

Pankreatik kanser

Pankreas kanseri erkeklerde 10ncu ve kadınlarda 8inci sırada sık olarak görülür. Fakat her iki cinste de tüm kanserlerden meydana gelen ölümler içinde 4ncü sıradadır. Son yıllarda maalesef hem pankreas kanser hem de bu nedenle ölüm artmaktadır. Hastaların büyük bir bölümü geç olarak tanınabilmektedir. Erken evre tanı konulması her 5 vakadan 1 i için olabilir.

Belirtiler ve bulgular;

İlk ve erken bulguları silik olabilir. Pankreas kanseri olan kişiler genellikle aşağıdaki bulgular ile başvururlar.

- Belirgin kilo kaybı
- Karın ortasında sırta da vuran kemirici bir ağrı
- Gece rahatsız eden ağrı, sıklıkla en çok karşılaşılan belirtidir
- Son 2 yıl içerisinde ortaya çıkmış diyabet (şeker) hastalığı
- Ağrısız sarılık olma durumu
- Kaşıntı
- Gezici olan tromboflebitler
- Safra kesesinin el ile dışarıdan hissedilmesi
- Karın içinde sıvının birikmesi, karaciğerin ve dalağın büyümesi
- Göbek deliği içinde ve etrafında sert nodüllerin ele gelmesi

Tanı:

Pankreas kanserinin tanısının konulması oldukça güçlük arzedebilir.

Testler: kan testleri son derece özelliiksiz olabilir. Fakat yine de dikkat edilemesi gerekenler, karaciğer fonksiyon testleri sarılık belirteçleri ve hastanın beslenme durumundaki değişikliklerdir.

Yapılaması gereken kan testleri:

- Tam kan sayımı ve rutim biyokimyasal testler
- Karaciğer fonksiyonlarının değerlendirilmesi
- Serumda bazı proteinlerin (amilaz-lipaz vb. gibi) tetkik edilmesi,
- Tümör belirteçlerinin aranması (Cve CEA → bunlarda hastalığa özgül değillerdir.)
- Bakılması gereken bazı genetik testler de vardır.

Görüntüleme yöntemleri;

- Bilgisayarlı tomografi
- Endoskopik ultrasonografi
- MR görüntüleme yöntemleri
- ERCP
- PET-Scan çalışması



Tedavi yolları: ,

Cerrahi tedavi erken evre pankreas kanserinde kür sağlayıcı bir ve tek yöntemdir. Cerrahi aynı zamanda kemoterapi ve ışın tedavisi ile birlikte kullanılabilir.

Cerrahi seçenekler vardır. Bunları doktorunuz ile konuşmanız gereklidir.

Kemoterapi de diğer bir tedavi yöntemidir. Cerrahiye hazırlık için veya cerrahi tedaviden sonra olmak üzere kullanılmaktadır. Çeşitli rejimler altında tedavi yaklaşımları bulunur. Bunun seçimi ise onkolog doktorunuz tarafında size uygun olarak yapılır.