

עמותת "חיים עם סרטן הערמונית" -

דף מסרים לקמפיין לגילוי מוקדם של סרטן הערמונית - עידכון 17/10/2022

1. סרטן הערמונית הוא הסרטן השכיח ביותר בגברים בעולם המערבי וכך גם בישראל.*
2. בארצנו, כל שנה מאובחנים כ-2700 מקרים חדשים של סרטן הערמונית, וכ-450 גברים נפטרים מהמחלה.*
3. **אבחון מוקדם מביא בחלק גדול מהמקרים לריפוי מלא או למניעת הידרדרות לסרטן מתקדם.**
אבחון מאוחר עלול להביא למחלה גרורתית, סבל רב לחולה ומשפחתו ואף למוות.
4. ככלל, מומלץ לגברים החל מגיל 55 ועד 70 להימצא במעקב שנתי אחר רמת ה-PSA בדמם, לאחר שיחה עם רופא על היתרונות והחסרונות בבדיקה זו.
לגברים בקבוצת סיכון, ההמלצה להתחיל בבדיקות הסקר מגיל 45. בקבוצת סיכון נמצאים גברים אשר להם קרובי משפחה מדרגה ראשונה אשר חלו בגיל צעיר יחסית בסרטן הערמונית, או בסרטן השד.
לגברים הידועים כנשאי מוטציה בגן BRCA1,2 וכן ATM מומלץ להיות במעקב מרפאת גברים נשאים החל מגיל 40.
5. גילוי מוקדם של סרטן הערמונית מתבצע באמצעות מעקב אחר רמות PSA בדם ובדיקות נוספות, לפי הצורך.
PSA הוא חלבון ספציפי המופרש מתאי בלוטת הערמונית. רמות גבוהות של PSA בדם ו/או עלייה ברמתו, יכולים להעיד על מעורבות של סרטן הערמונית, ויחייבו בדיקות המשך.
סימנים נוספים שעלולים לעורר חשד למחלה הם בעיות בהטלת השתן ו/או קושי, לא מוכר, בקיום יחסי מין.
6. אנו חברי עמותת "חיים עם סרטן הערמונית", אשר חווינו בעצמינו את הסבל הכרוך בגילוי המאוחר של המחלה, קוראים בכל פה לציבור הגברים בגילאים המתאימים לבצע בדיקות סקר שנתיות לרמת ה-PSA בדם, לאחר שיחה עם הרופא, זאת כדי לאפשר גילוי מוקדם של המחלה ולמנוע סבל. כמו כן להיות ערים לסימנים המחשידים כפי שפורטו לעיל.
7. עמדתנו זו נתמכת ע"י איגוד האורולוגים הישראלי וכן ע"י רופאים אונקולוגיים מומחים בטיפול בסרטן הערמונית.

מסרים נוספים:

8. מחקרים חדשים שהתפרסמו לאחרונה ומשווים בין אלו שעברו בדיקות סקר תקופתיות לגילוי סרטן הערמונית לבין אלו שלא עברו, מראה שיש עדיפות משמעותית, של עשרות אחוזים, הן מבחינת שרידות החולים והן במספר החולים שהידרדרו למחלה מתקדמת. למקור הקש כאן. למקור נוסף הקש כאן.
9. בניגוד למחלות סרטן בעלות מאפיינים דומים, (סרטן השד לדוגמה) זו הפעם הראשונה בישראל שבה נערך קמפיין הקורא לגברים לפעול לגילוי מוקדם של סרטן הערמונית.
10. לעיתים, למרות שֶׁגֶבֶר מאובחן עם סרטן הערמונית, אין צורך לטפל בו בטיפול אקטיבי כלשהו, וניתן להסתפק במעקב פעיל בלבד.
- התפתחויות טכנולוגיות מְשִׁימוֹת מהשנים האחרונות, בנושאים של הדמייה, אבחון וטיפול מאפשרים לרופאים המומחים להמליץ בהתאם. כך בחלק מן המקרים, הגבר המאובחן, יוכל להמשיך בשגרת חייו, למרות האבחון שלו כחולה סרטן הערמונית.
- הנה כי כן, בעקבות ההתפתחויות הטכנולוגיות למעשה גם מופחת החשש מפני איבחון יתר וטיפול יתר.
11. מחקרים מצאו כי טיפול בחולים שאובחנו מאוחר עולה למערכת הבריאות פי 2 עד 4 יותר מאשר הטיפול בחולים שאובחנו מוקדם ולכן, גם מבחינה הכלכלית, מוצדק לשאוף לגילוי מוקדם של המחלה. זוהי גם עמדתו המפורשת של ארגון הבריאות העולמי.
- ראה כאן, כאן וגם כאן

* עפ"י "עדכון נתוני תחלואה ותמותה, הרישום הלאומי לסרטן, המרכז הלאומי לבקרת מחלות, משרד הבריאות לשנת 2018".