

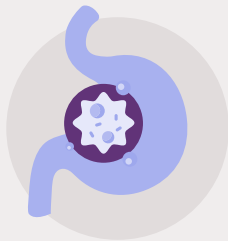


## Informacinis bukletas

SKRANDŽIO VĖŽIO PREVENCIJA

# SKRANDŽIO VĖŽYS - KAS TAI?

**Skrandžio vėžys yra piktybinė skrandžio liga. Skrandis yra J-raidės formos organas, esantis viršutinėje pilvo dalyje. Skrandis gamina fermentus (chemines reakcijas sukeliančias medžiagas) bei skrandžio rūgštį (virškinimo sultis). Skrandžio pagaminti fermentai bei rūgštys dalyvauja maisto virškinimo procese.**



Kuomet sutrinka įprasta skrandžio gleivinės ląstelių veikla, jos gali supiktybėti ir pradėti nekontroliuojamai dalintis. Šie pokyčiai sutrikdo įprastą skrandžio veiklą, sukeldami įvairius virškinamojo trakto simptomus. Vis dėlto, simptomų gali ir nebūti. Dažnai įvairūs nespecifiniai simptomai lieka nepastebėti, dėl ko skrandžio vėžys diagnozuojamas tik esant išplitusiai ligos formai.

Skrandžio vėžys pradeda vystytis skrandžio ląstelėse. Šią ligą sukelia piktybiškai pakitusios skrandžio ląstelės. Dažniausiai skrandžio ląstelių pokyčius sukelia *Helicobacter pylori* infekcija<sup>1</sup> (daugiau informacijos apie *H. pylori* infekciją bus pateikta vėliau). Prieš išsivystant skrandžio vėžiui gali būti aptinkami ikivėžiniai skrandžio gleivinės pakitimai<sup>2</sup>. Juos sudaro pakitusios skrandžio gleivinės ląstelės, turinčios didesnę polinkį supiktybėti bei sukelti skrandžio vėžį. Norint užkirsti kelią skrandžio vėžio atsiradimui, būtina reguliariai lankytis pas gydytojus bei sekti jau diagnozuotus ikivėžinius skrandžio pakitimus.

## KOKS YRA SKRANDŽIO VĖŽIO PAPLITIMAS?

**Skrandžio vėžys yra ketvirta pagal dažnumą onkologinė liga pasaulyje. Kasmet ~136 000 Europos gyventojų diagnozuojamas skrandžio vėžys ir ~97 000 žmonių miršta nuo šios agresyvios piktybinės ligos<sup>3</sup>.**

Diagnozavus skrandžio vėžį atliekami tolimesni tyrimai, kuriais patikslinamas skrandžio vėžio išplitimas ir nustatoma ligos stadija. Vėžio stadijos nustatymas padeda įvertinti ligos sunkumą ir parinkti geriausią gydymo taktiką. Kuo ankstyvesnėje stadijoje diagnozuojamas vėžys, tuo didesnė sėkmingo gydymo ir išgyvenamumo tikimybė, todėl svarbu, kad skrandžio vėžys būtų diagnozuojamas kiek įmanoma ankstyvesnėse stadijose.



### Šaltiniai:

1. Schistosomes, liver flukes and *Helicobacter pylori*. IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Lyon, 7-14 June 1994. *IARC Monogr Eval Carcinog Risks Hum* **61**, 1 (1994).
2. Rugge, M., Capelle, L. G., Cappellesso, R., Nitti, D. & Kuipers, E. J. Precancerous lesions in the stomach: From biology to Clinical Patient Management. *Best Practice & Research Clinical Gastroenterology* **27**, 205–223 (2013).
3. Global Cancer Observatory: Cancer Today. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer. Available from: <https://gco.iarc.fr/today>, accessed 10/07/2022.

# KAS PRIKLAUSO DIDESNĖS SKRANDŽIO VĖŽIO RIZIKOS GRUPEI?

Išskiriami keli gerai žinomi rizikos veiksniai, didinantys skrandžio vėžio riziką<sup>4</sup>:



**HELICOBACTER PYLORI INFEKCIJA (H. PYLORI):** dažnai nustatoma bakterinė skrandžio infekcija, didinanti skrandžio vėžio išsivystymo riziką<sup>1</sup>.



**PER DIDELIS SVORIS:** viršsvoris arba nutukimas yra siejami su padidėjusia rizika susirgti skrandžio vėžiu<sup>5</sup>.



**LYTIS:** vyrams skrandžio vėžys diagnozuojamas du kartus dažniau negu moterims<sup>5</sup>.



**NETINKAMA MITYBA:** skrandžio vėžio rizika padidėja tiems, kurie valgo daug sūdytos, troškintos mėsos bei rūkytų ar marinuotų maisto produktų<sup>5,6</sup>.



**AMŽIUS:** vyresniems nei 50 metų asmenims ženkliai padidėja rizika susirgti skrandžio vėžiu. Dauguma asmenų, kuriems nustatomas skrandžio vėžys, yra 60-80 metų amžiaus<sup>5</sup>.



**KONTAKTAS SU CHEMINĖMIS IR KITOMIS MEDŽIAGOMIS:** asmenys, kurių kasdieninėje aplinkoje gausu dulkių ar yra yra didelė aplinkos temperatūra, turi padidėjusią riziką susirgti skrandžio bei kitų sričių vėžiu<sup>5</sup>.



**RŪKYMAS:** rūkantieji turi du kartus didesnę riziką susirgti skrandžio vėžiu lyginant su tais, kurie nerūko<sup>5,6</sup>.



**ŠEIMINIS SKRANDŽIO VĖŽIO POLINKIS:** žmonės, kurių šeimos nariams buvo diagnozuotas skrandžio vėžys, turi didesnę polinkį sirgti skrandžio vėžiu<sup>5</sup>.

## KĄ AŠ GALĖČIAU PADARYTI, KAD SUMAŽINČIAU RIZIKĄ SUSIRGTI SKRANDŽIO VĖŽIU?

Keli iš aukščiau paminėtų rizikos veiksnių yra susiję su gyvenimo būdu.

Pakeitę tam tikrus dalykus Jūs galite sumažinti riziką susirgti skrandžio vėžiu.



**IŠSITIRKITE DĖL H. PYLORI INFEKCIJOS:**  
*H. pylori* yra skrandžio gleivinės bakterinė infekcija.

*H. pylori* infekcija yra pagrindinis skrandžio vėžio rizikos veiksnys<sup>1</sup>.

Atlikus reikalingus tyrimus ir diagnozavus *H. pylori* infekciją, jos gydymas gali ženkliai sumažinti riziką išsivystyti skrandžio vėžiui.



**MESKITE RŪKYTI:**

Rūkymas didina skrandžio vėžio bei daugelio kitų ligų riziką.

Cigarečių dūmuose yra daugiau nei **7000 toksiškų junginių**. Įrodyta, kad bent 70 iš jų yra kancerogeniški, t.y. sukeltantys vėžį<sup>7</sup>. Rūkant jūsų organizmas yra paveikiamas visų šių toksiškų junginių, kurie daro žalą virškinimo bei kitų organų sistemoms.



**SUMAŽINKITE DRUSKOS VARTOJIMĄ:**

Apsaugokite savo skrandį valgydami **mažiau sūraus ir rūkyto maisto**<sup>5,6</sup>.

Norėdami sužinoti daugiau informacijos, kaip sumažinti su gyvenimo būdu susijusius rizikos veiksnius, galite kreiptis į savo sveikatos priežiūros specialistą.



### Saltiniai:

- Schistosomes, liver flukes and Helicobacter pylori. IARC Working Group on the Evaluation of Carcinogenic Risks to Humans. Lyon, 7-14 June 1994. *IARC Monogr Eval Carcinog Risks Hum* **61**, 1 (1994).
- Stomach Cancer: Risk Factors | Cancer.Net. <https://www.cancer.net/cancer-types/stomach-cancer/risk-factors>.
- Zali, H., Rezaei-Tavirani, M. & Azodi, M. Gastric cancer: prevention, risk factors and treatment. *Gastroenterol Hepatol Bed Bench* **4**, 175 (2011).
- Rawla, P. & Barsook, A. Epidemiology of gastric cancer: global trends, risk factors and prevention. *Prz Gastroenterol* **14**, 26 (2019).
- Harmful Chemicals in Tobacco Products | American Cancer Society. <https://www.cancer.org/cancer/risk-prevention/tobacco/carcinogens-found-in-tobacco-products.html>

## KOKIE YRA SKRANDŽIO VĖŽIO SIMPTOMAI?

Skrandžio vėžio atsiradimas ir progresavimas įprastai trunka kelis metus. Ligos pradžioje simptomai gali būti nežymūs, o kartais ir visai nepastebimi, todėl lengva juos sumaišyti su įprastomis virškinimo problemomis, virusinėmis virškinamojo trakto infekcijomis ar opalige. Jei skrandžio vėžys progresuoja, simptomai tampa vis ženkliesni ir labiau pastebimi. Jeigu jums pasireiškia ir išlieka toliau nurodyti simptomai, svarbu kreiptis į savo sveikatos priežiūros specialistą.

Atsiradę simptomai dažnai paveikia virškinimo sistemą ir gali sukelti:



Nevirškinimo pojūtį, kuris gali pasireikšti pilnumo jausmu, dažnu raugėjimu



Pykinimą ir vėmimą, ypač nesuvirškintu maistu, kuris pasireiškia netrukus po valgio



Išliekantį skrandžio ar pilvo skausmą



Pilvo pūtimą, ypač po valgio

Esant pažengusiam skrandžio vėžiui dažnesni šie simptomai:



Kraujas išmatose arba juodos spalvos išmatos



Apetito praradimas arba pilnumo pojūtis suvalgius nedidelį kiekį maisto



Be pastangų (nesilaikant įvairių dietų ar netaikant didesnio fizinio aktyvumo) atsiradęs reikšmingas svorio kritimas – reikšmingas svorio kritimas laikomas, kuomet jūsų kūno masė sumažėja bent 10 procentų.

## KODĖL TURĖČIAU DALYVAUTI SKRANDŽIO VĖŽIO PREVENCINĖJE PROGRAMAJE?

Skrandžio vėžio gydymas įprastai būna sėkmingas, jeigu vėžys nustatomas ankstyvose stadijose - tokiu atveju gydymas yra lengvesnis ir ženkliai pagerėja gydymo rezultatai.

Deja, tačiau dauguma skrandžio vėžio atvejų nustatomi vėlyvose ligos stadijose, kuomet pacientams jau pasireiškia nuolatiniai virškinimo sutrikimo simptomai. Tokiais atvejais tikimybė pasveikti yra ženkliai mažesnė. Todėl, net ir neujauciant jokių simptomų, dalyvavimas skrandžio vėžio patikros programoje gali padėti išgelbėti gyvybę.

Daugumoje valstybių vis dar nėra patvirtintos skrandžio vėžio patikros programos. Dėl to svarbu, kad asmenys, priklausantys didesnės skrandžio vėžio rizikos grupei, būtų susipažinę su galimais simptomais ir galėtų atpažinti pirmuosius ligos požymius. Tokiu atveju padidėtų ankstyvos skrandžio vėžio stadijos diagnostikos tikimybė. Visiems asmenims, kurių šeimoje buvo nustatytas skrandžio vėžys arba yra kitų rizikos veiksnių, turėtų būti konsultuojami gydytojų dėl skrandžio vėžio patikros.



# KOKIE TYRIMAI ATLIEKAMI, SIEKIANT DIAGNOZUOTI SKRANDŽIO VĖŽĮ?

Yra keli diagnostiniai metodai, naudojami ištyrimui dėl skrandžio vėžio. Kadangi nėra standartizuoto skrandžio vėžio patikros metodo ar programos, dažniausiai gydytojas, įvertinęs paciento ligos istoriją, simptomus ir kitus veiksnius, nusprendžia, kuris tyrimo metodas yra geriausias.

Dažniausiai atliekami šie diagnostiniai tyrimai<sup>8</sup>:



VIRŠUTINIO VIRŠKINAMOJO TRAKTO  
ENDOSKOPIJA (GASTROSKOPIJA) SU  
AR BE BIOPSIJOS



PEPSINOGENO TYRIMAS ĮVERTINTI  
DĖL ATROFINIO GASTRITO



RADIOLOGINIAI VAIZDINIAI  
TYRIMAI



ŠLAPALO KVĖPAVIMO MĖGINYS  
H. PYLORI DIAGNOSTIKAI

## KAS YRA TOGAS PROJEKTAS?



TOGAS (ang. TOwards GAstric cancer Screening implementation in the European Union) – skrandžio vėžio prevencinės programos įdiegimas Europos Sąjungoje. Šiuo metu Europoje nėra lengvai prieinamo ir efektyvaus patikros metodo, skirto ankstyvai skrandžio vėžio diagnostikai. Pagrindinis TOGAS projekto uždavinys yra surinkti trūkstamą, įrodymais pagrįstą informaciją, kuri būtų panaudojama sukuriant, planuojant ir įgyvendinant tinkamą skrandžio vėžio patikros programą Europos Sąjungoje.

**Daugiau informacijos apie TOGAS projektą sužinosite apsilankę tinklalapyje: <https://www.togas.lu.lv/>**

TOGAS projektą sudaro trys bandomieji klinikiniai tyrimai įvairiose Europos valstybėse (bandomasis klinikinis tyrimas yra atliekamas, norint surinkti tinkamą informaciją, įvertinti naudojamų metodų efektyvumą ir prieinamumą bei galimybes pritaikyti šiuos metodus visai tikslinei populiacijai).

#### Šaltiniai:

8. Tests for Stomach Cancer | Diagnosis of Stomach Cancer | American Cancer Society. (n.d.). Retrieved July 20, 2023, from <https://www.cancer.org/cancer/types/stomach-cancer/detection-diagnosis-staging/how-diagnosed>



**Bendrai finansuoja  
Europos Sąjunga**

**Šis projektas yra finansuojamas Europos sąjungos programos EU4Health pagal rėmimo sutartį Nr.: 101101252.**

Finansuojama Europos Sąjungos. Autorių pateikiama nuomonė ir įžvalgos nebūtinai atspindi Europos Sąjungos ar Europos sveikatos ir skaitmeninės vykdomosios agentūros (HaDEA) poziciją. Nei Europos Sąjunga, nei finansuojantį institucija nėra atsakinga už autorių nuomones ir įžvalgas.

---

Šis dokumentas ir jo turinys gali būti dauginamas, minimas ir išverstas nemokamai su sąlyga, kad bus nurodytas šaltinis.

Norėdami gauti daugiau informacijos, susisiekite su Digestive Cancers Europe, [info@digestivecancers.eu](mailto:info@digestivecancers.eu).