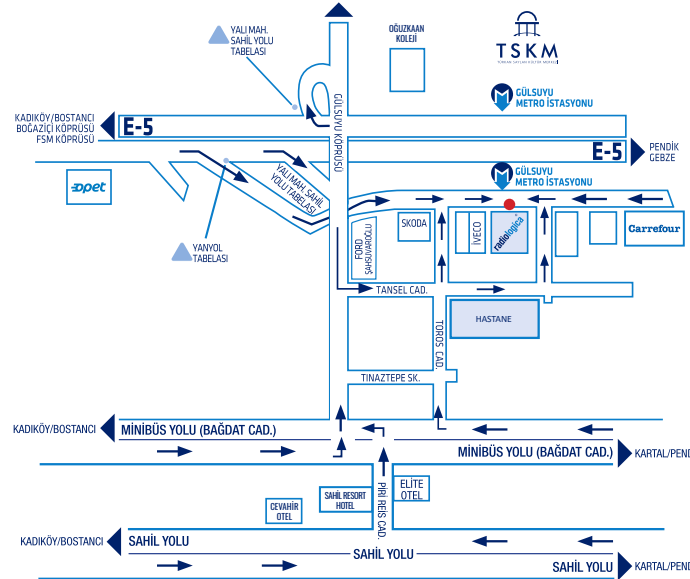


RİSK FAKTÖRLERİ NELERDİR?

- Sigara
- Asbest
- Radon gazı
- Uranyum
- Akciğer kanseri aile öyküsünün olması
- Yüksek düzeyde hava kirliliği
- İçilen suyun yüksek oranda arsenik içermesi
- Akciğerde bazı hastalıklar sonrasında kalan yara izi (skar)

radiologica®



E-5 Karayolu Cevizli Yanyol No: 22 34846 Maltepe / İSTANBUL

Fax: 0216 457 98 00

www.radiologica.com.tr



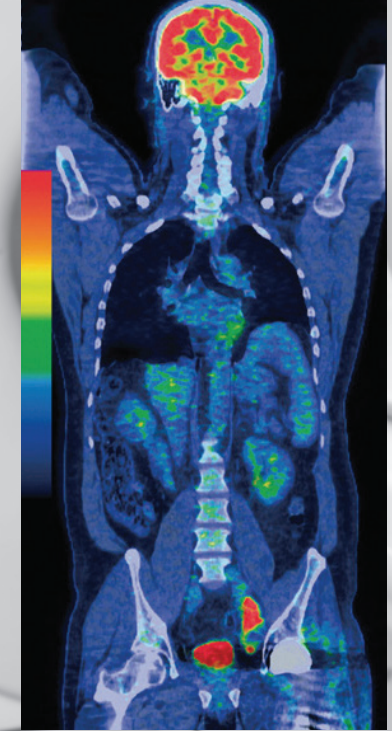
Çağrı Merkezi (216)
4579797



Registered
to ISO 9001

BM-107/01.02.2017/R4

AKCİĞER KANSERİ



radiologica®

Görüntüleme ve Tanı Merkezi

AKCİĞER KANSERİ NEDİR?

Akciğer kanseri; akciğer dokularında bulunan anormal hücrelerin kontrolsüz çoğalmasıdır. Tütün sarma makinasının keşfinden sonra tütün ürünlerinin tüketimi giderek artış göstermiş ve sigara içme alışkanlığındaki artışa paralel olarak akciğer kanseri sıklığı da giderek artmıştır. Akciğer kanseri dünyadaki en sık kanser türüdür. Dünya genelinde kansere bağlı ölümlerin en sık nedeni olup, tüm kanser ölümlerinin kabaca 1/5'inden (%19.4) sorumludur. Bu sayı her yıl meme, kolon ve prostat kanserinden dolayı kaybedilen hasta sayısı toplamından daha yüksektir.

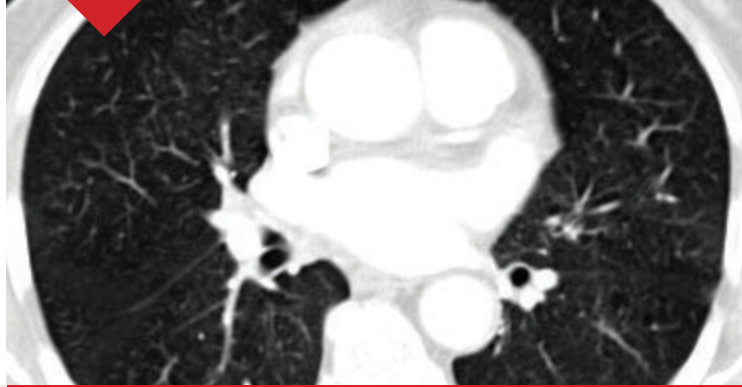


NASIL TEDAVİ EDİLİR?

Akciğer kanserinin tedavisinde kemoterapi, radyoterapi ve cerrahi yöntemler tek başlarına veya bazı hastalarda olduğu gibi birlikte uygulanabilmektedir.

BELİRTİLERİ NELERDİR?

- Devamlı yoğun öksürük
- Göğüs, omuz ve sırt ağrısı
- Balgam miktar ve renginde değişme
- Kanlı balgam ve kan tükürme
- Nefes darlığı
- Ses kısıklığı
- Yutma bozukluğu
- Boyun ve yüzde şişlik
- Göz kapağında düşme
- Hışıltılı solunum
- Tekrarlayan bronşit veya zatürre atakları



NASIL TEŞHİS KONULUR?

- Muayene
- Akciğer Grafisi
- BT
- Şüphelenilen yerden açık veya kapalı yöntemlerle biopsi yapılması

KORUNMAK İÇİN NELER YAPILMALIDIR?

Akciğer kanseri önlenebilir bir hastalıktır. Akciğer kanserinin en önemli nedeni tütün ve tütün ürünlerinin kullanımıdır. Bu nedenle hastalıktan korunmada en önemli faktör, sigaraya başlamanın önlenmesi ve içenlerde bırakılmasıdır.

AKCİĞER KANSERİNDE ERKEN TANI MÜMKÜN MÜ?

Günümüzde akciğer kanserleri için önerilen tarama testi düşük doz bilgisayarlı tomografidir. (DDBT)

TARAMA YÖNTEMLERİ KİMLERE YAPILIR?

- Ağır sigara içme öyküsü olup (20 paket yılı veya daha fazla), halen içmeye devam eden veya son 15 yıl içerisinde bırakmış, 50-80 yaş arası kişilere,
- Aktif sigara içicisi olup da 1. derece akrabalarında akciğer kanseri hikayesi olan kişilere önerilmektedir.



NE SIKLIKLA YAPILMALIDIR?

Düşük Doz Akciğer Tomografisi taramasının yılda 1 kez yapılması önerilmektedir. Yapılan çalışmalarda, Düşük Doz Akciğer Tomografisi ile takip edilen hastalarda akciğer kanserinden ölüm oranı, akciğer grafisi ile takip edilenlerden daha az bulunmuştur.