



ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΤΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΩΝ ΟΖΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΕΥΡΗΜΑΤΩΝ



Πνευμονικά οζίδια

Ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα χρησιμοποιεί μια αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης (CT) για να αναζητήσει τυχόν μικρά εξογκώματα, που ονομάζονται οζίδια. Αν έχετε μικρά εξογκώματα στους πνεύμονές σας, μπορεί να είναι ή να μην είναι καρκίνος, αλλά θα πρέπει να διερευνώνται ή να παρακολουθούνται.

Αν εντοπιστούν οζίδια στην αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης, μπορεί να συνιστάται δεύτερη αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης για παρακολούθηση. Αυτό θα μπορούσε να είναι μετά από 3, 6 ή 12 μήνες. Θα λάβετε μια υπενθύμιση όταν έρθει η ώρα να δείτε τον πάροχο υγειονομικής περιθαλψής σας, ο οποίος θα σας δώσει αίτημα για δεύτερη αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης για την παρακολούθηση της εξέλιξης.

- Τα πνευμονικά οζίδια είναι πολύ συνηθισμένα.
- Ο προσυμπτωματικός έλεγχος του καρκίνου του πνεύμονα μπορεί να βρει οζίδια σε έως και τους μισούς από τους ανθρώπους που εξετάζονται.
- Τα περισσότερα οζίδια δεν σχετίζονται με τον καρκίνο.
- Συχνά, τα οζίδια είναι περιοχές ουλών από προηγούμενες λοιμώξεις των πνευμόνων.
- Τα οζίδια δεν είναι πιθανό να προκαλέσουν συμπτώματα.
- Ένα άτομο μπορεί να έχει αρκετά οζίδια.
- Το να έχει κάποιος πολλά οζίδια δεν είναι απαραίτητα πιο σοβαρό από το να έχει μόνο ένα.
- Αν δεν έχετε σημαντικά ευρήματα, το NCSR θα σας υπενθυμίσει να επανεξεταστείτε σε δύο χρόνια.

Αν ένα οζίδιο μεγαλώσει ή αλλάξει, ο πάροχος υγειονομικής περιθαλψής σας μπορεί να σας παραπέμψει σε ειδικό για περαιτέρα διερεύνηση ή μπορεί να χρειαστείτε τομογραφίες παρακολούθησης συχνότερα. Αν παραπεμφθείτε σε ειδικό, μπορεί να κανονίσει να υποβληθείτε σε περαιτέρω εξετάσεις.

Αν ένα οζίδιο βρεθεί να είναι καρκίνος του πνεύμονα χωρίς σημεία ή συμπτώματα, είναι πολύ πιθανό ότι ο έλεγχος το έχει εντοπίσει εγκαίρως. Αυτό σημαίνει ότι μπορεί να αντιμετωπιστεί πιο εύκολα.



Australian Government

NATIONAL
LUNG CANCER
SCREENING
PROGRAM

Ευρήματα που δεν σχετίζονται με καρκίνο του πνεύμονα

Η τομογραφία μπορεί επίσης να δει άλλα μέρη του σώματος, στο κάτω μέρος του λαιμού, στο στήθος και στην άνω κοιλιακή χώρα. Μερικές φορές αυτό μπορεί να δειξει πράγματα είτε στους πνεύμονες (κάτι άλλο από τον καρκίνο, όπως το εμφύσημα) είτε έξω από τους πνεύμονες (όπως καρδιακές παθήσεις). Αν βρεθούν ευρήματα που δεν σχετίζονται με καρκίνο του πνεύμονα, το Εθνικό Μητρώο Ελέγχου Καρκίνου θα σας ενθαρρύνει να δείτε τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για να συζητήσετε αν χρειάζονται περαιτέρω εξετάσεις.

Συμπτώματα που πρέπει να προσέξετε

Είναι φυσιολογικό να ανησυχείτε όταν συμμετέχετε σε ένα πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου. Μπορεί να είναι ένας ανήσυχος χρόνος αναμονής για τομογραφίες και λήψη αποτελεσμάτων. Παρακαλείστε να μιλήσετε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για όποιες ανησυχίες έχετε.

Ο έλεγχος δεν είναι κατάλληλος για άτομα με ανεξήγητα επίμονα συμπτώματα, συμπεριλαμβανομένων των παρακάτω. Αυτοί οι άνθρωποι χρειάζονται διαφορετικές εξετάσεις.

Αν έχετε κάπιο από αυτά τα συμπτώματα, ακόμη και αν η τελευταία σας εξέταση διαγνωστικού ελέγχου έδειξε πολύ χαμηλό κίνδυνο ή αν βρίσκεστε μεταξύ δύο εξετάσεων, συμβουλευτείτε αμέσως τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας.

- Νέος ή αλλαγμένος βήχας
- Βήχας με αίμα
- Δύσπνοια χωρίς λόγο
- Πολλή κούραση
- Αδικαιολόγητη απώλεια βάρους
- Πόνος στο στήθος ή στον ώμο που δεν δεν υποχωρεί

Άλλες υπηρεσίες υποστήριξης, στις οποίες μπορείτε να αποκτήσετε πρόσβαση, περιλαμβάνουν:

Στήριξη από το Συμβούλιο για τον Καρκίνο

13 11 20

Αυστραλιανό Ιδρυμα Πνευμόνων

1800 654 301

13YARN

13 92 76

Lifeline

13 11 14

Beyond Blue

1300 224 636

Quitline

13 78 48

Head to Health

1800 595 212

Ο προσυμπτωματικός έλεγχος κάθε δύο χρόνια είναι ο καλύτερος τρόπος για να βρεθεί ο καρκίνος του πνεύμονα εγκαίρως, όταν είναι ευκολότερο να αντιμετωπιστεί.



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