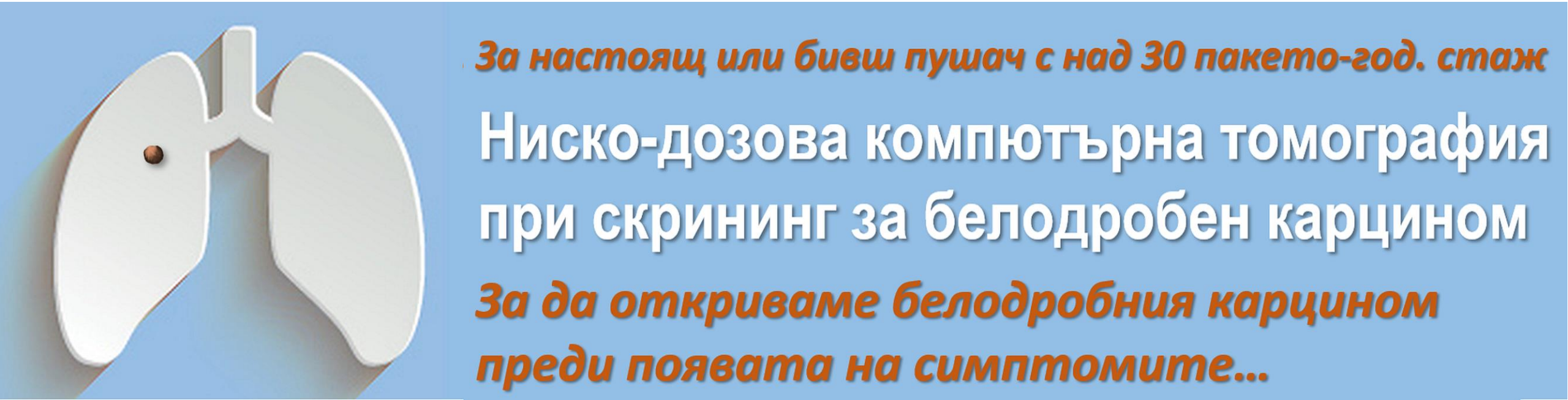
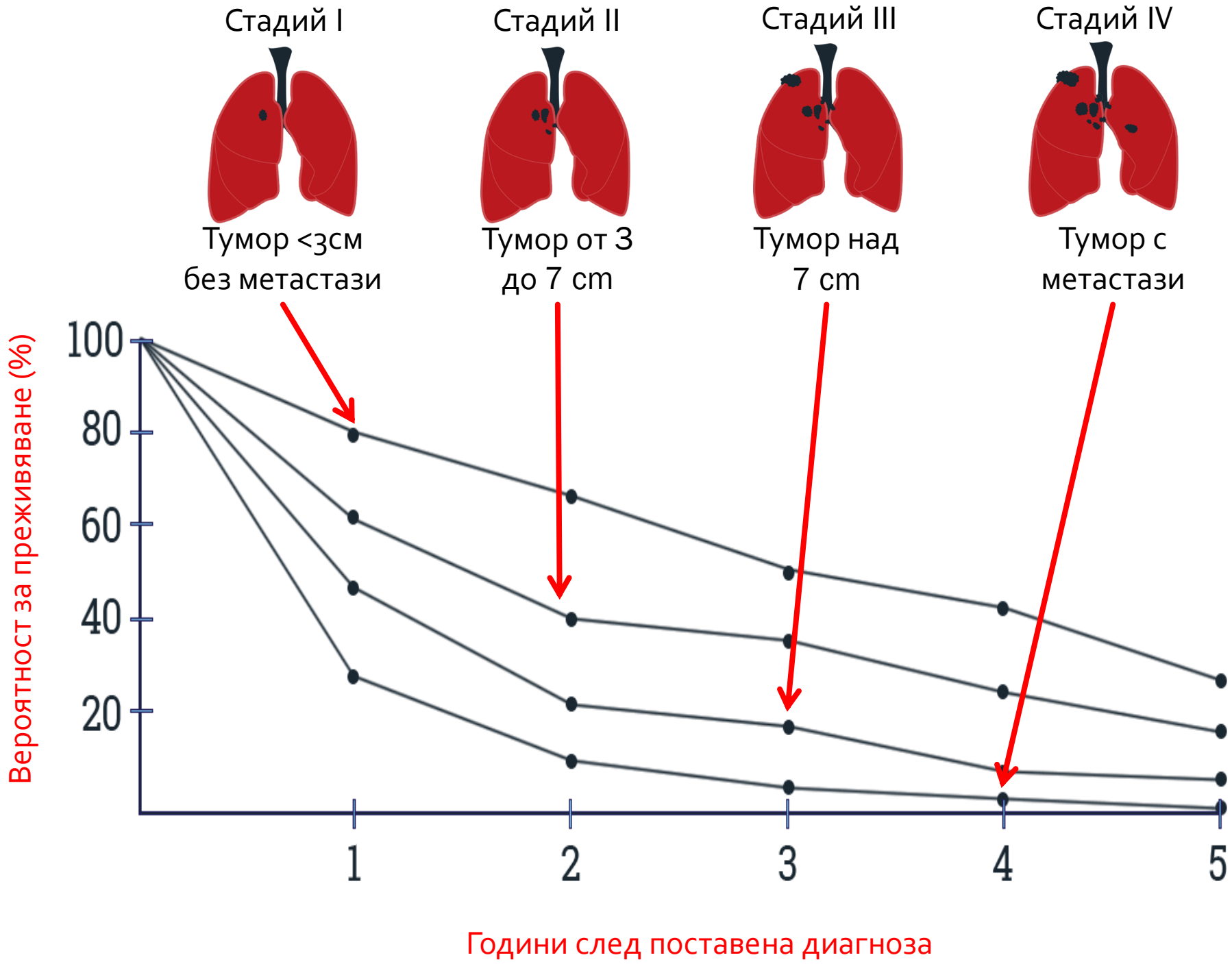
ПРАКТИЧЕСКИ СТЪПКИ ПРИ РЕАЛИЗИРАНЕ НА ПРОЕКТА. КРИТЕРИИ ЗА ВКЛЮЧВАНЕ НА ПАЦИЕНТИ В ПРОЕКТА

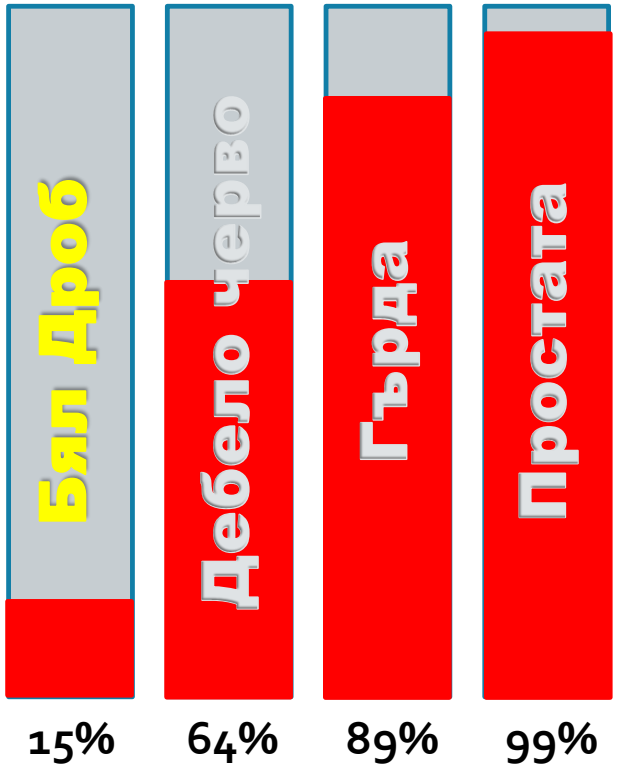
АЛЕКСАНДЪР СИМИДЧИЕВ – ВЪЗДУХ ЗА ЗДРАВЕ / МВР БОЛНИЦА



Кои са 30-те?

5-годишна преживяемост от различни видове рак





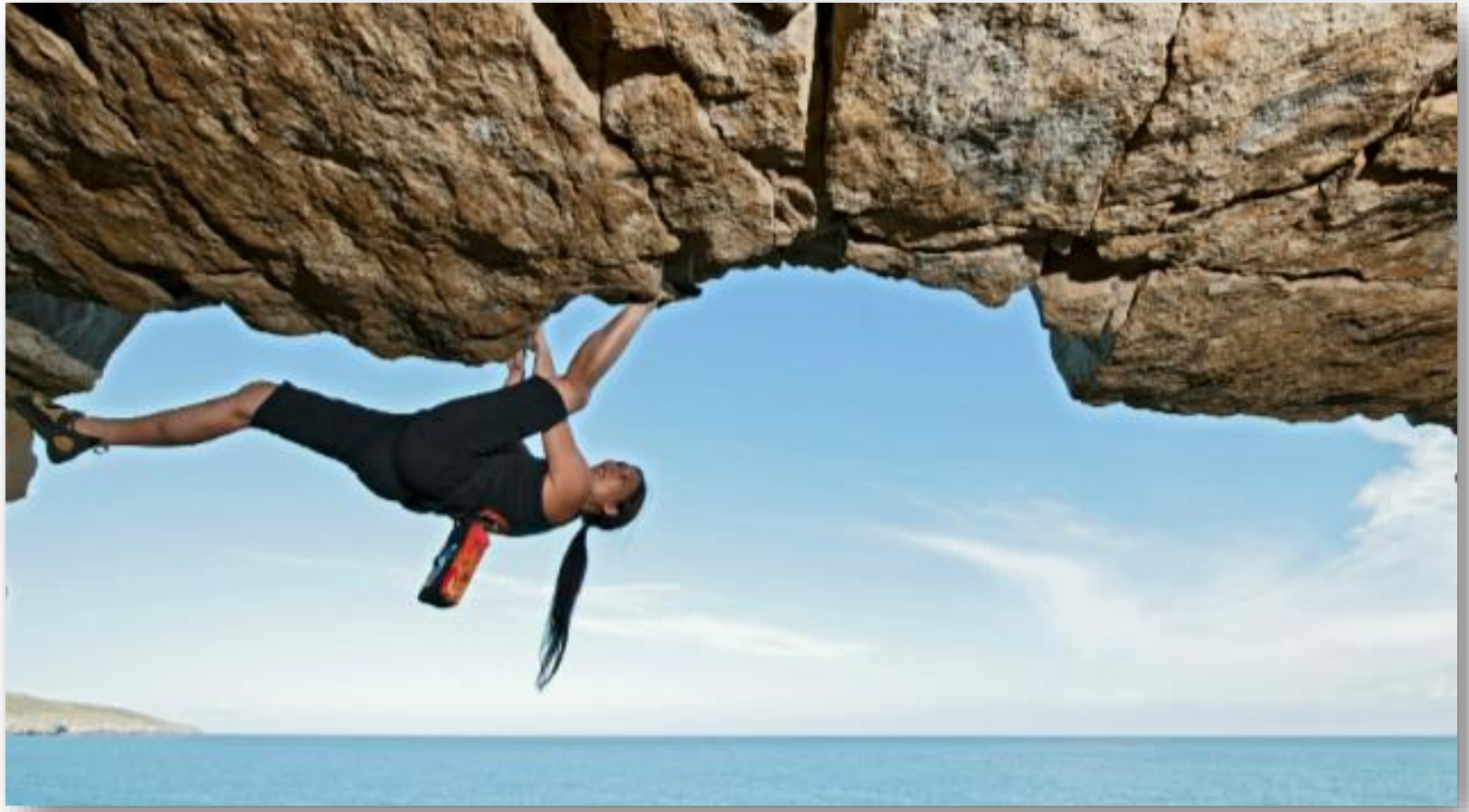
Чести симптоми при рак на белия дроб

Повечето видове рак на белия дроб не предизвикват симптоми докато не се разпространят, но при някои може да има симптоми и при по-ранните фази на заболяването

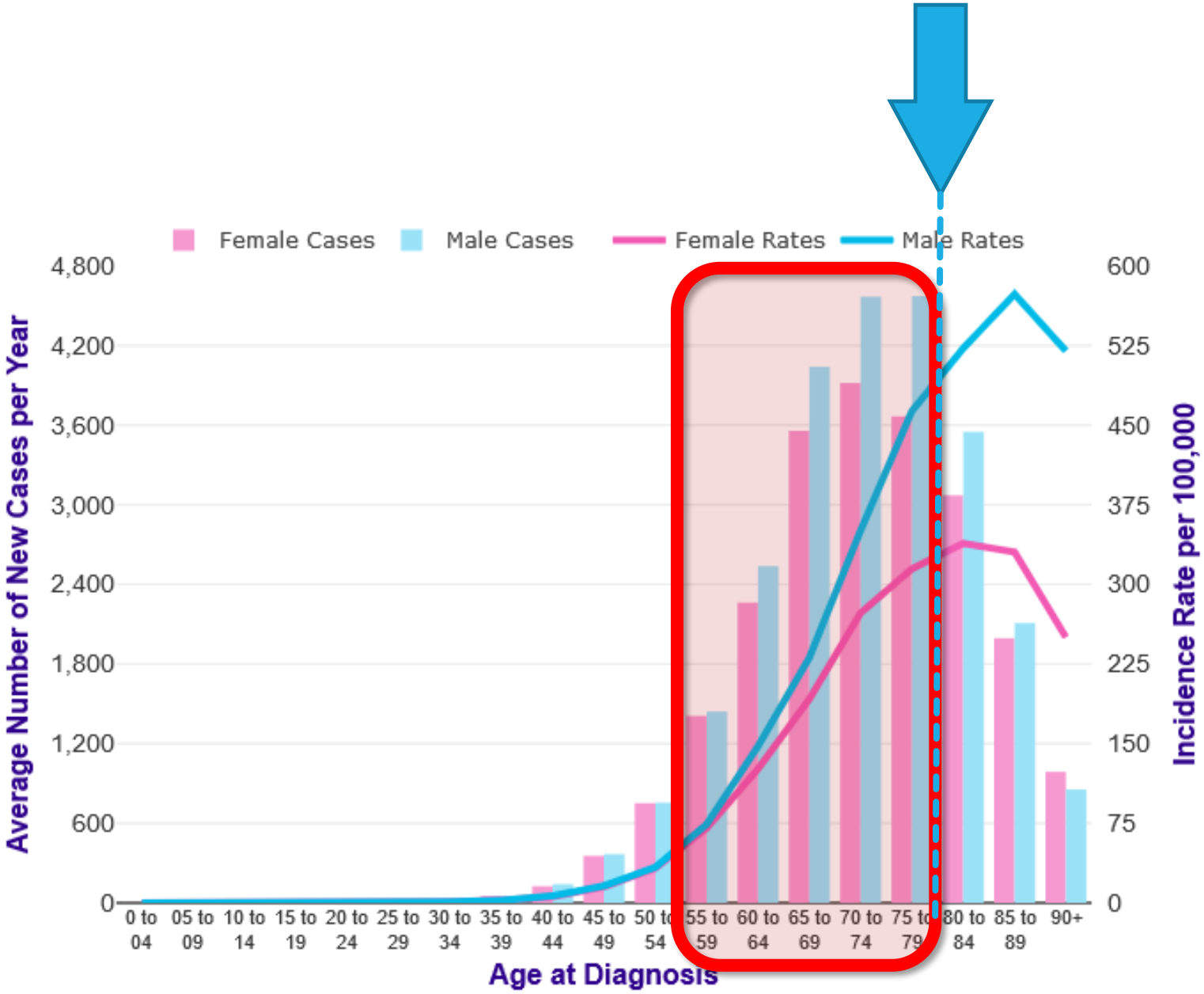
Упорита Кашлица | **Кръвохрак** | **Болка в гърдите която се засилва при дишане, кашляне или смях** | **Спадане на гласа** | **Спадане на тегло и/или снижен апетит** | **Задух** | **Хронична умора или обща слабост**

У нас <10% от случаите се откриват в ранен стадий, когато преживяемостта е >50%

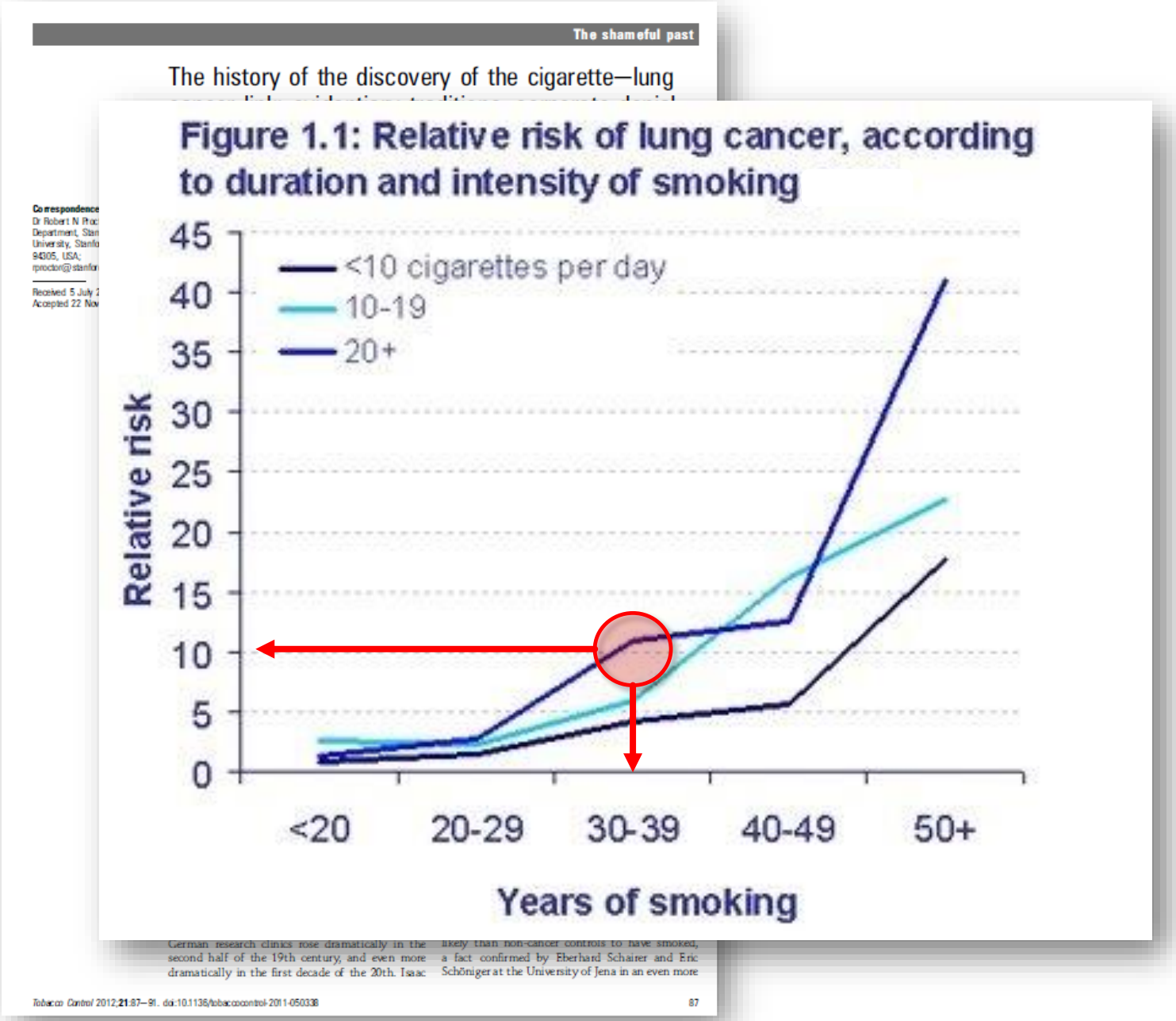
Повечето се откриват в късни стадии когато преживяемостта е <5%

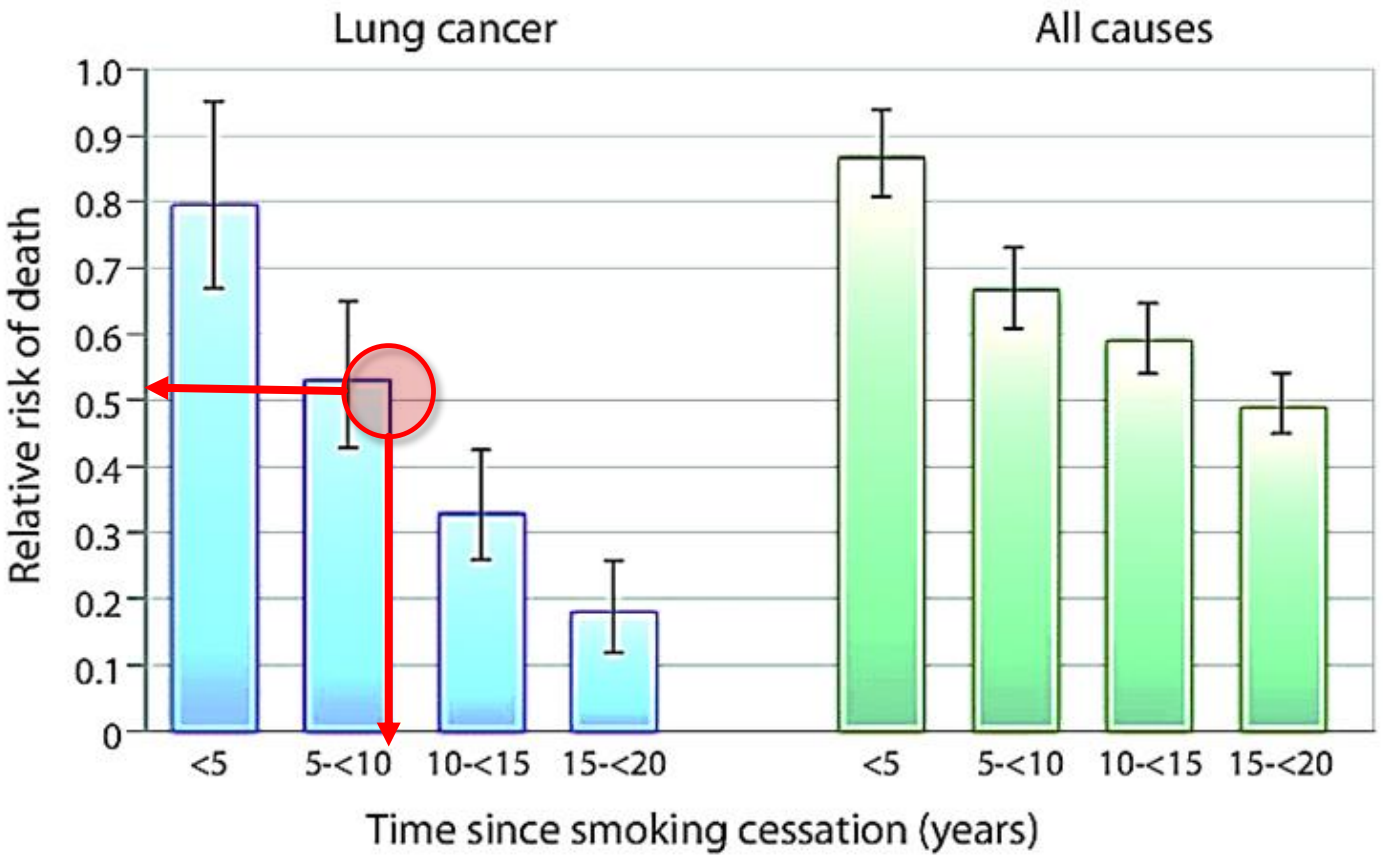


55-75 г.


Female Cases
Male Cases
Female Rates
Male Rates
Average Number of New Cases per Year
Incidence Rate per 100,000
4,800
4,200
3,600
3,000
2,400
1,800
1,200
600
0
600
525
450
375
300
225
150
75
0
0 to 04
05 to 09
10 to 14
15 to 19
20 to 24
25 to 29
30 to 34
35 to 39
40 to 44
45 to 49
50 to 54
55 to 59
60 to 64
65 to 69
70 to 74
75 to 79
80 to 84
85 to 89
90+
Age at Diagnosis

55-75 г.
30 пак/г.





https://www.researchgate.net/publication/224025735_Colditz_Wolin_Gehlert_applying_what_we_know_to_accelerate_cancer_prevention

55-75 г.

30 пак/г.

≤10 г.

Карнофски скала на активността

Способни да извършват нормална дейност и да работят; не са необходими специални грижи	100	Нормално няма оплаквания; няма данни за заболяване.
	90	Способни да извършват нормална дейност; незначителни признаци или симптоми на заболяване
	80	Нормална активност с усилие; някои признаци или симптоми на заболяване
Не може да работи; може да живее у дома и да се грижи за повечето лични нужди; различен обем на необходимата помощ	70	Грижи се за себе си; неспособен да упражнява нормална дейност или да върши активна работа.
	60	Изисква от време на време помощ, но е в състояние да се грижи за повечето си лични нужди.
	50	Изисква значителна помощ и чести медицински грижи.
Невъзможно е да се грижи за себе си; изисква еквивалент на институционална или болнична помощ; болестта може да прогресира бързо	40	Пациент с инвалидизация; изисква специални грижи и помощ
	30	Тежко увреден; болничен прием е индициран, въпреки че смъртта не е предстояща
	20	Много болен; необходим прием в болница; необходимо активно поддържащо лечение
	10	Агонизиращ; фатални процеси прогресиращи бързо
	0	Умрял

55-75 г.

30 пак/г.

≤10 г.

Безсимптомни!

The Four Processes

- Engage: Establish a working relationship.
- Focus: Clarify their agenda.
- Evoke: Elicit their reasons for change.
- Plan: Develop and commit to a plan of action.

www.framar.bg

Българско дружество по кардиоторакална рентгенология

Заедно срещу рака на б

Лични данни

Име:

Фамилия

ЕГН

Образования — Средно — Основн

Местоживеене — Столица — Голям Град — Ма

Здравен статус

Коморбидности — Сърд.съдови — Невролог. — Други белод

Моля оградете цифрата, която най-добре охарактеризира състоянието на

Способни да извършват нормална дейност и да работят; не са необходими специални грижи	100	Нормално няма оплаквания; няма данни за з
	90	Способни да извършват нормална дейност; н
	80	Нормална активност с усилие; някои признаци
Не може да работи; може да живее у дома и да се грижи за повечето лични нужди; различен обем на необходимата помощ	70	Грижи се за себе си; неспособен да упражняв
	60	Изисква от време на време помощ, но е в съст
	50	Изисква значителна помощ и чести медицинс

Рискови фактори

Тютюнопушене от г. средно по циг./дн. сл

Имате ли родител (сребрен роднина) с рак на белия дроб?

Живеете ли на партер или първи надпартерен етаж?

Провеждали ли сте лъчелечение в областта на гр. Кош?

Изпращаш

7 25272 73070 6

Програмата се осъществява с подкрепата на:

Дарителска кампания
ИЗБЕРИ, ЗА ДА ПОМОГНЕШ

Програма за скрининг за рак на белия дроб с ниско-дозова компютърна томография

Доказано е, че скринингът на рак на белия дроб с ниско дозова КТ (LDCT) спасява живот, като открива рака на белия дроб рано, преди да имате симптоми, когато има най-голям шанс за излекуване. Разбира се съществуват и някои рискове и ограничения. Следващата информация е обобщение на информацията, която сте получили при обсъждане с вашият лекар. Моля, уведомете ни, ако все още имате въпроси преди изследването си.

Кой отговаря на условията за преглед с низдозирана КТ за рак на белия дроб?

- *Ако сте на възраст 55-75 години*
- *Ако нямате симптоми (без признаци или симптоми на рак на белия дроб);*
- *Ако сте експонирал на тютюнопушенето от поне 30 пакета-години (една пакета година = пушене на една опаковка на ден в продължение на една година; 1 опаковка = 20 цигари);*
- *Настоящ пушач или човек, който е отказал тютюнопушенето през по кратко от последните 10 години*
- *Не отговаря на нито един от критериите по-долу*

Кой НЕ отговаря на условията за скрининг на рак на белия дроб?

- *Вие сте по-млади от 55 или по-възрастни от 75 години.*
- *Имате нови симптоми по време на скрининга, като кашлица, храчи с кръв, болка в гърба или рамената, които не е свързана с кашлица, промени в гласа ви или дрезгавост, висока температура, необяснима загуба на тегло, задух. Ако имате някой от тези симптоми и те не са оценени, моля, свържете се с вашия лекар възможно най-скоро.*
- *Вашето здравословно и/или белодробна функция е толкова ниска, че операцията на белите дробове може да бъде твърде рискована. Ако не сте сигурни в това, моля, обсъдете го с вашия лекар.*
- *Лекувате се активно от рак*

Какви са рисковете за LDCT скрининг на белите дробове?

Радиационна експозиция *(облъчване): LDCT белодробният скрининг използва радиация за създаване на изображения на белите ви дробове. Радиацията може да увеличи риска от рак при човек. Чрез използването на специални техники количеството радиация при скрининг с LDCT е много малко - приблизително същото количество, което човек би получил от скринингово мамографии. Когато сте изложени на висок риск от развитие на рак на белите дробове поради история на тютюнопушенето и други възможни фактори, ползите от скрининга надвишават рисковете да бъдете изложени на малкото количество радиация от това изследване.*

Фалшиво негативни резултати: *Никой тест, включително LDCT скрининг на белите дробове, не е 100% точен. Възможно е да имате медицинско състояние, включително рак на белия дроб, което да не може да бъде намерено по време на изследването ви. Това се нарича фалшиво отрицателен резултат.*

Фалшиво положителни резултати */ допълнително тестване: LDCT скринингът на белите дробове често намира изменения в белия дроб, които може да се изглеждат, че е рак, но всъщност да не е така. Това се нарича фалшиво положителен резултат. Фалшиво положителните изследвания могат да причинят притеснения. За да сте сигурни, че тези изменения не са рак, може да се наложи да направите още допълнителни тестове. Тези изследвания ще се извършват само ако дадете разрешение. Понякога пациентите се нуждаят от процедура, например биопсия, която може да има потенциални странични ефекти.*

Скрининг диагностика: *Злокачествен рак на белите дробове може да бъде открит чрез СТ скрининг на белите дробове, който в противен случай не би прогресирал за да стане животозастрашаващ. Последиците от скрининг диагностиката, които имат потенциална вреда, са всякакви ненужни инвазивни диагностични процедури, лечение, заболяваемост, проследяване, разходи и тревожност на пациента.*

Констатации, които не са свързани с рак на белия дроб: *Вашият белодробен преглед с LDCT скрининг също ясно изображения на области от тялото ви около белите дробове. В малък процент от случаите (5% -10%) КТ сканирането ще покаже абнормална находка в една от тези области, като например бъбреците ви, надбъбречните жлези, черния дроб, щитовидната жлеза или големите кръвоносни съдове. Тази констатация може да бъде безобидна, но може да се наложи да бъдете оценени допълнително. Вашият ОПЛ може да ви помогне да определите какви, ако има такива, допълнителни тестове може да са ви необходими.*

Покрит ли еракът на белите дробове по НЗОК? НЗОК предлага покритие. Ако не сте осигурен или ако състоянието на белия дроб не е обхванато, се обърнете първо към вашия личен лекар, за да определите дали отговаряте на условията за такъв проверка.

Трябва ли да правя LDCT скрининг на белите дробове редовно? Да, освен ако не се нуждаете от допълнителни последващи изображения или тестване по-рано за съмнителни находки. Последващи изображения или тестове ще бъдат пропорционални от вашия личен лекар или пулмолог. Скринингът за рак на белия дроб може да намали смъртността поради рак на белия дроб с 20% за тези, които отговарят на условията, но той трябва да се провежда ежегодно докато отговаряте на критериите.

Имам ли нужда от направление от мой лекар? Да, вашия личен лекар или пулмолог, участващ в скрининговата програма трябва да Ви даде специално направление. Формата трябва да включва вашето име, ЕГН, история на пакетогодините (брой години които сте пушили, умножени по средни опаковки на ден), независимо дали в момента сте пушач.

Как се извършва СТ сканирането? Изследването отнема по-малко от 2 минути, след като сте позиционирани от СТ техника. Не се дават лекарства и не се използват игли. Можете да ядете преди и след изследването. Дори не е необходимо да се преобличате, стига дрехите на гърдите ви да не съдържат метал. Трябва да сте в състояние да лежите по гръб и да задържите дъха си около 10 секунди, докато се прави сканиране на гръдния кош.

Какво мога да очаквам от резултатите? Около 1 от 10 LDCT изследване за белодробен скрининг ще открие нещо в белия дроб, което може да изисква допълнително изображение или оценка. През повечето време тези находки са белодробни възли. Белодробните възли са малки колекции от тъкан в белия дроб. Тези възли са често срещани и по-голямата част не са ракови (доброкачествени са). По-рядко белите дробове могат да се появят. Ако се установи, че малък белодробен възел е злокачествен, ракът може да бъде излекуван при повече от 90% от случаите. Ако разкраничите бенигните (неканцерозни) възли от малкото възли, които всъщност са рак, може да се наложи допълнително изследване. Ако възелът има подозрителни характеристики (например той е голям, има странна форма или расте с времето), вашият лекар може да Ви насочи към специалист по диагностика на рак на белия дроб (пулмолог).

Кога ще получа резултатите? Лекуващият лекар трябва да ви уведоми за резултатите. Той ще ви се обажда в рамките на няколко работни дни, за да се уверите, че сте били информирани своевременно за резултатите си. Ако никой не се свърже с вас, моля, обадете се на пулмолога.

Къде мога да потърся помощ за отказване от тютюнопушенето? Скринингът на белите дробове няма да ви предпази да получите рак. Тютюнопушенето е най-големият риск фактор за рак на белия дроб. За подкрепа при отказ от пушене вижте ресурсите по-долу. Ако вече сте се отказали от пушенето, поздравления и продължавайте!

Мисля, че съм подходящ за LDCT скрининг на белите дробове. Какво трябва да направя след това? Говорете с вашия пулмолог. Ако нямате такъв, обадете се на 0888-000-000.

Българско дружество по кардиоторакална рентгенология

Съдружение Въздух за здраве

Заедно срещу рака на белия дроб!

Лични данни

Име: Александър

Фамилия: Симидчиев

ЕГН: 62XXXXXX67

Ръст: 180 см

Тегло: 100 кг

ИТМ: 30

Образования: [X] Висше [ ] Средно [ ] Основно

Местоживеене: [X] Столица [ ] Голям Град [ ] Малък град [ ] Село

Здравен статус

Коморбидности: [X] Сърд.съдови [ ] Невролог. [ ] Други белодр. [ ] Гастро [ ] Нефро [ ] Диабет

Моля оградете цифрата, която най-добре охарактеризира състоянието на изпращания

Способни да извършват нормална дейност и да работят; не са необходими специални грижи	100	Нормално няма оплаквания; няма данни за заболяване.
	90	Способни да извършват нормална дейност; незначителни признаци или симптоми на заболяване
	80	Нормална активност с усилие; леки признаци или симптоми на заболяване
Не могат да работят; могат да живеят у дома и да се грижи за повечето лични нужди; различен обем на необходимата помощ	70	Грижи се за себе си; неспособен да упражнява нормална дейност или да върши активна работа.
	60	Изисква от време на време помощ, но е в състояние да се грижи за повечето си лични нужди.
	50	Изисква значителна помощ и чести медицински грижи.

Рискови фактори

Тютюнопушене от 20 г. средно по 40 циг./дн. спрял преди 10 г.

Имате ли родител (сърребрен роднина) с рак на белия дроб? [ ] да [X] не

Живеете ли на партер или първи надпартерен етаж? [X] да [ ] не

Провеждали ли сте лъчелечение в областта на гр. Кош? [ ] да [X] не

7 25272 73070 6

Изпращащ пулмолог:

Съдружение Въздух за здраве

Програмата се осъществява с подкрепата на:

Дарителска кампания ИЗБЕРИ, ЗА ДА ПОМОГНЕШ

Райфайзен БАНК

Програма за скрининг за рак на белия дроб с ниско-дозова компютърна томография

Доказано е, че скринингът за рак на белия дроб с ниско дозова КТ (LDCT) спасява живот, като открива рака на белия дроб рано, преди да имате симптоми, когато има най-голям шанс за излекуване. Разбира се съществуват и някои рискове и ограничения. Следващата информация е обобщение на информацията, която сте получили при обсъждане с вашият лекар. Моля, уведомете ни, ако все още имате въпроси преди изследването си.

Кой отговаря на условията за преглед с нискодозирана КТ за рак на белия дроб?

- Ако сте на възраст 55-75 години
- Ако нямате симптоми (без признаци или симптоми на рак на белия дроб);
- Ако сте експонирани на тютюнопушенето от поне 30 пакето-години (една пакета година = пушене на една опаковка на ден в продължение на една година; 1 опаковка = 20 цигари);
- Настоящ пушач или човек, който е отказал тютюнопушенето през по кратко от последните 10 години
- Не отговаря на нито един от критериите по-долу

Кой НЕ отговаря на условията за скрининг на рак на белия дроб?

- Вие сте по-млади от 55 или по-възрастни от 75 години.
- Имате нови симптоми по време на скрининга, като кашлица, храчки с кръв, болка в гърба или раменете, които не е свързана с кашлица, промени в гласа ви или дрезгавост, висока температура, необяснима загуба на тегло, болки. Ако имате някой от тези симптоми и те не са оценени, моля, свържете се с вашия лекар възможно най-скоро.
- Вашето здравословно и/или белодробна функция е толкова ниска, че операцията на белите дробове може да бъде твърде рискована. Ако не сте сигурни в това, моля, обсъдете го с вашия лекар.
- Лекувате се активно от рак

Какви са рисковете за LDCT скрининг на белите дробове?

Радиационна експозиция (облъчване): LDCT белодробният скрининг използва радиация за създаване на изображения на белите ви дробове. Радиацията може да увеличи риска от рак при човек. Чрез използването на специални техники количеството радиация при скрининг с LDCT е много малко - приблизително същото количество, което човек би получил от скрининговата мамография. Когато сте изложени на висок риск от развитие на рак на белите дробове поради история на тютюнопушенето и други въможни фактори, полите от скрининга надвишават рисковете да бъдете изложени на малкото количество радиация от това изследване.

Фалшиво негативни резултати: Никой тест, включително LDCT скрининг на белите дробове, не е 100% точен. Въможно е да имате медицинско състояние, включително рак на белия дроб, което да не може да бъде намерено по време на изследването ви. Това се нарича фалшиво отрицателен резултат.

Фалшиво положителни резултати / допълнително тестване: LDCT скрининг на белите дробове често намира изменения в белия дроб, които може да се изтолкуват, че е рак, но всъщност да не е така. Това се нарича фалшиво положителен резултат. Фалшиво положителните изследвания могат да причинят притеснения. За да сте сигурни, че тези изменения не са рак, може да се наложи да направите още допълнителни тестове. Тези изследвания ще се извършват само ако дадете разрешение. Понякога пациентите се нуждаят от процедура, например биопсия, която може да има потенциални странични ефекти.

Сърдъдиагностика: Злокачествен рак на белите дробове може да бъде открит чрез СТ скрининга на белите дробове, който в противен случай не би прогресирал на да стане животозастрашаващ. Последиците от сърдъдиагностиката, които имат потенциална ерида, са всякакви нежелани инвазивни диагностични процедури, лечение, заболяваемост, проследяване, разходи и тревожност на пациента.

Констатации, които не са свързани с рак на белия дроб: Вашият белодробен преглед с LDCT скрининг също ще покаже изображения на области от тялото ви около белите дробове. В малък процент от случаите (5% -10%) КТ сканирането ще покаже абнормална находка в една от тези области, като например бъбреците ви, надбъбречните жлези, черния дроб, щитовидната жлеза или големите кръвоносни съдове. Тази констатация може да бъде безобидна, но може да се наложи да бъдете оценени допълнително. Вашият ОПЛ може да ви помогне да определите какви, ако има такива, допълнителни тестове може да са ви необходими.

Покрит ли е ракът на белите дробове по НЗОК? НЗОК предлага покритие. Ако не сте осигурен или ако състоянието на белия дроб не е обхванато, се обърнете първо към вашия личен лекар, за да определите дали отговаряте на условията за тази проверка.

Трябва ли да правя LDCT скрининг на белите дробове редовно? Да, освен ако не се нуждаете от допълнителни последващи изображения или тестване по-рано за съмнителни находки. Последващи изображения или тестове ще бъдат препоръчани от вашия личен лекар или пулмолог. Скринингът за рак на белия дроб може да намали смъртността поради рак на белия дроб с 20% за тези, които отговарят на условията, но той трябва да се провежда ежегодно докато отговаряте на критериите.

Имам ли нужда от направление от мой лекар? Да, вашия личен лекар или пулмолог, участващ в скрининговата програма трябва да ви даде специално направление. Формата трябва да включва вашето име, ЕГН, история на пакетогодините (брой години които сте пушили, умножени по средни опаковки на ден), независимо дали в момента сте пушач.

Как се извършва СТ сканирането? Изследването отнема по-малко от 2 минути, след като сте позиционирани от СТ техника. Не се дават лекарства и не се използват игли. Можете да ядете преди и след изследването. Дори не е необходимо да се преобличате, стига дрехите на гърдите ви да не съдържат метали. Трябва да сте в състояние да лежите по гръб и да задържите дъха си около 10 секунди, докато се прави сканиране на гръдния кош.

Какво мога да очаквам от резултатите? Около 1 от 10 LDCT изследване за белодробен скрининг ще открие нещо в белия дроб, което може да изисква допълнително изображения или оценка. През повечето време тези находки са белодробни възли. Белодробните възли са малки колекции от тъкани в белия дроб. Тези възли са често срещани и по-голямата част не са ракови (доброкачествени са). По-рядко белите дробове могат да се покажат. Ако се установи, че малък белодробен възел е злокачествен, ракът може да бъде излекуван при повече от 90% от случаите. Ако разграничите бенигните (неракорени) възли от малкото възли, които всъщност са рак, може да се наложи допълнително изследване. Ако възелът има подозрителни характеристики (например той е голям, има странна форма или расте с времето), Вашият лекар може да Ви насочи към специалист по диагностика на рак на белия дроб (пулмолог).

Кога ще получа резултатите? Лекуващият лекар трябва да ви уведоми за резултатите. Той ще ви се обажда в рамките на няколко работни дни, за да се уверите, че сте били информирани своевременно за резултатите си. Ако никой не се свърже с вас, моля, обадете се на пулмолога.

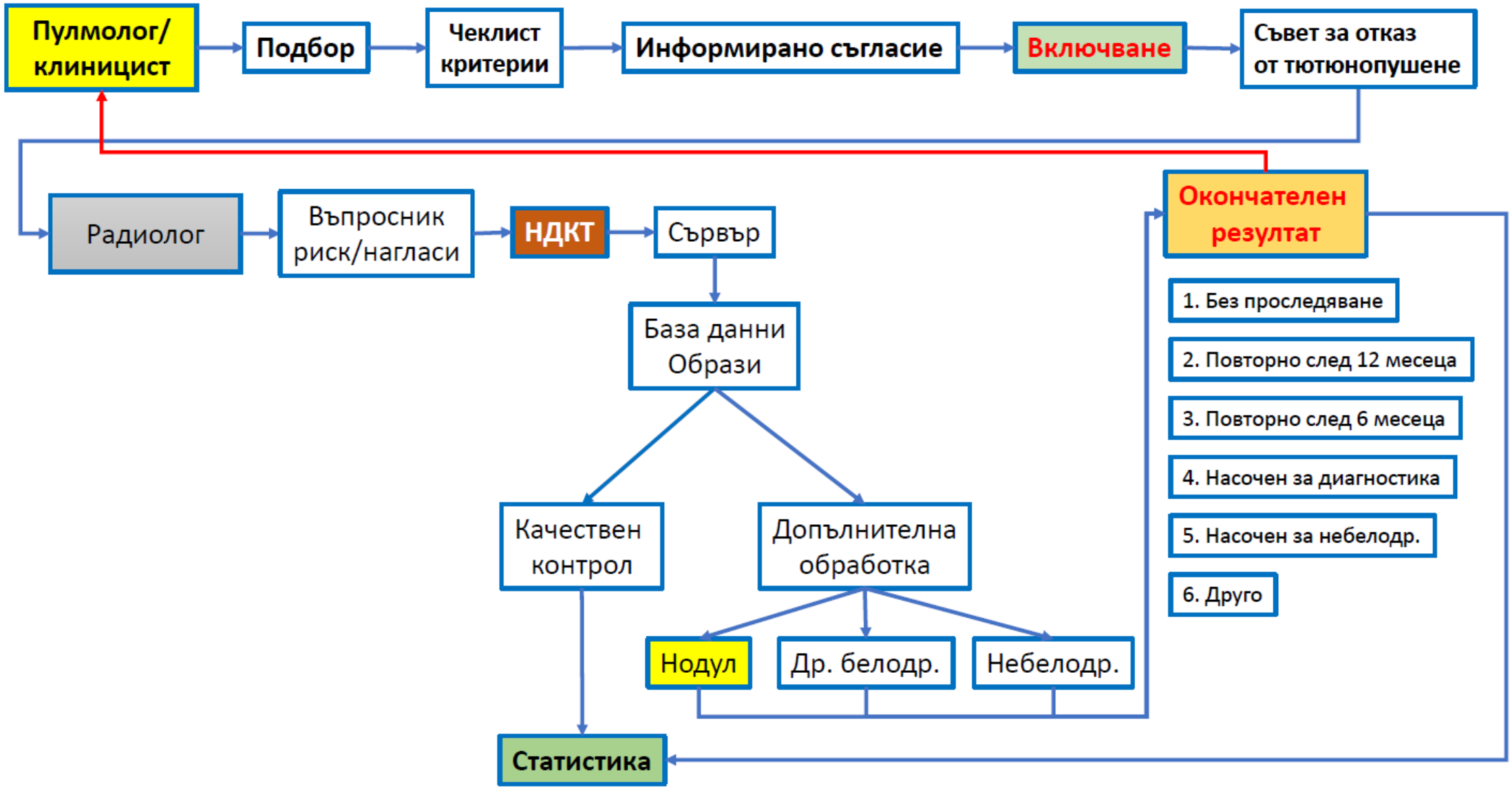
Къде мога да потърся помощ за отказване от тютюнопушенето? Скринингът на белите дробове няма да ви предпази да получите рак. Тютюнопушенето е най-големият риск фактор за рак на белия дроб. За подкрепа при отказ от пушене вижте ресурсите по-долу. Ако вече сте се отказали от пушенето, поздравления и продължавайте!

Мисля, че съм подходящ за LDCT скрининг на белите дробове. Какво трябва да направя след това? Говорете с вашия пулмолог. Ако нямате такъв, обадете се на 0888-000-000.

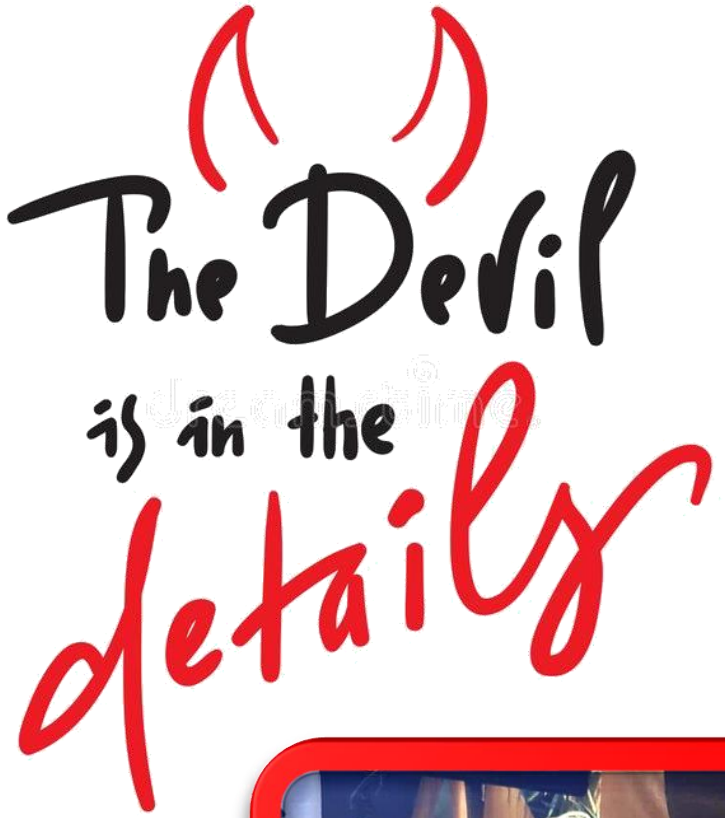
А.С.

07/02/2020г.

Мултидисциплинарен екип – пулмолози, радиолози, медицинска физика, епидемиолози, статистици, психолози



LDCT@AIR4HEALTH.EU



Българско дружество по кардиоторакална рентгенология

Сдружение Въздух за здраве

Дарителска кампания
ИЗБЕРИ, ЗА ДА ПОМОГНЕШ

Райфайзен БАНК