



Oliver Rossi © GETTY IMAGES

Przerzutowy rak żołądka (mGC) – objawy i leczenie

Program *MyJourney*

W jaki sposób będą leczone moje objawy mGC?

Zmagania z objawami mGC mogą być trudnym wyzwaniem, ale opiekujący się Panią/Panem zespół medyczny zapewni Pani/Panu wsparcie i leczenie, aby poczuła się Pani/poczuł się Pan bardziej komfortowo.

Oprócz leków przeciwbólowych i przeciwwymiotnych dostępne są **metody leczenia**, które mogą zmniejszyć guza i złagodzić dolegliwości. Inne metody mogą działać na konkretne objawy, takie jak zablokowanie pasażu w żołądku. Są to:



stenty

(małe rurki zapewniające drożność przewodu pokarmowego)



usunięcie blokady

(eliminacja komórek nowotworowych powodujących blokadę)



zabieg chirurgiczny

(operacja ominięcia żołądka, zespolenie omijające przełykowo-jelitowe)

Jakie metody leczenia mGC są dostępne?

Każdy pacjent jest inny, więc możliwe metody leczenia muszą zawsze zostać omówione z **pracownikami ochrony zdrowia tworzącymi zespół wielodyscyplinarny, określany czasem jako konsylium onkologiczne**. Zazwyczaj leczenie mGC skupia się na **utrzymaniu nowotworu pod kontrolą**, profilaktyce lub łagodzeniu objawów i zachowaniu dobrej jakości życia pacjenta⁶.

Jeżeli Pani/Pana stan kliniczny będzie dostatecznie dobry, leczenie może obejmować⁶:

- **chemioterapię** (leczenie zabijające szybko rosnące komórki, także komórki nowotworowe)
- **chemioterapię w połączeniu z radioterapią** (leczenie promieniowaniem zabijającym komórki nowotworowe)
- **terapię celowaną**, m.in. immunoterapię (leczenie ukierunkowane na zmiany w komórkach nowotworowych odpowiedzialne za ich wzrost, podział i rozprzestrzenianie się).
 - W celu sprawdzenia, czy terapia celowana będzie skuteczna w przypadku występującego u Pani/Pana nowotworu, zostanie wykonana biopsja (pobranie wycinka tkanki z guza).

Jeżeli Pani/Pana stan kliniczny nie pozwala na podjęcie leczenia lub nie zdecyduje się Pani/Pan na terapię, będzie Pani/Pan **otrzymywać opiekę paliatywną**, która ma na celu złagodzenie objawów i poprawę samopoczucia (szczegółowe informacje na temat opieki paliatywnej można znaleźć na stronie 46 broszury dla pacjentów dotyczącej programu *MyJourney*).

W ramach **badania klinicznego** mogą być dostępne również inne metody leczenia (więcej informacji na stronie 20 broszury dla pacjentów).

Może Pani/Pan także zdecydować się na zasięgnięcie **drugiej opinii medycznej** – w zależności od Pani/Pana sytuacji oraz po rozważeniu zalet i wad takiego postępowania (szczegóły na stronie 19 broszury dla pacjentów).

Jakie są możliwe działania niepożądane chemioterapii stosowanej w mGC?*

Działania niepożądane chemioterapii zależą od rodzaju i dawek podawanych leków. Do częstszych działań niepożądanych należą⁷:



nudności



uczcucie zmęczenia



wypadanie włosów



**zmniejszenie łaknienia
i zaburzenia smaku**



**obniżona odporność
na zakażenia**



**utrata
masy ciała**



**zwiększona podatność
na krwawienie
lub zasinienia**



**luźne stolce
(biegunka)
lub zaparcia**

Mogą u Pani/Pana wystąpić niektóre spośród wymienionych działań niepożądanych, ale bardzo mało prawdopodobne jest, że wystąpią wszystkie. Większość z nich ma charakter przejściowy i ustępuje po zastosowaniu leczenia farmakologicznego lub zmianie stylu życia. Gdy tylko zauważy Pani/Pan jakiegokolwiek działania niepożądane, należy poinformować zespół medyczny, który zapewni Pani/Panu stosowną opiekę.

Jakie są rokowania u pacjentów z rozpoznaniem mGC?

Perspektywy, czyli **rokowania**, są różne u poszczególnych osób chorych na mGC i zależą od wielu czynników. U około 40% pacjentów z mGC okres przeżycia to 1 rok lub więcej od diagnozy⁸. Trzeba jednak pamiętać, że jest to tylko średnia. Pani/Pana lekarz może przedstawić Pani/Panu w przybliżeniu, czego należy się spodziewać.

Możliwe też, że nie chce Pani/Pan znać swoich rokowań albo woli, by **wyłącznie Pani/Pana bliscy wiedzieli, jakie są rokowania – lub tylko jak Pani/Pana objawy będą się zmieniały w czasie.**

* Chemioterapia jest najczęściej stosowaną spośród trzech dostępnych metod leczenia mGC.

Przerzutowy rak żołądka (mGC)

Czym jest żołądek?

Żołądek jest częścią układu trawiennego, który obejmuje również przełyk i jelita oraz odpowiada za rozkładanie i wchłanianie pokarmów¹.

Czym jest rak żołądka?

Rak żołądka jest nowotworem przewodu pokarmowego. Rozwija się wewnątrz żołądka lub w ścianie żołądka, a w niektórych przypadkach – w komórkach wewnętrznej wyściółki żołądka (mówimy wtedy o raku gruczołowym, inaczej gruczolakoraku)².

Co to jest mGC?

mGC, określane również jako **zaawansowany** lub **wtórny rak żołądka** albo **rak żołądka w IV stopniu zaawansowania**, jest nowotworem, który rozwinął się początkowo w żołądku, a następnie **rozprzestrzenił** do innych części ciała. mGC zazwyczaj daje przerzuty do wątroby, płuc, węzłów chłonnych i tkanki wyściełającej jamę brzuszną (gdzie znajdują się narządy wewnętrzne)³.

Jakie są możliwe objawy mGC?

Objawy mGC u poszczególnych osób mogą się różnić. Mogą też występować u Pani/Pana różne objawy w różnych okresach lub w zależności od umiejscowienia przerzutów. Typowe objawy mGC to⁴:

uczucie zmęczenia
i uogólnione złe
samopoczucie

smoliste stolce,
zawierające krew

bóle brzucha

nudności i wymioty

niewyjaśniona utrata
masy ciała

trudności
z przełykaniem

duszność

Jeżeli powyższe objawy się utrzymują lub Panią/Pana niepokoją, proszę porozmawiać z opiekującym się Panią/Panem zespołem medycznym.

Więcej informacji na temat życia z przerzutowym nowotworem przewodu pokarmowego – m.in. emocjonalnych aspektów choroby nowotworowej, zespołu medycznego prowadzącego leczenie, codziennego funkcjonowania, roli organizacji pacjenckich i wzajemnego wsparcia oraz planowania przyszłości – można znaleźć w broszurze dla pacjentów dotyczącej programu *MyJourney*.

1. Cancer Research UK. What is stomach cancer? 2019. Dostępne na stronie: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/stomach-cancer/about-stomach-cancer> [ostatni dostęp: marzec 2022].
2. Patient.info. Stomach cancer. 2017. Dostępne na stronie: <https://patient.info/cancer/stomach-cancer-gastric-cancer> [ostatni dostęp: marzec 2022].
3. Cancer Research UK. What is advanced stomach cancer? 2019. Dostępne na stronie: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/stomach-cancer/advanced-cancer/about-advanced-cancer> [ostatni dostęp: marzec 2022].
4. Cancer Research UK. Symptoms of advanced stomach cancer. 2019. Dostępne na stronie: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/stomach-cancer/advanced-cancer/symptoms-advanced-cancer> [ostatni dostęp: marzec 2022].
5. Cancer Research UK. Controlling symptoms of advanced stomach cancer. 2020. Dostępne na stronie: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/stomach-cancer/treatment/advanced-treatment/controllingsymptoms> [ostatni dostęp: marzec 2022].
6. ESMO. Stomach cancer: a guide for patients. 2011. Dostępne na stronie: <https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/stomach-cancer> [ostatni dostęp: marzec 2022].
7. Cancer Research UK. 2019. Chemotherapy treatment for stomach cancer. Dostępne na stronie: <https://www.cancerresearchuk.org/about-cancer/stomach-cancer/treatment/chemotherapy/chemotherapy-treatment> [ostatni dostęp: marzec 2022].
8. Okines AFC, Norman AR, McCloud P i wsp. Meta-analysis of the REAL-2 and ML17032 trials: Evaluating capecitabine-based combination chemotherapy and infused 5-fluorouracil-based combination chemotherapy for the treatment of advanced oesophago-gastric cancer. *Ann Oncol* 2009; 20: 1529–1534. Dostępne na stronie: [https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534\(19\)40450-X/fulltext](https://www.annalsofoncology.org/article/S0923-7534(19)40450-X/fulltext) [ostatni dostęp: marzec 2022].

Piktogramy: iStock/Getty Images Plus & Getty Images DigitalVision Vectors

