

Rakovinu slinivky lze úspěšně operovat.***Zásadní je co nejkratší cesta pacienta k léčbě.***

Praha, 20. listopadu 2025 – Rakovina slinivky břišní patří k nejzávažnějším onkologickým onemocněním. Každý rok jí v České republice onemocní více než 2500 lidí a téměř 2300 pacientů na ni zemře. Existuje však šance na úspěšnou léčbu, pokud je co nejdříve zahájena.

„Abychom pomohli pacientům lépe se orientovat v nelehké situaci, vytvořili jsme ve spolupráci s předními odborníky [Cestu pacienta s karcinomem slinivky břišní](#). Praktického průvodce představujeme při příležitosti Světového dne rakoviny slinivky břišní, který letos připadá na 20. listopad, kdy také startuje naše dlouhodobá osvětová kampaň [Pankreas je slinivka](#). Cílem je informovat veřejnost o problematice tohoto onemocnění a poskytovat informace o tom, jaká vyšetření by měla být provedena při důvodném podezření na onemocnění a která specializovaná centra doporučuje Hlas onkologických pacientů pro chirurgickou léčbu,“ vysvětluje Mgr. Petra Adámková, předsedkyně Výboru patientské organizace [Hlas onkologických pacientů](#) (HOP).

Na operaci bez zbytečných průtahů

Chirurgická léčba je v současnosti jedinou léčbou, která dává nemocným naději na vyléčení. Karcinom slinivky břišní se vyvíjí velmi rychle, proto je klíčové, aby pacienti, u nichž je operace indikována, podstoupili zákrok co nejdříve.

„Pan doktor po sdělení diagnózy hned dodal, že mne urychleně předá do Prahy, kde se o mne bude starat pan profesor Martin Oliverius, tak, aby se operovalo co nejdříve. To mi dalo velkou naději. Na operaci jsem se upřímně těšila. Říkala jsem si: ať už je to za mnou. Věřila jsem, že až to ložisko odoperují, zase se vrátím do normálního života,“ popisuje paní Soňa (72) ze Strakonic, která se po úspěšné operaci v roce 2020 vrátila k aktivnímu životu.

Podobnou zkušenost má i pan Pavel (61) z Prahy. *„Diagnózu jsem nečekal, samozřejmě mě to velmi překvapilo a doma jsem si pobřečel. Ale na žádné dlouhé přemýšlení nebyl čas – stihl jsem si jen říct, ať si rakovina trhne nohou, a za čtrnáct dní jsem byl na operaci. Ta rychlost byla důležitá nejen medicínsky, ale i po psychické stránce – neměl jsem ani možnost zbytečně rozvíjet chmurné myšlenky,“* popisuje muž, který již šestým rokem po zákroku vykonává své původní povolání.

Nejlepší léčba je ve specializovaných centrech

Podle prof. MUDr. Martina Oliveriuse, Ph.D., onkochirurga z Chirurgické kliniky 3. LF UK a FNKV v Praze, je klíčem k úspěchu centralizace péče: „*Díky specializaci některých chirurgů na tuto problematiku a díky úzké multidisciplinární spolupráci, je dnes možné dosáhnout plného odstranění nádoru. Kvalitní návazná péče pak pomáhá zkrátit rekonvalescenci a umožňuje plný návrat do života. Pro zajištění nejlepší možné léčby je však nezbytné, aby byl každý pacient s potvrzenou diagnózou neprodleně odeslán do jednoho z [Center vysoce specializované péče v hepatopankreatobiliární chirurgii](#),*“ vysvětluje odborník.

Zmíněná centra patří do sítě Komplexních onkologických center (KOC). Ta od ledna 2026 budou zaměstnávat **koordinátory dostupnosti onkologické péče**, kteří pacienty provedou cestou diagnostiky k léčbě. Organizace Hlas onkologických pacientů v letošním roce pomohla prosadit, aby vytvoření této pozice patřilo k podmínkám reakreditace KOC od roku 2026.

„Koordinátor dostupnosti péče je klíčovou osobou, která provází pacienta diagnosticko-léčebným procesem a ve spolupráci s lékaři zrychluje zahájení léčby. A to především u diagnóz jako je karcinom plic, triple negativní karcinom prsu a rakovina slinivky. Věříme, že zavedení koordinátora dostupnosti péče do každého KOC je milníkem, který pacientům významně pomůže napřímit jejich cestu systémem a zrychlit přístup k diagnostice i léčbě,“ doplňuje Mgr. Petra Adámková.

Vedle léčby je důležitá také péče o psychiku pacientů. „*Až u třetiny nemocných je třeba podávat antidepresiva nebo jinou podpůrnou léčbu. Psychosociální podpora má významné místo také u pacientů v následné péči po ukončení protinádorové léčby – ať už jde o řešení situací spojených s návratem do aktivního života, především do zaměstnání, ale také práci s obavami z návratu onemocnění,*“ vysvětluje Mgr. Šárka Slavíková, předsedkyně spolku Amelie, který je členem HOP.

Rakovina slinivky v kostce

Slinivka břišní (pankreas) je orgán uložený hluboko v dutině břišní, který pomáhá trávit potravu a zároveň reguluje hladinu cukru v krvi prostřednictvím hormonu inzulinu.

- Karcinom slinivky nejčastěji postihuje **osoby nad 60 let**, medián věku při stanovení diagnózy je **75 let**.
- Příčiny jsou **mnohočetné (multifaktoriální)** – uplatňuje se genetická dispozice, kouření, dlouhodobá cukrovka, obezita, vyšší věk a nevhodná strava.

- Přibližně **10 % případů** souvisí s **rodinným výskytem onemocnění** nebo vzácnými dědičnými syndromy.
- V časném stadiu se nemoc obvykle **neprojeveje žádnými příznaky**.
- K varovným signálům, které by měly vést k návštěvě praktického lékaře, patří:
 - nechtěné hubnutí,
 - nově vzniklá nebo zhoršující se cukrovka,
 - bolest v nadbříšku nebo v zádech,
 - mastná, světlá nebo silně zapáchající stolice,
 - tmavá moč, svědění nebo zežloutnutí kůže nebo očního bělma.
- **Včasné rozpoznání a rychlý postup k léčbě zásadně zvyšují šanci na úspěch.**

Hlas onkologických pacientů (HOP) je zastřešující patientská organizace, která usiluje o zlepšování dostupnosti, kvality a koordinace onkologické péče v Česku. Dlouhodobě se zasazuje o větší informovanost veřejnosti, zohledňuje patientské zkušenosti a efektivní komunikaci mezi nemocnými, zdravotníky a institucemi.

Více informací: www.hlaspacientu.cz

/// KONEC TISKOVÉ ZPRÁVY ///

Kontakt pro média:

Lenka Hájková | lenka.hajkova@addicts.cz | +420 775 918 019 | WWW.ADDICTS.CZ