

EURACAN



GESTATIONAALISET TROFOBLASTIKASVAIMET ILMAN HOITOA



Suomen Gynekologiset Syöpäpotilaat ry
Gynekologiska Cancerpatienterna i Finland rf



European
Reference
Networks

Rare Adult Solid Cancers
(ERN EURACAN)

Euroopan unioni perusti vuonna 2017 eurooppalaiset verkostot (ERN) harvinaisten tai vähän esiintyvien monitahoisten sairauksien tutkimiseksi. Verkostojen tarkoituksena on parantaa harvinaisen sairauden ymmärtämistä ja hoitoa Euroopan unionissa.

EURACAN on kaikkien harvinaisten aikuisten kiinteiden syöpien eurooppalainen referenssiverkosto.

Harvinaiset aikuisten kiinteät syövät on ryhmitelty kymmeneen "alueeseen", jotka vastaavat RARECARE-luettelon harvinaisia syöpiä. Nämä kymmenen osa-alueita perustuvat myös jo olemassa olevaan menestyksekkääseen yhteistyöhön erityisesti kliinisessä tutkimuksessa ja asiantuntijaverkostoissa, jotka ovat toimineet aktiivisesti viimeisten kahdenkymmenen vuoden aikana.

EURACAN-asiantuntijakeskukset sijaitsevat eri puolilla Euroopan unionia. Ne edistävät toimintaamme, jossa keskitytään jakamaan tietoa harvinaisista aikuisten kiinteistä syöivistä näitä syöpiä hoitavien eurooppalaisten terveydenhuollon ammattilaisten kanssa. Yhdistämme myös suoraan potilaat ja terveydenhuollon ammattilaiset asiantuntijakeskuksiin, jotka hoitavat harvinaista kiinteää syöpää tai antavat hoitovaihtoehtoja. Tavoitteenamme on parantaa jatkuvasti harvinaista aikuisten kiinteää syöpää sairastavien potilaiden hoitoa.

Jos haluat lisätietoja EURACANista, skannaa QR-koodi!



JOHDANTO

Suunnittelimme tämän esitteen antaaksemme sinulle ja läheisillesi tietoa trofoblastikasvaimista. Sen tarkoituksena ei ole korvata sinun ja lääkärisi välistä keskustelua vaan auttaa ymmärtämään paremmin mistä on kyse.

TROFOBLASTITAUTI - MIKÄ SE ON?

Trofoblastitaudit (kutsutaan myös gestationaaliseksi trofoblastitaudiksi – GTD) on termi, joka kattaa useita sairauksia, jotka voivat esiintyä raskauden aikana (munasolun hedelmöittymisen tuottama kudos).

On olemassa useita erilaisia GTD-typpejä, kuten rypäleraskaus (hydatidiforminen moola), koriokarsinooma, istukkapedin trofoblastikasvain (PSTT) ja epitelioidinen trofoblastikasvain (ETT).

TARKOITTAAKO TÄMÄ, ETTÄ MINULLA ON SYÖPÄ?

Maailman terveysjärjestön mukaan osittaisia ja täydellisiä rypäleraskauksia pidetään syövän esiasteina. Jos rypäleraskaus kehittyy invasiiviseksi (kuten koriokarsinoomaksi, PSTT:ksi tai ETT:ksi) tai jos se etenee, se luokitellaan syöpäsairaudeksi.

MIKÄ HYDATIDIFORMINEN MOOLA ON?

Hydatidiforminen moola eli rypäleraskaus tunnistetaan yleensä ultraäänitutkimuksella ja istukkakudoksen tuottaman raskaushormoni hCG:n (ihmisen koriogonadotropiini) epätavallisen korkealla pitoisuudella. Normaalisti raskauden aikana hCG tukee sikiön kasvua, kun taas hydatidiformisessa moolassa istukan kudoksen liikkasvu tuottaa valtavia määriä hCG:tä. Tämä voidaan mitata sekä virtsasta että verestä.

Hydatidiformisen moolan epänormaali istukkakudos poistetaan yleensä kohdusta toimenpiteellä, jota kutsutaan imutyhjennykseksi. Toimenpiteen jälkeen hCG-pitoisuudet mitataan 2–4 viikon välein, kunnes ne saavuttavat normaalin tason.

MITÄ IMUTYHJENNYKSEN JÄLKEEN TAPAHTUU?

Verinäytteet tulee ottaa viikoittain, kunnes hCG-pitoisuudet ovat palautuneet normaalitasolle. Tämän jälkeen kanssasi sovitaan jatkoseurannan aikataulusta.

Kuukaudet 1-6: Virtsa- ja verinäyte joka kuukausi, kunnes hCG-arvot ovat olleet normaalit 3 peräkkäistä viikkoa

VOINKO SILTI HARRASTAA SEKSIÄ?

Tottakai. Jos mielesi tekee seksiä, seksin harrastamiseen hoidon jälkeen ei ole estettä, jos se ei aiheuta tai pahenna verenvuotoa. Kuitenkin on erittäin tärkeää, ettet tule raskaaksi seurantajakson aikana. Siksi ehkäisy on tarpeen.

VOINKO TULLA UUELLEEN RASKAAKSI?

Jos sinulla on ollut rypäleraskaus, odota vähintään 6 kuukautta hCG-tason palautumisen jälkeen, ennen kuin yrität tulla uudelleen raskaaksi. Tänä aikana hCG-tasoa seurataan, jotta voidaan varmistaa, että GTD ei uusiudu.

Hysterektomian jälkeen raskaaksi tuleminen ei kuitenkaan ole enää vaihtoehto.

Jos lapsilukusi ei ole vielä täynnä, ilmoita asiasta hoitotiimillesi, jotta voimme keskustella kanssasi vaihtoehtoista.

MITÄ HOITOA SAAN, JOS HCG-TASONI EIVÄT PALAUDU NORMAALIKSI?

Yhdellä kymmenestä naisesta, jolla on rypäleraskaus, pelkkä imutyhjennys ei riitä. Moola jatkaa kasvuaan ja tuottaa jälleen suurempia hCG-pitoisuuksia, jotka

voidaan havaita veri- ja virtsanäytteistä (pitoisuudet voivat tasoittua tai alkaa taas nousta). Mikäli hCG arvot eivät laske tai alkavat nousta, tarvitaan lisäkokeita ja -hoitoa, mukaan lukien kemoterapia (ks. esite hoitoa tarvitseville potilaille).

Hoito vaihtelee sen mukaan, minkä tyyppinen GTD sinulla on ja onko tauti rajoittunut kohtuun vai levinnyt muihin elimiin (taudin levinneisyys). Tämän arvioimiseksi suoritetaan useita tutkimuksia. Näihin kuuluvat lantion alueen ultraäänitutkimus, verikokeet ja keuhkojen röntgenkuvaus. Tarvittaessa harkitaan myös muita lisäkuvantamisia.

MISTÄ VOIN HAKEA HENKISTÄ TUKEA?

On täysin normaalia, että elämää muuttava diagnoosi aiheuttaa pelon ja ahdistuksen tunteita. Myös raskauden menetys voi aiheuttaa surun ja murheen tunteita. Neuvontaa voi antaa sairaanhoitaja tai lääkäri.

Joskus on hyödyllistä etsiä yhteyksiä paikallisiin tai kansallisiin tukiryhmiin. Pyydä terveydenhuollon ammattilaista antamaan sinulle tietoa lähistöllä sijaitsevista ryhmistä.



Suomen Gynekologiset Syöpäpotilaat ry– Gynekologiska Cancerpatienterna i Finland rf on valtakunnallinen potilasjärjestö, joka toimii gynekologiseen syöpään sairastuneiden ja heidän läheistensä valtakunnallisena edunvalvontajärjestönä.

Yhdistyksen tavoitteena on edistää gynekologisten syöpäpotilaiden fyysisen, psyykkisen ja sosiaalisen elämänlaadun parantamista ja kuntoutumisen kehittämistä. Välitämme luotettavaa tietoa gynekologisista syövästä, niiden ehkäisystä ja varhaistoteamisesta sekä eri hoitovaihtoehtoista.

Julkaisemme tiedotus- ja esitemateriaalia ja annamme gynekologisille syöpäpotilaille ja heidän läheisilleen neuvontaa ja vertaistukea. Järjestämme yhdistyksen jäsenille luentotilaisuuksia ja webinaareja.

Facebookissa löytyy meidän vertaistukiryhmät:

- Gysy-harvinaiset gynekologiset syövät vertaistukiryhmä
- Gysy-munasarjasyöpä vertaistukiryhmä
- Gysy-kohtusyöpä vertaistukiryhmä
- Gysy-kohdunkaula vertaistukiryhmä
- Gysy Kroonikot
- Gysy-lapsettomien vertaistukiryhmä
- Gysy-nuoret aikuiset vertaistukiryhmä

Jos on kysyttävää ottakaa yhteyttä: info@gysy.fi

Käykää tutustumassa meidän kotisivuun: www.gysy.fi

Meidät löytää  ja 

HUOMAUTUKSET

HUOMAUTUKSET

[illegible]

HUOMAUTUKSET

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or green ruling lines, typical of notebook paper. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

euracan.eu

contact@euracan.eu



Eurooppalaiset osaamisverkostot ovat terveydenhuollon tarjoajien verkostoja, joiden tavoitteena on jakaa asiantuntemustaan ja parantaa potilaiden hoidon saatavuutta kaikkialla Euroopan unionissa.

EURACAN on harvinaisia aikuisten kiinteitä syöpiä käsittelevä ERN.



European
Reference
Networks

Rare Adult Solid Cancers
(ERN EURACAN)



Funded by
the European Union