

# מה חשוב לדעת על ניתוחים בשלב מוקדם של סרטן ריאה

1 להתקדם  
צעד

בכל  
פעם





## להתקדם צעד 1 בכל פעם

את, שעומדת לקראת ניתוח בריאה, ואתה, שאובחנת בשלב מוקדם של סרטן ריאה, המידע בחוברת זו עשוי לעזור לך להתכונן לניתוח בריאה ולשיקום שיבוא אחריו. לפעמים כשיודעים למה לצפות אפשר להפחית את החששות לקראת הניתוח.

### הריאות שלך

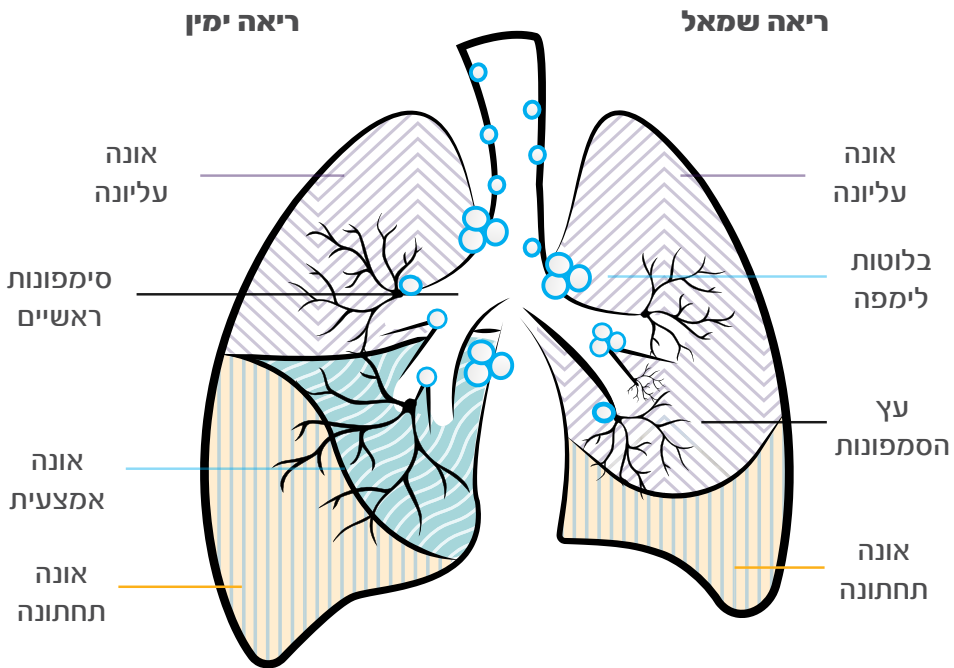
הריאות ממוקמות בשני צידי בית החזה. הריאה הימנית מחולקת לשלוש אונות (חלקים) והריאה השמאלית לשתי אונות. הריאה השמאלית קטנה יותר מהריאה הימנית, זאת מכיוון שהלב תופס חלק מהמקום בבית החזה השמאלי. כשנושמים אוויר פנימה, הוא נכנס לריאות והחמצן עובר לדם. הפחמן הדו-חמצני (תוצר "פסולת") יוצא מהדם אל הריאות וננשף החוצה. תהליך זה נקרא שחלוף גזים והוא תהליך חיוני שמאפשר לנו נשימה תקינה וחיים<sup>1</sup>.



## קשריות (בלוטות) הלימפה ליד הריאות

מערכת הלימפה היא חלק ממערכת החיסון שלך. היא כוללת רשת של צינוריות לימפה וקשריות לימפה. תפקיד קשריות הלימפה הוא לסנן חומרים זרים. הן מכילות תאים חיסוניים שיכולים לעזור להילחם בזיהום ובתאים סרטניים.<sup>2</sup>

### קנה הנשימה



## סרטן ריאה<sup>15</sup>

סרטן היא מחלה שמתפתחת כשיש תאים בגוף שמתרבים בצורה לא מבוקרת וכתוצאה מכך נוצר גידול. כשסרטן מתחיל בריאות הוא נקרא סרטן ריאה.

סרטן שמתחיל בריאה עשוי להתפשט לבלוטות הלימפה או לאיברים אחרים בגוף. סרטן שמתפתח לראשונה באיברים אחרים עשוי להגיע לריאות גם כן. כשתאים סרטניים מגיעים מאיברים אחרים לריאות מכנים את הגידולים בריאה "גרורות".

יש שני סוגים עיקריים של סרטן ריאה: סרטן ריאה מסוג תאים קטנים (SCLC) וסרטן ריאה מסוג תאים לא קטנים (NSCLC), הכולל בין היתר אדנוקרצינומה או קרצינומה של תאי קשקש. כל סוג של סרטן ריאה מטופל בצורה שונה. סרטן ריאה מסוג תאים לא קטנים הוא הסוג הנפוץ ביותר של סרטן ריאה.<sup>3</sup>

חוברת זו עוסקת בסרטן ריאה מסוג תאים לא קטנים.



## דירוג שלבי סרטן ריאה

לאחר אבחון סוג המחלה, השלב הבא הוא להבין האם הסרטן התפשט, ואם כן, עד כמה רחוק. תהליך זה נקרא "דירוג שלב הסרטן". קביעת שלב הסרטן עוזרת לקבוע עד כמה הגידול חמור ומהי הדרך המתאימה ביותר לטיפול בו.<sup>4</sup>

יש ארבעה שלבים של NSCLC: שלבים 1 עד 4. ככלל, ככל שהספרה נמוכה יותר, הסרטן פחות התפשט. שלב גבוה, למשל 4, פירושו שהסרטן התפשט ונוצר גרורות. לצד הספרות מצוינות תמיד גם אותיות - אלו הם תתי השלבים. ככל שהאות נמוכה יותר (למשל A) כך השלב מוקדם יותר. למרות שאצל כל אחד הגידול הוא ייחודי, גידולים בשלבים זהים נוטים להתפתח בצורה דומה ולכן לפעמים מטפלים בהם בצורה דומה.<sup>4</sup>



בסרטן ריאה יש ארבעה שלבים ולכל שלב יש גם תתי שלבים הנקבעים על פי מיקום הגידול וגודלו, ולאילו איברים התפשט.<sup>5</sup>

האם אפשר לנתח?	מיקום	שלב
אם הגידול נמצא בשלב I, בדרך כלל אפשר לכרות את הגידול בניתוח. ההחלטה האם לנתח תלויה במיקום הגידול ובמצב הבריאותי. <sup>16</sup>	הגידול נמצא רק בריאה ולא התפשט לבלוטות הלימפה הקרובות. <sup>5</sup>	<b>שלב I</b> 
אם הגידול נמצא בתת שלב IIA, בדרך כלל אפשר לכרות את הגידול בניתוח. ההחלטה האם לנתח תלויה במיקום הגידול ובמצב הבריאותי. בשלב IIB הכירורג יחליט האם הגידול נתיח או לא, בין השאר על פי מיקום הגידול. בשלב זה יש גם אפשרויות טיפול אחרות. <sup>16</sup>	הגידול נמצא בריאה. הוא עשוי להתפשט לבלוטות הלימפה הקרובות. <sup>5</sup>	<b>שלב II</b> 
בשלב IIIA הכירורג יחליט האם הגידול נתיח או לא, בין השאר על פי מיקום הגידול והבלוטות הנגועות. בשלב זה יש גם אפשרויות טיפול אחרות. בשלב IIIB ובשלב IIIC לרוב לא יוצע על ניתוח, אולם בשלבים אלה יש אפשרויות טיפול מומלצות אחרות, לדוגמה כימוקרניה ולאחר מכן טיפול אימנותרפי. <sup>16</sup>	הגידול התפשט גם לאזור בית החזה ובלוטות הלימפה בריאה שיש בה גידול או התפשט לבלוטות הלימפה מצידו השני של קנה הנשימה. <sup>4</sup>	<b>שלב III</b> 
בדרך כלל בשלב זה לא ניתן לנתח, אולם קיימים היום טיפולים תרופתיים מתקדמים שניתן לתת בשלב זה. <sup>5</sup> הרופא או הרופאה יבחנו כל מקרה לגופו ויציעו אפשרויות טיפוליות מומלצות. <sup>16</sup>	הסרטן התפשט לשתי הריאות, לאזורים שסביב הריאות, או לאיברים מרוחקים. <sup>5</sup>	<b>שלב IV</b> 

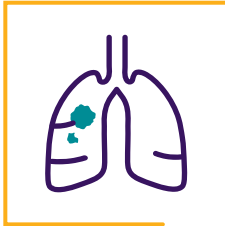
לאחר אבחון של סרטן ריאה, הוא להתנהג בסבלנות כלפי עצמך. מכיוון שסרטן לא רק משפיע עליך גופנית, הוא יכול גם להשפיע עליך רגשית ולעורר מגוון רגשות. הטלטה הרגשית תכלול עליות ומורדות שמצריכות סבלנות, במיוחד בימים הראשונים לאחר האבחון.

**צעד 1**  
**שכדאי לקחת**



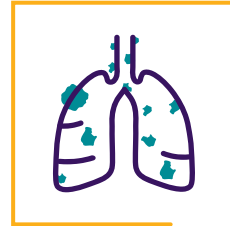
# ניתוח להסרת גידול בריאה

במקרים מסוימים, אנשים שאובחנו בשלב מוקדם של סרטן ריאה מסוג NSCLC יכולים לעבור ניתוח להסרת הגידול (הסרטן "נתיח"). ניתוח מעלה את הסיכויים לריפוי המחלה.



## אם יש לך סרטן ריאה נתיח

המשמעות היא שאפשר לכות או להסיר באמצעות ניתוח את הגידול בריאה.



## אם יש לך סרטן ריאה לא נתיח

המשמעות היא שאי אפשר להסיר לגמרי את הסרטן או הגידול בריאה.

## לפני ניתוח עליך לעבור:

1. בדיקות תפקודי ריאה שמטרתן לבדוק האם לאחר הניתוח תישאר מספיק רקמה בריאה.
2. בדיקות תפקוד הלב ואיברים אחרים - כדי לוודא שגופך יעמוד בניתוח.
3. בדיקות נוספות שמטרתן לגלות האם הגידול התפשט לבלוטות הלימפה שבין הריאות.





## סוגים של ניתוחי ריאה

סוגים שונים של ניתוחים יכולים לטפל (ולפעמים לרפא) סרטן ריאות של תאים לא קטנים. בכל סוגי הניתוחים מסירים גם בלוטות לימפה כדי לבדוק האם הסרטן התפשט גם אליהן. ניתוחי ריאה מצריכים הרדמה מלאה. אחד מסוגי הניתוח נקרא **תוראקוטומיה** (Thoracotomy) - במהלך ניתוח כזה מבצעים חתך גדול מאחורי בית החזה או מצדדיו.<sup>7</sup>



סוג נוסף של ניתוח הוא **תורקוסקופיה** (Thoracoscopy) הנתמך על ידי מצלמת וידיאו. בניתוח כזה מבצעים מספר חתכים קטנים וזרעם מחדירים מצלמה ומכשור מיוחד כדי לנתח. בסוג זה של ניתוח האשפוז בדרך כלל קצר יותר ויש פוטנציאל קטן יותר לסיבוכים בהשוואה לניתוח מסוג **תוראקוטומיה** (Thoracotomy).<sup>7</sup>



ישנן מספר שיטות המאפשרות להסיר חלקים שונים של הריאה:<sup>7</sup>

1. **כריתת קטע מהאונה (Wedge) או סגמנטקטומיה (Segmentectomy)** - הסרה של חלק מהאונה.
2. **כריתת אונה (Lobectomy)** - הסרה של כל האונה שבה ממוקם הגידול.
3. **כריתת ריאה שלמה (Pneumonectomy)** - הסרה של כל הריאה. שיטה זו עשויה להיות נחוצה כשהגידול קרוב למרכז הריאה.

# מי הצוות שמטפל בסרטן ריאה?<sup>8</sup>

## אונקולוג.ית

רופא או רופאה המתמחה בטיפול בסרטן.

## אחות אונקולוג.ית

אחיות שהתמחו במתן טיפולים בסרטן, השגחה על תופעות לוואי ובהסברה למטופלים ולבני המשפחה על הטיפול ועל תופעות הלוואי הצפויות.

## פולמונולוג.ית

רופא או רופאה שמתמחה באבחון ובטיפול במחלות ריאה. הם יכולים לבצע בדיקות וביופסיות, לטפל בחולים הסובלים מבעיות נשימה הקשורות לסרטן ריאה ולקחת חלק בשיח הרב תחומי בו יחליטו על הטיפול האופטימאלי.

## פתולוג.ית

רופא או רופאה שבודקים את דגימות הרקמה מהריאה שנאספות בביופסיה. הממצאים של הפתולוגיה עוזרים לקבוע האם מקור הגידול הוא ריאה, מה מאפייני הגידול, מהו שלב המחלה ואיזה טיפול יכול להתאים.

## כירורג.ית חזה

רופא או רופאה שמבצעת הליכים ניתוחיים בבית החזה שהתמחו בכירורגית חזה ניתוחים להסרת גידולים ורקמות בתוך וסביב הריאה.

## רדיותרפיסט.ית

מומחים המשתמשים בהקרנות לטיפול בסרטן.

## פיזותרפיסט.ית

מטפלים העוזרים למטופלים להתחזק ולנוע במהלך הטיפול ואחריו.

## צוות טיפול תומך

רופאים ורופאות שהתמחו בניהול תופעות לוואי מהסרטן ובטיפול בכאב.

## עובדת סוציאלית

מטפלים ומטפלות שלמדו איך ליעץ ולתת עזרה מעשית לחולי סרטן. הם יכולים לתמוך רגשית, לסייע בהתמודדות עם הטיפול ועם תופעות הלוואי שלו, לעזור בתקשורת עם הצוות המטפל ולהפנות למקורות תמיכה אחרים.




לפני הניתוח הוא להיפגש עם אונקולוג או מומחה ריאות. הם יעבדו בשיתוף עם הצוות הרפואי בזמן הניתוח ואחריו. הם ימליצו על תוכנית שאולי תשלב טיפולים שמטרתם להביא לתוצאות הטיפול הטובות ביותר עבורך.

**1** צעד  
שכדאי  
לקחת

# ההחלמה מניתוח

ההחלמה מניתוח ריאה נמשכת לרוב שבועות עד חודשים, אך לכל אחד קצב ההחלמה שונה.<sup>7</sup> קצב ההחלמה תלוי גם בסוג הניתוח. כחלק מההכנה לניתוח, כדאי לשאול את הצוות הרפואי למה לצפות לאחר הניתוח. הנה דוגמאות לשאלות שכדאי לשאול:

- כמה זמן אשאר בבית החולים?
- האם הניתוח יגרום לכאבים? האם הוא ישפיע על היכולת שלי לתפקד או לנשום כרגיל?
- האם יש דרך שבה אוכל להקל על עצמי לאחר הניתוח?
- האם יש תוכנית שיקום? אם כן, מה תכלול תוכנית השיקום לאחר הניתוח?
- האם כעת עליי לקבוע תור אצל האונקולוג?
- איזו פעילות אוכל לעשות לאחר הניתוח?
- האם אקבל טיפול כלשהו כדי להקל את הכאב ותופעות הלוואי?
- תוך כמה זמן אוכל לחזור לפעילות רגילה, למשל נהיגה ועבודה?
- למי עליי לפנות במקרים של כאב, תופעות לוואי או אם יש לי שאלות על השיקום שלי לאחר הניתוח?



לפני הניתוח הוא לשוחח עם הרופא או הרופאה שלך על תוכנית השיקום הצפויה לאחר הניתוח. המידע יסייע לך להתכונן ולהתארגן עד כמה שאפשר לימים שלאחר הניתוח.

**צעד 1**  
**שכדאי לקחת**

# הטיפול לאחר הניתוח

לאחר שמסירים גידול מהריאה עדיין קיים סיכון שהסרטן יחזור,<sup>11</sup> ולכן חשוב להיות במעקב אצל אונקולוג. ית לפני ואחרי הניתוח. גם אם הניתוח מוצלח והצליחו להסיר את כל הגידול הגלוי, יכול להיות שנתרו שאריות מיקרוסקופיות של סרטן שאין דרך להבחין בהן. לכן, אחרי הניתוח יתכן שיוחלט לתת לך טיפול משלים (נקרא גם אד'גובנטי). טיפול משלים ניתן לאחר סיום הטיפול הראשוני, למשל ניתוח, והמטרה שלו היא להעלות את הסיכוי לריפוי הסרטן.<sup>9</sup> לפעמים, הרופא או הרופאה שלך ימליצו על בדיקות נוספות ואז ירשמו לך אחד או יותר מהתרופות המאושרות למחלתך.

## הקרנות (רדיותרפיה)

שימוש בקרני רנטגן בגל גבוה שמטרתן להרוג תאים סרטניים.<sup>9</sup>



## כימותרפיה

כימותרפיה אדג'ובנטית ניתנת במטרה להרוג תאים סרטניים שאולי נותרו או שהתפשטו בגוף.<sup>9</sup>



## טיפול ממוקד או מכוון מטרה

טיפול מכוון מטרה (טיפול ביולוגי או אימונותרפיה) מבוססים על תרופות המיועדות לעצור את הגדילה וההתפשטות של הסרטן על ידי כך שהם חוסמים או נקשרים למולקולות מסוימות.<sup>10</sup>



הוא לתאם פגישה להתייעצות עם האונקולוג או האונקולוגית שלך. זאת מכיוון שבתקופות של המתנה לבדיקה או לקבלת תוצאות עשויות להתעורר אצלך חששות, דאגות וחרדות לגבי מצב הסרטן שלך. פגישה עם הרופאה היא הזדמנות טובה לעבור יחד על תוכנית המעקב אחר המחלה ולשאול למה עליך לצפות בתקופה הקרובה. תכנן מראש עשוי להרגיע אותך מעט.

**צעד 1**  
**שכדאי לקחת**

## מעקב לאחר הניתוח

המעקב אחר הסרטן לא מסתיים לאחר הניתוח, גם אם כרתו את הגידול. הצוות המטפל יעקוב אחר מצבך ויוודא שאין לך יותר גידולים ושלא התפתחו גידולים חדשים, יסייע לך להתמודד עם תופעות הלוואי ויעקוב אחר בריאותך הכללית. תהליך זה נקרא "מעקב" (Follow-up).<sup>11</sup>

### איך להפחית סיכון להישנות הסרטן?

- אחד הדברים החשובים ביותר לאחר שמסיימים טיפול בסרטן זה לנסות להישאר בריאים עד כמה שאפשר:
- הפסקת עישון במעשנים ותזונה נכונה יכולים לעזור להפחית את הסיכון להישנות סרטן ריאה ולהגן מפני בעיות בריאותיות אחרות.<sup>12</sup>

אם הומלץ לך על טיפול תרופתי, חשוב להקפיד על נטילת הטיפול התרופתי ולהישאר במעקב לפי הנחיות הרופא.



## סרטן ריאה - גוף, אבל גם נפש<sup>13</sup>

סרטן ריאה משפיע על גופך, אולם הוא יכול גם להשפיע על בריאותך הנפשית - לעורר רגשות חדשים או להעצים רגשות קיימים. הכחשה, כעס, פחד ודאגה, תקווה, חרדות וסטres, עצב ודיכאון, רגשות אשם, בדידות, והכרת תודה הם חלק ממגוון הרגשות שעלולים להתעורר אצלך. הנה כמה המלצות שעשויות לעזור לך בהתמודדות הרגשית:

### לכבד את הרגשות שלך

כשמבטאים רגשות כמו כעס או בדידות לפעמים קל יותר לשחרר אותם. יש כאלה שיבחרו לעשות זאת דרך שיחה עם משפחה או חברים, ויש כאלה שיעדיפו להיעזר במטופל או מטפולת או בקבוצות תמיכה. העמותה הישראלית לסרטן ריאה או קבוצות סגורות ברשתות החברתיות יכולים להיות מקום טוב להתחיל ממנו. גם אם קשה לך לדבר, יש דרכים נוספות להתמודד עם הרגשות - למשל לחשוב עליהם או לכתוב אותם.<sup>15</sup>

### לחפש את הטוב גם בזמנים הקשים

המשמעות היא לפעמים לקוות לטוב ולא לחשוב על הרע מכל.

### לא להאשים את עצמך

יש אנשים שחושבים שהסרטן התפתח בגלל משהו שעשו או לא עשו. אבל נכון להיום חוקרים לא יודעים מדוע המחלה מתפתח אצל חלק מהאנשים וחלק לא. סרטן יכול לקרות לכל אחד ואחת.

### מצב רוח לא טוב? מותר לך

בימים שקשה לך מאוד מותר לך להיכנס למיטה ולהיכנע לרגשות שמציפים אותך.





# למצוא את הדרכים שמתאימות לך להרגיע את עצמך

אנשים מתחברים לדרכים שונות שיכולות להוריד את רמות המתח. כדאי לך למצוא את הדרך שמתאימה לך, למשל מדיטציה, תרגילי נשימה, או דימיון מודרך. טכניקות הרגעה יכולות גם להפחית את הדאגות.

## לעשות פעילות גופנית

יציאה מהבית ועשייה יכולות לעזור לך להתרכז בדברים אחרים שאינם הסרטן ובדאגות שהוא מביא עימו. פעילות גופנית, יוגה עדינה ומתיחות יכולים לעזור גם כן.

## למצוא פעילויות מהנות

עיסוק בתחביבים שונים יכול לגרום להנאה והאפשרויות הן רבות ומגוונות - צילום, קריאה, יצירה, צפייה בסרטים, האזנה למוסיקה, ריקוד. כדאי לך למצוא את מה שגורם לך להנאה.

## לחפש במה כן אפשר לשלוט

מעורבות בטיפול שלך, מעקב אחר פגישות במרפאה וביצוע שינויים באורח החיים שלך הם בין הדברים שנמצאים בשליטתך. אפילו קביעת לוח זמנים יומי יכולה לתת לך תחושת שליטה. ולמרות שאף אחד לא יכול לשלוט בכל מחשבה, כדאי לך לנסות לא להתעכב על המחשבות המפחידות, אלא לעשות מה שאפשר כדי ליהנות מהדברים החיוביים של החיים.



# טיפים למשפחה וחברים

## תמיכה באדם קרוב

כשאתם דואגים לאדם קרוב עם סרטן ריאה בשלב מוקדם, יש לכם תפקיד חשוב מאוד. שיחה משותפת עם יקירכם יכולה לעזור לכם להבין את החששות והדאגות שלהם, וללמוד איך תוכלו לתמוך בהם בצורה הטובה ביותר לאורך הטיפול. הנוכחות והתמיכה שלכם יכולות להיות חשובות מאוד, אך חשוב מאוד שתדאגו גם לרווחה של עצמכם כדי שתוכלו להמשיך להיות מועילים לאורך זמן. הנה כמה המלצות לדברים ששעשיות לעזור:

## להצמד לשגרה עד כמה שניתן

זכרו שעל אף שהחיים של איש או אישה חולה משתנים, הם לא בהכרח ירצו שייתחסו אליהם בצורה שונה.

## למידת הנושא

קריאת מידע על המחלה, על מחקרים ועל אפשרויות הטיפול לא רק תראה שאכפת לך, היא גם תאפשר לך להישאר בעניינים ובתחושת שליטה מסוימת.

## הצטרפות לביקורים אצל הרופא

נוכחותך אצל הרופא תשמש לא רק לתמיכה רגשית או נפשית, אלא גם תאפשר לך לעזור להקשיב ולכתוב את המידע שתקבלו או לשאול שאלות.

## עזרה במשימות ספציפיות

ביצוע מטלות, קניות ומשימות אחרות יכול להקל על מישהו שחי עם סרטן ריאה.

## שיתוף בפעילויות

פעילויות משותפות יכולות לספק תחושה של נורמליות ולעזור לשניכם להישאר מחוברים.

## ציון אבני דרך

אבני דרך מראות עד כמה האדם שקרוב אליך התקדם במסע הטיפול. אפשר לציין פגישות מעקב או לחגוג בדיקות שמראות תוצאות טובות. התייחסות להישגים אלה יכולה להעצים את שניכם ולגרום לתחושה נעימה.

# מידע למשפחה וחברים

## איך להיות מטפל טוב יותר<sup>14</sup>

כמעט כולנו נטפל בשלב מסוים בחיים באדם קרוב שמתמודד עם מחלה. יש כאלה שהופכים למטפלים בן לילה ולפעמים זה קורה בהדרגה. הטיפול באדם אחר יכול להיות מתגמל ומעצים, אך גם יכול להיות תובעני ומאתגר. כל חוויה של טיפול באדם קרוב היא ייחודית, וגם כשהטיפול באדם קרוב נעשה מתוך רצון עז לתמוך ולהיות שם בשבילו, המתח יכול להשפיע על מי שמטפל פיסית ורגשית.

### פנו זמן לעצמכם

- **מצאו את הזמן להירגע.** בתוך המציאות המורכבת הזו, חשוב לקחת הפוגות להטענת המצברים ולהקשיב לצרכים שלכם. קחו לפחות 15-30 דקות בכל יום לעצמכם. למשל, נסו למצוא זמן לחטוף תנומה קלה, לעשות פעילות גופנית, יוגה או מתיחות, התפנו לתחביב שלכם, צפו בטלוויזיה או בסרט, קחו כמה נשימות עמוקות או כל דבר אחר שמרגיע אתכם.
- **אל תזניחו את החיים האישיים שלכם.** זה בסדר אם נאלצתם להפחית את הפעילויות שנהגתם לעשות לבדכם, אך אל תפסיקו אותן לגמרי. למשל, מצאו זמן להיפגש עם חברים.
- **שמרו על שגרה.** אם אתם יכולים, נסו להקפיד לעשות חלק מהפעילויות הרגילות שלכם. מחקרים מראים שאם לא תעשו זאת רמת המתח (סטרס) שלכם תעלה. יכול להיות שהשעות והימים שאתם רגילים לעשות דברים ישתנו, אך עדיין נסו לעשות אותם.
- **בקשו עזרה.** אנחנו אוהבים להוכיח לעצמנו ולסביבה שאנחנו מסוגלים להתמודד עם כל דבר. אך הטיפול בכן משפחה יכול להיות תובעני, במיוחד אם רק אדם אחד נושא במלוא הנטל. בקשת עזרה מחברים או מבני משפחה אחרים יכולה להקל עליך. אנשים בדרך כלל ישמחו לעזור אם יקבלו הנחיות ובקשות מפורשות.

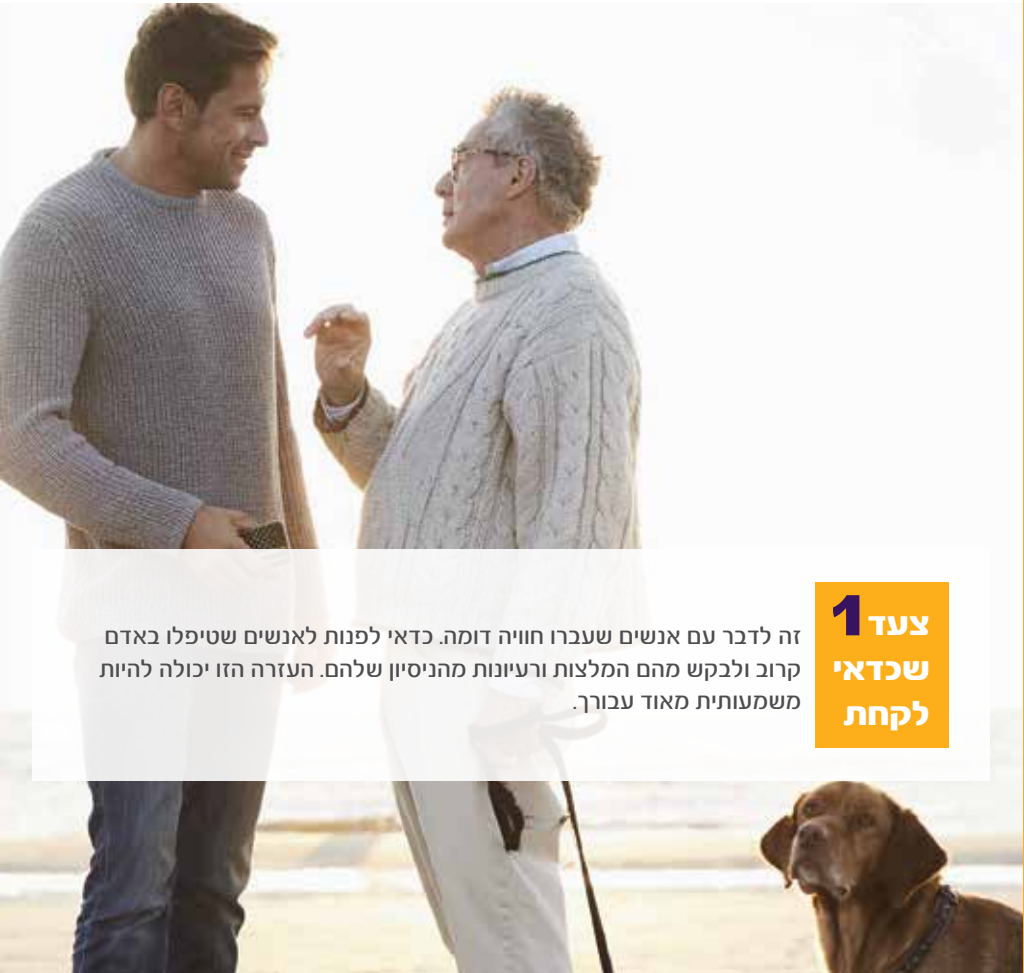


## הבינו את הרגשות שלכם

מצאו מקום מתאים שבו תוכלו לבטא את המחשבות והרגשות שלכם ותחשבו מה יעזור לרומם את מצב הרוח שלכם. יש אלה שנעזרים בשיחות עם אנשים אחרים ויש כאלה שמעדיפים להיות קצת לבד.

## תמיכה מאחרים

שיחה עם אנשים שעוברים חוויות דומות כמוך יכולה להיות מועילה בצורות מפתיעות. תחושת קהילה ותמיכה היא משאב נהדר למציאת דרכים להתמודד ולעזור לעצמך וליקיריך. יש אנשים שפונים לקבוצות אלה כדי לחלוק ולשמע עצות, ויש כאלה שרק נמצאים שם כדי להקשיב. אם אין בסביבה שלכם קבוצת תמיכה, נסו למצוא קבוצה באינטרנט.



זה לדבר עם אנשים שעברו חוויה דומה. כדאי לפנות לאנשים שטיפלו באדם קרוב ולבקש מהם המלצות ורעיונות מהניסיון שלהם. העזרה הזו יכולה להיות משמעותית מאוד עבורך.

**צעד 1**  
**שכדאי לקחת**

# 6 שלבים נפוצים שעוברים מאבחון עד טיפול בסרטן ריאה



## 1 אבחון ראשוני

הרופא או הרופאה יפנו אותך לבדיקות שונות כדי לאשר אבחון של סרטן ריאה.

1



## 2 סיווג ודירוג שלבי הסרטן

יבוצעו בדיקות שונות, כגון בדיקות הדמיה וביופסיה, שיעזרו לזהות את סוג הסרטן ולדרג את שלב המחלה. לפעמים יחלפו מספר שבועות עד שיתקבלו כל התוצאות.

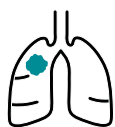
2



## 3 תכנון תוכנית טיפול

צוות רב-תחומי יבנה תוכנית טיפול מותאמת אישית.

3



## 4 ניתוח ריאה

אם ניתן להסיר את הגידול בניתוח, יסירו במהלכו חלקים מהריאה או לפעמים את כולה. זמן האשפוז לאחר הניתוח הוא בדרך כלל 5 עד 10 ימים, אך ההחלמה והשיקום מהניתוח יכולים להימשך מספר שבועות עד חודשים.

4



## 5 טיפול לאחר הניתוח

לאחר הניתוח תישקל אפשרות הטיפול האדג'בנטי ויקבעו מהם השלבים הבאים. תזמון ומשך הטיפול משתנה מאדם לאדם ובהתאם לטיפול שיבחר.

5



## 6 מעקב

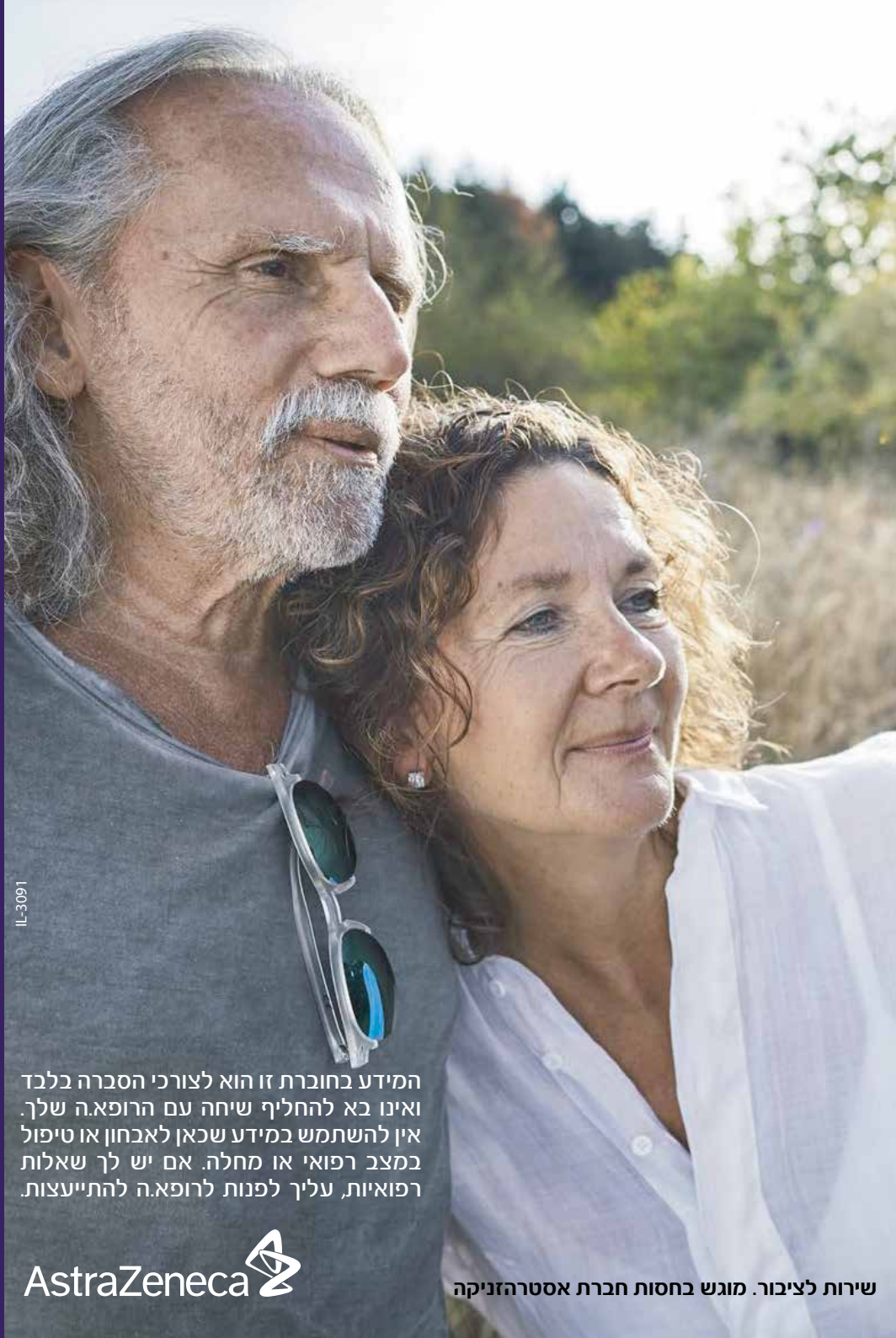
בתמיכת האנשים הקרובים אליך ובעזרת הצוות המטפל, הפוקוס יהיה עכשיו על איכות החיים ושמירה על בריאותך. הצוות המטפל יעקוב אחר מצבך ויודא שאין לך יותר גידולים ושלא התפתחו גידולים חדשים, יסייע לך להתמודד עם תופעות הלוואי ויעקוב אחר בריאותך הכללית.

6

1. <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/how-lungs-work>
2. <https://www.cancer.org/treatment/understanding-your-diagnosis/lymph-nodes-and-cancer.html>
3. <https://medlineplus.gov/ency/article/007194.htm>
4. <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/detection-diagnosis-staging/staging-nscl.html>
5. <https://www.cancer.net/cancer-types/lung-cancer-non-small-cell/stages>
6. <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/treating-non-small-cell/by-stage.html>
7. <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/treating-non-small-cell/surgery.html>
8. <https://www.lung.org/lung-health-diseases/lung-disease-lookup/lung-cancer/treatment/lung-cancer-team>
9. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/cancer/in-depth/adjuvant-therapy/art-20046687>
10. <https://www.canceraustralia.gov.au/impacted-by-cancer/treatment/targeted-therapy>
11. <https://www.cancer.net/cancer-types/lung-cancer-non-small-cell/follow-care>
12. <https://www.cancer.org/cancer/lung-cancer/after-treatment/follow-up.html>
13. <https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/feelings>
14. <https://www.cancer.gov/about-cancer/coping/caregiver-support>
15. [https://www.cdc.gov/cancer/lung/basic\\_info/what-is-lung-cancer.htm](https://www.cdc.gov/cancer/lung/basic_info/what-is-lung-cancer.htm)
16. NCCN Guidelines version 1.2022 NSCLC (Page MS-69 - MS-71)







IL-3091

המידע בחוברת זו הוא לצורכי הסכרה בלבד ואינו בא להחליף שיחה עם הרופא.ה שלך. אין להשתמש במידע שכאן לאבחון או טיפול במצב רפואי או מחלה. אם יש לך שאלות רפואיות, עליך לפנות לרופא.ה להתייעצות.

AstraZeneca 

שירות לציבור. מוגש בחסות חברת אסטרזניקה