

[Akceptuje](#)

W ramach naszej witryny stosujemy pliki cookies w celu świadczenia państwu usług na najwyższym poziomie, w tym w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb. Korzystanie z witryny bez zmiany ustawień dotyczących cookies oznacza, że będą one zamieszczone w Państwa urządzeniu końcowym. Możecie Państwo dokonać w każdym czasie zmiany ustawień dotyczących cookies. Więcej szczegółów w naszej [Polityce Prywatności](#)

[Portal](#) [Informacje](#) [Katalog firm](#) [Praca](#) [Szkolenia](#) [Wydarzenia](#) [Porównania międzylaboratoryjne](#)
[Kontakt](#)



[Laboratoria](#)
[.net](#)
[Innowacje](#)
[Nauka](#)
[Technologie](#)



[Logowanie](#) [Rejestracja](#) [pl](#)

Newsletter

[zapisz się](#)

Naukowy styl życia

Nauka i biznes

- [Nowe technologie](#)
- [Felieton](#)
- [Tygodnik "Nature"](#)
- [Edukacja](#)
- [Artykuły](#)
- [Przemysł](#)

[Strona główna](#) > [Informacje](#)

Rak wątrobowokomórkowy - nowotwór utajony

Raka wątrobowokomórkowego trudno rozpoznać i leczyć, a sprzyjają mu zarówno picie alkoholu, jak i często bezobjawowe wirusowe zapalenie wątroby - wyjaśniają eksperci.

Wątroba, największy gruczoł w naszym organizmie ma kluczowe znaczenie dla jego funkcjonowania. Zajmuje się między innymi usuwaniem lub neutralizacją szkodliwych substancji (w tym alkoholu), magazynuje żelazo, witaminy, tłuszcze i węglowodany, przetwarza „zużyte” czerwone krwinki, produkuje żółć, pomaga w zwalczaniu wirusów, bakterii i pasożytów. Dlatego schorzenia wątroby prowadzą do wielu niekorzystnych zmian.

Jednym z najczęstszych powikłań chorób wątroby jest jej marskość, będąca zazwyczaj konsekwencją wirusowego zapalenia wątroby typu B czy C oraz nadmiernego spożycia alkoholu.

Marskość może rozwinąć się w raka wątrobowokomórkowego (hepatocellular carcinoma, HCC). Ten najpowszechniejszy rak pierwotny wątroby jest nowotworem szczególnie trudnym do wykrycia i leczenia - często nie daje objawów i długo pozostaje nierozpoznany. Mężczyzn atakuje dwa razy częściej, co koreluje z różnicą w spożywaniu alkoholu pomiędzy płciami. Co roku umiera z powodu raka wątroby około 2000 Polaków - informują przedstawiciele Polskiej Koalicji Pacjentów Onkologicznych w przesłanym komunikacie. Średni czas przeżycia od momentu rozpoznania wynosi sześć miesięcy.

U większości pacjentów rak wątroby diagnozowany jest przypadkowo, zazwyczaj podczas badania USG. Objawy są niespecyficzne (pobolewanie w nadbrzuszu, uczucie pełności, osłabienie, męczliwość, bolesne skurcze) i zwykle przypisuje się je marskości wątroby (na podłożu której zazwyczaj się on rozwija).

„W celu poprawienia diagnozy, jak i leczenia pacjentów z rakiem wątrobowokomórkowym konieczna jest współpraca lekarzy różnych specjalności, przede wszystkim onkologa, gastrologa i hepatologa, a także radiologa zabiegowego i transplantologa” - podkreśla prof. Renata Zaucha profesor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. „Zadaniem zespołu lekarzy jest usprawnienie funkcji uszkodzonej przez marskość wątroby, aby zwiększyć skuteczność leczenia” - dodaje.

„Najskuteczniejsze postępowanie w raku wątrobowokomórkowym to, podobnie jak w przypadku innych nowotworów złośliwych, leczenie chirurgiczne. Niestety, kwalifikuje się do niego jedynie niecała 1/3 zdiagnozowanych” - mówi prof. Zaucha. „Jedną z metod leczenia chirurgicznego jest transplantacja wątroby - nie zawsze możliwa ze względu na liczne przeciwwskazania do zabiegu, jak i małą liczbę dawców w kraju. W przypadku braku możliwości radykalnego leczenia operacyjnego pozostają: chemoembolizacja, dzięki której zamyka się dopływ krwi do guza czy niszczenie guza przy pomocy działania wysokiej (ablacja) bądź niskiej (krioablacja) temperatury. Kiedy choroba jest już w stadium zaawansowanym, z przerzutami, konieczne jest wprowadzenie tzw. leczenia systemowego, oddziaływującego na cały organizm pacjenta. Niestety, te możliwości są w Polsce bardzo ograniczone. Pacjenci mają dostęp jedynie do leczenia w 1 linii i tak limitowanego wieloma ograniczeniami np. brakiem przerzutów poza wątrobą, i na tym koniec. Nie możemy chorym nic, poza leczeniem objawowym, zaoferować” - dodaje ekspert.

W wielu krajach, kontynuuje się leczenie także dla pacjentów w 2 linii - inhibitorami kinazy tyrozynowych dla tych chorych, którzy albo nie odnieśli korzyści z wcześniejszego leczenia albo mają do niego przeciwwskazania. Dalsza terapia molekularna potrafi przedłużyć życie pacjentów, bez progresji choroby nawet o kilka miesięcy, co w przypadku chorych z zaawansowanym stadium nowotworu, stanowi bezcenną korzyść.

„Sytuacja terapeutyczna polskich pacjentów z rakiem wątrobowokomórkowym jest trudna zarówno w dostępie do leków, jak i do nowoczesnych metod terapii” - mówi Aleksandra Rudnicka, rzecznik Polskiej Koalicji Pacjentów Onkologicznych. „U nas leczenie kończy się na pierwszej linii i to u pacjentów bez przerzutów. Pacjenci z rakiem wątrobowokomórkowym, zwłaszcza z chorobą uogólnioną, oczekują wprowadzenia do drugiej linii terapii lekiem celowanym, który jest stosowany

powszechnie w Europie. Embolizację, radioembolizację i brachyterapię wątroby wykonuje wąskie grono specjalistów w nielicznych ośrodkach w kraju. Jesteśmy w europejskiej czołówce, jeśli chodzi o przeszczepy tego narządu u pacjentów onkologicznych, nawet u dzieci, ale to metoda, do której kwalifikuje się nieliczna grupa chorych. Chorym na raka wątroby potrzebne jest też wsparcie psychologów i opieka dietetyka klinicznego” - mówi.

Pierwotną prewencję raka wątroby można osiągnąć za pomocą szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B. Jest ono zalecane przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) dla wszystkich noworodków i grup wysokiego ryzyka. Skuteczną profilaktyką raka wątrobowokomórkowego jest także USG wątroby, które pozwala na zauważenie niepokojących zmian, wymagających dalszej diagnostyki: tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego czy też biopsji. „Szczególnie pacjenci z marskością wątroby nie powinni ignorować niepokojących objawów bólowych, męczliwości, uczucia pełni w żołądku czy skurczy i konsultować je ze swoim lekarzem prowadzącym” - apeluje prof. Renata Zaucha.

Źródło: pap.pl

<http://laboratoria.net/aktualnosci/29603.html>



24-09-2024

Migrena to choroba - można ją leczyć

Migrena to poważna choroba neurologiczna.



24-09-2024

Jeżeli zranimy się przy powodzi, uwaga na tęczec

Szczepionki powinny być dostępne bezpłatnie w placówkach.



24-09-2024

I. Przychocka pełnomocnikiem ds. jakości kształcenia na studiach

Będzie współpracowała na rzecz doskonalenia jakości kształcenia.



24-09-2024

[Będzie kolejna edycja maratonu programistów](#)

Zgłoszenia do 7 października.



24-09-2024

[Przez dwa miesiące Ziemia będzie miała dwa księżyce](#)

Od 29 września do 25 listopada.



24-09-2024

[Astma oskrzelowa spowodziową konsekwencją](#)

Powiedział PAP prof. Bolesław Samoliński, alergolog.



24-09-2024

[SpaceX planuje wystrzelenie 5 bezzałogowych misji na Marsa](#)

Ma się to odbyć w ciągu dwóch lat.



24-09-2024

[Potrzebne są globalne ustalenia odnośnie mikroplastiku](#)

Okazją do działania może być przygotowywany przez ONZ traktat.

Informacje dnia: [Migrena to choroba – można ją leczyć](#) [Jeżeli zranimy się przy powodzi, uwaga na](#) [tęzec I. Przychocka pełnomocnikiem ds. jakości kształcenia na studiach](#) [Będzie kolejna edycja maratonu programistów](#) [Przez dwa miesiące Ziemia będzie miała dwa księżyce](#) [Astma oskrzelowa spowodziową konsekwencją](#) [Migrena to choroba – można ją leczyć](#) [Jeżeli zranimy się przy powodzi, uwaga na](#) [tęzec I. Przychocka pełnomocnikiem ds. jakości kształcenia na studiach](#) [Będzie kolejna](#)

[edycja maratonu programistów Przez dwa miesiące Ziemia będzie miała dwa księżycy Astma oskrzelowa popowodziową konsekwencją Migrena to choroba - można ją leczyć Jeżeli zranimy się przy powodzi, uwaga na tęczec I. Przychocka pełnomocnikiem ds. jakości kształcenia na studiach Będzie kolejna edycja maratonu programistów Przez dwa miesiące Ziemia będzie miała dwa księżycy Astma oskrzelowa popowodziową konsekwencją](#)

Partnerzy