

# KARCINOM JETRE: BRIGA ZA SVAKOG PACIJENTA

Poziv na akciju za postizanje jednakosti u primeni najbolje prakse u prevenciji, dijagnostici i lečenju raka jetre širom Evrope.



# KARCINOM JETRE: BRIGA ZA SVAKOG PACIJENTA

Sadržaj poziva na akciju za postizanje jednakosti u primeni najbolje prakse u prevenciji, dijagnostici i lečenju raka jetre širom Evrope.



## Šta je karcinom jetre?

Primarni karcinom jetre je karcinom koji je nastao u jetri. Postoji više od jedne vrste primarnog karcinoma jetre, ali najčešći tip se zove hepatocelularni karcinom (HCC). Oko 85-90% svih karcinoma jetre su HCC.



## U čemu je problem?

Nalazimo se na raskrsnici u borbi protiv raka jetre u Evropi. Nažalost, to je borba koju trenutno gubimo. Svake godine više od 87.000 građana Evrope oboli od raka jetre, dok oko 78.000 umre od te bolesti. Bolesti jetre su veliki problem u celoj Evropi, a očekuje se da će se taj problem povećavati. Za Karcinom jetre se izdvaja oko 4 milijarde evra svake godine u Evropi, od čega se 1,2 milijarde odnosi na direktne troškove. Postoje velike razlike između zemalja EU u pogledu sprovođenja najboljih praksi i stopa preživljavanja uslovljene njihovom primenom.



## Čime je izazvan ovaj problem?

Niz faktora kao što je povećan broj slučajeva hepatitisa B (HBV) i C (HCV), zloupotreba alkohola, povećanje broja gojaznih ljudi su glavni uzroci koji dovode do povećanog broja obolelih od carcinoma jetre u Evropi. Karcinom jetre je teško dijagnostikovati zbog nedostatka ranih simptoma, a teško ga je lečiti zbog toga što veliki broj pacijenata ima i dodatnu dijagnozu - ciroze jetre.



## Ima li razloga za optimizam?

Da. Mnogi faktori rizika povezani sa karcinomom jetre se mogu sprečiti ili otkloniti. Usmereni smo na rano otkrivanje bolesti tako što prepoznavamo ko i kada je u riziku, a ako se karcinom otkrije u početnoj fazi, onda je i stopa preživljavanja mnogo veća. Terapije napreduju kontinuirano. Stopa preživljavanja pacijenata je mnogo veća u zemljama u kojima se primenjuju najsavremeniji terapijski protokoli.



## Šta možemo mi da uradimo?

DICE i ELPA, pozivaju sve zainteresovane strane širom Evrope da zajedno rade kako bi obezbedili da svaki pacijent u toku svog lečenja, dobija najsavremeniji tretman, dajući tako svakom pacijentu šansu za najbolji mogući ishod lečenja.


Predlaže se serija preporuka za pet ključnih ciljeva (pogledaj sledeću stranu).



## Ko su DICE i ELPA?

Udruženje digestivnih carcinoma Evrope (DICE) i Evropska asocijacija za bolesti jetre (ELPA) su dva evropska krovna udruženja koja su udružila snage u nameri da utiču na poboljšanje kvaliteta života obolelih od carcinoma jetre širom Evrope.

# PREPORUKE

CILJ	OBLAST	PREPORUKE
 <b>POVEĆANJE NIVOA ZNANJA</b>	<b>Istraživanja iz oblasti oboljenja jetre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Finansiranje i omogućavanje veći broj istraživanja u oblastima koje su ključne (biomarkeri, tečna biopsija, hepatitis C vakcina). Sve ovo bi moglo znatno da poboljša izgled pacijenata.</li> </ul>
	<b>razmena podataka</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poboljšati prikupljanje i analizu podataka o karcinomu jetre koristeći registre za karcinome.</li> </ul>
 <b>POVEĆANJE BROJA AKTIVNOSTI NA TEMU PREVENCIJE</b>	<b>Virusni hepatitis</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pridržavati se WHO Akcionog plana za odgovor zdravstvenog sektora na virusni hepatitis u Evropskom regionu, obezbeđujući jednak pristup preporučenim uslugama prevencije, testiranja, nege i lečenja za sve, uključujući:             <ul style="list-style-type: none"> <li>Sprovesti masovnu HBV imunizaciju (za svu novorođenčad i grupe visokog rizika)</li> <li>Kontrolisati prenos HCV-a (uključujući podizanje svesti o vezi sa nezaštićenim seksom i deljenjem igala)/ poboljšati skrining visokorizičnih populacija i ponuditi lečenje</li> <li>Osigurati jednak pristup terapijama za HBV i HCV infekcije</li> </ul> </li> </ul>
	<b>Faktori rizika – alcohol, pušenje i gojaznost</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sprovesti plan EU za borbu protiv raka (BECA) kako bi se smanjile štetne posledice hronične konzumacije alkohola, pušenja i gojaznosti i promovisale zdrave stilove života od najranijeg uzrasta.</li> </ul>
 <b>RANO OTKRIVANJE BOLESTI</b>	<b>dijagnostika</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poboljšati sprovođenje programa skrininga za identifikaciju rizičnih populacija, prateći EASL smernice i/ili ESMO smernice. Pacijente sa visokim rizikom od razvoja HCC treba uključiti u programe nadzora/skrininga. Sve osobe sa visokim rizikom treba da se pregledaju korišćenjem ultrazvučnih pregleda abdomena svakih 6 meseci.</li> <li>Pratiti rezultate inicijative LiverScreen da bi se razumelo da li je korišćenje elastografije kao alata za skrining u otkrivanju uznapredovale fibroze jetre u grupama visokog rizika u opštoj populaciji, validan pristup skriningu.</li> </ul>
	<b>Multidisciplinarni tim</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Obezbediti jednake mogućnosti za pristup multidisciplinarnim timovima koji uključuju hepatologe, patologe, interventne radiologe, onkologe, hepatobilijarne hirurge i hirurge za transplantaciju, medicinske sestre i lekare opšte prakse.</li> <li>Istražiti mogućnosti onlajn konsultacija kao sredstva da se prevaziđu nedostaci u funkcionisanju multidisciplinarnih timova.</li> </ul>
 <b>POBOLJŠANJA U OBLASTIMA LEČENJA I BRIGE O PACIJENTU</b>	<b>Lečenje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Obezbediti da se smernice za lečenje EASL i/ili ESMO u potpunosti primenjuju gde je to moguće, obezbeđujući da se lečenje ne odlaže tokom evaluacije kada tumor može brzo da napreduje.</li> <li>Propratiti rezultate i preporuke platforme BECA/EU za poboljšanje pristupa lekovima protiv raka da bi se procenilo koji elementi se mogu primeniti kod raka jetre kako bi se poboljšao rani pristup lečenju.</li> </ul>
	<b>Zdravstvena pismenost pacijenata i podrška</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Koristiti standardizovanu nomenklaturu o raku jetre širom Evrope.</li> <li>Postarati se da pacijenti sa rakom jetre i negovatelji/podrođice budu informisani o organizacijama pacijenata u svojoj zemlji odmah nakon dijagnoze. Ako u zemlji nema organizacija, uputiti ih na DiCE/ELPA.</li> <li>Podizati svest o povećanom riziku od raka jetre među članovima porodica i podsticati deljenje ovih informacija sa zdravstvenim radnicima.</li> </ul>
 <b>OSNAŽIVANJE I UKLJUČIVANJE PACIJENATA</b>	<b>Uključivanje pacijenata u istraživanja</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Obezbediti da istraživanje o raku jetre uključuje perspektivu pacijenta, npr. potrebe koje odražavaju najznačajnije ishode za pacijente.</li> <li>Obezbedite sistematski pristup prikupljanju iskustava i potreba pacijenata u stvarnom svetu tokom celog procesa lečenja pacijenta.</li> </ul>

# KARCINOM JETRE U EVROPI: POTREBNA JE HITNA INTERVENCIJA

Evropa ima  
najveći broj  
obolelih od  
raka jetre.



~87.000

građana Evrope svake godine  
oboli od karcinoma jetre



~78.000

građana Evrope svake godine  
umre od karcinoma jetre



~€4 billion

Se potroši svake godine u Evropi  
na lečenje karcinoma jetre

## GLAVNI UZROCI UKLJUČUJU:



HEPATITIS B



HEPATITIS C



ALKOHOL



PUŠENJE



GOJAZNOST

Čak polovina  
slučajeva raka  
Jetre može da  
se spreči.

(Cancer Research UK, 2015)

Ishodi se značajno razlikuju širom Evrope.

## POZIV NA AKCIJU

DICE i ELPA, pozivaju sve zainteresovane strane širom Evrope da rade zajedno kako bi osigurali da se najbolje prakse primenjuju u svakoj fazi pacijenatovog lečenja. Predložili smo niz preporuka u pet ključnih oblasti, sa ciljem poboljšanja:



ZNANJE



PREVENTIVA



RANO  
OTKRIVANJE



LEČENJE I  
NEGA



UKLJUČIVANJE  
I OSNAŽIVANJE  
PACIJENATA

### ŽELIŠ DA SAZNAŠ VIŠE?

Poseti  
<https://digestivecancers.eu/publication/white-paper-liver-cancer-no-patient-left-behind/>  
ili <https://elpa.eu/liver-cancer/>

Ovaj dokument je omogućen uz finansijsku podršku Gilead, BMS, Ipsen, Astra Zeneca, Novartis i Roche. Finansijski nisu imali nikakvu ulogu u sadržaju ili dizajnu ovog dokumenta.

© Digestive Cancers Europe, 2021

© Evropsko udruženje pacijenata sa jetrom, 2021.

Ovaj dokument i njegov sadržaj mogu se reprodukovati, spominjati i prevoditi besplatno, pod uslovom da se navede izvor.

Za više informacija

DICE: [www.digestivecancers.eu](http://www.digestivecancers.eu) +32 491 760 04 54  
ELPA: [www.elpa.eu](http://www.elpa.eu) +32 478 155 224