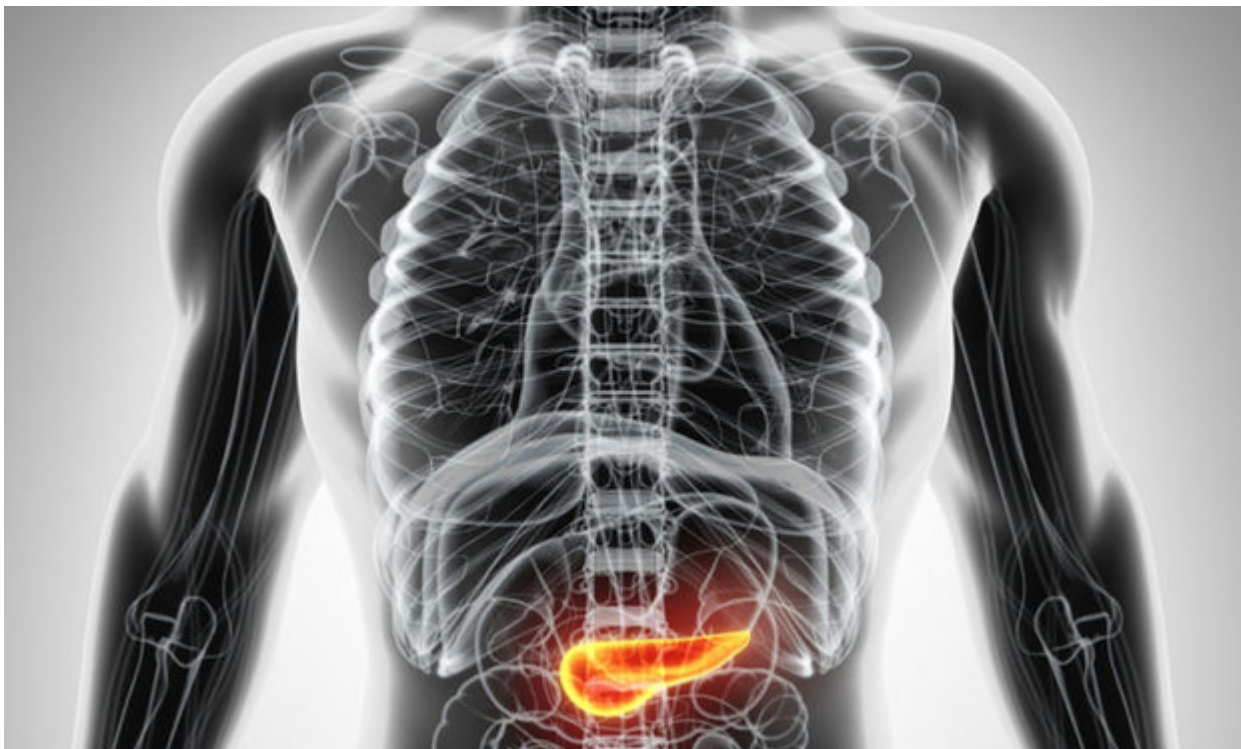


Ο θανατηφόρος καρκίνος του παγκρέατος, πιο συχνός στις ανεπτυγμένες χώρες

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



Η Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου συμμετείχε στην 3η Παγκόσμια Ημέρα για τον Παγκρεατικό Καρκίνο με εκδηλώσεις ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης για τη νόσο, που διοργάνωσαν τα μέλη της το μήνα Νοέμβριο, σε τέσσερις πόλεις: Λάρισα, Πάτρα, Αθήνα, Αλεξανδρούπολη.

Ο Σύλλογος Καρκινοπαθών-Εθελοντών-Φίλων-Ιατρών «Κ.Ε.Φ.Ι.» Αθηνών διοργάνωσε Επιστημονική Ημερίδα, την Τετάρτη 16 Νοεμβρίου 2016 και ώρα 17:00-20:00 στον Πολυχώρο ΙΑΝΟΣ (Σταδίου 24, Αθήνα), με είσοδο ελεύθερη για το κοινό.

Η εκδήλωση τελούσε υπό την Αιγίδα της ΕΟΠΕ- Εταιρείας Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδας και της ΕΜΚΑΠΕΣ- Εταιρείας Μελέτης Καρκίνου Πεπτικού Συστήματος και υλοποιήθηκε με την ευγενική χορηγία της ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας GENESIS Pharma.

Η Ημερίδα ξεκίνησε με καλωσόρισμα της κας Ζωής Γραμματόγλου, Προέδρου Δ.Σ.

Συλλόγου Καρκινοπαθών - Εθελοντών - Φίλων - Ιατρών «Κ.Ε.Φ.Ι.» Αθηνών, η οποία ανέφερε χαρακτηριστικά: «Η εκδήλωση έχει ως στόχο, όχι μόνο να αυξηθεί η ευαισθητοποίηση της κοινής γνώμης σχετικά με τον παγκρεατικό καρκίνο, αλλά και των παθολόγων, γενικών γιατρών και γαστρεντερολόγων, ότι θα πρέπει να παραπέμπουν αμέσως σε εξειδικευμένα ογκολογικά νοσοκομεία για έλεγχο και διάγνωση ασθενείς με επίμονα συμπτώματα, αλλά κυρίως για να εντοπισθεί έγκαιρα τυχόν κακοήθεια και να δοθεί ελπίδα, ότι αν ο καρκίνος διαγνωστεί νωρίς μπορεί να είναι διαχειρίσιμη ασθένεια».

Ακολούθησε ο Χαιρετισμός της κας Ιωάννας Καραβάνα, Προέδρου Δ.Σ. Συλλόγου Καρκινοπαθών Λάρισας, καθώς και του κ. Χαρίδημου Μαργογιαννάκη, Επιμελητή Β'ΕΣΥ, Α' Προπαιδευτικής Χειρουργικής Κλινικής Πανεπιστημίου Αθηνών, Ιπποκράτειο, ο οποίος, λόγω έκτακτης απουσίας του κ. Δημήτριου Ζαχαρούλη, Αναπληρωτή Καθηγητή Χειρουργικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, έκανε αναφορά στην παρουσίαση του κ. Ζαχαρούλη, αναφέροντας ενδεικτικά:

«Οι κακοήθειες του παγκρέατος είναι μια ασθένεια για την οποία η χειρουργική εκτομή προσφέρει τη μοναδική ελπίδα για θεραπεία. Συνήθως, η διάγνωση αυτών των νοσημάτων γίνεται σε προχωρημένο στάδιο. Συμπτώματα όπως έμετος, απώλεια βάρους, νεοεμφανιζόμενος διαβήτης, ίκτερος, πόνος στην πλάτη πρέπει να τύχουν ιδιαίτερης προσοχής. Η διαγνωστική προσέγγιση περιλαμβάνει το υπερηχογράφημα την αξονική τομογραφία, καθώς και τη μαγνητική τομογραφία».

Η πρώτη επιστημονική ενότητα ξεκίνησε με τον κ. Επαμεινώνδα Σαμαντά, Συντονιστή Διευθυντή Γ' Ογκολογικής Κλινικής, Γενικό Ογκολογικό ΝΣΚ Κηφισιάς «οι Άγιοι Ανάργυροι», ο οποίος ανέφερε: «Ο καρκίνος του παγκρέατος είναι μία συχνή μορφή κακοήθειας με υψηλή θνητότητα στις ανεπτυγμένες χώρες. Για παράδειγμα στη Μεγάλη Βρετανία αποτελεί το 3% όλων των μορφών καρκίνου που διαγιγνώσκονται ετησίως και την πέμπτη συχνότερη αιτία θανάτου από καρκίνο.

Μελέτες έχουν δείξει αυξημένη συχνότητα της νόσου σε καπνιστές, σε άτομα με αυξημένο δείκτη μάζας σώματος (BMI) και ίσως σε ασθενείς με αυξημένη λήψη κόκκινου/επεξεργασμένου κρέατος. Το 10% των περιπτώσεων παγκρεατικού καρκίνου φαίνεται να σχετίζονται με γενετική προδιάθεση, με το σύνδρομο Peutz-Jeghers να είναι εκείνη η γενετική προδιάθεση που προκαλεί την μεγαλύτερη πιθανότητα με 132 φορές μεγαλύτερο κίνδυνο εκδήλωσης καρκίνου σε φορείς του συνδρόμου συγκριτικά με τον γενικό πληθυσμό».

Ακολούθησε η ομιλία της κας Ιωάννας Σιαφάκα, Αναπλ. Καθηγήτριας Αναισθησιολογίας, Θεραπείας Πόνου Νοσοκομείο «Αρεταίειο», η οποία εστίασε στην επιδημιολογία του καρκινικού πόνου και τόνισε, ότι η υποθεραπεία του καρκινικού πόνου αντανάκλα φραγμούς και στην διάγνωση, αλλά και την αντιμετώπιση. Επίσης, αναφέρθηκε στα επώδυνα σύνδρομα του ασθενούς με Παγκρεατικό Καρκίνο, τα συνοδά συμπτώματα που χρειάζονται αντιμετώπιση και

τη σημασία της πολυπαραγοντικής αντιμετώπισης του πόνου.

Η ενότητα ολοκληρώθηκε με την παρουσία του κ. Ευθύμιου Γκότση, Κλινικού Διαιτολόγου BSc, MSc, Διευθυντή Διαιτολογικού Τμήματος 401 ΓΣΝΑ, ο οποίος ανέφερε: «Το πάγκρεας είναι αδένας του σώματος, με εξωκρινή και ενδοκρινή λειτουργία, που συμμετέχει στην πέψη των μακρομορίων μέσω της παραγωγής ενζύμων, που εκχύνονται στο δωδεκαδάκτυλο μέσω του κοινού εκφορητικού πόρου. Η ενδοκρινής του μοίρα συμμετέχει στην ρύθμιση του σακχάρου στο αίμα μέσω της παραγωγής ινσουλίνης -γλυκαγόνης από τα νησίδια του Lagerhans. Το αδενοκαρκίνωμα του παγκρέατος αποτελεί την συχνότερη μορφή (80%) όγκου στον αδένα. Η διατροφική παρέμβαση για να είναι επιτυχής πρέπει να ξεκινά με την διάγνωση της νόσου».

Η δεύτερη ενότητα ξεκίνησε με την κα Μαριλένα Κόμη, Ψυχοπαιδαγωγό - Ψυχοθεραπεύτρια, Επίτιμη Πρόεδρο Κέντρου Ψυχοθεραπείας ΒΙΛΧΕΜ ΡΑΙΧ, EABP, ECP, η οποία ανέφερε:

«Ο καρκίνος μπορεί να αποτελέσει ένα τραυματικό γεγονός για τον πάσχοντα και την οικογένειά του αν δεν υπάρχουν οι υποστηρικτικές δομές και περιβάλλοντα. Η πληροφορία, ότι πάσχει κάποιος από καρκίνο είναι ένα ισχυρό σοκ, το οποίο σε πολλές περιπτώσεις -αλλά ευτυχώς όχι πάντα και θα δούμε γιατί - προκαλεί σοβαρό ψυχικό τραυματισμό, που απαιτεί ιδιαίτερο χειρισμό, ώστε να μην υπονομεύσει και την ποιότητα της ζωής, αλλά και την θεραπεία του ατόμου».

Ακολούθησε Χαιρετισμός της κας Καίτης Αποστολίδου, Προέδρου ΕΛΛ.Ο.Κ. (Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου), Αντιπροέδρου ECPC (European Cancer Patient Coalition) και η εκδήλωση ολοκληρώθηκε με την ιδιαίτερα σημαντική παρουσία των ασθενών κας Σταυρούλας Σαμαρά και κ. Παναγιώτη Μπαζιωτόπουλου, οι οποίοι μοιράστηκαν με συγκίνηση & ευαισθησία την προσωπική τους εμπειρία και μετέδωσαν το δικό τους μήνυμα ζωής.

Πηγή: onmed.gr