



ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΣΥΜΠΤΩΜΑΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ;



Από τον Ιούλιο του 2025, επιλέξιμοι άνθρωποι στην Αυστραλία θα μπορούν να συμμετάσχουν σε προσυμπτωματικό έλεγχο για καρκίνο του πνεύμονα μέσω του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου του Πνεύμονα.¹

Ο προσυμπτωματικός έλεγχος είναι ένας τρόπος για να εντοπιστούν σημάδια καρκίνου σε άτομα που δεν έχουν συμπτώματα. Ο στόχος είναι να εντοπιστεί ο καρκίνος εγκαίρως, όταν είναι πιο εύκολο να θεραπευτεί.

Ο προσυμπτωματικός έλεγχος καρκίνου του πνεύμονα χρησιμοποιεί μια αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης για να αναζητήσει τυχόν μικρά εξογκώματα, που ονομάζονται οζίδια.

Ο προσυμπτωματικός έλεγχος για καρκίνο του πνεύμονα μπορεί να εντοπίσει το 70% των περιπτώσεων καρκίνου του πνεύμονα σε πρώιμο στάδιο, πριν εμφανιστούν συμπτώματα και όταν η θεραπεία είναι πιο αποτελεσματική.^{2,3}



Australian Government

NATIONAL
LUNG CANCER
SCREENING
PROGRAM

1. Συμβουλευτική Επιτροπή Ιατρικών Υπηρεσιών. 1699 – Δημόσιο Έγγραφο Σύνοψης του Εθνικού Προγράμματος Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου του Πνεύμονα [Διαδίκτυο] Καμπέρα, Αυστραλία: Υπουργείο Υγείας της Κυβέρνησης της Αυστραλίας, Ιούλιος 2022 [αναφορά 28 Μαρτίου 2024]. Αριθμός Αναφοράς: 1699. <https://www.msac.gov.au/applications/1699>.
2. Aberle, D. et al. Ερευνητική Ομάδα Εθνικής Δοκιμής Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου του Πνεύμονα. Μειωμένη θνησιμότητα από καρκίνο του πνεύμονα με χαμηλής δόσης αξονική τομογραφία. *New England Journal of Medicine* 365, 395–409 (2011).
3. De Koning, H. J. et al. Μειωμένη θνησιμότητα από καρκίνο του πνεύμονα με αξονική τομογραφία ποσότητας οξείδων (volume CT) σε τυχαιοποιημένη δοκιμή. *New England Journal of Medicine* 382, 503–513 (2020).



ΕΠΙΛΕΞΙΜΟΤΗΤΑ

Είστε επιλέξιμοι για το πρόγραμμα αν πληροίτε όλα τα παρακάτω κριτήρια:



Για να διαπιστώσει αν πληροίτε τις προϋποθέσεις συμμετοχής στο πρόγραμμα, ο γιατρός σας θα σας ζητήσει να συζητήσετε μαζί του το ιστορικό καπνίσματος τσιγάρων, προκειμένου να υπολογίσει τα «πακέτα-έτη» σας. Τα «πακέτα-έτη» είναι ένας τρόπος υπολογισμού του αριθμού των τσιγάρων που έχει καπνίσει ένα άτομο σε ένα χρονικό διάστημα.

30 πακέτα-έτη είναι το ίδιο με το να καπνίζετε ένα πακέτο 20 τσιγάρων κάθε μέρα για 30 χρόνια. Ενδέχεται να μην μπορείτε να θυμηθείτε ακριβώς, οπότε ο γιατρός σας μπορεί να σας βοηθήσει να υπολογίσετε τα πακέτα-έτη σας με βάση μια εκτίμηση του πόσα τσιγάρα καπνίσατε και για πόσα χρόνια. Είναι σημαντικό να το μοιραστείτε με τον γιατρό σας, για να διαπιστώσετε αν πληροίτε τις προϋποθέσεις για προσυμπτωματικό έλεγχο. Ο υπολογισμός των πακέτων-ετών είναι 'ατελής επιστήμη' και οι πάροχοι υγειονομικής περίθαλψης θα πρέπει να χρησιμοποιούν κλινική κρίση και τις καλύτερες εκτιμήσεις για να υπολογίσουν τα πακέτα-έτη καπνίσματος κατά την καθορισμό της επιλεξιμότητας για το πρόγραμμα. Μόλις ένα άτομο συμμετάσχει στο πρόγραμμα, τα κριτήρια επιλεξιμότητας του ιστορικού καπνίσματος δεν χρειάζεται να επαναξιολογηθούν.

Τι πρέπει να κάνω;

- 1 Αν πιστεύετε ότι πληροίτε τις προϋποθέσεις, συμβουλευτείτε έναν γιατρό ο οποίος θα αξιολογήσει την καταλληλότητά σας. Θα χρειαστείτε παραπομπή για την τομογραφία. Ενδέχεται να ισχύουν χρεώσεις συμβουλευτικών υπηρεσιών αν ο γιατρός σας δεν χρεώνει την επίσκεψη στο Medicare. Η τομογραφία είναι δωρεάν, καλυμμένη από το Medicare.
- 2 Αν νομίζετε ότι κάποιος που γνωρίζετε μπορεί να είναι επιλέξιμος, ενθαρρύνετε τον να μιλήσει με τον γιατρό του. Αυτός θα μπορούσε να είναι ένας φίλος, γονέας, παππούς ή άλλο μέλος της οικογένειας. Μπορεί να χρειαστούν επιπλέον υποστήριξη για να μιλήσουν με τον γιατρό τους.
- 3 Ρωτήστε τον γιατρό σας για τα οφέλη και τους πιθανούς κινδύνους του προσυμπτωματικού ελέγχου για καρκίνο του πνεύμονα. Μιλήστε για τις προτιμήσεις σας, για να αποφασίσετε και να συζητήσετε αν ο προσυμπτωματικός έλεγχος για καρκίνο του πνεύμονα είναι κατάλληλος για εσάς.
- 4 Ο γιατρός σας θα ελέγξει αν είστε κατάλληλος για να κάνετε αξονική τομογραφία (CT) χαμηλής δόσης. Αν έχετε πρόσφατο πρόβλημα υγείας, η τομογραφία μπορεί να μην είναι κατάλληλη για εσάς αυτή τη στιγμή. Για παράδειγμα, αν έχετε υποβληθεί σε αξονική τομογραφία τους τελευταίους 12 μήνες για άλλα προβλήματα υγείας ή αν έχετε προσβληθεί από COVID-19 τις τελευταίες 12 εβδομάδες.
- 5 Αν είστε επιλέξιμος και κατάλληλος για τομογραφία, και συναινείτε να συμμετάσχετε στον προσυμπτωματικό έλεγχο για καρκίνο του πνεύμονα, ο γιατρός σας θα σας παραπέμψει για μια δωρεάν αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης, που καλύπτεται από το Medicare.
- 6 Με τη συγκατάθεσή σας, ο γιατρός σας θα σας εγγράψει στο Εθνικό Μητρώο Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου (NCSR). Αυτό θα υποστηρίξει τον προσυμπτωματικό έλεγχό σας για καρκίνο του πνεύμονα στέλνοντας υπενθυμίσεις σε εσάς και τα αποτελέσματά σας στον γιατρό σας. Μπορείτε να συμμετάσχετε στον προσυμπτωματικό έλεγχο για καρκίνο του πνεύμονα ακόμη και αν δεν επιθυμείτε να εγγραφείτε στο NCSR. Αλλά δεν θα λάβετε υπενθυμίσεις ή οποιαδήποτε επικοινωνία από το NCSR αν επιλέξετε να μην εγγραφείτε.



Όταν λάβετε την παραπομπή σας για αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης, θα πρέπει:

- Να ελέγξετε με τον γιατρό σας πού προσφέρεται προσυμπτωματικός έλεγχος για καρκίνο του πνεύμονα στην περιοχή σας.
- Να κλείσετε ραντεβού για την τομογραφία σε μια τοπική κλινική ακτινολογίας ή σε ένα κινητό κέντρο διαγνωστικών εξετάσεων (σε ορισμένες αγροτικές και απομακρυσμένες περιοχές). Η τομογραφία σας θα καλυφθεί από το Medicare.
- Να κάνετε την δωρεάν αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης.

Μετά την αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης, θα πρέπει:

- Να ελέγξετε ότι τα στοιχεία επικοινωνίας σας είναι ενημερωμένα στο NCSR.
- Να προσέξετε τα αποτελέσματά σας. Το NCSR θα σας ενημερώσει για τα επόμενα βήματα. Αυτό μπορεί να είναι μια υπενθύμιση (μέσω SMS ή επιστολής) για να υποβληθείτε σε έλεγχο σε δύο χρόνια (αν διαπιστωθεί ότι διατρέχετε πολύ χαμηλό κίνδυνο) ή να επισκεφθείτε ξανά τον γιατρό σας για τα αποτελέσματα.
- Να επισκεφθείτε τον γιατρό σας για μια νέα παραπομπή για αξονική τομογραφία, για να εξεταστείτε ξανά αφού λάβετε υπενθύμιση από το NCSR.

Αν είστε επιλέξιμοι, θα πρέπει να κάνετε προσυμπτωματικό έλεγχο κάθε δύο χρόνια μέχρι την ηλικία των 70. Ο τακτικός προσυμπτωματικός έλεγχος κάθε δύο χρόνια είναι ο καλύτερος τρόπος για να εντοπιστεί ο καρκίνος του πνεύμονα εγκαίρως, όταν είναι πιο εύκολο να θεραπευτεί.

Είναι σημαντικό να κάνετε προσυμπτωματικό έλεγχο για καρκίνο του πνεύμονα, ακόμα και αν αισθάνεστε καλά.

Το πρόγραμμα στοχεύει εκείνους με τον υψηλότερο κίνδυνο καρκίνου του πνεύμονα, αλλά αν δεν είστε επιλέξιμοι τώρα, μπορεί να είστε ακόμα σε κίνδυνο.

Αν δεν πληροίτε τις προϋποθέσεις για το πρόγραμμα αυτή τη στιγμή λόγω της ηλικίας σας ή του ιστορικού καπνίσματος, ενδέχεται να γίνετε επιλέξιμοι στο μέλλον. Να επικοινωνείτε τακτικά με τον γιατρό σας για να δείτε αν πληροίτε τις προϋποθέσεις για να υποβληθείτε σε προσυμπτωματικό έλεγχο για καρκίνο του πνεύμονα στο πλαίσιο του προγράμματος.

Είναι σημαντικό να δείτε τον γιατρό σας αν έχετε οποιαδήποτε νέα σημεία ή συμπτώματα καρκίνου του πνεύμονα, όπως αιμόπτυση ή δύσπνοια χωρίς λόγο, ακόμα και αν το τελευταίο αποτέλεσμα προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα ήταν πολύ χαμηλού κινδύνου.



Λειτουργεί;

Έρευνες για τον προσυμπτωματικό έλεγχο καρκίνου του πνεύμονα στις Ηνωμένες Πολιτείες και την Ευρώπη έχουν δείξει ότι έως και το 70% των καρκίνων του πνεύμονα εντοπίζονται σε πρώιμα στάδια, όταν είναι ευκολότερο να θεραπευτούν ή να ιαθούν.^{2,3}



Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου Πνεύμονα:
www.health.gov.au/nlcsp

Quitline
13 7848

Για βοήθεια για τη διακοπή του καπνίσματος:
www.quit.org.au