

■ **Qualunque dolore o fastidio si sviluppi dopo la fine del trattamento, dovrebbe essere considerato un possibile segno di ricaduta.**

Il tumore del polmone può certamente recidivare in qualunque parte del corpo. Tuttavia più i pazienti di tumore polmonare sono anziani, più avranno dolori e fastidi. Di solito i medici considerano la presenza di nuovi sintomi, un persistente incremento dei sintomi, o una inspiegabile perdita di peso come indicatori di una possibile ricaduta.

■ **Sono un grande fumatore, ma se assumo vitamine e sostanze antiossidanti a grandi dosi, posso prevenire lo stesso il tumore del polmone.**

Sebbene alcuni dati scientifici suggeriscano che gli antiossidanti abbiano un benefico effetto nel ridurre l'incidenza del tumore, ciò non è stato dimostrato con certezza. In realtà si sa molto poco sull'effetto della dieta nella prevenzione del tumore polmonare.

■ **Io non ho nessuno con cui parlare della mia malattia. Esistono molti gruppi di supporto per pazienti con tumore della mammella e della prostata, ma nessuno per quello del polmone.**

In questi anni, si stanno formando molti gruppi di supporto per pazienti con tumore al polmone. Chiedi al team di ALCASE Italia gli indirizzi, i recapiti e-mail, il telefono e il numero di fax dei gruppi di supporto che si occupano di questa causa.



www.alcase.it



ALCASE Italia
Ospedale Antonio Carle
frazione Confreria
12100 Cuneo

tel 0171 616764
fax 0171 616724

e-mail info@alcase.it
internet www.alcase.it

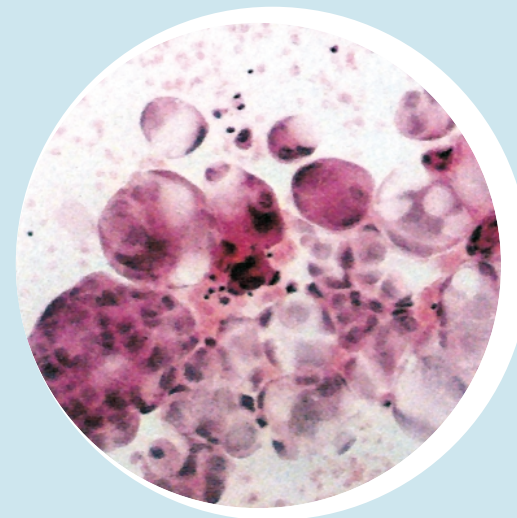
Stampato grazie al del Centro Servizi per il Volontariato di Cuneo



www.alcare.it

Realizzato da Simona Buccheri – sbuccheri@libero.it

Miti e fatti sul cancro del polmone - cosa devi sapere



Ingrandimento di cellule di un adenocarcinoma del polmone ottenute da liquido pleurico.



ALCASE Italia è l'unica organizzazione italiana interamente dedicata alla lotta al cancro del polmone



Miti e Fatti



■ Il cancro è la malattia del secolo e bisogna fare di tutto per sconfiggerlo.

E' sbagliato parlare di cancro come di un'unica malattia. Non esiste "il cancro". Esistono molti tipi di tumori, ben differenti per origine, caratteristiche biologiche, metodiche di prevenzione e diagnosi, tipi di trattamento e prognosi. Idealmente, ogni cancro dovrebbe avere il suo specialista. Inoltre, non si dovrebbe finanziare "a pioggia" la ricerca contro il cancro, ma incanalare la maggior parte delle risorse nella lotta ai tumori più gravi.

■ Tutti i tipi di cancro sono ugualmente gravi.

Non è così. Solo alcuni tipi di tumore continuano a costituire un grave pericolo per la vita di chi ne è colpito. Ad esempio, lo stesso carcinoma squamoso che nasce dalla pelle guarisce sempre, mentre, se nasce dalla gola, guarisce in poco più di un caso su due e, se nasce dal polmone, guarisce, ancora oggi, di rado.

■ Tutti i tumori del polmone sono fatali.

Non è così. Questo è esageratamente pessimistico. Sono stati fatti molti progressi in diverse aree del trattamento del cancro del polmone inclusa la chirurgia, la radioterapia, la chemioterapia e la terapia multimodale.

■ I tumori al polmone sono tutti uguali.

Non è vero. Una moltitudine di mutazioni prepara il terreno alle varie forme di cancro che possono avere un diverso ritmo di crescita, una diversa capacità invasiva e una diversa resistenza alle terapie.

■ Smettere di fumare garantisce che non si svilupperà un tumore del polmone.

Smettere di fumare ridurrà certamente il rischio individuale di morte per tumore del polmone. Il rischio di

sviluppare un tumore del polmone persiste per più di dieci anni da quando una persona ha smesso di fumare, ma si riduce con il tempo e dopo dieci anni è circa la metà rispetto a quello di un fumatore abituale.

■ La maggior parte dei fumatori svilupperà un tumore del polmone.

La maggior parte dei fumatori non svilupperà un tumore polmonare; molti non fumatori potranno avere un tumore del polmone. Tuttavia il rischio è 20 volte maggiore per il fumatore.

■ Anche se faccio attenzione ai segni clinici di un tumore del polmone (tosse, catarro misto a sangue, o dolore al torace), non sarò in grado di scoprirlo precocemente.

Quando un individuo presenta sintomi di tumore polmonare, il cancro è spesso già in uno stadio avanzato. Tuttavia, in un buon 30% dei casi, i sintomi si manifestano precocemente e consentono, se riconosciuti come tali, una diagnosi tempestiva ed una cura efficace.

■ Tutti i noduli individuati dalla radiografia toracica sono cancerogeni.

I noduli presenti nei polmoni possono essere dovuti a molte cause. Alcuni sono tumori del polmone; altri sono metastasi che derivano da tumori insorti in altre zone del corpo. Ci sono, comunque, un numero di noduli benigni o non-cancerogeni, lesioni che comprendono vecchie infiammazioni (granulomi), tumori benigni (amartoma) ed altri processi benigni di tipo infettivo. La maggior parte delle lesioni benigne sarà presente e non cambierà aspetto nelle radiografie per più di un anno. Questo non è il caso del tumore.

■ Se la mia radiografia toracica è negativa, io non ho un tumore del polmone.

La radiografia toracica talvolta non evidenzia il tumore polmonare, che può nascondersi come una piccola ombra dietro le costole o dietro le strutture vascolari del mediastino (nel mezzo del torace).

■ Il mio chirurgo dice di aver rimosso tutto il tumore.

Anche se piccolo e in uno stadio precoce, è possibile che il chirurgo non abbia potuto asportare tutto quanto il tumore. E' vitale che la completa asportazione del tumore sia confermata patologicamente.

■ La chemioterapia non è utile per i pazienti che hanno un tumore in stadio avanzato.

Ci sono stati significativi miglioramenti nella chemioterapia negli ultimi anni. La combinazione di più farmaci può incrementare la durata di sopravvivenza nei pazienti con tumore avanzato. In più la disponibilità di farmaci in grado di ridurre o eliminare gli effetti collaterali come nausea e vomito, ha reso la chemioterapia più tollerabile.

■ Sebbene il cancro "small-cell" sia il più rapido nella crescita, è la sola forma realmente curabile di tumore polmonare.

Stadio per stadio, il cancro polmonare "small-cell" si comporta come le altre tipologie di tumore polmonare. In parte, ciò è dovuto ai significativi miglioramenti della chemioterapia per il tumore "non-small-cell" rispetto all'assenza di progressi nella terapia dello "small-cell".