



## ΕΙΝΑΙ ΩΡΑ ΝΑ ΑΛΛΑΞΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

### ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ «ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΥΓΕΙΑ»

Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος να μειώσετε δραστικά τις πιθανότητες για καρκίνο του πνεύμονα είναι να διακόψετε το κάπνισμα. Περίπου το 80% των περιστατικών καρκίνου του πνεύμονα έχει ως αιτία το κάπνισμα. Απευθυνθείτε στο Ιατρείο Διακοπής Καπνίσματος.

Για το Πρόγραμμα Προληπτικού Ελέγχου «Πνευμόνων Υγεία»

κλείστε ραντεβού στα τηλέφωνα  
48 09 150 & 160  
(εργάσιμες ημέρες και ώρες).

Το εξωτερικό ιατρείο γίνεται  
κάθε Δευτέρα 12:00 - 14:00

Περισσότερες πληροφορίες  
θα βρείτε εδώ:

[www.metropolitan-hospital.gr](http://www.metropolitan-hospital.gr)



#### ΙΑΤΡΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

- Αιματολογικό
- Ακτινολογία - Ιατρική Απεικόνιση
- Αγγειοχειρουργικό
- Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία
- Αλλεργιολογικό
- Αναισθησιολογικό
- Γαστρεντερολογικό
- Γενική Χειρουργική
- Γυναικολογικό
- Δερματολογικό
- Διαβητολογικό και Καρδιομεταβολικό Κέντρο
- Ενδοκρινολογικό
- Επεμβατική Ενδοσκόπηση
- Επεμβατική Νευροακτινολογία
- Ηπατολογικό
- Θωρακοχειρουργικό
- Ιατρείο Διακοπής Καπνίσματος
- Ιατρείο Κεφαλαλγίας
- Ιατρείο Κληρονομικής Αιμορραγικής Τηλαγγειεκτασίας (ΚΑΤ)
- Ιατρείο Μνήμης
- Ιατρείο Πάρκινσον
- Ιατρείο Πόνου
- Ιατρείο Ύπνου
- Ιατρική Φυσική
- Καρδιολογικό
- Μονάδα Οστεοπόρωσης
- Νεφρολογικό
- Νευρολογικό
- Νευροχειρουργικό
- Νευροψυχολογία
- Ογκολογικό
- Ορθοπαιδικό
- Ουρολογικό
- Παθολογικό
- Παιδιατρική Metropolitan
- Παχυσαρκία - Διαβήτης - Μεταβολισμός
- Περιοδοντολογία & Εμφυτεύματα
- Πλαστική & Επανορθωτική Χειρουργική
- Πνευμονολογικό
- Πυρηνική Ιατρική
- Ρευματολογία
- Υπερβαρική Ιατρική
- Φυσικοθεραπεία
- Ωτορινολαρυγγολογικό

#### ΠΡΩΤΟΠΟΡΙΑΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- Ακτινοθεραπευτική Ογκολογία
- Διαβητολογικό Κέντρο
- Ελάχιστη Επεμβατική Θωρακοχειρουργική
- Επεμβατική Ακτινολογία
- Επεμβατική Γαστρεντερολογία
- Επεμβατική Καρδιολογία
- Επεμβατικό Κέντρο Επιληψίας
- Επεμβατική Πνευμονολογία
- Καρδιοχειρουργική
- Κέντρο Θυρεοειδούς
- Κέντρο Μαστού & Γυναικας
- Κέντρο Νευροογκολογίας
- Κέντρο Σπονδυλικής Στήλης
- Μαγνητική Τομογραφία - Προηγμένη Απεικόνιση
- Μαγνητική Τομογραφία Καρδιάς
- Μικροχειρουργική Ογκολογία
- Μονάδα Θώρακος
- Τμήμα Μοριακής Βιολογίας & Γενετικής
- Οφθαλμολογική Κλινική - Διαθλαστική Χειρουργική - Προηγμένη Μικροχειρουργική Οφθαλμών
- Ρομποτική Χειρουργική
- Στοματική και Γναθοπροσωπική Χειρουργική
- Χειρουργική Άκρας Χειρός
- Χειρουργική Κεφαλής - Τραχήλου
- Χειρουργική Ογκολογία - Χειρουργική Ήπατος - Χοληφόρων - Παγκρέατος

#### ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

- Ακτινολογικό
- Pet/Ct
- Αξονικός Τομογράφος
- Διαγνωστικά Εργαστήρια
- Καρδιολογικό Εργαστήριο
- Υπερχογραφία
- Εργαστήριο Διαταραχών Ύπνου παιδών και ενηλίκων

#### ΕΙΔΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

- Μονάδα Εντατικής Θεραπείας
- Μονάδα Εγκεφαλικών Επεισοδίων
- Καρδιολογική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας - Εμφραγμάτων
- Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας

- Εξωτερικά Ιατρεία
- Επείγοντα



Εθνάρχου Μακαρίου 9 & Ελ. Βενιζέλου 1, 185 47 Ν. Φάληρο • 210 48 09 000  
Ραντεβού: 210 48 09 150 - 210 48 09 160

www.metropolitan-hospital.gr  
information@metropolitan-hospital.gr  
MetropolitanHospitalGR



## ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ «ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΥΓΕΙΑ»

Τα συμπτώματα του καρκίνου του πνεύμονα εμφανίζονται αργά ή μπορεί να υποτιμηθούν στους καπνιστές.

Η πρόληψη και η διάγνωση  
είναι αναγκαίες για όλους  
και κυρίως για τους καπνιστές.



## ΤΙ ΕΙΝΑΙ Ο ΚΑΡΚΙΝΟΣ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ;

Είναι ο άτυπος και ανεξέλεγκτος πολλαπλασιασμός ανώμαλων (παθολογικών) κυττάρων στη θέση των υγιών κυττάρων των βρόγχων, που συνήθως προκαλείται από το κάπνισμα. Αυτά τα παθολογικά κύτταρα όταν συσσωρευθούν σχηματίζουν έναν όγκο, ο οποίος μπορεί να δώσει εστίες (μεταστάσεις) και σε άλλα όργανα του ανθρώπινου σώματος (συνήθως σε άλλα μέρη των πνευμόνων, στους λεμφαδένες, στον εγκέφαλο, στο συκώτι, στα κόκκαλα, στα επινεφρίδια).

Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι η υπ' αριθμόν 1 αιτία θανάτου μεταξύ όλων των καρκίνων του ανθρώπου.

**Ο καρκίνος του πνεύμονα**, 9 στις 10 φορές, ανακαλύπτεται αργά, όταν έχει ήδη δώσει μεταστατικές εστίες και σε άλλα όργανα. Σε αυτή την περίπτωση έχει χαθεί πολύτιμος χρόνος (μηνών ή και ετών), ουσιαστικά δηλαδή έχει χαθεί η ευκαιρία για μια θεραπεία που θα μπορούσε να έχει ως αποτέλεσμα την ολοκληρωτική απαλλαγή από αυτή τη νόσο-μάστιγα της ανθρωπότητας. Στην Ελλάδα κάθε χρόνο χάνουν τη μάχη με τον καρκίνο 8.000 - 10.000 συνάνθρωποί μας, στην πλειοψηφία τους λόγω της καθυστέρησης στη διάγνωση.

**Αυτό το πρόβλημα** της καθυστερημένης διάγνωσης μπορεί να αντιμετωπιστεί με τη συμμετοχή σας στο Πρόγραμμα Προληπτικού Ελέγχου «Πνευμόνων Υγεία».

## ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ «ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΥΓΕΙΑ»;

**Στην επίσκεψή σας** στο εξωτερικό ιατρείο του Θεραπευτηρίου, ο ιατρός (Πνευμονολόγος ή Ογκολόγος) καταρχάς θα επιβεβαιώσει ότι είστε κατάλληλη/-ος υποψήφια/-ος για να συμμετέχετε στο Πρόγραμμα «Πνευμόνων Υγεία». Κατόπιν ο ιατρός θα σας πάρει το ιστορικό και θα σας εξετάσει κλινικά και στη συνέχεια θα υποβληθείτε σε μία αξονική τομογραφία θώρακα χαμηλής ακτινοβολίας (η δόση ακτινοβολίας της είναι το 1/5 μιας κανονικής αξονικής θώρακα).

**Στη διάρκεια** των επόμενων ημερών η αξονική σας θα ελεγχθεί από Ακτινολόγους με εμπειρία στη διάγνωση αξονικής τομογραφίας και τα αποτελέσματα θα συζητηθούν σε Ιατρικό Συμβούλιο το οποίο απαρτίζουν Πνευμονολόγοι, Ακτινολόγοι και Ογκολόγοι και σε μια προγραμματισμένη επόμενη επίσκεψή σας θα ενημερωθείτε για τα αποτελέσματα και θα σας δοθούν η γνημάτευση της αξονικής και η γραπτή απόφαση του Ιατρικού Συμβουλίου.

**Στην περίπτωση** που δεν υπάρχουν παθολογικά ευρήματα στην αξονική σας, θα ενημερωθείτε ότι θα πρέπει να επανέρχεστε κάθε χρόνο για τον επανέλεγχο με νέα αξονική θώρακα χαμηλής ακτινοβολίας.

Ο καρκίνος του πνεύμονα είναι η υπ' αριθμόν 1 αιτία θανάτου μεταξύ όλων των καρκίνων, και 9 στις 10 φορές, ανακαλύπτεται αργά, όταν έχει ήδη δώσει μεταστατικές εστίες και σε άλλα όργανα.

**Στην περίπτωση** που θα υπάρξουν παθολογικά ευρήματα στην αξονική σας, τότε υπάρχουν δύο (2) υποπεριπτώσεις. Αν το Ιατρικό Συμβούλιο αποφανθεί ότι τα ευρήματα αυτά μοιάζουν με καλοήθεις βλάβες (συνήθως υπολείμματα από λοιμώξεις του παρελθόντος) τότε θα μπειτε σε ένα διαφορετικό σχέδιο παρακολούθησης με επανάληψη της αξονικής θώρακα μετά από κάποιους μήνες. Αν, αντίθετα, το Ιατρικό Συμβούλιο καταλήξει ότι τα ευρήματά σας είναι ύποπτα για καρκίνο σε αρχικό στάδιο, τότε θα σας προταθεί να υποβληθείτε άμεσα σε διαγνωστικό έλεγχο ώστε να μην έχουμε την παραμικρή χρονική καθυστέρηση και να υπάρχουν πολλές πιθανότητες να κερδηθεί η μάχη.

## ΠΟΙΑ ΑΤΟΜΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ «ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΥΓΕΙΑ»;

**Οι διεθνείς οδηγίες** σαφώς αναφέρουν ότι τα προγράμματα πρόληψης αφορούν άντρες και γυναίκες, ηλικίας 40-80 ετών, χωρίς συμπτώματα ή σημεία ύποπτα για καρκίνο του πνεύμονα, όπως αιμόπτυση, πόνο στο θώρακα, ανορεξία, απώλεια βάρους, βραχνάδα φωνής, πρόσφατη δύσπνοια κ.λπ (σε αυτήν την περίπτωση θα πρέπει να υποβάλλονται άμεσα σε διαγνωστικό έλεγχο), που καπνίζουν και η καπνιστική τους συνήθεια ξεπερνά τα 30 «πακέτα-έτη» ή έχουν διακόψει το κάπνισμα λιγότερο από 15 χρόνια πριν.

**Τα «πακέτα-έτη»** είναι ένας διεθνώς καθιερωμένος δείκτης καπνιστικής συνήθειας και μπορείτε να τον υπολογίσετε για τον εαυτό σας ως εξής:

**Πολλαπλασιάστε:** πόσα πακέτα τσιγάρων καπνίζετε την ημέρα X πόσα χρόνια συνολικά καπνίζετε

**Παράδειγμα:** καπνίζω 30 τσιγάρα (1,5 πακέτο) την ημέρα και συνολικά καπνίζω 40 χρόνια. Άρα ο δείκτης μου είναι  $1,5 \times 40 = 60$  «πακέτα-έτη».

