉKAŘE PO ZAHÁJENÍ LÉČBY BY NEMĚLA PŘESÁHNOUT 42* DNÍ.

* Tato lhůta je orientační a z objektivních důvodů nemusí být vždy možné ji dodržet. Průběh a délka diagnostiky je individuální a odvíjí se od povahy a průběhu onemocnění a od aktuálního stavu pacienta.