

# GHIDUL PENTRU PACIENTUL CU CANCER RECTAL (CR)

## Cancerul rectal (CR)

### Cuprins

Asistența medicală de care trebuie să beneficiați

Cancerul rectal

Diagnosticul CR

Tratamentul CR

### Întroducere

Acest ghid descrie asistența medicală și tratamentul persoanelor cu CR în cadrul serviciului de sănătate din Republica Moldova. Aici se explică indicațiile, adresate persoanelor cu CR, dar poate fi util și pentru familiile acestora și pentru cei care doresc să afle mai multe despre această afecțiune.

Ghidul vă va ajuta să înțelegeți mai bine opțiunile de conduită și tratament care trebuie să fie disponibile în Serviciul de Sănătate.

### Indicațiile din ghidul pentru pacient acoperă:

- ✓ modul în care medicul trebuie să stabilească dacă o persoană are cancer rectal
- ✓ modul în care pacientul poate evita, suspecta cancerul rectal sau poate favoriza stabilirea precoce a diagnosticului de cancer rectal
- ✓ factorii de risc pentru dezvoltarea cancerului rectal, manifestările clinice ale maladii
- ✓ variantele de tratament modern în cancerul rectal
- ✓ modul în care trebuie să fie supravegheat un pacient cu cancer rectal

### Asistența medicală de care trebuie să beneficiați

Tratamentul și asistența medicală de care beneficiați trebuie să fie în deplin volum. Aveți dreptul să fiți informat și să luați decizii împreună cu cadrele medicale care vă tratează. În acest scop, cadrele medicale trebuie să vă ofere informații pe care să le înțelegeți și care să fie relevante pentru starea Dvs. Toate cadrele medicale trebuie să vă trateze cu respect, sensibilitate, înțelegere și să vă explice simplu și clar ce este cancerul rectal și care este tratamentul cel mai potrivit pentru Dvs.

### Cancerul rectal

**Cancerul rectal** – este definit ca o aglomerare de celule cu morfologie anormală, care apar la nivelul rectului și cresc rapid cu formarea diferitor mase, numite tumori. Cancerul rectal se dezvoltă în toate grupurile de vârstă, dar cel mai des se întâlnește la persoanele peste 50 de ani. Cancerul rectal este frecvent în toate țările lumii cu o creștere semnificativă a morbidității în țările economic dezvoltate.

### Cauzele dezvoltării cancerului rectal pot fi următoarele:

- **Vârsta.** Riscul de apariție a CR crește considerabil după vârsta de 50 de ani. Majoritatea persoanelor diagnosticate cu acest tip de cancer au peste 50 de ani, odată cu înaintarea în vârstă riscul crescând exponențial
- **Istoricul medical familial (antecedentele eredo-colaterale).** Persoanele care au o rudă de gradul întâi (parinți, frați, surori, copii), cu CCR, au un risc crescut de a dezvolta și ei boala. De asemenea riscul de apariție a tumorii este corelat cu vârsta la care aceasta a fost diagnosticată la membrii familiei. Un istoric familial cu risc extrem de crescut pentru apariția CR, este caracterizat prin următoarele:
  - cel puțin 3 cazuri de CCR în familie, dintre care cel puțin un caz este o rudă de gradul întâi (parinte, frate, sora);
  - CCR familial, diagnosticat în două generații succesive (tata-fiu);
  - CCR la o rudă de gradul întâi, apărut înaintea vârstei de 50 de ani.

Există 2 afecțiuni familiale, cu determinare genetică, care cresc riscul de apariție a CR: **polipoza adenomatoasă familială** și **cancerul ereditar colorectal nonpolipozic**. Majoritatea persoanelor diagnosticate cu aceste 2 afecțiuni, dezvoltă la un moment dat CR, de aceea este importantă efectuarea controalelor medicale regulate și tratamentul acestor afecțiuni, pentru a oferi un prognostic cât mai favorabil.

- **Istoricul medical personal.** Riscul de a dezvolta CR crește în următoarele situații:

- istoric personal pozitiv pentru neoplasm colorectal;
  - istoric personal pozitiv pentru alte tipuri de neoplasme, precum, cancerul ovarian, cancerul de endometru sau de san;
  - polipi intestinali, rezecați sau nerezecați;
  - diagnostic de polipoză familială;
  - boala Crohn sau colita ulcero-hemoragică, cu evoluție îndelungată (mai mult de 10 ani);
  - radioterapia abdomenului și pelvisului.
- **Alimentatia.** Persoanele cu o alimentație bogată în calorii, predominant proteică sau lipidică (în special lipide de origine animala), dietele sarace în calciu, cresc riscul apariției cancerului rectal.
  - **Fumatul.** Studiile medicale au arătat că fumatul (în special consumul exagerat de tutun), crește riscul de neoplasm rectal.
  - **Activitatea fizica.** Sedentarismul, lipsa exercițiului fizic regulat, asociate deseori și cu obezitatea, cresc riscul apariției CR.
  - **Greutatea corporala.** Persoanele supraponderale au un risc crescut de a dezvolta CR. Persoanele cu exces de țesut adipos abdominal (obezitate de tip masculin), au un risc mai mare de apariție a cancerului decât persoanele cu țesut adipos excesiv reprezentat la nivelul bazinului și coapselor (obezitatea de tip feminin).
  - **Consumul de alcool.** Persoanele care consumă mai mult de 2 băuturi alcoolice zilnic (în special țările) au un risc crescut pentru neoplasmul rectal.

Cunoașterea cauzelor dezvoltării cancerului rectal are o mare importanță practică, deoarece acestea pot impune cercetările îndreptate spre diagnosticul precoce al cancerului rectal, al maladiilor precanceroase. De asemenea, pentru evitarea dezvoltării cancerului rectal, în grupurile de risc este necesar de efectuat profilaxia primară și secundară.

**Tineți minte: Pentru prevenirea cancerului rectal urmați recomandările:**

- păstrați o greutate normală, evitați obezitatea;
- alimentați-vă sănătos: consumați o varietate cât mai mari de alimente bogate în fibre vegetale, în special fructe, legume, pește și cereale, reduceți cantitatea de grăsimi de origine animală;
- reduceți cantitatea de alcool consumată;
- abandonați cât mai rapid fumatului;
- mențineți o activitatea fizică dozată conform vârstei și altor patologii;
- efectuați conform indicațiilor specialistului proctolog tratamentul chirurgical (endoscopic) și medicamentos al maladiilor precanceroase și de fond (polipilor rectocolici, colitei ulcerative, maladii Crohn, fisurilor anale cronice etc.).

**Manifestările cancerului rectal**

Cancerul rectal **se manifestă** prin următoarele semne clinice:

*Semnele generale* (fatigabilitate, slăbiciune generală, anemie, scădere ponderală, lipsa poftei de mâncare etc.);

*Semnele clinice de dereglări intestinale* (dureri în abdomen, dureri în rect, scaun instabil, garguiment intestinal, constipații, în special alternate de diaree, amestecuri patologice la scaun (mucus, sânge, puroi sau combinația acestora), determinarea palpatorie a tumorii intraabdominale etc.);

*Semnele clinice de concreștere în alte organe* (eliminări de gaze și fecale pe căile urinare sau din vagin la femei, vomă cu fecale, dureri lombare etc.).

**Dacă observați unele din aceste manifestări clinice la Dstră, nu ezitați, adresați-vă medicului.**

**Tineți minte: Succesul tratamentului în cancerul rectal este în dependență directă de stadiul în care este stabilit diagnosticul, iar tratamentul în stadiile incipiente oferă șansa de vindecare completă la 92-95% pacienți.**

**Diagnosticul** de cancer rectal se stabilește în baza anamnezei, manifestărilor clinice și este confirmat prin cercetările radiologice (irigoscopia) și endoscopice (rectoromanoscopia, fibrocolonoscopia) completate de examenul patomorfologic (citologic și histologic).

Pentru a evita dezvoltarea și pentru a favoriza diagnosticul timpuriu al cancerului rectal este suficient de efectuat următoarele investigații:

- test de sângerare ocultă și tușeu rectal - anual sau
- tranzit baritat (irigoscopie) - o data la 5 ani sau
- fibrocolonoscopie totală - o data la 5 ani.

După obținerea rezultatelor investigațiilor efectuate medicul trebuie să discute rezultatele cu Dvs. și să vă comunice modalitatea tratamentului.

### **Tratamentul**

Scopul tratamentului radical în CR constă în vindecarea pacientului prin înlăturarea tumorii maligne rectale în limitele țesuturilor normale, conform standartelor mondiale moderne de tratament în CR.

Metoda principală de tratament radical în CR este cea chirurgicală. Intervenția chirurgicală poate fi seriată (în câteva etape), uneori poate fi finalizată cu colostomie (anus artificial). Medicul curant Vă va informa despre toate posibilitățile și variantele tratamentului până la începerea lui. După tratament medicul Vă va informa despre termenii și modalitățile de control ulterior, despre recomandările care trebuie să le urmați.

În tratamentul cancerului rectal se utilizează de asemenea radioterapia în diferite variante și chimioterapia conform diverselor scheme. Aceste metode de tratament uneori sunt însoțite de efecte adverse, care Vă vor fi explicate de medicul curant.