

ήλιο όπως πρόσωπο και αυτιά, παρόλο που μπορεί να εμφανιστεί σχεδόν οπουδήποτε στο δέρμα. Ξεκινά σαν μικρό κομμάτι που συχνά μεγαλώνει σιγά-σιγά σχηματίζοντς ένα κεντρικό βόθριο και με την πάροδο του χρόνου ένα έλκος. Τμήματα του έλκους μπορεί να επουλωθούν αλλά η βασική ελκώδης βλάβη παραμένει. Ορισμένα βασικοκυτταρικά καρκινώματα αλλάζουν χρώμα. Άλλα είδη καρκίνου όπως ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα ή κακοήθες μελάνωμα επίσης εμφανίζονται στο δέρμα κεφαλής και τραχήλου. Τα περισσότερα ακανθοκυτταρικά καρκινώματα εμφανίζονται στο κατώτερο χείλος και το αυτί. Μπορεί να μοιάζουν με το βασικοκυτταρικό καρκίνωμα και εάν διαγνωσθούν νωρίς και θεραπευθούν αυτά συνήθως δεν είναι περισσότερο επικίνδυνα. Εάν υπάρχει μια πληγή στο χείλος, κατώτερο πρόσωπο ή αυτί ή οποια δεν επουλώνεται συμβουλετεύτε ένα γιατρό.

Το κακοήθες μελάνωμα συνήθως παρουσιάζει διαταραχές στο χρώμα του δέρματος, χρώματος σκούρου μπλέ ή μαύρου. Όμως οποιαδήποτε αλλαγή στο σχήμα ή μέγεθος ή όταν αρχίζει να αιμορραγεί μπορεί να είναι πρόβλημα. Ένα σκούρο μπλέ ή μαύρο σημείο στο πρόσωπο ή τράχηλο, ιδιαίτερα όταν αλλάζει σχήμα ή μέγεθος πρέπει να εξετασθεί από δερματολόγο ή άλλο γιατρό όσο το δυνατό γρηγορότερα.

Επιμένων πόνος αυτιού.....

Σταθερός πόνος μέσα ή γύρω από το αυτί όταν καταπίνετε μπορεί να είναι ένα σημείο μόλυνσης ή όγκου ο οποίος μεγαλώνει στο φάρυγγα. Αυτό είναι ιδιαίτερα σοβαρό εάν ακολουθείται από δυσκολία κατάποσης, βραχνάδα ή διόγκωση στο λαιμό. Αυτά τα συμπτώματα είναι καλύτερα να τα αναλύει ένας Ω.Ρ.Λ.

Αναγνωρίζοντας υψηλό κίνδυνο στον καρκίνο κεφαλης και τραχήλου.

Περισσότερο από 90% των καρκίνων κεφαλής και τραχήλου εμφανίζονται αφού προηγούμενα τα άτομα έχουν εκτεθεί σε συγκεκριμένους παράγοντες. Χρήση καπνού (τσιγάρα, πούρα, εισπνοή από

τη μύτη καπνού ή μασημένος καπνός) και παράγωγα του αλκοόλ συνδέονται στενά με καρκίνους στόματος, φάρυγγα και γλώσσας. (Σε ενόλικες που δεν είναι καπνιστές και δεν κάνουν συχνά χρήση αλκοόλ καρκίνος σπανιώτατα εμφανίζεται). Προηγούμενη έκθεση σε ηλιακή ακτινοθεραπεία σχετίζεται με καρκίνο του χείλους και είναι επίσης επιθαρυντικός παράγοντας για καρκίνο του δέρματος.

Τι πρέπει να κάνετε.....

Όλα τα σημεία και συμπτώματα που έχουν περιγραφεί παραπάνω μπορούν να εμφανιστούν χωρίς να υπάρχει κανένα πρόβλημα καρκίνου. Στην πραγματικότητα της περισσότερες φορές ενοχλήσεις αυτού του τύπου οφείλονται σε διάφορες άλλες καταστάσεις. Δεν μπορείτε όμως να το πείτε αν δεν προηγηθεί μια εξέταση.

Έτσι, ένα εμφανιστούν, δείτε το γιατρό σας για να είστε σίγουροι.

Θυμοθείτε: όταν βρεθούν νωρίς οι περισσότεροι καρκίνοι του κεφαλιού και τραχήλου μπορεί να θεραπευθούν με μικρή δυσκολία. Γι' αυτούς τους καρκίνους, όσο πιο νωρίς αρχίσει η θεραπεία τόσο πιο αποτελεσματικά θα είναι. Εάν νομίζετε ότι έχετε κάποια σημεία ή πρώιμα σημάδια δείτε αμέσως το γιατρό σας.

Για να είσθε σίγουρα ασφαλείς αποκτήστε υγιεινές συνήθειες ώστε να κάνετε τις ασθένειες αυτές σχεδόν απίθανο να εμφανιστούν σ' εσάς.

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΚΕΦΑΛΗΣ & ΤΡΑΧΗΛΟΥ

ΓΝΩΡΙΣΤΕ ΤΑ ΠΡΟΪΔΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ.....



ΟΤΟ - PINO - ΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ

Σπύρος Κ. Παπασπύρου

A.E. Καθηγητής Πανεπιστημίου Αθηνών
Fellow Harvard Medical School
Επιστ. Συνεργ. Παν/κίν N/X Κλιν. Ευαγγελισμού
τ. Διευθυντής ΩΡΑ Κλινικής Ευαγγελισμού
Επιστημονικός Συνεργάτης Νοσοκομείου Υγεία

Μαρασπή & Καρνεάδου 44 - 46, Κοπωνάκι, Αθήνα 106 76

PANTEBOY: 210 883 10 10, 6988 46 77 77

Fax: 210 724 10 10 Kiv.: 6977 01 44 01

E-mail: spapas@otenet.gr Website: www.spapaspyrou.gr

Περισσότεροι από 55.000 Αμερικανοί αναπτύσουν καρκίνο στην κεφαλή και τον τράχηλο κάθε χρόνο και περίπου 13.000 από αυτούς δεν θα επιβιώσουν. Είναι δε δυνατό οι περισσότεροι από αυτούς να προστατευθούν.

Ο καπνός είναι ο πιο συχνός παράγοντας που προκαλεί αυτούς τους θανάτους και ο οποίος μπορεί να ελεγθεί. Πάνω από 55.000 άτομα αποβιώνουν κάθε χρόνο από ασθένειες που συνδέονται με το κάπνισμα. Τα καλά νέα είναι ότι ο αριθμός αυτός έχει αρχίσει να μειώνεται λόγω του μεμονωμένου αριθμού ατόμων που έχουν σταματήσει το κάπνισμα. Τα κακά νέα είναι ότι μερικοί από αυτούς τους καπνιστές έχουν αλλάξει τον τρόπο του καπνίσματος και αντικαθιστούν το τσιγάρο με άλλες μορφές καπνού υποθέτοντας ότι αυτό είναι ασφαλής ενναλακτική λύση. Αυτό δεν είναι αλήθεια απλώς αλλάζουν την τοπογραφία του ρίσκου για καρκίνο από τους πνεύμονες στο στόμα τους. Ενώ οι περιπτώσεις καρκίνου του πνεύμονα μειώνονται, αυξάνεται ο καρκίνος της κεφαλής και του τραχήλου. Ο καρκίνος κεφαλής και τραχήλου είναι θεραπεύσιμος εάν διαγνωσθεί έγκαιρα. Ευτυχώς οι περισσότεροι από αυτούς παράγουν πρώτη - μα συμπτώματα. Θα πρέπει λοιπόν ο καθένας να γνωρίζει τα προειδοποιητικά σημάδια ώστε να ειδοποιήσει το γιατρό του όσο το δυνατό γρηγορότερα μια που η επιτυχημένη θεραπεία εξαρτάται από την πρώτη μη διάγνωση. Γνωρίζοντας και αναγνωρίζοντας τα πρώτα σημάδια στη ζωή σας.

ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΚΕΦΑΛΗΣ & ΤΡΑΧΗΛΟΥ

Αυτά είναι τα σημάδια:

Μια διόγκωση στο λαιμό.....

Ο καρκίνος κεφαλής και τραχήλου διασπείρεται συνήθως στους λεμφαδένες του λαιμού πριν από οπουδήποτε άλλο. Μια διόγκωση που διαρκεί περισσότερο από δύο εβδομάδες πρέπει να ελεγχθεί από γιατρό. Βεβαίως, δεν είναι όλες οι διόγκωσεις καρκίνος αλλά πιθανά μια διόγκωση στο λαιμό μπορεί να είναι πρώτο σημείο καρκίνου στόματος φάρυγγα, λάρυγγα, θυρεοειδής, λεμφώματος ή καρκίνου του αιματος. Οι διόγκωσεις αυτές είναι συνήθως ανώδυνες και συνεχίζουν να μεγαλώνουν σταθερά.

Αλλαγή στη φωνή.....

Οι περισσότεροι καρκίνοι του λάρυγγα συνήθως προκαλούν αλλαγή στη φωνή. Οποιαδήποτε βραχνάδα ή άλλη αλλαγή φωνής που διαρκεί πάνω από δύο εβδομάδες πρέπει να σας προειδοποιεί για να δείτε το γιατρό σας. Ένας Ω.Ρ.Λ. είναι ειδικός για το κεφάλι και τον τράχηλο ο οποίος εύκολα και χωρίς πόνο μπορεί να εξετάσει της φωνητικές σας χορδές. Ενώ οι περισσότερες μεταβολές χροιάς της φωνής δεν προκαλούνται από τον καρκίνο δεν θα έπρεπε να ρισκάρετε. Εάν η βραχνάδα σας συνεχίζεται για περισσότερο από δύο εβδομάδες σιγουρευτείτε ότι δεν έχετε καρκίνο του λάρυγγα εξεταζόμενοι από Ω.Ρ.Λ.

Μια διόγκωση στο στόμα.....

Οι περισσότεροι καρκίνοι του στόματος και της γλώσσας δημιουργούν μια διόγκωση που δεν υποχωρεί. Αυτές οι διόγκωσεις συνήθως δεν είναι επώδυνες εκτός εάν επιμολυνθούν. Μπορεί να εμφανιστεί αιμορραγία αλλά αυτό μπορεί συχνά να μην γίνει έως το τέλος της αρρώστιας. Εάν ένα πρόξιμο ή ένα έλκος ακολουθείται από διόγκωσεις στον λαιμό είναι σωστό να ανησυχείτε. Ο γιατρός

σας ή ο οδοντίατρος σας μπορεί να σας συστήσει βιοψία και να σας στείλει σε Ω.Ρ.Λ. για να πραγματοποιήσει αυτή τη διαδικασία.

Όταν φτύνεται αίμα.....

Αυτό συχνά προκαλείτε από κάτι άλλο και όχι από καρκίνο. Όμως καρκίνοι στη μύτη, στόμα, φάρυγγα ή αμυγδαλές μπορούν να προκαλέσουν αιμορραγία. Εάν το αίμα εμφανίζεται στα δόντια ή στο φλέμα σας για περισσότερο από μερικές μέρες πρέπει να δείτε το γιατρό σας.

Προβλήματα κατάποσης.....

Καρκίνος του φάρυγγα ή του οισοφάγου μπορούν να κάνουν δύσκολη την κατάποση στερεάς τροφής. Μερικές φορές ακόμα και η κατάποση υγρών είναι πρόβλημα. Η τροφή μπορεί να κολλά σε κάποιο σημείο και μετά να πηγαίνει στο στομάχι, ή να έρχεται πάνω. Εάν έχετε πρόβλημα κάθε φορά που προσπαθείται να καταπιείτε κάτι, πρέπει να επισκεφθείτε ένα γιατρό. Συνήθως ένα βαριούχο γεύμα, ακτινογραφία και οισοφαγοσκόπηση όταν πραγματοποιηθούν δείχνουν την αιτία.

Αλλαγές στο δέρμα.....

Το πιο συχνό καρκίνωμα κεφαλής και τραχήλου είναι το βασικούταρικό καρκίνωμα δέρματος. Ευτυχώς αυτό σπάνια είναι μεγάλο πρόβλημα εάν θεραπευτεί στα πρώτα στάδια. Βασικούταρικό καρκίνωμα εμφανίζεται πιο συχνά σε περιοχές που εκτίθενται στον

