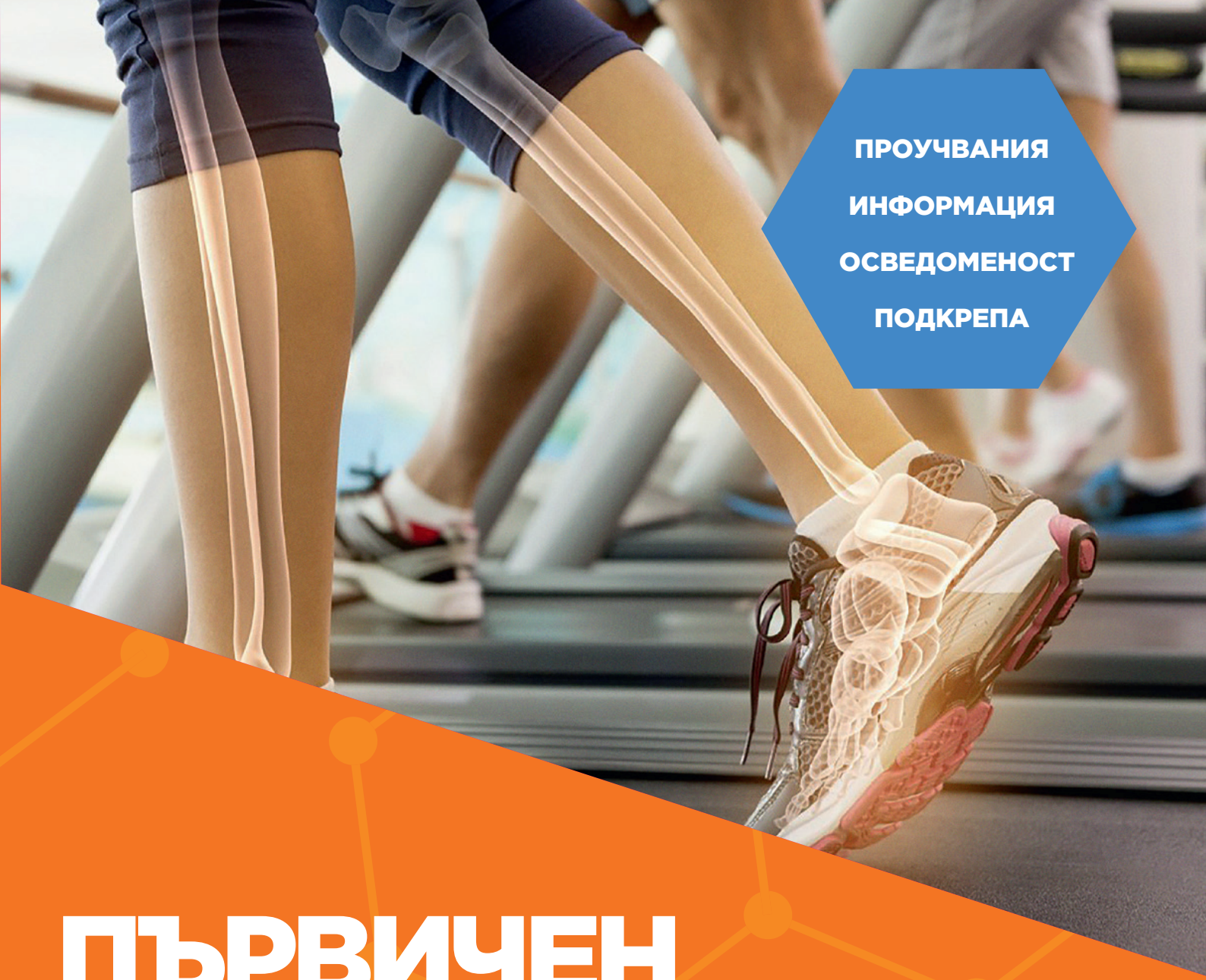


ПРОУЧВАНИЯ
ИНФОРМАЦИЯ
ОСВЕДОМЕНОСТ
ПОДКРЕПА

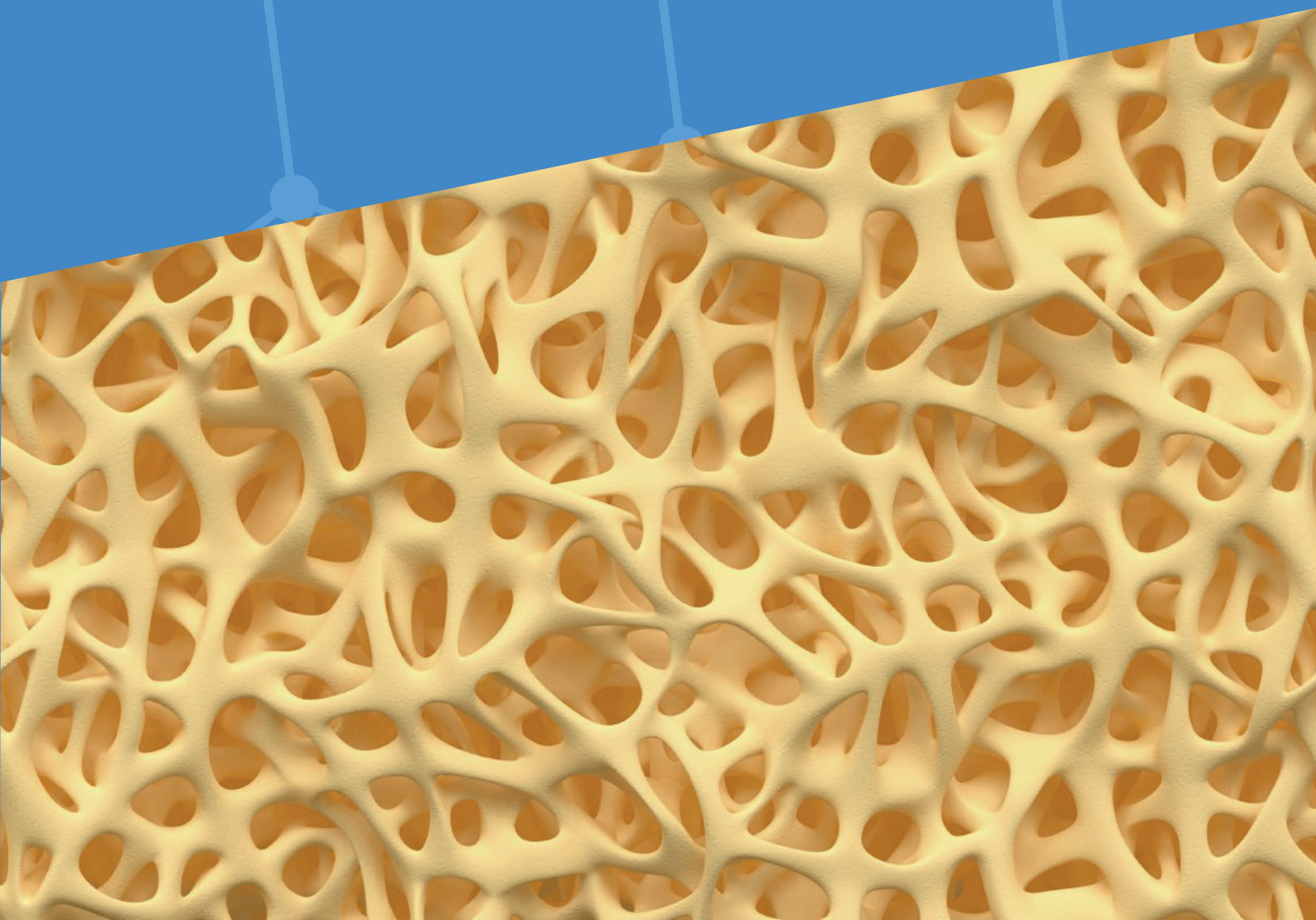
ПЪРВИЧЕН РАК НА КОСТИТЕ

АНГИОСАРКОМ

ЗАЕДНО СРЕЩУ САРКОМА

СЪДЪРЖАНИЕ

- Какво представлява?
- Кого засяга?
- Симптоми
- Видове хордома
- Причини за възникване и рискови фактори
- Поставяне на диагноза
- Лечение



Ангиосаркома е онкологично заболяване на меките тъкани, което се формира в клетките, които покриват кръвоносните съдове. По тази причина, то може да започне от всяка част в тялото – включително и от костите.

Информацията в тази брошура се отнася за ангиосарком на костта, който представлява по-малко от 1% от всички случаи на първичен рак на костите.

КАКВО ПРЕДСТАВЛЯВА?

Както вече споменахме, ангиосаркома е много рядък вид тумор, който може да възникне във всяка част от тялото, най-често в меките тъкани. Повечето сведения са за поява в гърдите, сърцето, кожата, черния дроб и костите. Ангиосаркома може да се формира на различни места в тялото, тъй като той се развива в клетки познати като **„ендотелни“**, които покриват **кръвоносните съдове**. Когато такава клетка се превърне в анормална и започне да расте неконтролируемо, тогава може да възникне ангиосаркома.

Ангиосаркома на костта представлява около **6%** от всички известни случаи на ангиосаркома. Най-често се намира в **бедрената кост**, **подбедрицата**, **таза** и **гръбначния стълб.**

КОГО ЗАСЯГА?

Ангиосаркома на костта може да засегне всеки човек на всяка възраст. Тъй като този вид онкологично заболяване е много рядко и броя известни случаи е малък, е много трудно да се определи категорична тенденция за появата му.

Въпреки тази ниска честота се смята, че това заболяване се среща малко по-често при мъжете, отколкото при жените, и най-често се появява на възраст между **20 и 50 години.**

АНГИОСАРКОМА Е ОНКОЛОГИЧНО ЗАБОЛЯВАНЕ, КОЕТО ЗАПОЧВА В КЛЕТКИТЕ, КОИТО ПОКРИВАТ КРЪВОНОСНИТЕ СЪДОВЕ.

АНГИОСАРКОМА
НА КОСТТА ПРЕДСТАВЛЯВА
ОКОЛО 6%
ОТ ВСИЧКИ СЛУЧАИ НА АНГИОСАРКОМА.

СИМПТОМИ

Понякога ангиосаркома на костта в ранен стадии може да протича напълно безсимптомно – лекарите го определят като „асимптомно“ заболяване.

Когато се появят симптоми, те зависят от размера и местоположението на тумора. Най-често пациентите съобщават за следните оплаквания:

БОЛКА В КОСТТА

тя може да е „тъпа“, остра или усещане за пробождане

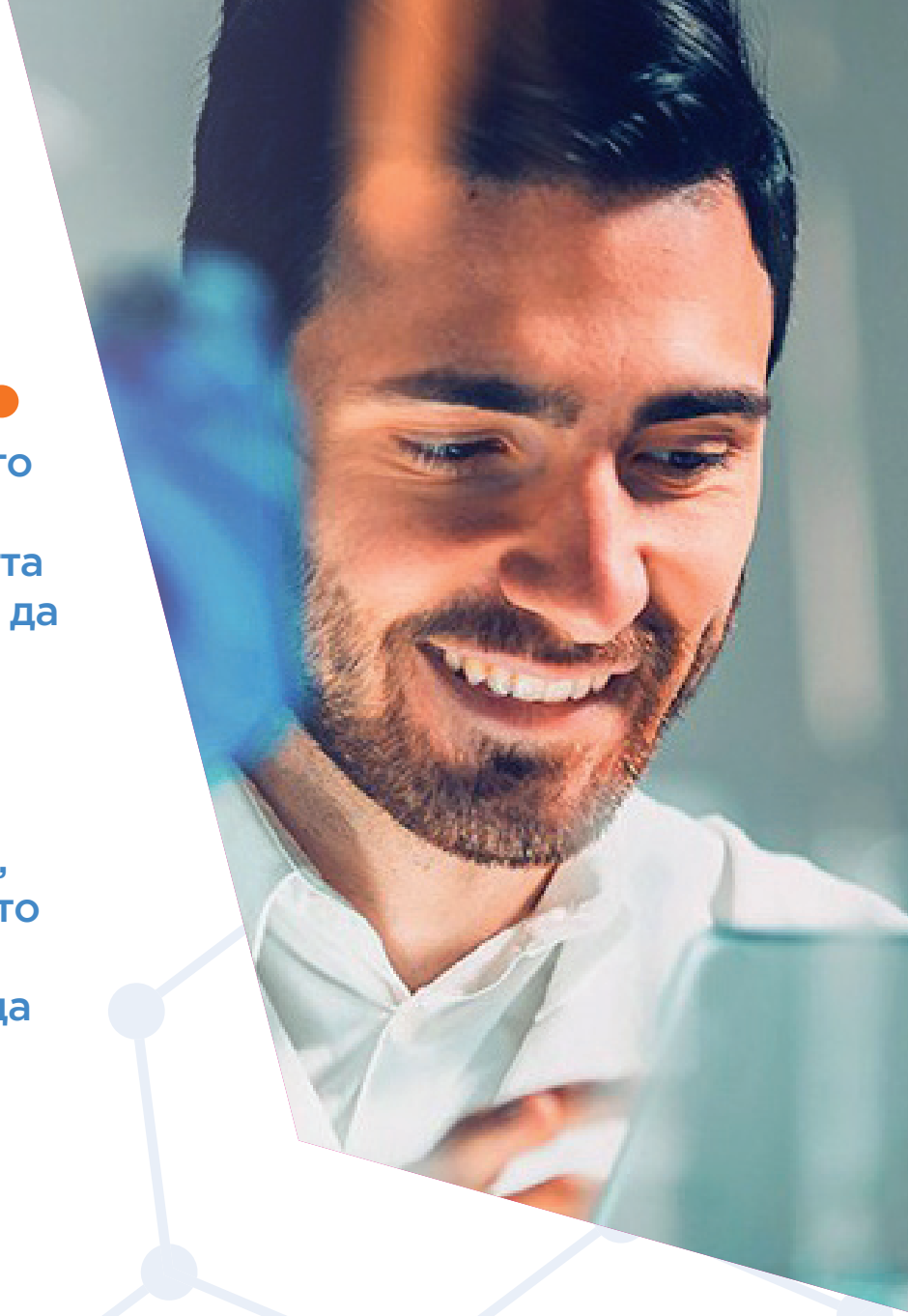
ПОДУВАНЕ

УМОРА

Ако тумора е разположен близо до гръбначния стълб, освен че може да предизвика болки в гърба, може и да притиска гръбначния мозък и нервите, което да води до неврологични симптоми. Те могат да включват изтръпване или слабост в краката и ръцете или усещане за иглички.

Пациентите може и да не изпитат нито един от тези симптоми или само някои от тях.

ПРИЧИНИ ЗА ВЪЗНИКВАНЕ И РИСКОВИ ФАКТОРИ



Причината за възникването на ангиосаркома не е известна. Поради рядкостта на заболяването е трудно да бъдат направени изследвания.

Въпреки че понастоящем няма установима причина, има някои състояния, които могат да увеличат вероятността индивидът да развие ангиосаркома на костта.

Те включват:

- **КОСТНА ИНФАРКЦИЯ** - това е отмиране на костите в определени области поради липса на кръвоснабдяване и съответно на кислород в областта;
- **БОЛЕСТ НА КОСТТА НА ПАГЕТ** - това е едно от най-често срещаните заболявания на костите, което причинява отслабване и болка в областите на костта;
- **ХРОНИЧЕН ОСТЕОМИЕЛИТ** - представлява инфекция на костта, обикновено причинена от бактерии;

ПОСТАВЯНЕ НА ДИАГНОЗА

Допълнителните изследвания за потвърждаване на диагнозата ангиосарком на костта включват:

- **СКЕНЕР**
- **ЯМР**
- **БИОПСИЯ НА КОСТТА**
- **КРЪВНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ**

Първата стъпка при поставянето на диагноза първичен рак на костите е посещението при личния лекар. Диагностицирането на предполагаем костен тумор обикновено става след **клиничен преглед** и **рентгенова снимка**. Много често се налага пациента да бъде насочен към специалист за второ мнение и потвърждаване на диагнозата.

Ако се касае за ангиосарком на костта, рентгеновата снимка ще покаже агресивен вид, което показва необходимостта от допълнителни изследвания. Компютърната томография и магнитно-резонансната томография не могат да поставят окончателна диагноза ангиосарком на костта. Те обаче предоставят важна информация за точното местоположение на тумора, стадия му и данни за евентуално разпространение на ангиосарком в други части на тялото.

Вземането на биопсия е необходимо за потвърждаване на диагнозата ангиосарком на костта. При тази специализирана процедура се взема малка проба от тумора, която може да бъде изследвана под микроскоп.

Анализът на резултатите от биопсията може да отнеме до две седмици, но те позволяват на лекарите да потвърдят наличието на ангиосарком на костта.



АЛТЕРНАТИВНА ДИАГНОЗА

Съществуват различни заболявания, които могат да се проявят по подобен на ангиосарком на костта начин - по отношение на симптомите, признаците и диагностичния вид - но е важно да се постави правилната диагноза, за да се гарантира подходящо лечение. Състояния, различни от ангиосарком на костта, които могат да са причина за определени симптоми, са известни като **„диференциална диагноза“**.

Други състояния, които могат да се проявят по същия начин като адамантином, включват:

- **МЕТАСТАТИЧЕН КАРЦИНОМ**

  когато заболяването се разпространява от една област на тялото, за да образува тумор в друга област на тялото, вторичният тумор е известен като метастатичен карцином. Много видове онкологични заболявания развиват вторични тумори в костите;

- **ЕПИТЕЛОИДЕН ХЕМАНГИОЕНДОТЕЛИОМ**

  рядък тумор, който възниква в костите, черния дроб и белите дробове.



ЛЕЧЕНИЕ НА АНГИОСАРКОМА НА КОСТТА

Поради рядкостта на ангиосаркома на костта е трудно да се разработят нови терапии и методи на лечение.

Понастоящем се смята, че най-ефективното лечение е операцията, заедно с химиотерапията и лъчетерапията.

ОПЕРАЦИЯ

Най-ефективният метод за лечение на ангиосаркома на костта е хирургичното отстраняване на тумора с **„широки хирургични граници“**. Това означава, че част от здравата тъкан се отстранява заедно с тумора, за да се гарантира, че всички туморни клетки са отстранени и да се намали рискът от връщане на тумора на по-късен етап. Обикновено ангиосаркомът на костта може да се лекува с **„операция за запазване на крайник“**, което означава, че туморът се отстранява напълно, като същевременно се запазва възможно най-голяма част от нормалната функция и козметичния вид на крайника.

Често срещаните видове щадящи крайници операции, извършвани за лечение на ангиосаркома на костта, са:

- **Автотрансплантация / Автоложна транспантация** – засегнатата зона от костта се премахва и се реконструира с тъкан на пациента, взета от друга част от тялото;
- **Алографт** – използва се дарена тъкан, за да се реконструира засегнатата част от костта, след премахване на тумора;
- **Метален заместител** – след като тумора бъде отстранен, засегнатата зона от костта се замества с метален имплант, познат още като **„протеза“**. След подобна процедура, обикновено е необходима рехабилитация за възстановяване;

Съществуват редки случаи, в които ангиосаркомът на костта може да се е разпространил в други части на тялото, преди да е започнало лечението. При тези случаи операцията за запазване на крайник може да не е от полза и за да се отстрани целият тумор, може да се наложи ампутация на засегнатия крайник.

ЛЪЧЕТЕРАПИЯ И ХИМИОТЕРАПИЯ

Ако ангиосаркомът на костта расте бързо и е по-вероятно да се разпространи другаде в тялото, има вероятност на пациентът да му бъде приложена химиотерапия преди операцията. Това има за цел да свие тумора, позволявайки по-успешна хирургична процедура и може да помогне за лечението на всички туморни клетки, които вече са се разпространили другаде в тялото. Химиотерапията може да се използва и ако пациентът не желае да се подложи на операция или не е подходящ за извършване на операция.

Лъчетерапията се използва най-често след операцията. Въпреки това, ако туморът вече се е разпространил в други области на костта, съседни кости или други части на тялото, лъчетерапията няма да даде резултат. В някои случаи може да се приложи лъчетерапия за облекчаване на болката, която пациентите може да изпитват – в тези случаи лечението е известно като **„палиативна лъчетерапия“**.

ПРОСЛЕДЯВАЩА ГРИЖА

За пациентите, приключили лечението си, ще е необходима проследяваща грижа.

Проследяващата грижа в болницата, ще позволи на лекуващия екип да наблюдава общото състояние на пациента и да е сигурен, че той не страда от т.нар „късни ефекти“ от лечението. Късенти ефекти включват отражение на лечението върху функцията на бъбреците на пациента, фертилитет, риск от развитие на вторично онкологично заболаване.

Проследяващата грижа може да продължи месеци или дори години. Тя позволява на пациента да обсъжда с лекаря си нещата, които го притесняват. По време на тези редовни срещи се правят и изследвания, за да е сигурно че здравето на пациента е добро и че няма риск от рецидив.

РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ПОДКРЕПА

След края на лечението пациентите ще имат нужда от последваща подкрепа и рехабилитация.

Рехабилитацията е форма на лечнение, която позволява на пациентите да възвърнат силите си отново чрез ежедневни упражнения и да се върнат към нормален живот възможно най-скоро. Пациентите могат да се възползват от следните услуги:

- **ФИЗИОТЕРАПИЯ** – тя им помага да се върнат към активния начин на живот възможно най-бързо, да възвърнат силите си, да се движат свободно и да функционират нормално;
- **ОКУПАЦИОНЕН ТЕРАПЕВТ** – помага на пациентите да извършват дневните си активности, за си възвърнат независимостта;
- **ДИЕТОЛОГ** – помага на пациентите да изберат възможно най-добрият хранителен режим по време и след лечението;
- **ПРОТЕЗИСТ** – специалист, който създава протези за тези, на които се е наложила ампутация, за да могат да се върнат възможно най-близко до състоянието преди болестта;
- **ОРТЕЗИСТ** – спезиалист, който предлага помощ на пациенти след операция, като например поставяне на шини и изработване на специални обувки. Пациентите и техните семейства може да поговорят с него относно чувствата си и притесненията си след диагнозата и лечението си.
- **ПСИХОЛОГИЧЕСКА ПОДКРЕПА** – психолог, който да подкрепи пациентите по верме на лечението и след него и да поговори с пациента и/или семейството му относно чувствата, емоциите, тревогите и притесненията да минеш по пътя на онкологично заболавяне;
- **ГРУПИ ЗА ВЗАИМОПОМОЩ** – съществуват различни групи от хора, преживели дадено онкологично заболавяне, които организират редовни сбирки и споделят опит, как се чувстват или как са се чувствали по време на лечението, поставянета на диагнозата и други;

ЗА СЪЗДАТЕЛИТЕ НА КНИЖКАТА

Тази книжка е създадена от пациентска организация във Великобритания – Bone Cancer Research Trust – благотворителна организация, посветена на борбата с първичния рак на костите.

Тяхната мисия е да спасят живота и да подобрят резултатите от лечението на пациентите с първичен рак на костите. Те работят в следните насоки:

- Проучвания;
- Повишаване на информираността;
- Подкрепа;

Амбицията на организацията е за бъдеще, в което първичния рак на костите е лечим. Те се грижат за тези, които са засегнати от това заболяване в момента като им предоставят достъпна информация и подкрепа. Тяхното послание също е, че никой не трябва да се чувства сам и изоставен в болестта си.

Тази книжка е създадена от BCRT. Те предоставят много надеждна и актуална информация на пациентите и техните семейства.

През месец януари 2023 г. BCRT получи сертификат PIF TICK. Това е Британска марка за качество за здравна информация. Ако PIF TICK е показан на брошурите, листовките и уебсайта им, това означава, че здравната информация, която са създали, е преминала през професионален и надежден производствен процес.

Брошурата "Първичен рак на костите: Ангиосарком" е адаптирана от оригиналната книжка "Primary Bone Cancer: Angiosarcoma Of The Bone" и е преведена и произведена от сдружение „Заедно срещу саркома“ – независима неправителствена организация за борба със саркома. Bone Cancer Research Trust не носи отговорност за адаптираното издание, предназначено за българския пазар.

Информацията в книжката трябва да бъде използвана в съчетание със съветите от лекуващите лекари, които са наясно с индивидуалните особености на лечението на всеки пациент.



PavelAndreev.ORG е най-голямата и бързо-развиваща се платформа за набиране на средства, чрез която са организирани хиляди благотворителни онлайн кампании. Чрез сайта се подкрепят различни каузи, в различни категории, като основния ни фокус са кампаниите за лечение.

Можете да разчитате на модерни методи за получаване на дарения, екип който ще бъде до вас по време на кампанията ви, сигурност за парите ви.

Всеки спасен живот, всяка успешна кауза, ни мотивират да даваме най-доброто за нашите бенефициенти и да бъдем в полза на обществото.

Защо да избера **PavelAndreev.ORG?**

- **Разнообразие от платежни методи - карта, PayPal, ApplePay, GooglePay, Revolut и IBAN;**
- **Доверен партньор на всяка кауза;**
- **100 % прозрачност на постъпилите средства;**
- **Платформата НЕ УДЪРЖА комисионна на бенефициентите**

Бъдете активни! Всяка кауза си струва!

Свържете се с нас на:

+359 889 560 925 office@pavelandreev.org

www.pavelandreev.ORG

ЗАЕДНО СРЕЩУ
САРКОМА



Сдружение „Заедно срещу саркома“ е неправителствена организация, чиято цел е да увеличи популярността на заболяването, да се говори повече за него и да се въведат успешни практики от чужбина в лечението на пациенти тук, в България.

Ние работим в партньорство с медицинските специалисти, за да им съдействаме да разберат преживяванията на пациентите в един толкова труден път за тях – този на лечението и трансформациите.

Така се надяваме да помогнем на засегнатите от болестта да преминат през заболяването по-леко и с достойнство.

Ако забележите неточности в съдържанието на книжката, имате въпроси, коментари или нужда от съдействие, може да се свържете с нас като използвате информацията за контакт.

Брошурата "Първичен рак на костите: Ангиосарком" е адаптирана от оригиналната брошура "Primary Bone Cancer: Angiosarcoma Of The Bone", подготвена и произведена от Bone Cancer Research Trust. Тя е била предназначена за пациенти, които се лекуват в Обединеното Кралство. Нанесени са промени в текстовете, така че изданието да е актуално за пациентите в България.

+359 894 489 673

contact@sarcoma.bg

www.sarcoma.bg