

Mart â€“ mesec borbe protiv raka

02.03.2010

Maligni tumori predstavljaju, posle bolesti srca i krvnih sudova, najâ•eÂjâ•ji uzrok umiranja kako u svetu tako i u naâ•oj zemlji. Prema procenama Svetske zdravstvene organizacije, danas preko 25 miliona ljudi u svetu â%ivi sa rakom. Svake godine u svetu se registruje 11 miliona novoobolelih, od â•ega oko 60% u zemljama u razvoju, dok 8 miliona ljudi umre od malignih bolesti. U Srbiji se u proseku godiâ•nje dijagnostikuje oko 33.000 novoobolelih i 20.000 umrlih osoba od malignih bolesti. U naâ•oj zemlji beleâ•i se relativno visoka incidencija i mortalitet od malignih tumora, kao i visoka uâ•estalost faktora rizika. Znaâ•ajan problem predstavlja i neprepoznavanje riziâ•nog ponaâ•janja i nedovoljno koriâ•jenje pozitivnih iskustava u sprovoâ•enu programa prevencije i ranog otkrivanja malignih tumora iz razvijenih zemalja Evrope i sveta. Muâ•karci u naâ•oj sredini najviâ•je obolevaju od raka pluâ•ta, debelog creva i rektuma, prostate, mokraâ•tne beâ•ike, â%eluca i pankreasa. poslednjoj deceniji uoâ•en je porast u obolenju muâ•karaca od svih vodeâ•ih lokalizacija malignih tumora, osim od raka â%eluca. Kod â%ena u Srbiji maligni proces najâ•eÂjâ•te je lokalizovan na dojci, debelom crevu i rektumu, grliâ•tu materice, pluâ•tima, telu materice i â%eluca. Uz izvesne varijacije u vrednostima incidencije, tokom poslednje decenije beleâ•i se porast u obolenju â%ena od svih vodeâ•ih lokalizacija malignih tumora, osim od raka grliâ•ta materice, gde je zapaâ•eno smanjenje stope incidencije. Meâ•utim, i pored navedenog smanjenja incidencije raka grliâ•ta materice, uoâ•ene stope novoobolelih od ove maligne lokalizacije kod naâ•ih â%ena i dalje su meâ•u najviâ•ima u Evropi. Broj umrlih osoba od malignih tumora se tokom poslednje decenije poveâ•ao za 20,3%. U periodu od 1997. do 2007. godine doâ•ilo je do porasta stopa mortaliteta od svih malignih tumora, kod muâ•karaca za 11,7% i kod â%ena za 7,0%. Sa proseâ•nom standardizovanom stopom smrtnosti od malignih tumora 192,8 na 100.000 stanovnika, tokom poslednje decenije Srbija se nalazila u grupi zemalja Evrope sa srednjim rizikom umiranja od raka. Najâ•eÂjâ•ti uzroci umiranja i kod muâ•karaca i kod â%ena su bili oni maligni tumori koji su bili i najâ•eÂjâ•ti uzroci obolenja. U periodu od 1997. do 2007. godine doâ•ilo je do porasta mortaliteta od svih vodeâ•ih lokalizacija malignih tumora, osim od raka â%eluca koji pokazuje pad u smrtnosti i kod muâ•karaca i kod â%ena. Zemlje â•lanice Evropske zajednice su 1985. godine pokrenule zajedniâ•ki program pod nazivom âžEvropa protiv rakaâ• (Europe Against Cancer) sa ciljem da do 2000. godine smanje mortalitet od raka u navedenom regionu za 15%. Zahvaljujuâ•ti kampanjama koje su se sprovodile u ovim zemljama, pre svega antipuâ•ajâ•kim, skriningu (raka grliâ•ta materice, dojke i kolorektuma) i aktivnostima u promociji zdravlja, smrtnost od raka je smanjena u proseku za 9% (10% kod muâ•karaca i 8% kod â%ena). Zbog visoke uâ•estalosti obolenja i umiranja od raka, potrebe zaâ• prevencijom i ranim otkrivanjem malignih tumora, boljom dijagnostikom, leâ•enjem i negom obolelih, Skupâ•tina Svetske zdravstvene organizacije usvojila je na svom 58. zasedanju 2005. godine Rezoluciju o prevenciji i kontroli raka (WHA 58.22 Cancer prevention and control). Rezolucija ukazuje na potrebu izrade i sprovoâ•enja sveobuhvatnih nacionalnih programa prevencije i kontrole malignih bolesti. Prevencija malignih bolesti ima ogroman javnozdravstveni potencijal i predstavlja najefikasniji pristup kontroli raka. Na viâ•je od 80% svih malignih bolesti moguâ•te je uticati spreâ•avanjem ili modifikovanjem faktora rizika, odnosno, spreâ•avanjem poâ•etka bolesti. Ukoliko do bolesti ipak doâ•e, njen je ishod moguâ•te poboljâ•ati ranim otkrivanjem, terapijom i rehabilitacijom uz odgovarajuâ•e palijativno zbrinjavanje. S obzirom da maligne bolesti imaju zajedniâ•ke faktore rizika (puâ•jenje, konzumiranje alkohola, nepravilna ishrana, fiziâ•ka neaktivnost) i socijalno-ekonomske determinante sa drugim hroniâ•nim nezaraznim bolestima, maligne bolesti obuhvaâ•ene su Evropskom strategijom za prevenciju i kontrolu hroniâ•nih nezaraznih bolesti iz 2006. godine, kao i Strategijom Republike Srbije za prevenciju i kontrolu hroniâ•nih nezaraznih bolesti. Nacionalna strategija za prevenciju i kontrolu hroniâ•nih nezaraznih bolesti je sveobuhvati strateâ•ki dokument. On definiâ•je specifiâ•ne ciljeve, aktivnosti, indikatore, oâ•ekivane rezultate, nosioce aktivnosti i vremenski okvir za sprovoâ•enje akcionog plana i istovremeno objedinjuje i dopunjuje postojeâ•te nacionalne strategije. Ova Strategija usmerena je na faktore rizika zajedniâ•ke za sve hroniâ•ne nezarazne bolesti, prema tome i za maligne bolesti. Pored ove, i Strategija za kontrolu duvana, Strategija za palijativnu negu i Nacionalni program CEHAP koji se odnosi na izloâ•enost faktorima rizika iz â%ivotne sredine, takoâ•e ukljuâ•uju specifiâ•ne mere i aktivnosti usmerene na prevenciju i kontrolu malignih bolesti. Ministarstvo zdravlja Srbijeiniciralo je Plan aktivnosti za aktivno uâ•eÂjâ•te nacije u borbi protiv raka u vidu Nacionalnog programa za borbu protiv malignih bolesti koji proizlazi iz Strategije za prevenciju i kontrolu hroniâ•nih nezaraznih bolesti. Ovaj Program predstavlja integrisanu akciju druâ•tva usmerenu na faktore rizika i socijalno-ekonomske determinante zdravlja uz aktivno ukljuâ•ivanje i odgovornost svih sektora. Cilj je da poboljâ•ja zdravlje stanovniâ•tva Srbije, prevenira nastanak malignih bolesti, posebno kod osoba sa poveâ•anim rizikom za njihov nastanak i poboljâ•ja kvalitet â%ivota veâ• obolelih od malignih bolesti. Nacionalni program za borbu protiv raka ima potencijal za odrâ•iv koordinisan, sveobuhvatan, timski pristup u prevenciji i kontroli malignih bolesti u Srbiji. Primena programa znaâ•i da â•e se u narednih pet godina: -â• smanjiti smrtnost od malignih bolesti, -â• produâ•iti â%ivot obolelih od malignih bolesti i -â• poboljâ•ati kvalitet â%ivota obolelih i njihovih porodica. â• Institut za javno zdravlje Srbije âžDr Milan Jovanoviâ• Batutâ• 2010. godine