

Komentarz do badania „Profilaktyka chorób nowotworowych – diagnostyka i rola lekarzy rodzinnych”

Prof. Sergiusz Nawrocki

KIEROWNIK KATEDRY ONKOLOGII I KLINIKI RADIOTERAPII SUM

Badanie pokazało w jak niewielkim stopniu lekarze POZ zaangażowani są w działania prewencyjne w obszarze raka. Bardzo rzadko inicjują rozmowę na temat zapobiegania chorobom nowotworowym. Sporadycznie również wykonują badanie piersi lub badania per rectum. To są proste, ale niezwykle wartościowe badania. Powinno się je wykonywać standardowo przy okazji badania u pacjentów w określonych grupach wiekowych, którzy nie zgłaszają żadnych objawów i nie podejrzewa się u nich choroby nowotworowej. Jeśli lekarz bada dopiero wówczas, gdy pacjent zgłasza niepokojące objawy – będą one już często sygnałem zaawansowanej choroby. Regularne badanie piersi u kobiet powyżej 35. roku życia i per rectum u kobiet i mężczyzn powyżej 45. roku życia powinno być powszechne w gabinetach lekarzy POZ. Ich celem jest wczesne wykrycie podejrzanych zmian mogących być rakiem piersi, odbytnicy czy gruczołu krokowego.

Dość optymistycznie wypadają natomiast odpowiedzi w obszarze badań profilaktycznych – szczególnie cytologii i mammografii, co wskazuje na rosnącą świadomość społeczeństwa w tym obszarze. Duży odsetek kobiet wykonuje cytologię prywatnie, na własną rękę, przez co nie pojawiają się w statystykach odpowiedzi na publicznie organizowane programy badań przesiewowych. Być może należałoby pomyśleć, jak uwzględnić je w statystykach oficjalnych. Dobrą wiadomością jest również, że tak dużo kobiet w wieku 50-59 lat poddaje się mammografii.