

Запознаване с химиотерапията при лечение на рак на гърдата



.07

Είσαι γυναίκα.
Είσαι δύναμη!

Съдържание

Какво представлява химиотерапията?	02
Видове химиотерапия	02
Какво прави химиотерапията?	03
Как лекарят ми решава кои химиотерапевтични лекарства да използва?	03
Как се прилага химиотерапията?	04
Какво се случва в деня, в който имам час за интравенозна химиотерапия?	05
Странични ефекти от химиотерапията и как да ги управлявате	06
Лекарства без рецепт и хранителни добавки	08
Кога да се обадите на лекаря по време на химиотерапията	09
Емоционално справяне	09

Какво представлява химиотерапията?

При химиотерапията се използват лекарства, които действат, като спират или забавят растежа на раковите клетки. Те могат да се прилагат венозно или да се вземат през устата като таблетки или капсули.¹



- Референтни материали**
1. National Cancer Institute. Chemotherapy and You. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemotherapy-and-you.pdf>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.

Видове химиотерапия¹

Често използваните химиотерапевтични лекарства за рак на гърдата включват:¹

- | | |
|-----------------|----------------------------------|
| * Капецитабин | * Ерибулин |
| * Карбоплатин | * Флуороурацил |
| * Цисплатин | * Гемцитабин |
| * Циклофосфамид | * Иксабепилон |
| * Доцетаксел | * Паклитаксел |
| * Доксорубицин | * Липозомален доксорубицин |
| * Епиробицин | * Паклитаксел, свързан с албумин |
| | * Винорелбин |

Видът лекарства, които получавате, зависи от стадия на рака Ви, риска от рецидив и/или дали имате други медицински състояния, като сърдечни проблеми.

Може да получавате едно лекарство за химиотерапия или комбинация от лекарства веднъж седмично или веднъж на всеки 2-3 седмици, в зависимост от това с кое лекарство или лекарства се лекувате.

Референтни материали

1. American Cancer Society. Chemotherapy for breast cancer. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/treatment/chemotherapy-for-breast-cancer.html>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.

Какво прави химиотерапията?^{1,2}

Важно е да знаете, че не всеки пациент с рак на гърдата ще има нужда от химиотерапия. В зависимост от вида рак на гърдата, който имате, химиотерапията може да се използва за:

- * Да се намали размерът на тумора преди операция, ако е твърде голям, за да бъде отстранен, ако ракът се е разпространил в няколко лимфни възела или ако е възпалителен рак на гърдата – това се нарича неоадювантна (предоперативна) химиотерапия. Докато сте на химиотерапия преди операцията, можете да си направите някои генетични тестове и да разгледате възможностите за реконструкция на гърдата
- * Да се унищожат раковите клетки, които може да са останали в тялото Ви след операция, за да се гарантира, че ракът няма да се появи отново – това се нарича адjuвантна (следоперативна) химиотерапия
- * Да се контролира растежът на рака, ако раковите клетки са се разпространили в други части на тялото Ви
- * Да се облекчат симптомите на рака, ако туморът причинява болка или натиск – това се нарича палиативна грижа

Референтни материали

1. National Health Service. Chemotherapy. <https://www.nhs.uk/conditions/chemotherapy/>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
2. National Cancer Institute. Chemotherapy to treat cancer. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/chemotherapy>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.

Как лекарят ми решава кои химиотерапевтични лекарства да използва?^{1,2}

Вашият лекар може да Ви препоръча различни видове химиотерапия въз основа на стадия на рака, цялостното Ви здравословно състояние – например, ако имате други състояния, като сърдечно заболяване или диабет – и ако вече сте били на химиотерапия. Лекарят ще Ви предложи най-подходящото лекарство или комбинация от лекарства, за да получите най-добри резултати.

Важно е да обсъдите възможностите за лечение с лекаря си, за да решите кое е подходящо за Вас въз основа на вашите цели, нужди и предпочитания.

Референтни материали

1. Mayo Clinic. Chemotherapy. <https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/chemotherapy/about/pac-20385033>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
2. Cancer.net. What to expect when having chemotherapy. <https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/how-cancer-treated/chemotherapy/what-to-expect-when-having-chemotherapy>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.

Как се прилага химиотерапията?^{1,2}

Може да получавате лекарствата за химиотерапия у дома, в лекарски кабинет, в клиника или в болнична обстановка. Лекарят Ви ще Ви даде точни указания, за да се подгответе за химиотерапията.

Често се налага след всяка химиотерапия да има период на почивка, за да имате време да се възстановите от влиянието на лекарствата. Периодът на химиотерапия, последвана от почивка, се нарича цикъл.

Графикът на цикъла зависи от вида на лекарствата, с които се лекувате и от това, дали те се използват като неоадювантна или адjuвантна химиотерапия или за лечение на метастатичен рак на гърдата. Адjuвантната и неоадювантната химиотерапия често се прилагат за общо 3 до 6 месеца, ако сте с 4-ти стадий на рак на гърдата, продължителността на лечението ще зависи от това колко добре понасяте страничните ефекти.

Когато химиотерапията се прилага венозно, тя може да отнеме по-кратко или по-дълго време. Например, ако химиотерапията се прилага като венозна инжекция, това ще отнеме само няколко минути, ако се прилага чрез капково влиянje или помпа, може да отнеме от 30 минути до няколко дни. Когато химиотерапията се прилага в продължение на няколко дни или по-дълго, тя се нарича непрекъсната инфузия.

Начини, по които химиотерапията се прилага интравенозно³

Интравенозната химиотерапия може да се прилага чрез канюли, катетри или портове. Понякога интравенозната химиотерапия се прилага с помощта на помпа.

Канюлата е малка тръбичка, която се поставя във вената на обратната страна на ръката или долната част на ръката за кратък период от време.

Катетърът представлява тънка мека тръбичка. Лекарят поставя единия край на катетъра в голяма вена (обикновено на ръката или близо до гърдите), а другият край остава отвън. Повечето катетри се оставят на място, докато не приключат всички химиотерапевтични процедури.

Портът е малък пластмасов или метален диск, който се поставя под кожно. Медицинската сестра може да вкарва игла в порта Ви, за да Ви дава лекарството.

Помпите често се прикрепват към катетър или порт. Те контролират скоростта, с която химиотерапевтичното лекарство се влива през катетъра или порта. Помпите могат да бъдат вътрешни и външни. Външните помпи се поставят извън тялото и човек може да ги носи със себе си. Вътрешните помпи се поставят под кожно.

► Винаги следете за признания на инфекция около катетъра или порта.

Ако химиотерапията се прилага под формата на таблетки, обикновено можете да приемате лекарството у дома. Винаги следвайте инструкциите, дадени от медицинския Ви екип, за да е сигурно, че не приемате твърде много или твърде малко от лекарството.

Референтни материали

- American Cancer Society. Chemotherapy for breast cancer. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/treatment/chemotherapy-for-breast-cancer.html>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
- National Health Service. Side effects chemotherapy. <https://www.nhs.uk/conditions/chemotherapy/side-effects/>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
- Catheters and Ports in Cancer Treatment | Cancer.Net. Осъществен достъп на 24 януари 2024 г.

Какво се случва в деня, в който имам час за интравенозна химиотерапия?¹

В деня на часа Ви за интравенозна химиотерапия трябва да доведете приятел или болногледач, който да Ви помага или да Ви откара до външи, ако почувствате умора в края на терапията. Преди да започне терапията, ще се срещнете с лекаря си, който ще Ви направи физикален преглед. Може да Ви направят и изследвания за проверка на общото здравословно състояние, кръвни изследвания, проверка на ръста и теглото и сканиране за проверка на размера на тумора.

Тъй като терапията може да варира във времето в зависимост от лекарството, което получавате, може да си вземете телефон, таблет, книги или одеяло, за да се чувствате по-комфортно.

В края на терапията Вашият лекар или медицинската сестра ще обсъдят с Вас какво да очаквате по отношение на страничните ефекти и ще Ви дадат ценна информация за това как да ги управлявате, както и какви дейности да извършвате или избягвате в дните след терапията. Те може също така да Ви посъветват да пият много течности в продължение на 48 часа след химиотерапията, за да помогнете за придвижването на лекарствата през организма Ви.

Преди да си тръгнете, трябва да попитате на кой номер да се обадите, ако имате въпроси или притеснения, включително в извънработно време или през почивните дни.



Референтни материали

- Cancer.net. What to expect when having chemotherapy. <https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/how-cancer-treated/chemotherapy/what-expect-when-having-chemotherapy>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.

Страницни ефекти от химиотерапията и как да ги управлявате¹⁻⁴

Страницните ефекти от химиотерапията зависят от вида на лекарството(ата), вашия индивидуален случай и схемата на лечение. Вашият лекар ще Ви посъветва какво лекарство да приемате, за да овладеете евентуалните страницни ефекти от химиотерапията. Като цяло те включват:



Анемия: Имате анемия, когато в тялото Ви няма достатъчно червени кръвни клетки. Анемията може да Ви накара да чувствате сила умора и замайване. Искайте помощ, ако сте се уморили твърде много, за да правите различни неща, и подремвайте за малко през деня. Може да се наложи да ядете храни с високо съдържание на протеини и желязо.

Запек: Някои химиотерапевтични лекарства, в съчетание с промени в храненето, недостатъчен прием на течности и понижена активност, могат да причинят запек. Ако това се случи, някои лесни стълки могат да Ви помогнат – прием на храни с високо съдържание на фибри, прием на много течности и по-висока активност. Ако тези стълки не помогнат, говорете с лекаря си какви лекарства да приемате срещу запек.

Диария: Диарията може да причини дехидратация и загуба на минерали, които са нужни на организма. Обадете се на лекаря си, ако чувствате замаяност, урината Ви е тъмножълта или не уринирате, или имате температура от 38°C или по-висока. Трябва всеки ден да пияте много течности, да ядете малки порции и да поддържате аналната област чиста и суха. Говорете с лекаря си, преди да вземете каквото и да е лекарство за лечение на диария.

Умора: Това е един от най-честите страницни ефекти на химиотерапията. Много хора, получаващи химиотерапия, се чувстват изморени или се изморяват много лесно, докато вършат всекидневната си работа. Това, което може да Ви помогне, е да си почивате повече, да правите леки упражнения – като ходене или йога – и да искате от околните да Ви помогнат за различни дейности.

Загуба на коса: Този страничен ефект не се проявява при всеки пациент, защото зависи от вида на получаваната химиотерапия. Ако химиотерапията води до косопад, той обикновено започва в рамките на няколко седмици след първата терапевтична сесия, като може да получите загуба на коси и от други части на тялото – ръце, крака, лице. Важно е да знаете, че загубата на коса почти винаги е временна и косата започва да расте отново скоро след края на химиотерапията. Бихте могли да намалите вероятността от загуба на коса, като носите студена шапка по време на терапията. Студената шапка е шлем, който се слага по време на терапевтичната сесия, за да се намали притокът на кръв към скалпа, като се намалява количеството лекарство, което достига до скалпа. Студена шапка обаче се носи само при прием на конкретни лекарства. Попитайте лекаря си дали лечението, което ще получите, ще причини загуба на коса; можете да решите да я подстригнете или обръснете, преди да започнете лечението, за да свикнете с начина, по който ще изглеждате, или можете да решите да изберете перука, която е най-близка до вашата естествена коса. Не забравяйте да поддържате главата си топла, като носите перука, шал или шапка в студено време, и да нанасяте сънцезащитен крем върху скалпа. Загубата на косата може да Ви накара да се почувствате по-малко привлекателна и уязвима; говорете със семейството и приятелите си за тези чувства и потърсете тяхната подкрепа, за да се почувствате по-добре относно начина, по който изглеждате.

Загуба на апетит: Химиотерапията може да намали чувството Ви за глад. Нещо, което може да помогне, е да хапвате по-малко, но по-често, да избирате здравословни храни с високо съдържание на хранителни вещества, да пияте много течности и да сте активна.

Химиотерапията може да навреди и на яйчиците Ви, а менструацията Ви може да спре временно, докато трае химиотерапията, или да спре завинаги. Колкото по-голяма е възрастта Ви, толкова по-висок е рисъкът менопаузата да е завинаги.^{5,6} Ако лечението не доведе до спиране на менструацията Ви, трябва да избягвате забременяване или създаване на дете по време на лечението, тъй като лекарствата за химиотерапия могат да навредят на бебето. Говорете с лекаря си за това как химиотерапията ще се отразила на семейните Ви планове.

Референтни материали

1. National Cancer Institute. Side effects of cancer treatment. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
2. National Health Service. Side effects chemotherapy. <https://www.nhs.uk/conditions/chemotherapy/side-effects/>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
3. Di Nardo P, et al. Expert Opin Drug Saf. 2022;21(11):1341–55.
4. Anand U, et al. Genes Dis. 2022;10(4):1367–01.
5. Lamberti M, et al. J Clin Oncol. 2018; 36(19):1981–90.
6. Jacobson MH, et al. Fertil Steril. 2016; 105(3):765–72.

Проблеми с паметта или концентрацията: Химиотерапията може да причини затруднения с мисленето, концентрацията или запомнянето на неща (понякога това се нарича мозъчна мъгла). Промените и трудностите, които изпитват хората, са различни, като някои изпитват малки промени, а други изпитват по-големи проблеми. Вашият лекар може да Ви посъветва относно начините за справяне или лечение на този симптом, но има някои начини, по които можете да управявате проблемите с паметта и концентрацията, например като си съставите списък с важна информация (важни имена и телефонни номера) и неща, които да свършите, като правите упражнения за намаляване на стреса и безпокойството и като спите достатъчно нощем.

Орални проблеми: Някои лекарства за химиотерапия и лекарства, използвани за лечение на костни проблеми, причинени от рака, могат да засегнат клетките в устата и да доведат до проблеми. Оралните проблеми включват промени във вкуса, афти, чувствителност на зъбите и кариеси. За да предотвратите орални и дентални проблеми, отидете при зъболекаря си за почистване и преглед, преди да започнете лечението. Нещо, което може да Ви помогне, е всеки ден да си промивате устата с разтвор от топла вода, сода за хляб и сол и да проверявате за афти или бели петна. Мийте зъбите и венците си след всяко хранене и преди лягане.

Гадене и повръщане: Може да има периоди, в които да Ви се гади или да повръщате вследствие лечението на рака.

Промени в кожата и ноктите: Вследствие на някои химиотерапевтични лекарства кожата Ви може да стане суха, да Ви сърби, да се зачерви или да потъмне, или да започне да се лющи. Може да изгаряте лесно на сънцце или цветът на кожата Ви да се промени. Ноктите Ви може да потъмнят и да се напукат, а кожичките да Ви болят. Използвайте само препоръчани от лекар продукти, за да овлажнявате кожата си и избягвайте използването на продукти, които съдържат алкохол или аромати, тъй като те могат допълнително да я раздразнят. Освен това поддържайте ноктите си къси, за да не се научупят.

Лекарства без рецепт и хранителни добавки¹⁻⁴

Приемайте само лекарства, одобрени от Вашия лекар или медицинска сестра. Информирайте лекаря си за всички лекарства със и без рецепт, които приемате, включително хранителни добавки, алтернативни лекарства, лаксативи, лекарства за алергия, лекарства за настинка, болкоуспокояващи, аспирин и ибупрофен, тъй като те могат да повлият на лекарството за химиотерапия или да намалят ефекта му. Можете или да вземете всички опаковки със себе си или да направите списък с имената на лекарствата, колко често и как ги приемате, за да го покажете на лекаря си.



Кога да се обадите на лекаря по време на химиотерапията¹

Обадете се на лекаря си, ако имате някой от тези симптоми:

- ✖ Температура над 37,5 С или под 36 С
- ✖ Усещане за температура и треска и/или затруднено дишане
- ✖ Болка в устата и болка при прегълъщане
- ✖ Наличие на признаки на инфекция на мястото на катетъра или порта
- ✖ Чувство за замайване, сякаш ще изпаднете, или недостиг на въздух
- ✖ Червена или розова урина или кръв в изпражненията
- ✖ Промяна в зрението



Емоционално справяне¹⁻³

Химиотерапията може да бъде стресиращо и травматично преживяване. Може да чувствате притеснение, защото не знаете дали лечението ще бъде успешно. Може да имате и нежелани реакции, които повишават риска да изпаднете в депресия. Говорете с екипа, който полага грижи за Вас, ако се чувствате под напрежение. Разговорите с други хора в подобна ситуация (например в група за взаимопомощ при раковолни) често може да намали чувството на изолация и стреса.

Референтни материали

1. National Cancer Institute. Chemotherapy and You. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemotherapy-and-you.pdf>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
2. Hanigan MH, et al. J Oncol Pharm Pract. 2008;14(3):123–30.
3. Breastcancer.org. Taking Certain Supplements Before and During Chemotherapy for Breast Cancer May Be Risky. Достъпно на: <https://www.breastcancer.org/research-news/supplements-before-and-during-chemo-risky>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
4. National Cancer Institute. Complementary and Alternative Medicine for Patients. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam/patient>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.

Референтни материали

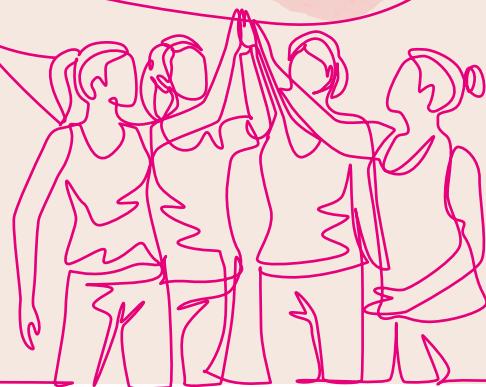
1. National Cancer Institute. Chemotherapy and You. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemotherapy-and-you.pdf>. Осъществен достъп на 4 юли 2023 г.
2. Dana Farber Cancer Institute. Your emotions after treatment. <https://www.dana-farber.org/for-patients-and-families/for-survivors/caring-for-yourself-after-cancer/your-emotions-after-treatment/>.
3. Goula I, et al. Health Psychology Report. 2020;8(2):97–106.

Къде мога да получа повече информация

Предлагат се и брошури по следните теми:

- Брошура 1:** Въведение в рака на гърдата
- Брошура 2:** Ранен рак на гърдата
- Брошура 3:** Грижа за човек с рак
- Брошура 4:** Рак на гърдата при мъжете
- Брошура 5:** Фертилност и рак
- Брошура 6:** Насоки за хранене
- Брошура 7:** Разбиране на химиотерапията
- Брошура 8:** Косопад по време на лечение на рак
- Брошура 9:** Протези и реконструкция на гърдата
- Брошура 10:** Гимнастика за хора, живеещи с рак

**Къде мога да получа
подкрепа**



FA-11262910

Този материал е информативен и не е промоционален

 NOVARTIS

In collaboration with:



Κατανόηση της χημειοθεραπείας χια την αντίκειτώπιση του καρκίνου του μαστού



Είσαι γυναίκα.
Είσαι δύναμη!



Πίνακας Περιεχομένων

Τι είναι η χημειοθεραπεία;	02
Τύποι χημειοθεραπείας	02
Τι κάνει η χημειοθεραπεία;	03
Πώς αποφασίζει ο γιατρός μου ποια χημειοθεραπευτικά φάρμακα θα χρησιμοποιήσει;	03
Πώς χορηγείται η χημειοθεραπεία;	04
Τι συμβαίνει την ημέρα του ραντεβού μου για τη χορήγηση ενδοφλέβιας χημειοθεραπείας;	05
Ανεπιθύμητες ενέργειες της χημειοθεραπείας και πώς μπορείτε να τις διαχειριστείτε ¹⁻⁴	06
Μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και συμπληρώματα διατροφής	08
Πότε πρέπει να καλέσετε τον γιατρό κατά τη διάρκεια της χημειοθεραπείας σας	09
Πώς να αντεπεξέλθετε σε συναισθηματικό επίπεδο	09

Τι είναι η χημειοθεραπεία;

Η χημειοθεραπεία χρησιμοποιεί φάρμακα που δρουν είτε σταματώντας είτε επιβραδύνοντας την ανάπτυξη των καρκινικών κυττάρων. Μπορούν να χορηγηθούν μέσω μίας φλέβας ή να ληφθούν από το στόμα με τη μορφή χαπιού ή καψακίου.¹



Βιβλιογραφία

1. National Cancer Institute. Chemotherapy and You. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemotherapy-and-you.pdf>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.

Τύποι χημειοθεραπειών

Τα πιο κοινά χημειοθεραπευτικά φάρμακα για τον καρκίνο του μαστού περιλαμβάνουν τα εξής:¹

- * Καπεσιταΐν
- * Καρβοπλατίν
- * Σισπλατίν
- * Κυκλοφωσφαμίδην
- * Δοσεταξέλην
- * Δοξορουβικίνη
- * Επιρουβικίνη
- * Εριβουλίνη
- * Φθοριοουρακίλην
- * Γεμσιταΐνη
- * Ιξαμπεπιλόνη
- * Πακλιταξέλην
- * Λιποσωμιακή δοξορουβικίνη
- * Πακλιταξέλην συνδεδεμένη με πρωτεΐνη
- * Βινορελβίνη

Ο τύπος των φαρμάκων που λαμβάνετε εξαρτάται από το στάδιο του καρκίνου σας, τον κίνδυνο επανεμφάνισης του καρκίνου σας ή/και το εάν έχετε άλλες ιατρικές παθήσεις, όπως καρδιακά προβλήματα.

Μπορεί να λαμβάνετε ένα χημειοθεραπευτικό φάρμακο ή συνδυασμό φαρμάκων μία φορά την εβδομάδα ή μία φορά κάθε 2-3 εβδομάδες, ανάλογα με το/τα φάρμακο/-α που περιλαμβάνει η θεραπεία σας.

Τι κάνει η χημειοθεραπεία;^{1,2}

Είναι σημαντικό να γνωρίζετε ότι δεν χρειάζονται χημειοθεραπεία όλοι οι άνθρωποι με καρκίνο του μαστού. Ανάλογα με τον τύπο καρκίνου του μαστού που έχετε, η χημειοθεραπεία μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τους εξής σκοπούς:^{1,2}

- * Για να μειώσει το μέγεθος του όγκου πριν από τη χειρουργική επέμβαση, εάν ο όγκος είναι πολύ μεγάλος για να αφαιρεθεί, εάν ο καρκίνος έχει εξαπλωθεί σε αρκετούς λεμφαδένες ή εάν πρόκειται για φλεγμονώδη καρκίνο του μαστού. Σε αυτήν την περίπτωση ονομάζεται νεοεπικουρική χημειοθεραπεία. Στο διάστημα κατά το οποίο λαμβάνετε χημειοθεραπεία πριν από τη χειρουργική επέμβαση μπορείτε να υποβληθείτε σε ορισμένες γενετικές εξετάσεις και να σκεφτείτε τις επιλογές αποκατάστασης μαστού που έχετε.
- * Για να καταστρέψει τα καρκινικά κύτταρα που μπορεί να έχουν απομείνει στο σώμα σας μετά τη χειρουργική επέμβαση, ώστε να διασφαλιστεί ότι ο καρκίνος δεν θα επανεμφανιστεί. Σε αυτήν την περίπτωση ονομάζεται επικουρική χημειοθεραπεία.
- * Για να θέσει υπό έλεγχο την ανάπτυξη του καρκίνου, εάν τα καρκινικά κύτταρα έχουν εξαπλωθεί σε άλλα μέρη του σώματός σας.
- * Για να μετριάσει τα συμπτώματα του καρκίνου, εάν ο όγκος προκαλεί πόνο ή πίεση. Σε αυτήν την περίπτωση ονομάζεται παρηγορητική φροντίδα.

Βιβλιογραφία

1. National Health Service. Chemotherapy. <https://www.nhs.uk/conditions/chemotherapy/>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
2. National Cancer Institute. Chemotherapy to treat cancer. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/types/chemotherapy>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.

Πώς αποφασίζει ο γιατρός μου ποια χημειοθεραπευτικά φάρμακα να χρησιμοποιήσει;

Ο γιατρός σας μπορεί να συστήσει διάφορους τύπους χημειοθεραπείας με βάση το στάδιο του καρκίνου σας, τη συνολική υγεία σας - για παράδειγμα, εάν έχετε άλλες παθήσεις όπως κάποια καρδιοπάθεια ή διαβήτη - και το εάν έχετε κάνει χημειοθεραπεία στο παρελθόν. Ο γιατρός σας θα συστήσει το καταλληλότερο φάρμακο ή συνδυασμό φαρμάκων για την επίτευξη των θέλησην που έχετε.^{1,2}

Είναι σημαντικό να συζητήσετε τις θεραπευτικές επιλογές σας με τον γιατρό σας, ώστε να αποφασίσετε τι είναι καλύτερο για εσάς με βάση τους στόχους, τις ανάγκες και τις προτιμήσεις σας.

Βιβλιογραφία

1. American Cancer Society. Chemotherapy for breast cancer. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/treatment/chemotherapy-for-breast-cancer.html>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.

Βιβλιογραφία

1. Mayo Clinic. Chemotherapy. <https://www.mayoclinic.org/tests-procedures/chemotherapy/about/pac-20385033>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
2. Cancer.net. What to expect when having chemotherapy. <https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/how-cancer-treated/chemotherapy/what-expect-when-having-chemotherapy>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.

Πώς χορηγείται η χημειοθεραπεία;^{1,2}

Μπορεί να λαμβάνετε τα χημειοθεραπευτικά φάρμακα στο σπίτι, σε ένα ιατρείο, σε μία κλινική ή σε νοσοκομειακό περιβάλλον. Ο γιατρός σας θα σας δώσει συγκεκριμένες οδηγίες για να προετοιμαστείτε για τις χημειοθεραπείες σας.

Συνήθως απαιτείται μία περίοδος ανάπaus σε μετά από κάθε λήψη χημειοθεραπείας, ώστε να έχει ο οργανισμός σας αρκετό χρόνο για να ανακάμψει από τις επιδράσεις των φαρμάκων. Κάθε φορά που λαμβάνετε χημειοθεραπεία και στη συνέχεια κάνετε ένα διάλειμμα από αυτήν, λέμε ότι έχετε κάνει έναν κύκλο θεραπείας.

Το χρονοδιάγραμμα των κύκλων θεραπείας εξαρτάται από το είδος των φαρμάκων που λαμβάνετε και το εάν χρησιμοποιούνται ως νεοεπικουρική ή επικουρική χημειοθεραπεία ή για τη θεραπεία του μεταστατικού καρκίνου του μαστού. Η επικουρική και η νεοεπικουρική χημειοθεραπεία συνήθως χορηγούνται για συνολικά 3 έως 6 μήνες, ενώ εάν έχετε καρκίνο του μαστού σταδίου 4, η διάρκεια της θεραπείας θα εξαρτηθεί από την ανοχή σας στις ανεπιθύμητες ενέργειες.

Όταν η χημειοθεραπεία χορηγείται σε μία φλέβα, η χορήγηση μπορεί να διαρκέσει λίγο ή πολύ. Για παράδειγμα, εάν η χημειοθεραπεία χορηγείται ως ένεση σε μία φλέβα, θα διαρκέσει μόλις λίγα λεπτά, ενώ εάν χορηγείται στάγδον ή μέσω αντλίας, μπορεί να χρειαστούν από 30 λεπτά έως μερικές ημέρες. Μία χημειοθεραπεία που χορηγείται κατά τη διάρκεια λίγων ή περισσότερων ημερών ονομάζεται συνεχής έγχυση.

Τρόποι ενδοφλέβιας χορήγησης χημειοθεραπείας³

Η ενδοφλέβια χημειοθεραπεία μπορεί να χορηγηθεί μέσω κάνουλας, καθετήρα ή εμφυτεύσιμου συστήματος χορήγησης (port). Σε ορισμένες περιπτώσεις, η ενδοφλέβια χημειοθεραπεία χορηγείται με τη βούθεια μίας αντλίας.

Η κάνουλα είναι ένας μικρός σωλήνας που τοποθετείται σε μία φλέβα στο πίσω μέρος του καρπού του χεριού σας ή στο κάτω μέρος του αντιθραχίου σας για σύντομο χρονικό διάστημα.

Ο καθετήρας είναι ένας εύκαμπτος, λεπτός σωλήνας. Ο γιατρός τοποθετεί το ένα άκρο του καθετήρα σε μία μεγάλη φλέβα (συνήθως στο χέρι σας ή κοντά στο στήθος σας) ενώ το άλλο άκρο βρίσκεται έξω. Οι περισσότεροι καθετήρες παραμένουν στη θέση τους μέχρι να ολοκληρωθούν όλες οι χημειοθεραπείες σας.

Το εμφυτεύσιμο σύστημα χορήγησης ή port είναι ένας μικρός πλαστικός ή μεταλλικός δίσκος που τοποθετείται κάτω από το δέρμα σας. Είναι νοσηλευτής μπορεί να εισάγει μία βελόνα στο port σας για να σας χορηγήσει τη χημειοθεραπεία σας.

Οι αντλίες συνήθως συνδέονται με τους καθετήρες ή τα port. Ελέγχουν την ταχύτητα χορήγησης του χημειοθεραπευτικού φαρμάκου που διέρχεται από έναν καθετήρα ή ένα port. Οι αντλίες μπορεί να είναι εσωτερικές ή εξωτερικές. Οι εξωτερικές αντλίες τοποθετούνται έξω από το σώμα και οι ασθενείς μπορούν να τις μεταφέρουν. Οι εσωτερικές αντλίες τοποθετούνται κάτω από το δέρμα σας.

► Έχετε πάντα τον νου σας για ενδείξεις μόλυνσης γύρω από τον καθετήρα ή το port σας.

Εάν η χημειοθεραπεία χορηγείται σε μορφή δισκίων, συνήθως μπορείτε να πάρνετε το φάρμακο στο σπίτι. Ακολουθείτε πάντα τις οδηγίες της θεραπευτικής ομάδας σας για να διασφαλίζετε ότι δεν λαμβάνετε πολύ μεγάλη ή πολύ μικρή ποσότητα φαρμάκου.

Βιβλιογραφία

1. American Cancer Society. Chemotherapy for breast cancer. <https://www.cancer.org/cancer/types/breast-cancer/treatment/chemotherapy-for-breast-cancer.html>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023. 2. National Health Service. Side effects chemotherapy. <https://www.nhs.uk/conditions/chemotherapy/side-effects/>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023. 3. Catheters and Ports in Cancer Treatment | Cancer.Net Προσπελάστηκε στις 24 Ιαν 2024.

Τι συμβαίνει την ημέρα του ραντεβού μου για τη χορήγηση ενδοφλέβιας χημειοθεραπείας;¹

Την ημέρα του ραντεβού σας για τη χορήγηση ενδοφλέβιας χημειοθεραπείας θα πρέπει να σας συνοδεύει ένας φίλος ή ένας φροντιστής για να σας παρέχει υποστήριξη ή για να σας μεταφέρει στο σπίτι, εάν αισθανθείτε κούραση στο τέλος της θεραπείας. Πριν ξεκινήσει η θεραπεία, θα σας δει ο γιατρός σας, ο οποίος θα σας εξετάσει. Μπορεί επίσης να υποβληθείτε σε εξετάσεις για να ελεγχθεί η γενική υγεία σας, να κάνετε εξετάσεις αίματος, να μετρηθεί το ύψος και το βάρος σας και να υποβληθείτε σε απεικονιστικές εξετάσεις για να ελεγχθεί το μέγεθος του όγκου σας.

Επειδή η διάρκεια της θεραπείας μπορεί να ποικίλλει ανάλογα με το φάρμακο το οποίο λαμβάνετε, σκεφτείτε να φέρετε μαζί σας το τηλέφωνό σας, ένα τάμπλετ, βιβλία ή μία κουβέρτα για να νιώθετε πιο άνετα.

Στο τέλος της θεραπείας σας, ο γιατρός ή ο νοσηλευτής σας θα συζητήσει μαζί σας τι είδους ανεπιθύμητες ενέργειες να περιμένετε και θα σας δώσει μερικές πολύτιμες πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο διαχείρισή τους και τι πρέπει να κάνετε ή να αποφύγετε τις επόμενες ημέρες μετά τη θεραπεία. Μπορεί επίσης να σας συμβουλεύσει να πίνετε πολλά υγρά για 48 ώρες μετά τη χημειοθεραπεία, κάτι το οποίο θα βοηθήσει στη μεταφορά των φαρμάκων στον οργανισμό σας.

Πριν φύγετε, θα πρέπει να ρωτήσετε σε ποιον αριθμό μπορείτε να καλείτε εάν έχετε οποιεδόποτε ερωτήσεις ή ανησυχίες, συμπεριλαμβανομένων των ωρών εκτός ωραρίου εργασίας και κατά τη διάρκεια του Σαββατοκύριακου.

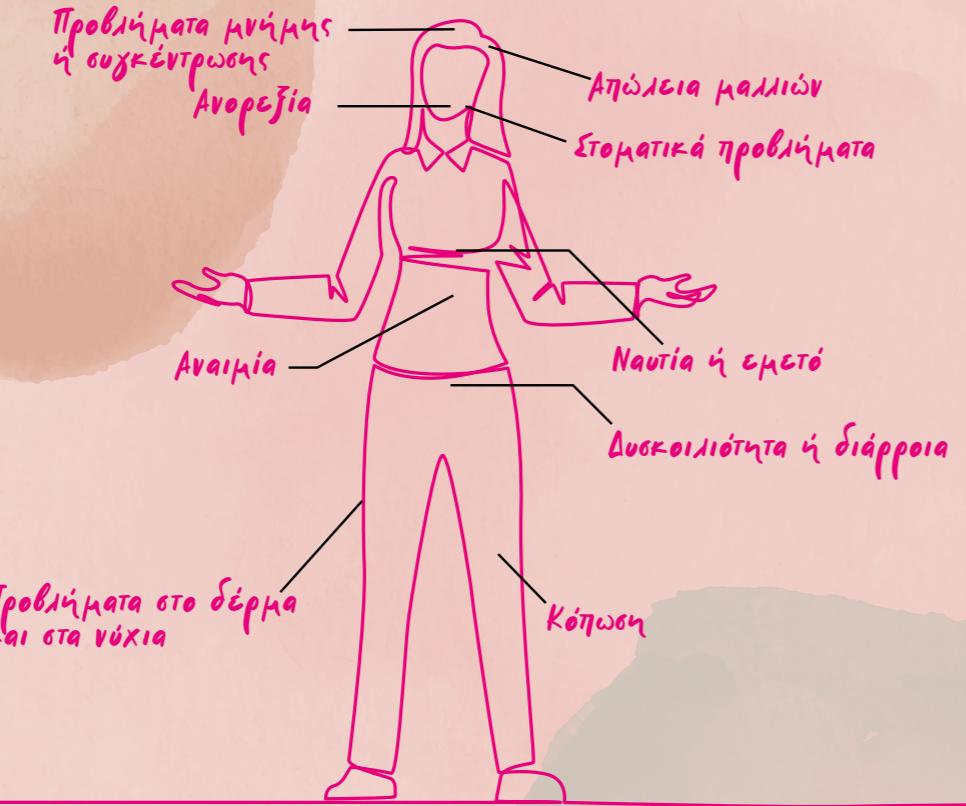


Βιβλιογραφία

1. Cancer.net. What to expect when having chemotherapy. <https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/how-cancer-treated/chemotherapy/what-expect-when-having-chemotherapy>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.

Ανεπιδύκτες ενέργειες της χημειοθεραπείας και πώς μπορείτε να τις διαχειριστείτε¹⁻⁴

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες της χημειοθεραπείας εξαρτώνται από τον τύπο του/των φαρμάκου/-ων που λαμβάνετε, τις εξατομικευμένες συνθήκες σας και το χρονοδιάγραμμα θεραπείας σας. Ο γιατρός σας θα σας συμβουλεύσει σχετικά με τα επιπλέον φάρμακα που θα βοηθήσουν στη διαχείριση τυχόν ανεπιθύμητων ενέργειών της χημειοθεραπείας. Γενικά, αυτές περιλαμβάνουν:



Αναιμία: Ένα άτομο είναι αναιμικό όταν το σώμα του δεν έχει αρκετά ερυθρά αιμοσφαίρια. Η αναιμία μπορεί να σας κάνει να αισθάνεστε μεγάλη κούραση και ζάλη. Ζητήστε βοήθεια εάν αισθάνεστε πολύ κουρασμένοι για να κάνετε οτιδήποτε ή πάρτε μερικούς υπνάκους κατά τη διάρκεια της πημέρας. Μπορεί να χρειαστεί να καταναλώνετε τροφές με υψηλή περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη και σίδηρο.

Δισκοιλιότητα: Ορισμένα χημειοθεραπευτικά φάρμακα, καθώς και οι αλλαγές στη διατροφή, η μη κατανάλωση αρκετών υγρών και η μειωμένη σωματική δραστηριότητα μπορεί να προκαλέσουν δισκοιλιότητα. Εάν συμβεί αυτό, μερικά απλά βήματα μπορούν να βοηθήσουν στην αντιμετώπιση της δισκοιλιότητας, όπως η κατανάλωση τροφών με υψηλή περιεκτικότητα σε φυτικές ίνες, η κατανάλωση άφθονων υγρών και η αύξηση της σωματικής δραστηριότητας. Εάν αυτά τα βήματα δεν βοηθήσουν, συζητήστε με τον γιατρό σας τι είδους φάρμακα θα πρέπει να πάρετε για τη δισκοιλιότητα.

Διάρροια: Η διάρροια μπορεί να προκαλέσει αφυδάτωση και απώλεια μετάλλων που είναι απαραίτητα για τη λειτουργία του οργανισμού. Καλέστε τον γιατρό σας εάν αισθάνεστε ζάλη, τα ούρα σας έχουν σκούρο κίτρινο χρώμα ή δεν μπορείτε να ουρίσετε ή έχετε πυρετό 38 °C ή υψηλότερο. Θα πρέπει να πίνετε καθημερινά άφθονα υγρά, να καταναλώνετε μικρά γεύματα και να διατηρείτε στεγνή και καθαρή την περιοχή του πρωκτού σας. Μιλήστε με τον γιατρό σας πριν πάρετε οποιοδήποτε φάρμακο για την αντιμετώπιση της διάρροιας.

Κόπωση: Είναι μία από τις πιο κοινές ανεπιθύμητες ενέργειες της χημειοθεραπείας. Πολλοί άνθρωποι που λαμβάνουν χημειοθεραπεία αισθάνονται κουρασμένοι ή κουράζονται πολύ εύκολα με απλές καθημερινές εργασίες. Η άφθονη ξεκούραση, η ήπια άσκηση, όπως το περπάτημα ή η γιόγκα, καθώς και το να ζητάτε βοήθεια με τις καθημερινές εργασίες σας μπορούν να βοηθήσουν.

Απώλεια μαλλιών: Αυτή η ανεπιθύμητη ενέργεια δεν εμφανίζεται σε όλους τους ασθενείς, καθώς εξαρτάται από το είδος της χημειοθεραπείας που λαμβάνετε. Εάν η χημειοθεραπεία προκαλεί απώλεια μαλλιών, η τριχόπτωση συνήθως ξεκινά μέσα σε λίγες εβδομάδες από την πρώτη συνεδρία θεραπείας. Μπορεί επίσης να παρουσιάσετε απώλεια τριχοφυΐας και σε άλλα μέρη του σώματός σας, όπως στα χέρια, στα πόδια και στο πρόσωπο. Είναι σημαντικό να γνωρίζετε ότι η απώλεια μαλλιών είναι σχεδόν πάντα προσωρινή και ότι τα μαλλιά φυτρώνουν ξανά σε σύντομο χρονικό διάστημα μετά την ολοκλήρωση της χημειοθεραπείας. Ενδεχομένως να μπορείτε να μειώσετε τις πιθανότητες απώλειας των μαλλιών σας φορώντας μία κάσκα ψύκτης ενώ κάνετε θεραπεία. Η κάσκα ψύκτης είναι ένα κράνος που φοριέται κατά τη διάρκεια της συνεδρίας θεραπείας για να μειωθεί η ροή του αίματος στο δέρμα του κεφαλιού, μειώνοντας έτσι την ποσότητα του φαρμάκου που φτάνει στο τριχωτό του κεφαλιού. Ωστόσο, μπορείτε να φοράτε κάσκα ψύκτης μόνο όταν λαμβάνετε συγκεκριμένα φάρμακα. Ρωτήστε τον γιατρό σας εάν η θεραπεία που θα λάβετε θα προκαλέσει απώλεια μαλλιών. Μπορείτε να αποφασίσετε να κόψετε τα μαλλιά σας κοντά ή να τα ξυρίσετε πριν ξεκινήσετε τη θεραπεία για να συνθίσετε την εικόνα σας ή μπορείτε να αποφασίσετε να επιλέξετε μια περούκα που μοιάζει περισσότερο με τα φυσικά σας μαλλιά. Να θυμάστε ότι πρέπει να κρατάτε το κεφάλι σας ζεστό, φορώντας περούκα, μαντήλι ή καπέλο κατά τους κρύους μήνες και να φοράτε αντηλιακό στο δέρμα του κεφαλιού σας. Η απώλεια των μαλλιών σας μπορεί να σας κάνει να αισθάνεστε λιγότερο ελκυστικοί και ευάλωτοι. Μοιραστείτε με την οικογένεια και τους φίλους σας αυτά τα συναισθήματά σας και ζητήστε την υποστήριξή τους για να νιώσετε καλύτερα με την εμφάνισή σας.

Απώλεια όρεξης: Η χημειοθεραπεία μπορεί να μειώσει το αίσθημα της πείνας. Σε αυτό μπορεί να σας βοηθήσει το να καταναλώνετε μικρότερα γεύματα πιο συχνά, να επιλέγετε υγιεινές τροφές πλούσιες σε θρεπτικά συστατικά, να πίνετε πολλά υγρά και να παραμείνετε δραστήριοι.

Προβλήματα μνήμης ή συγκέντρωσης: Η χημειοθεραπεία μπορεί να προκαλέσει δυσκολία στη σκέψη, τη συγκέντρωση ή την ανάληψη πληροφοριών στη μνήμη (μερικές φορές περιγράφεται ως ομίχλη εγκεφάλου). Οι αλλαγές και οι δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι άνθρωποι ποικίλουν. Ορισμένοι βιώνουν μικρές

αλλαγές, ενώ κάποιοι άλλοι αντιμετωπίζουν μεγαλύτερα προβλήματα. Ο γιατρός σας μπορεί να σας συμβουλεύσει σχετικά με τη διαχείριση ή την αντιμετώπιση αυτού του συμπτώματος, αλλά υπάρχουν συγκεκριμένοι τρόποι με τους οποίους μπορείτε να διαχειριστείτε τα προβλήματα μνήμης και συγκέντρωσης, όπως να συντάξετε μία λίστα με σημαντικές πληροφορίες (σημαντικά ονόματα και αριθμούς τηλεφώνου) και πράγματα που πρέπει να κάνετε, για να μειώσετε το στρες και το άγχος σας και να κοιμάστε αρκετά το βράδυ.

Στοματικά προβλήματα: Ορισμένα χημειοθεραπευτικά φάρμακα και φάρμακα που χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση των προβλημάτων που προκαλεί ο καρκίνος στα οστά μπορεί να επηρεάσουν τα κύτταρα του στόματός σας και να προκαλέσουν προβλήματα. Τα στοματικά προβλήματα περιλαμβάνουν αλλαγές στη γεύση, στοματικά έλκη, ευαισθησία στα δόντια και τερπδόνα. Για να αποτρέψετε τυχόν στοματικά και οδοντικά προβλήματα, επισκεφτείτε τον οδοντίατρό σας για καθαρισμό και τσεκ πριν ξεκινήσετε τη θεραπεία σας. Οι καθημερινές στοματικές πλύσεις με διάλυμα ζεστού νερού, μαγειρικής σόδας και αλατιού και ο έλεγχος για τυχόν πληγές ή λευκές κηλίδες μπορεί να βοηθήσουν. Βουρτσίστε τα δόντια μετά από κάθε γεύμα και πριν πέσετε για ύπνο.

Ναυτία και εμετός: Μπορεί να υπάρχουν περίοδοι που αισθάνεστε ότι θέλετε να κάνετε εμετό ή να κάνετε εμετό λόγω της θεραπείας που λαμβάνετε για τον καρκίνο σας. Συζητήστε με τον γιατρό σας σχετικά με τα επιπλέον φάρμακα που μπορείτε να πάρετε για να μειώσετε ή να αποτρέψετε αυτές τις επιδράσεις.

Αλλαγές στο δέρμα και στα νύχια: Ορισμένα χημειοθεραπευτικά φάρμακα μπορεί να προκαλέσουν στο δέρμα σας ξηρότητα, φαγούρα, ερυθρότητα, ξεφλούδισμα ή να σκουρύνουν το χρώμα του. Μπορεί να πάθετε εύκολα πλιακό έγκαυμα ή να δείτε αλλαγές στο χρώμα του δέρματός σας. Τα νύχια σας μπορεί να είναι σκούρα και εύθραυστα και μπορεί να σας πονούν οι παρωνυχίδες (τα πετσάκια) σας. Χρησιμοποιείτε μόνο τα προϊόντα για το δέρμα που συστίνει ο γιατρός σας για να ευδατώνετε το δέρμα σας και αποφεύγετε τη χρήση προϊόντων που περιέχουν οινόπνευμα ή αρώματα, καθώς μπορεί να ερεθίσουν περαιτέρω το δέρμα σας. Επιπλέον, τα νύχια σας θα πρέπει να είναι κοντά για να αποφύγετε τα σπασίματα.

Η χημειοθεραπεία μπορεί επίσης να βλάψει τις ωοθήκες σας και η έμμηνος ρύση σας μπορεί να σταματήσει προσωρινά κατά τη διάρκεια της χημειοθεραπείας ή μπορεί να σταματήσει οριστικά. Όσο μεγαλύτερο είναι η πλικία σας, τόσο υψηλότερος είναι ο κίνδυνος για μόνιμη εμμηνόπαυση.^{5,6} Εάν η θεραπεία σας δεν προκαλεί διακοπή της εμμήνου ρύσης σας, θα πρέπει να αποφύγετε να μείνετε έγκυος ή να τεκνοποιήσετε κατά τη διάρκεια της θεραπείας σας, καθώς τα χημειοθεραπευτικά φάρμακα θα μπορούσαν να βλάψουν το μωρό. Συζητήστε με τον γιατρό σας σχετικά με τον αντίκτυπο της χημειοθεραπείας στα σχέδιά σας για τη δημιουργία οικογένειας.

Βιβλιογραφία

- National Cancer Institute. Side effects of cancer treatment. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
- National Health Service. Side effects chemotherapy. <https://www.nhs.uk/conditions/chemotherapy/side-effects/>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
- Di Nardo P, et al. Expert Opin Drug Saf. 2022;21(1):1341-55.
- Anand U, et al. Genes Dis. 2022;10(4):1367-01.
- Lambertini M, et al. J Clin Oncol. 2018;36(19):1981-90.
- Jacobson MH, et al. Fertil Steril. 2016;105(3):765-72.

Μη συνταγογραφούμενα φάρμακα και συμπληρώματα διατροφής¹⁻⁴

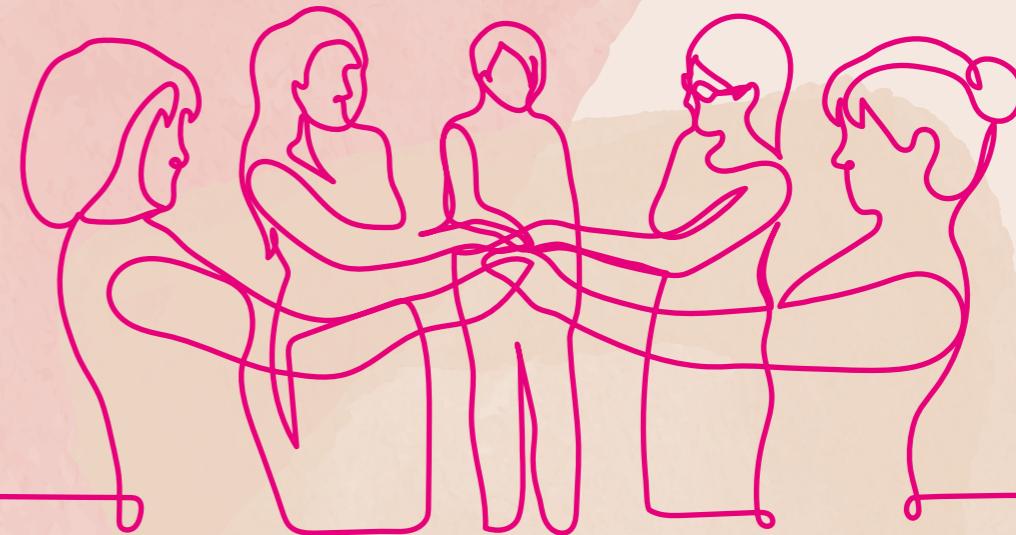
Να παίρνετε μόνο τα φάρμακα που εγκρίνει ο γιατρός ή ο νοσηλευτής σας. Ενημερώστε τον γιατρό σας σχετικά με όλα τα συνταγογραφούμενα και μη συνταγογραφούμενα φάρμακα που παίρνετε, συμπεριλαμβανομένων των συμπληρωμάτων διατροφής, των εναλλακτικών φαρμάκων, των καθαρικών, των αντιαλλεργικών, των φαρμάκων για το κρυολόγημα, των αναλγητικών, της ασπιρίνης και της ιβουπροφαΐνης, καθώς όλα αυτά μπορεί να επηρεάσουν ή να μειώσουν την επίδραση του χημικοθεραπευτικού φαρμάκου. Μπορείτε είτε να πάρετε μαζί σας όλα τα φιαλίδια, είτε να γράψετε μια λίστα με τα ονόματα των σκευασμάτων και την ποσότητα και τη συχνότητα με την οποία τα παίρνετε, για να τα δείξετε στον γιατρό σας.¹⁻⁴



Πότε πρέπει να καλέσετε τον γιατρό κατά τη διάρκεια της χημικοθεραπείας σας!

Εάν παρουσιάσετε οποιοδήποτε από τα παρακάτω συμπτώματα, καλέστε τον γιατρό σας:¹

- * Θερμοκρασία σώματος υψηλότερη από 37,5C ή χαμηλότερη από 36C
- * Αίσθημα ζέστης και ρίγη ή/και δυσκολία στην αναπνοή
- * Πληγές στο στόμα και πόνος κατά την κατάποση
- * Ενδείξεις μόλυνσης στο σημείο όπου έχει τοποθετηθεί ο καθετήρας ή το port
- * Ζάλη, τάση για λιποθυμία ή δύσπνοια
- * Ούρα κόκκινου ή ροζ χρώματος ή αίμα στα κόπρανα
- * Άλλαγές στην όραση



Πώς να αντεπεξέλθετε σε συναισθηματικό επίπεδο¹⁻³

Η χημειοθεραπεία είναι μία αγκωνική και τραυματική εμπειρία. Μπορεί να αισθάνεστε άγχος επειδόν δεν γνωρίζετε εάν η θεραπεία θα είναι επιτυχής. Μπορεί επίσης να παρουσιάσετε ανεπιθύμητες ενέργειες που αυξάνουν τον κίνδυνο να βιώσετε κατάθλιψη. Μιλήστε στη θεραπευτική σας ομάδα εάν πιέζεστε συναισθηματικά. Η συζήτηση με άλλα άτομα σε παρόμοια κατάσταση (p.x. σε μια ομάδα υποστήριξης για τον καρκίνο ή σε έναν επαγγελματία ψυχικής υγείας) μπορεί σε πολλές περιπτώσεις να μειώσει το αίσθημα απομόνωσης και άγχους.

References

1. National Cancer Institute. Chemotherapy and You. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemotherapy-and-you.pdf>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
2. Hanigan MH, et al. J Oncol Pharm Pract. 2008;14(3): 123– 30.
3. Breastcancer.org. Taking Certain Supplements Before and During Chemotherapy for Breast Cancer May Be Risky. Διατίθεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://www.breastcancer.org/research-news/supplements-before-and-during-chemo-risky>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
4. National Cancer Institute. Complementary and Alternative Medicine for Patients. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam/patient>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.

Διαβάστε επίσης

- National Cancer Institute. Chemotherapy and You. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemotherapy-and-you.pdf>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
- Dana Farber Cancer Institute. Your emotions after treatment. <https://www.dana-farber.org/for-patients-and-families/for-survivors/caring-for-yourself-after-cancer/your-emotions-after-treatment/>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
- Goula I, et al. Health Psychology Report. 2020;8(2): 97– 106.

Βιβλιογραφία

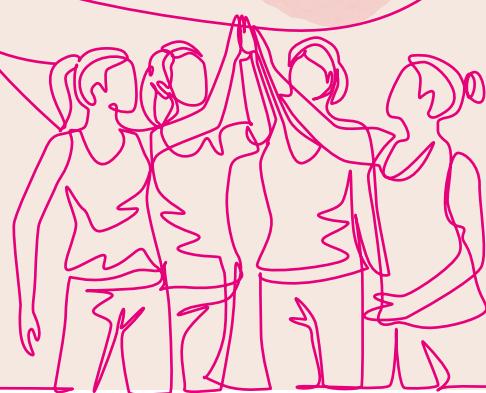
1. National Cancer Institute. Chemotherapy and You. <https://www.cancer.gov/publications/patient-education/chemotherapy-and-you.pdf>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
2. Hanigan MH, et al. J Oncol Pharm Pract. 2008;14(3): 123– 30.
3. Breastcancer.org. Taking Certain Supplements Before and During Chemotherapy for Breast Cancer May Be Risky. Διατίθεται στην ηλεκτρονική διεύθυνση: <https://www.breastcancer.org/research-news/supplements-before-and-during-chemo-risky>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.
4. National Cancer Institute. Complementary and Alternative Medicine for Patients. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/cam/patient>. Προσπελάστηκε στις 4 Ιουλίου 2023.

Πού μπορώ να βρω περισσότερες πληροφορίες:

Υπάρχουν διαθέσιμα έντυπα για τα ακόλουθα θέματα:

- Έντυπο 01. Εισαγωγή στον καρκίνο του μαστού
- Έντυπο 02. Πρώιμος καρκίνος του μαστού
- Έντυπο 03. Η φροντίδα ενός ατόμου με καρκίνο
- Έντυπο 04. Ο καρκίνος του μαστού στους άνδρες
- Έντυπο 05. Γονιμότητα και καρκίνος
- Έντυπο 06. Διατροφικές οδηγίες
- Έντυπο 07. Κατανόηση της χημειοθεραπείας
- Έντυπο 08. Απώλεια μαλλιών κατά τη διάρκεια της αντικαρκινικής θεραπείας
- Έντυπο 09. Προθέσεις μαστού και αποκατάσταση μαστού
- Έντυπο 10. Η σωματική άσκηση στα άτομα που ζουν με καρκίνο

Πού μπορώ να βρω
υποστήριξη;



ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΑΣΤΟΥ
Ηπείρου 11, Αθήνα 10433
210 41 80 006

ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ
ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΑΣΤΟΥ Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
Πιάσιου 38, Θεσσαλονίκη 54622
3ος όροφος
2310 28 51 81

ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ
ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΑΣΤΟΥ ΝΟΜΟΥ ΑΧΑΪΑΣ
Γουνάρη 37, Πάτρα 26221
4ος όροφος
2610 22 22 74

FA-11262910

Το υλικό αυτό εχεί ενημερωτικό και όχι πρωθυπτικό χαρακτήρα

 NOVARTIS

Σε συνεργασία:

άλμα
ζώής
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ
ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΑΣΤΟΥ

άλμα
ζώής
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ
ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΑΣΤΟΥ
ΝΟΜΟΥ ΑΧΑΪΑΣ

άλμα
ζώής
ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ
ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΑΣΤΟΥ
Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ