

Chemoterapie

Léčba vychází z výsledků předchozích vyšetření, která jsou pečlivě zhodnocena a slouží jako podklad pro tvorbu léčebného plánu, ve kterém se určí optimální složení chemoterapie a předpokládaný počet cyklů. Zároveň je stanoveno, zda bude podána chemoterapie samostatně, v kombinaci se zářením nebo s hormonální a biologickou léčbou.

Během chemoterapie budete pravidelně kontrolováni lékařem, včetně opakovaných odběrů krve.

Při chemoterapii se používají chemické látky zvané cytostatika, které různými mechanismy zabráňují dělení buněk nebo je přímo poškozují a zabíjejí.

Chemoterapie podle typu použitého cytostatika může být aplikována v injekcích, infuzích nebo tabletách. Podání je většinou v cyklech/seriích/, které mohou být v týdenních až měsíčních intervalech. Předpokládaný počet cyklů a jejich intervaly se mohou upravovat dle aktuálních výsledků při odběrech krve, dle stavu nemocného a na základě hodnocení efektu léčby.

Při nitrožilním podání je často napichována žíla na předloktí nebo hřbetě ruky. Další možností je zavedení nitrožilních katétrů (flexil), které mohou zůstat v žíle delší dobu. Při předpokladu delší chemoterapie a horší dostupnosti žil může být implantován port. Port je malá komůrka zašitá v podkoží na hrudníku a napojená na katétr zavedený do velké žíly. Cytostatikum se podává do komůrky napíchnutím přes kůži.

Aplikace chemoterapie probíhá podle typu preparátu buď za hospitalizace na JIP, na lůžkových stanicích na 5. a 6. patře onkologického oddělení, častěji ambulantně na stacionáři v 6. patře či ambulancích v přízemí nebo doma.

Cílem chemoterapie je ničit nádorové buňky.

Cytostatika však nejsou specifická jen pro nádorové buňky, ale působí i na zdravé dělicí se buňky, a proto je chemoterapie provázena některými nežádoucími účinky. S očekávanými konkrétními vedlejšími účinky budete podrobně seznámeni před podpisem Informovaného souhlasu s léčbou.