# ΚΑΤΑΝΟΗΣΗ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΣΑΣ

Αυτό το φυλλάδιο σάς παρέχει πληροφορίες που θα σας βοηθήσουν να κατανοήσετε τα αποτελέσματα του προσυμπτωματικού ελέγχου καρκίνου του πνεύμονα.

Το [Εθνικό Μητρώο Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου (NCSR)](https://www.ncsr.gov.au/) και ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα σας ενημερώσουν τι πρέπει να κάνετε στη συνέχεια. Αυτό μπορεί να είναι να κάνετε μια αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης (CT) ξανά σε δύο χρόνια ή να συναντηθείτε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για να συζητήσετε τα ευρήματα.

## Τι ανιχνεύει ο προσυμπτωματικός έλεγχος καρκίνου του πνεύμονα;

Ο προσυμπτωματικός έλεγχος καρκίνου του πνεύμονα χρησιμοποιεί μια αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης για να αναζητήσει τυχόν μικρά εξογκώματα, που ονομάζονται οζίδια. Τα οζίδια είναι μικρά κομμάτια ιστού στους πνεύμονες. Είναι πολύ συχνά και τα περισσότερα οζίδια δεν είναι καρκίνος του πνεύμονα.

Τα επόμενα βήματά σας καθοδηγούνται από το μέγεθος και την εμφάνιση τυχόν οζιδίων που μπορεί να έχετε. Μπορεί να χρειαστείτε περισσότερες εξετάσεις για να εξετάσετε μια περιοχή πιο προσεκτικά. Το να έχετε πνευμονικά οζίδια ή να χρειάζεστε περαιτέρω εξετάσεις δεν σημαίνει ότι έχετε καρκίνο του πνεύμονα.

Η τομογραφία μπορεί να βρει άλλα ευρήματα στους πνεύμονες ή έξω από τους πνεύμονες. Αυτά δεν σημαίνουν ότι έχετε καρκίνο, αλλά θα πρέπει να συζητηθούν με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας.

### Τα επόμενα βήματα μπορεί να περιλαμβάνουν:

* Μια δεύτερη αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης σε 3, 6 ή 12 μήνες, για να διαπιστωθεί αν το οζίδιο αλλάζει με την πάροδο του χρόνου.
* Παραπομπή σε πνευμονολόγο για περαιτέρω εξετάσεις.
* Το NCSR θα σας υποστηρίξει με τον προσυμπτωματικό έλεγχο του καρκίνου του πνεύμονα. Θα στείλει υπενθυμίσεις για να επισκεφθείτε τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας ή πότε να κάνετε την επόμενη τομογραφία σας.
* Το ιστορικό του προσυμπτωματικού ελέγχου σας θα αποθηκευτεί στο NCSR
* Αν δεν έχετε σημαντικά ευρήματα, το NCSR θα σας υπενθυμίσει να επανεξεταστείτε σε δύο χρόνια.

## Τι σημαίνει το αποτέλεσμά μου και τι θα συμβεί στη συνέχεια;

| **Αποτελέσματα προσυμπτωματικού ελέγχου** | **Επόμενα βήματα** |
| --- | --- |
| ΑτελήςΗ τομογραφία δεν ήταν δυνατό να αναφερθεί για τεχνικούς λόγους και πρέπει να επαναληφθεί. | * Θα χρειαστεί να ξανακάνετε τομογραφία όταν λάβετε υπενθύμιση από το NCSR ή τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας.
 |
| Πολύ χαμηλός κίνδυνοςΔεν υπήρξαν ανησυχητικά ευρήματα από την τομογραφία σας. Ο τακτικός προσυμπτωματικός έλεγχος κάθε 2 χρόνια είναι σημαντικός για να ελέγχετε για αλλαγές καθώς μεγαλώνετε. | * Θα σας πουν ότι δεν υπάρχουν σημαντικά ευρήματα και ότι θα πρέπει να επανεξεταστείτε σε 2 χρόνια.
* Θα λάβετε μια υπενθύμιση από το NCSR ή/και τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας όταν έρθει η ώρα να εξεταστείτε ξανά σε **2 χρόνια**.
* Θα χρειαστεί να επιστρέψετε στον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας σε 2 χρόνια για τον έλεγχο καταλληλότητάς σας και να πάρετε αίτημα για αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης. Το ιστορικό καπνίσματος δεν θα χρειαστεί να επανεκτιμηθεί.
 |
| Χαμηλός κίνδυνοςΈνα οζίδιο έχει βρεθεί στην τομογραφία σας, αλλάθεωρείται ότι έχετε χαμηλή πιθανότητα καρκίνου του πνεύμονα. Θα χρειαστεί να κάνετε άλλη μία τομογραφίασε 12 μήνες. | * Το NCSR δεν θα σας δώσει τα αποτελέσματά σας, αλλά θα σας ενθαρρύνει να μιλήσετε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για τα αποτελέσματά σας.
* Το NCSR θα σας υπενθυμίσει πότε είναι ώρα να επανεξεταστείτε σε **12 μήνες**.
* Όταν λάβετε την υπενθύμισή σας, θα πρέπει να επιστρέψετε στον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για έλεγχο καταλληλότητας και να πάρετε αίτημα για αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης.
 |
| Χαμηλός έως μέτριος κίνδυνος ή μέτριος κίνδυνοςΈνα οζίδιο ή οζίδια που πρέπει να παρακολουθούνται πιο συχνά έχουν βρεθεί στην τομογραφία σας. Ανάλογα με τα ευρήματά σας, θα χρειαστεί να κάνετε άλλη μία τομογραφία σε 3 ή 6 μήνες. | * Το NCSR δεν θα σας δώσει τα αποτελέσματά σας, αλλά θα σας ενθαρρύνει να μιλήσετε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για τα αποτελέσματά σας.
* Το NCSR θα σας υπενθυμίσει πότε είναι ώρα να επανεξεταστείτε σε **3 ή 6 μήνες**. Θα χρειαστεί να επιστρέψετε στον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για έλεγχο καταλληλότητας και να πάρετε αίτημα για αξονική τομογραφία χαμηλής δόσης.
 |
| Υψηλός ή πολύ υψηλός κίνδυνοςΈχουν βρεθεί ένα ή περισσότερα οζίδια που χρειάζονται περαιτέρω διερεύνηση. Αυτό δεν σημαίνει ότι έχετε καρκίνο. Υπάρχει υψηλότερος κίνδυνος καρκίνου του πνεύμονα, οπότε είναι σημαντικό να παρευρίσκεστε σε όλες τις εξετάσεις παρακολούθησης. | * Το NSCR θα σας ενθαρρύνει να μιλήσετε με τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας σχετικά με τα αποτελέσματά σας. Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψης θα εξετάσει την ακτινολογική έκθεση και θα σας παραπέμψει σε ειδικό για περαιτέρω διερεύνηση.
 |

| **Αποτελέσματα προσυμπτωματικού ελέγχου** | **Επόμενα βήματα** |
| --- | --- |
| Πρόσθετα ευρήματα που δεν σχετίζονται με τον καρκίνο του πνεύμοναΗ τομογραφία μπορεί να δει και άλλα μέρη του σώματος εκτός από τους πνεύμονες, που περιλαμβάνουν τον λαιμό, τον θώρακα και την άνω κοιλιακή χώρα. Μερικές φορές μπορεί να δείξει ευρήματα είτε στους πνεύμονες (κάτι άλλο από τον καρκίνο, όπως το εμφύσημα), είτε έξω από τους πνεύμονες (κάτι σαν καρδιακή πάθηση). Το NCSR θα σας ενθαρρύνει να δείτε τον πάροχο υγειονομικής περίθαλψής σας για να συζητήσετε τα επόμενα βήματα. | * Ο πάροχος υγειονομικής περίθαλψής σας θα σας μιλήσει για την ανάγκη περαιτέρω εξετάσεων και για τα επόμενα βήματα. Ένα επιπλέον εύρημα δεν σημαίνει απαραίτητα ότι δεν μπορείτε να συνεχίσετε στο πρόγραμμα προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα.
 |

## Με ποιον μπορώ να μιλήσω για υποστήριξη;

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 προσυμπτωματικός έλεγχος καρκίνου του πνεύμονα **κάθε δύο χρόνια** (ή όπως συνιστάται από τον γιατρό σας) είναι ο καλύτερος τρόπος για να βρείτε τον καρκίνο του πνεύμονα νωρίς, όταν είναι ευκολότερο να αντιμετωπιστεί.

### Ιστότοποι

**Υποστήριξη ψυχικής υγείας:**

<https://www.medicarementalhealth.gov.au/>

**Υπηρεσία υποστήριξης για Αβορίγινες και Νησιώτες του Πορθμού Torres:**

[www.13yarn.org.au](http://www.13yarn.org.au)

**Quitline**

[www.quit.org.au](http://www.quit.org.au)

### Ανοικτές τηλεφωνικές γραμμές αντιμετώπισης κρίσεων

**Beyond Blue**

1300 224 636

**Lifeline**

13 11 14

**13YARN**

13 92 76

### Άλλες υποστηρίξεις κοινότητας

**Στήριξη από το Συμβούλιο για τον Καρκίνο**

13 11 20

**ΑυστραλιανόΊδρυμα Πνευμόνων**

1800 654 301

**Quitline**

13 78 48

**Head to Health**

1800 595 212

Περισσότερες υπηρεσίες υποστήριξης μπορείτε να βρείτε στη διεύθυνση:

[www.health.nsw.gov.au/mentalhealth/services/Pages/support-contact-list.aspx](http://www.health.nsw.gov.au/mentalhealth/services/Pages/support-contact-list.aspx)

## Τι γίνεται αν έχω συμπτώματα;

Ο προσυμπτωματικός έλεγχος δεν είναι κατάλληλος για άτομα με ανεξήγητα επίμονα συμπτώματα, που περιλαμβάνουν τα παρακάτω. Αυτοί οι άνθρωποι χρειάζονται διαφορετικές εξετάσεις.

Αν έχετε κάποιο 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 υποχωρεί**

|  |  |
| --- | --- |
| Κωδικός QR για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου του ΠνεύμοναΓια περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το Εθνικό Πρόγραμμα Προσυμπτωματικού Ελέγχου Καρκίνου Πνεύμονα: **[www.health.gov.au/nlcsp](http://www.health.gov.au/nlcsp)** | Για βοήθεια για τη διακοπή του καπνίσματος: [**www.quit.org.au**](http://www.quit.org.au) |