



Co je to zhoubné nádorové onemocnění ledvin?

Zhoubné nádorové onemocnění ledvin znamená růst maligní (nádorové) buňky v ledvině. Odborným lékařským výrazem je pak renální karcinom. Nádor v ledvině může být také benigní.

Rakovina ledvin je obecný termín. Existuje mnoho variant nádorů ledvin a stádií onemocnění. Pokud je nádor omezen na ledvinu a dále se nerozšířil, nazývá se lokalizovaný karcinom ledviny. U lokálně pokročilého karcinomu ledviny se nádor rozrostl z ledvin do okolních tkání s invazí do žil, nadledviny nebo lymfatických uzlin. O metastatickém onemocnění lékaři hovoří, pokud se nádor rozšíří do vzdálených lymfatických uzlin a jiných orgánů.

U mužů je nádorové onemocnění ledvin diagnostikováno častěji než u žen. Většina lidí je diagnostikována s tímto onemocněním ve věku mezi 60 a 70 roky.

Jak je nádorové onemocnění ledvin léčeno?

Všechna rozhodnutí o správném terapeutickém postupu jsou provedena po pečlivém zvážení klasifikace nádoru, vaší prognózy a dostupnosti možné volby terapie ve vaší nemocnici. Nejdůležitějším faktorem pro výběr terapie je stádium onemocnění.

Nádorové onemocnění ledvin může být léčeno:

- Parciální nefrektomií
- Radikální nefrektomií
- Cytoredukční terapií
- Aktivním sledováním
- Radiofrekvenční ablací
- Kryoterapií
- Angiogenní terapií
- Imunoterapií
- Chemoterapií
- Radioterapií

Jaký je dopad nádorového onemocnění ledvin na můj život?

Diagnóza nádoru má velký dopad na váš život i život vašich blízkých. Může vyvolat pocity úzkosti, pochybnosti, strach nebo dokonce deprese. Léčba nádoru je intenzivní a ovlivní vaši práci a společenský život. Jestliže potřebujete podporu, obraťte se na svého lékaře nebo sestru. Poskytneme vám kontaktní informace na organizace pacientů nebo přímo na někoho, kdo vám může pomoci s psychologickou podporou nebo s praktickými věcmi, např. s financemi.

Můžete se obávat vaší prognózy, dopadu terapie na vaši finanční situaci nebo dalších problémů.

Časté jsou obavy z návratu nemocnění. Většina lidí, u nichž či jejich blízkých je diagnostikován nádor, bude mít pravděpodobně tyto obavy a myšlenky. Pokud máte obavy, kontaktujte vašeho ošetřujícího lékaře a zjistíte rizika návratu onemocnění. Lékaře můžete rovněž požádat o psychickou podporu, pokud cítíte, že si potřebujete s někým promluvit. Nabídnout podporu mohou i organizace pacientů.

Během terapie budete v pracovní neschopnosti. Promluvte si s vaším zaměstnavatelem o nejlepším možném způsobu návratu do zaměstnání. Možná byste mohli pracovat na částečný úvazek či v jiné pozici.

S lékařským týmem si prodiskutujte možné finanční důsledky vaší léčby. Mohli by vás nasměrovat k lidem nebo na místa, kde můžete získat rady ohledně vaší ekonomické situace nebo dokonce finanční pomoc.

Terapie nádoru může ovlivnit vaši sexualitu. U mužů může například dojít k erektilní dysfunkci jako vedlejší efekt antiangiogenní terapie. Pocity deprese a únavy mohou také mít negativní dopad na váš sexuální život. Je důležité promluvit si o vašich pocitech s vaším partnerem. Existuje mnoho způsobů intimního života. Pokud nechcete být sexuálně aktivní, buďte blízko jeden druhému, vzájemně se dotýkejte, objímejte, sedte nebo jen ležte blízko sebe.

Více informací o těchto tématech můžete najít v dalších kapitolách EAU Informací pro pacienty o zhoubném nádorovém onemocnění ledvin. Tyto informace můžete nalézt na: patient.uroweb.org/kidney-cancer/

Tato část poskytuje obecné informace o chirurgické léčbě a situace v různých zemích se může lišit. Žádný dokument nemůže nahradit osobní rozhovor s lékařem.

Tyto informace byly aktualizovány v květnu 2014

Tento dokument je součástí EAU informací pro pacienty o zhoubném nádorovém onemocnění ledvin. Obsahuje veškeré informace o tomto onemocnění. Pokud máte specifické otázky týkající se vašeho konkrétního případu, poraďte se svým lékařem nebo jiným specialistou. Žádný dokument nemůže nahradit osobní rozhovor s lékařem.

Tyto informace byly zpracovány Evropskou urologickou asociací (European Association of Urology - EAU) ve spolupráci s EAU sekci uro-onkologie (EAU Section of Uro-Oncology – ESOU), s pracovní skupinou mladých akademických urologů (Renal Cell Carcinoma Working Group of the Young Academic Urologists - YAU) a Evropskou urologickou asociací sester (European Association of Urology Nurses - EAUN).

Obsah tohoto dokumentu je v souladu s doporučenými postupy EAU.

Tyto a jiné informace o urologických onemocněních můžete najít na našich webových stránkách: <http://patients.uroweb.org/cs>

Spoluautoři:

Dr. Bülent Akdogan	Ankara, Turecko
Dr. Sabine D. Brookman-May	Mnichov, Německo
Prof.Dr. Martin Marszalek	Vídeň, Rakousko
Dr. Andrea Minervini	Florence, Itálie
Prof. Haluk Özen	Ankara, Turecko
Dr. Alessandro Volpe	Novara, Itálie
Ms. Bodil Westman	Stockholm, Švédsko