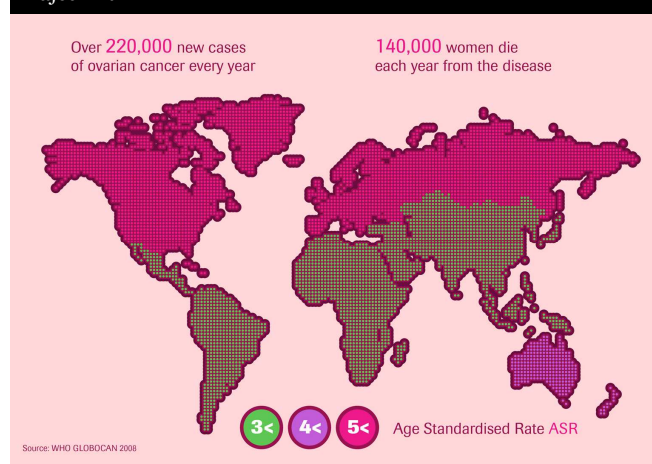


Rakovina vaječnicků

Rakovina vaječnicků je gynekologické nádorové onemocnění s vysokou úmrtností. ¹

- Rakovina vaječnicků je každoročně diagnostikována u téměř čtvrt milionu žen na světě.
- Jde o osmý nejčastější typ rakoviny a sedmou nejčastější příčinu úmrtí na rakovinu u žen. Každý rok jich na ni zemře přibližně 140 000.

Obrázek 1: Věkově standardizovaná úmrtnost na rakovinu vaječnicků



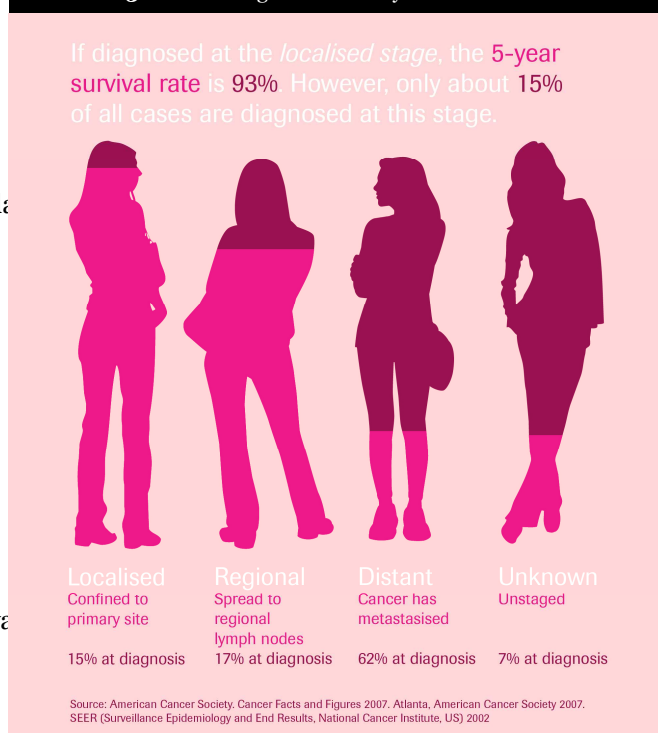
Obrázek 2: Celosvětová roční míra incidence a úmrtnosti na nádorová onemocnění u žen



U mnoha pacientek je nemoc diagnostikována pozdě a léčba je pak složitější

- Prognózy jsou u pacientek s rakovinou vaječnicků špatné. Více než polovina žen, jimž byla nemoc diagnostikována, do pěti let umírá. ^{2,3}
- Příznaky bývají nejasné, často i špatně diagnostikovatelné^{4,5}, a mohou být mylně vykládány jako příznaky jiných, ne tak vážných nemocí, nejčastěji jako žaludeční a střevní potíže.
- To znamená, že u většiny pacientek je nemoc odhalena až v pokročilejším stádiu, kdy je léčba mnohem složitější. ²
- Navíc neexistuje žádný rutinní a jednoduchý test, který by rakovinu vaječnicků přesně odhaloval, takže zatím není možné populaci na tuto nemoc spolehlivě testovat. ⁶
- Rakovině vaječnicků se proto často říká „tichý vrah“.

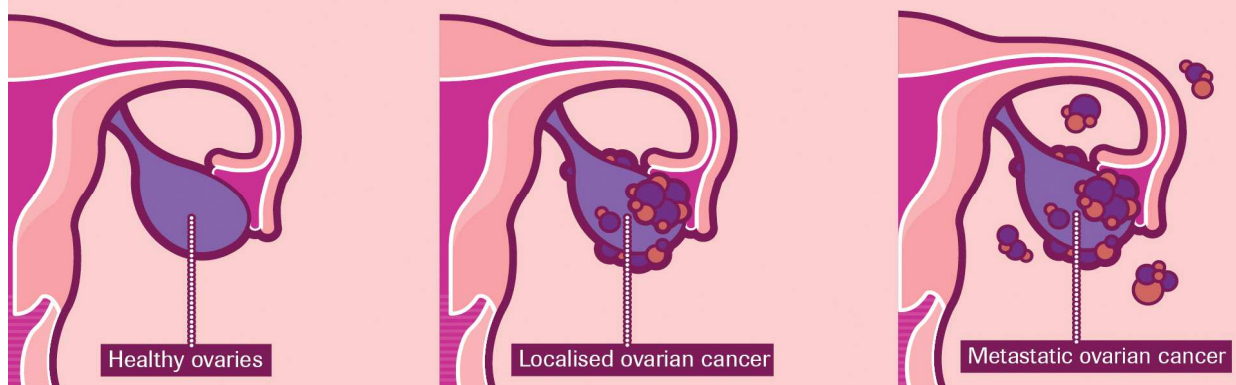
Obrázek 3: Pozdní diagnóza vede k vyšší úmrtnosti



Možnosti léčby zahrnují operační postup, chemoterapii a biologickou léčbu

- Možnosti léčby se liší v závislosti na velikosti, umístění a stupni rozšíření nádoru, a odvíjejí se i od fyzického stavu pacientky.
- Za posledních pár let došlo v oblasti léčebných postupů k dílčím pokrokům, standardním léčebným postupem však zůstává operační zákrok a chemoterapie.
- Ve většině případů v pokročilém stádiu nezabraňuje léčba v první linii (operace a chemoterapie) tomu, aby se nemoc nevrátila. U většiny pacientek dochází k recidivě, a to obvykle do 15 měsíců od určení diagnózy.⁷

Obrázek 4: Pozdní diagnóza vede k vyšší úmrtnosti



Reference

1. WHO, IARC GLOBOCAN, Cancer Incidence and Mortality Worldwide in 2008 at <http://globocan.iarc.fr/>
2. Heintz APM, Odicino F, Maisonneuve P, et al. Int J Gynaecol Obstet 2006;95 (Suppl 1):S161–92
3. American Cancer Society. Cancer Facts and Figures 2007. Atlanta, American Cancer Society 2007
4. Goff BA, Mandel L, Muntz HG, Melancon CH. Cancer 2000;89:2068–75
5. Goff BA, Mandel L, Melancon CH, Muntz HG. JAMA 2004;291:2705–12
6. Badgwell D, Bast RC. Markers 2007;23:397–410
7. Hennessy B et al. Lancet 2009; 9698: 1371-1382