

Nga mosha 50 vjeçare, unë informohem !

Shqyrtimi i kancerit të zorrës së trashë

Informacion mbi programin
e depistimit në Gjenevë



FONDATION GENEVOISE
POUR LE DÉPISTAGE
DU CANCER

Çfarë duhet të di për kancerin e zorrës së trashë?

Është kanceri i tretës më i zakonshëm në Zvicër. Çdo vit në Zvicër, kanceri i zorrës së trashë prek afërsisht 4.500 njerëz dhe 1.670 njerëz vdesin nga ky kancer. Shumica e rasteve të kancerit të zorrës së trashë ndodhin pas moshës 50 vjeçare.

Me kalimin e moshës, mund të shfaqen rritje të vogla në zorrën e trashë. Ato quhen polipe. Shumica e polipeve janë të padëmshme për shëndetin. Vetëm disa prej tyre përparojnë ngadalë në kancer. Ky lloj polipi quhet adenoma.

Pse është kaq i rëndësishëm shqyrtimi i kancerit të zorrës së trashë?

Ekzaminimi i kancerit të zorrës së trashë mundëson :

- në uljen e numrit të personave me kancer të zorrës së trashë;
- në uljen e numrit të vdekjeve nga kanceri i zorrës së trashë.

Pse është i rëndësishëm zbulimi i hershëm i kancerit të zorrës së trashë?

Zbulimi i hershëm i kancerit të zorrës së trashë mundëson :

- në rritjen e shanseve për shërim;
- një trajtim më i lehtë nëse kanceri i zorrës së trashë zbulohet në një fazë të hershme.

Si do të jetë ky shqyrtim?

1. Zgjedhja e testit të shqyrtimit

Në Gjenevë, ju keni zgjedhjen midis dy provimeve të mëposhtme:

- një test për gjak okult në jashtëqitje (i quajtur testi FIT);
- kolonoskopia.

Testi FIT



Në një fazë të hershme, kanceri i zorrës së trashë shpesh shkakton gjakderdhje të vogël.

Por ky gjak nuk është i dukshëm me sy të lirë në jashtëqitje, ky quhet "gjak okult". Testi FIT mat gjurmët e gjakut në jashtëqitje.

Testi FIT mbulohet nga sigurimi shëndetësor bazë (LAMal) çdo dy vjet.

Kolonoskopia



Gjatë ekzaminimit, një mjek i specializuar (gastroenterolog) fut një tub në zorrë përmes anusit. Tubi është i pajisur me një kamerë të vogël që lejon mjekun të vëzhgojë të gjithë zorrën e trashë.

Kolonoskopia mbulohet nga sigurimi shëndetësor bazë (LAMal) çdo 10 vjet.

2. Procesi i shqyrtimit

Ju zgjidhni të bëni testin e gjakut okult fekal

Testi FIT



Shkoni në një farmaci të miratuar*, merrni këshilla dhe vendosni së bashku.

- Ju përfshihen në programin e shqyrtimit nëse është i përshtatshëm për ju.
- Ne ju shpjegojmë dhe ju japim testin për të bërë në shtëpi.

OSE



Lini një takim me një mjek familjar të licencuar*, merrni këshilla dhe vendosni së bashku.

- Ai ose ajo ju përfshin në programin e shqyrtimit nëse është i përshtatshëm për ju.
- Ai ose ajo shpjegon testin që do të dërgohet në shtëpinë tuaj.

Në shtëpi, merrni një mostër të jashtëqitjes dhe dërgojeni në laborator.

E rëndësishme : testi nuk duhet bërë nëse keni hemorroide me gjakderdhje. Gratë nuk duhet ta bëjnë këtë gjatë menstruacioneve. Kjo mund të shtrembërojë rezultatin.

Ju do të merrni rezultatin e testit me postë.

NUK ka gjak në jashtëqitje.

Është një **rezultat negativ**, domethënë asnjë shenjë kanceri me këtë test. 93 nga 100 persona rezultojnë negativë.

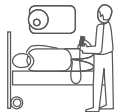
- Përsëriteni testin çdo 2 vjet.
- Nëse keni **simptoma** ndërkohë, vizitohuni nga mjeku juaj.

Ka gjak në jashtëqitje.

Është **rezultat pozitiv**, duhet të kërkonti shkakun e gjakut në jashtëqitje. Rreth 7 nga 100 persona rezultojnë pozitivë.

- Lini një takim me mjekun tuaj
- Ai ose ajo do të rekomandojë një kolonoskopi.
- Gjakderdhja shpesh ka shkaqe të tjera përveç kancerit.

Kolonoskopia



- Lini një takim me një mjek familjar të licencuar*, merrni këshilla dhe vendosni së bashku.
- Ai ose ajo ju përfshin në programin e shqyrtimit nëse është i përshtatshëm për ju.



Për kolonoskopinë, caktoni një takim në zyrën e mjekut gastroenterolog të çertifikuar*.



Përpara kolonoskopisë, përgatiteni me kujdes zorrën tuaj:

- përpara ekzaminimit, ndiqni dietën që ju tregohet;
- pini lëngun (laksativ) të përshkruar për pastrimin e zorrëve në mbrëmje para ekzaminimit dhe në ditën e ekzaminimit.

Pastrimi i duhur i zorrëve është shumë i rëndësishëm për ekzaminimin. Nëse zorra e trashë nuk është e pastër, kolonoskopia do të duhet të ribëhet me shpenzimet tuaja.

Ju ekzaminoheni dhe më pas ju jepet rezultati.

Mjeku nuk gjeti asgjë.

Kjo është një kolonoskopi **normale**. Rreth 70 nga 100 persona kanë një kolonoskopi normale.

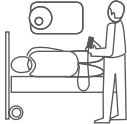
- Ribëni një kolonoskopi në 10 vjet.
- Nëse në ndërkohë keni **simptoma**, konsultohuni me mjekun tuaj.

Mjeku gjeti polipe ose kancer

Është një kolonoskopi **jonormale**. Rreth 30 nga 100 njerëz kanë një kolonoskopi jonormale.

- Hiqen polipet dhe më pas ekzaminohen nga një specialist (patolog).
- Nëse zbulohet kanceri, do të nevojiten analiza dhe analiza të mëtejshme.
- Mjeku juaj do të diskutojë me ju se si të vazhdoni.

Cilat janë avantazhet dhe disavantazhet e dy testeve?

	Testi FIT	Kolonoskopia
		
Avantazhet 	Nuk ka nevojë për përgatitje. • Ky është një test që mund të bëhet lehtësisht dhe shpejt në shtëpi. • Mënjahen kolonoskopitë e padobishme.	• Kjo është metoda e referencës për zbulimin e polipeve. • Mjeku mund t'i heqë polipet direkt gjatë operacionit përpara se të zhvillohen në kancer.
A mund t'i besojmë këtij testi?	Nëse testi përsëritet çdo 2 vjet, ai është i besueshëm.	Rezultatet janë të besueshme nëse e ndiqni mirë përgatitjen në shtëpi.
Disavantazhet 	• Testi duhet të përsëritet në çdo 2 vite. • Nëse gjendet gjak, duhet bërë kolonoskopi për të kontrolluar. Gjakderdhja mund të ketë një shkak jo të dëmshëm. Koha e pritjes deri në kontrollin tuaj mund të ju krijoj shqetësime.	• Ekziston një rrezik i vogël i komplikimeve të rënda (perforim i zorrës së trashë ose hemorragji e rëndë). Kjo ndodh në rreth 2 nga 1000 kolonoskopi. • Nëse ju jepet një qetësues, nuk do të lejoheni të vozitni për 12 deri në 24 orë.

Limitet

Nuk ka asnjë test që zbulon 100% të gjitha kanceret në një fazë të hershme. Gjithmonë ka një rrezik për zhvillimin e kancerit në periudhën mes dy provimeve depistuese. Kjo është arsyeja pse është e rëndësishme të shihni mjekun tuaj nëse keni **simptoma**, të tilla si:

- gjak në jashtëqitje;
- çrregullime të tretjes, çrregullime tranziti;
- keni jashtëqitje më shumë ose më pak se zakonisht;
- humbje peshe e pashpjegueshme;
- lodhje e qëndrueshme.

Kush mund të përfitojë nga programi?

Gra dhe burra të moshës 50 deri në 69 vjeç, me banim në Gjenevë ose punëtorë ndërkufitarë që punojnë ose kanë punuar në Gjenevë dhe të siguruar me LAMal, të cilët nuk kanë simptoma.

Konsultohuni me mjekun tuaj nëse keni një simptomë, një histori personale ose familjare të kancerit ose adenomës ose sëmundje inflamatore të zorrëve.

Sa kushton ekzaminimi i shqyrtimit sipas programit?

Sigurimi shëndetësor bazë (LAMal) mbulon 90% të kostos së ekzaminimeve
Depistimi i kancerit të zorrës së trashë ¹.

Përfitime jashtë ekskluzivitetit sigurimor

**Ju paguani vetëm
pjesën prej 10%.**

CHF

Konsultimet e përfshirjes me mjekun e aprovuar*	nga ora 7:30 deri në ora 13:00
Takimi konsultativ në farmacinë e miratuar*	0.-
Testi FIT: furnizimi i testit nga një farmaci* të miratuar dhe analiza	4.60
Kolonoskopia e shqyrtimit (më shpesh)	nga 59.- deri në 140.-
Kontrolloni kolonoskopinë nëse FIT është pozitiv (më shpesh)	nga 59.- deri në 140.-
Analiza e polipeve	10% e kostos së analizave

Shërbimet brenda kornizës së zakonshme të ekskluzivitetit

Produkte për përgatitjen e kolonoskopisë (laksativ)

Konsultimi me mjekun pas një FIT pozitiv

Nëse prania e tij është e nevojshme, shërbimet e anesteziologut

1 Për sigurimet ndërkombëtare jashtë OKB-së, OBSH-së, CERN-it dhe ILO-s, kontaktoni programin në 022 708 10 90 për kushtet e mbulimit.

Për më shumë informacion

- Mjeku i familjes ose farmacia juaj
- Fondation genevoise pour le dépistage du cancer: www.depistage-ge.ch, 022 708 10 90
- Swiss Cancer Screening: www.swisscancerscreening.ch
- Ligue genevoise contre le cancer: www.lgc.ch
- Ligue contre le cancer: www.liguecancer.ch



Boulevard de la Cluse 43 - 1205 Genève
022 708 10 90 - secretariat@fgdc.ch
depistage-ge.ch

Avec le soutien de

