

# ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΩΝ ΩΟΘΗΚΩΝ

*Γεγονότα για Καρκίνο των  
Ωοθηκών που τα Μέλη της  
Φιλοπτώχου Πρέπει να Ξέρουν*

## **ΕΙΝΑΙ ΜΙΑ ΘΑΝΑΤΗΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ:**

- Ο καρκίνος των ωοθηκών σκοτώνει περισσότερες γυναίκες από όλες οι άλλες μορφές καρκίνου αναπαραγωγικής
- Μία στις 72 γυναίκες θα διαγνωστεί με καρκίνο των ωοθηκών στη διάρκεια της ζωής της
- Από αυτόν τον αριθμό, 78% θα διαγνωστεί αφού η ασθένεια έχει εξαπλωθεί
- Το 90% των γυναικών με καρκίνο των ωοθηκών δεν έχουν οικογενειακό ιστορικό της νόσου

## **ΕΙΝΑΙ ΔΥΣΚΟΛΟ ΝΑ ΑΝΙΧΝΕΥΘΗ:**

- Σε αντίθεση με κάποιες άλλες μορφές γυναικολογικού καρκίνου, δεν υπάρχει ένα αξιόπιστο τεστ για τον καρκίνο των ωοθηκών. Το τεστ Παπανικολάου εξετάζει μόνο για τον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας, και η μαστογραφία εξετάζει μόνο για τον καρκίνο του μαστού.
- Ως αποτέλεσμα, ο καρκίνος των ωοθηκών είναι δύσκολο να εντοπιστεί επειδή μερικές γυναίκες δεν έχουν συμπτώματα ή απλά ήπια συμπτώματα μέχρις ότου η νόσος έχει προχωρήσει. Μερικές φορές τα συμπτώματα είναι ήπια και εύκολα συγχέονται με άλλες καταστάσεις

## **Η ΕΠΙΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΈΓΚΑΙΡΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΣΩΖΕΙ ΖΩΕΣ:**

- Φιλοπτώχου Αδελφότητα θέλει γνωρίζετε τα συμπτώματα του καρκίνου των ωοθηκών, ώστε να μπορείτε να ενεργήσετε γρήγορα. Ο καρκίνος των ωοθηκών όσο νωρίτερα διαγνωστεί και αντιμετωπιστεί, τόσο καλύτερες είναι οι πιθανότητες επιβίωσης

## **ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΩΝ ΩΟΘΗΚΩΝ. . .**

Τα συμπτώματα της νόσου είναι ασαφής, δεν είναι πάντοτε γυναικολογικές, και μπορεί να συμβεί στην κοιλιακή χώρα, αν και οι ωοθήκες είναι στην πύελο. Η έρευνα δείχνει ότι οι γυναίκες με καρκίνο των ωοθηκών συχνά αναφέρουν ότι έχουν τα ακόλουθα συμπτώματα, γι 'αυτό παρακαλώ σημειώστε τα εξής:

- Η κοιλιά είναι πρησμένη ή φουσκωμένη. Μερικές γυναίκες παρατηρούν ότι το παντελόνι τους και φούστες τους γίνονται όλο και μικρότερα γύρω από τη μέση. Το φούσκωμα είναι ένα σημάδι ότι το υγρό συσσωρεύεται στην κοιλιακή κοιλότητα σε προχωρημένο στάδιο της νόσου
  - Επίμονες πιέσεις ή πόνος στην κοιλιά ή την πύελο
  - Δυσκολία στο φαγητό ή γρήγορα αίσθημα πληρότητας
    - Προβλήματα του ουροποιητικού συστήματος, όπως η αίσθηση του επείγοντος ή της συχνότητας
    - Αλλαγή στις συνήθειες του εντέρου, όπως η νέα εμφάνιση της δυσκοιλιότητας και / ή διάρροια
    - Γυναικολογική αιμορραγία άγνωστης αιτιολογίας

Κάθε γυναίκα μπορεί να έχει αυτά τα συμπτώματα για λόγους που δεν σχετίζονται με τον καρκίνο των ωοθηκών. Ωστόσο, εάν τα συμπτώματα είναι νέα και ασυνήθιστα και επιμένουν καθημερινά για περισσότερο από δύο εβδομάδες, μια γυναίκα θα πρέπει να δει το γιατρό της, κατά προτίμηση ένα γυναικολόγο, και πρέπει να ρωτήσετε σχετικά με τον καρκίνο των ωοθηκών

Προειδοποιητική σημείωση : Πολλές γυναίκες που έχουν διαγνωστεί με καρκίνο των ωοθηκών περνούν αρκετές εβδομάδες ή μήνες επισκέπτοντας γιατρούς με διαφορετικές ιατρικές ειδικότητες που προσπαθούν να βρουν το λόγο για τα συμπτώματά τους. Για πεπτικά συμπτώματα , όπως η πίεση στην κοιλιά, δυσκολία φαγητού και δυσκοιλιότητα, θα δείτε ένα γαστρεντερολόγο και μπορεί να διαγνωσει το σύνδρομο

ευερέθιστου εντέρου . Για προβλήματα του ουροποιητικού συστήματος, όπως η αίσθηση του επείγοντος ή της συχνότητας, άλλα συμπτώματα που εμφανίζονται στον καρκίνο των ωοθηκών , οι γυναίκες βλέπουν συχνά τον ουρολόγο και οι γιατροί τους λένε ότι έχουν μια λοίμωξη του ουροποιητικού συστήματος . Αυτές οι διαφορετικές ιατρικές ειδικότητες κατά πάσα πιθανότητα δεν θα εκτελέσουν μια γυναικολογική εξέταση η οποία είναι πιο πιθανό να διαγνώσει ένα καρκίνωμα ωοθηκών. Πολλές από αυτές τις γυναίκες δεν επισκέπτονται το γυναικολόγο τους, διότι δεν νομίζω ότι τα συμπτώματά τους που σχετίζονται με το γυναικολογικό τους σύστημα και μπορεί να οφείλεται σε καρκίνο των ωοθηκών. Οι καθυστερήσεις αυτές μπορεί να επιτρέψει την εξέλιξη της ασθένειας, γεγονός που καθιστά πιο δύσκολο να θεραπευτούν επιτυχώς . Οι μελέτες δείχνουν ότι ακόμη και οι γυναίκες με πρώιμο στάδιο καρκίνου των ωοθηκών μπορεί να έχουν τα συμπτώματα που αναφέρονται . Άμεση προσοχή μπορεί να οδηγήσει στην ανίχνευση της νόσου σε πρώιμο στάδιο και με την καλύτερη πρόγνωση της

### **Αν γυναίκα υποψιάζεται καρκίνο των ωοθηκών, τότε πρέπει να ακολουθήσει τα παρακάτω βήματα:**

1 . Αν μια γυναίκα υποψιάζεται ότι έχει γυναικολογικά προβλήματα ή έχει τα συμπτώματα του καρκίνου των ωοθηκών πρέπει να δει γυναικολόγο (OB/GYN).

2 . Εάν υπάρχει υποψία καρκίνου των ωοθηκών με βάση την έγκαιρη διάγνωση , θα πρέπει να ζητήσει την παραπομπή σε γυναικολογικό ογκολόγο, το συντομότερο δυνατόν, πριν υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση, όταν ο γυναικολογός ογκολόγος θα λάβει μια βιοψία των ωοθηκών και θα αξιολογήσει την εξάπλωση της νόσου .

• Γυναικολογικοί ογκολόγοι είναι ειδικά εκπαιδευμένοι ιατροί με εμπειρία στη διάγνωση, την εκτέλεση χειρουργικών επεμβάσεων και τη διαχείριση της χημειοθεραπείας και άλλα ιατρικά θέματα στους ασθενείς με καρκίνο των ωοθηκών . Οι μελέτες δείχνουν ότι οι γυναίκες με καρκίνο ωοθηκών που έλαβαν θεραπεία τους με τη φροντίδα των γυναικολογικών ογκολόγων ζουν περισσότερο από ό, τι οι γυναίκες αντιμετωπίζονται από γιατρούς χωρίς αυτή την ειδικότητα.

3 . Οι ειδικοί συστήνουν ελάχιστο πυελική / ορθού εξετάσεις, ένα διακοπτικό υπερηχογράφημα, και μια δοκιμή CA125 μπορεί επίσης να είναι αναγκαία . Εάν υπάρχει υποψία για καρκίνο των ωοθηκών ζητήστε να δείτε ένα γυναικολογικό ογκολόγο . - για περισσότερες πληροφορίες στο :

[http://www.herafoundation.org/ovarian καρκίνο / συμπτώματα / # sthash.6CPUpzck.dpuf](http://www.herafoundation.org/ovarian%20καρκίνο%20/συμπτώματα%20/#sthash.6CPUpzck.dpuf)

### **ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ:**

Ένας παράγοντας κινδύνου είναι κάτι που αλλάζει την πιθανότητα να πάθετε μια ασθένεια όπως ο καρκίνος. Έχοντας έναν ή περισσότερους παράγοντες κινδύνου δεν σημαίνει απαραίτητα ότι μια γυναίκα θα αναπτύξει καρκίνο των ωοθηκών, αλλά οι ερευνητές έχουν εντοπίσει αυτούς τους παράγοντες που μπορεί να έχουν επιπτώσεις στις πιθανότητες της εμφάνισης της νόσου

**ΗΛΙΚΙΑ** - Οι περισσότεροι καρκίνοι των ωοθηκών αναπτύσσονται μετά την εμμηνόπαυση με τα μισά από αυτά σε γυναίκες 63 ετών ή μεγαλύτερα.

**ΒΑΡΟΣ** - Υπέρβαρες γυναίκες (ΔΜΣ τουλάχιστον 30) βρίσκονται σε μεγαλύτερο κίνδυνο.

**ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΨΗ** - Γυναίκες που έχουν χρησιμοποιήσει αντισυλληπτικά χάπια είναι σε χαμηλότερο κίνδυνο

**ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ** - Γυναίκες που είχαν τελειώματα εγκυμοσύνες διατρέχουν χαμηλότερο κίνδυνο.

**ΔΙΑΦΟΡΑ** - Τα φάρμακα γονιμότητας, θεραπεία ορμονικής υποκατάστασης, το οικογενειακό ιστορικό μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο

### **Για πρόσθετους πόρους και περισσότερες πληροφορίες:**

- **HERA WOMEN'S CANCER FOUNDATION:** <http://www.herafoundation.org/ovarian-cancer/symptoms/>
- **OVARIAN CANCER NATIONAL ALLIANCE:** <http://www.ovariancancer.org/resources/>
- **AMERICAN CANCER SOCIETY:** <http://www.cancer.org/Cancer/index>
- **CANCER CARE:** [http://www.cancercare.org/get\\_help/](http://www.cancercare.org/get_help/)



### **GREEK ORTHODOX LADIES PHILOPTOCHOS SOCIETY**

*National Department of Social Work Services*

**126 East 37<sup>th</sup> Street • New York, N.Y. 10016**

**TEL: 212.977-7770 • FAX: 212.977.7784**

**WWW.PHILOPTOCHOS.ORG/SOCIALSERVICES**



*This Fact Sheet was funded by a HERA WOMEN'S CANCER FOUNDATION 2013 Community Grant*