

# Guzki w płucu: wyjaśnienie dla pacjentów

Wiemy, że moment, w którym pacjent jest informowany o guzku w płucu, może być dezorientujący i wywoływać pytania. Ta ulotka została opracowana, aby pomóc wyjaśnić, co oznacza, że w płucach istnieje guzek oraz aby wskazać pacjentowi, czego może się spodziewać.

## Co oznacza „guzek w płucu”?

Do znalezienia guzka w płucu podczas prześwietlenia klatki piersiowej lub tomografii komputerowej dochodzi często. Określenie „guzek w płucu” opisuje niewielki, bardziej zwarty obszar płuca, który pojawia się na obrazie.

Częste cechy:

- Zwykle małe o szerokości poniżej 30mm
- Nie wywołują objawów oraz
- Nie wpływają na czynność płuc i nie zakłócają oddychania.

Lekarz lub pielęgniarka specjalista mogą pokazać pacjentowi obraz jego płuca, aby pomóc mu zrozumieć, co oglądamy. Na obrazie TK klatki piersiowej (poniżej) obszary zaznaczone na czarno to płuca, a guzek w płucu jest widoczny jako biała plama w płucu.



## Jak często występują guzki w płucach?

Nawet u 35% osób, u których wykonuje się tomografię komputerową obejmującą płuca, wykrywa się guzek.

Czasami podczas badania znajduje się więcej niż jeden guzek w płucach. Niekoniecznie jest to zjawisko poważniejsze niż pojedynczy guzek.

## Jak wykryto u mnie guzek w płucu?

Bardzo często zdarza się, że w przypadku wystąpienia objawów związanych z płucami lub oddychaniem lekarz może poprosić o wykonanie prześwietlenia klatki piersiowej lub tomografii komputerowej w celu uzyskania obrazów płuc.

W innych przypadkach skanowanie może zostać wykonane z innych powodów (np. w celu oceny serca lub nerek). Jeśli tak, części płuc widoczne na obrazie nadal zostaną sprawdzone przez lekarza.

Czasami guzek w płucu nazywa się także „guzkiem płucnym”, ale oba terminy oznaczają to samo.



## Co mogło spowodować pojawienie się guzka w płucu?

Guzek mógł powstać z wielu różnych przyczyn. Należą do nich:

- mały obszar zakażenia
- blizny
- prawidłowe gruczoły w płucach
- przebyta gruźlica (TB).

W niewielkiej liczbie przypadków guzki mogą być pierwszymi objawami wczesnego raka płuc. Jeśli tak, ich wczesne wykrycie sprawia, że szansa na wyleczenie jest dużo większa.

## Na co zwraca się uwagę podczas przeglądania badań obrazowych?

Lekarze i specjalistyczne pielęgniarki zwracają uwagę na wielkość guzka oraz cechy jego wyglądu, aby pomóc w podjęciu decyzji, które guzki wymagają obserwacji lub oceny.

Nie wszystkie guzki wymagają dalszej obserwacji. Przestrzegamy krajowych wytycznych, które zostały opracowane na podstawie dowodów z badań klinicznych z wykorzystaniem tysięcy badań obrazowych pacjentów i ich wyników.

Te wytyczne i opisane funkcje pomagają nam zdecydować, co zrobić dalej w przypadku każdego rodzaju guzka, i jak wybrać te, które mogą wymagać dalszych działań.

Bierzemy również pod uwagę wiele innych czynników, takich jak wiek i choroby, które przeszedł pacjent.

## W jaki sposób będzie obserwowany guzek w płucu?

Po pierwszym badaniu obrazowym nie zawsze można stwierdzić, czym jest guzek. W takich przypadkach możemy zaproponować wykonanie jeszcze jednego lub większej liczby badań obrazowych, aby sprawdzić, czy guzek zmienia się lub pozostaje taki sam przez pewien czas.



Większość guzków w płucach pozostaje tej samej wielkości, zmniejsza się lub nawet zanika. Jeśli guzek nie powiększył się w trakcie serii badań, nie jest wymagana dalsza obserwacja. Większość guzków w płucu nie podlega zmianom.

Proces wielokrotnych badań obrazowych i przeglądania ich wyników nazywany jest niekiedy „obserwacją guzka” lub „aktywnym monitorowaniem”.

## Co się stanie, jeśli mój lekarz lub specjalistyczna pielęgniarka poinformuje mnie, że potrzebuję innych badań?

Niewielka liczba osób może zostać poproszona o poddanie się bardziej specjalistycznym testom po badaniu TK.

Dzieje się tak, ponieważ niewielka liczba guzków może przekształcić się we wczesnego raka płuca i ważne jest, aby prowadzić ich obserwację.

Jeśli guzek ma charakter nowotworowy, staramy się wcześniej go zdiagnozować, abyśmy mogli zaoferować więcej opcji leczenia, i jeśli to możliwe, dążyć do wyleczenia.

Należy jednak pamiętać, że ogólne ryzyko, że guzek jest wczesnym rakiem płuca, jest niewielkie.

Lekarz lub pielęgniarka specjalista mają obowiązek porozmawiania z pacjentem o ryzyku, a pacjent zawsze może zadać im dowolne pytania. Opracowaliśmy również kilka często zadawanych pytań na wypadek chęci uzyskania dalszych informacji

## Wsparcie dla pacjenta i rodziny

Jeśli w badaniu obrazowym wykryto guzek w płucu, zespół interdyscyplinarny (MDT) współpracuje, aby zapewnić pacjentowi opiekę. W skład zespołu mogą wchodzić lekarze specjaliści chorób układu oddechowego, chirurdzy i lekarze stażyści, specjalista radiolog, pielęgniarki specjalistyczne i koordynatorzy MDT.

Wizyty będą zwykle odbywać się z pulmonologiem lub specjalistyczną pielęgniarką w celu omówienia wyników badań i dalszych działań dla pacjenta.

Kontakty te mogą mieć formę osobistych spotkań, rozmów telefonicznych lub wideo albo listów.

W razie obaw lub niepokoju, zwłaszcza między wizytami, ważne jest, aby rozmawiać o nich ze specjalistami.

Należy jednak pamiętać, że ogólne ryzyko, że guzek jest wczesnym rakiem płuca, jest niewielkie.

Lekarz lub pielęgniarka specjalista mają obowiązek porozmawiania z pacjentem o ryzyku, a pacjent zawsze może zadać im dowolne pytania. Opracowaliśmy również kilka często zadawanych pytań na wypadek chęci uzyskania dalszych informacji



## Podsumowanie

Guzki płucne są bardzo częstym zjawiskiem, a zespół lekarski służy wsparciem, współpracuje z pacjentem i odpowiada na wszystkie jego pytania. W razie chęci uzyskania dalszych informacji, należy zapoznać się z filmem i często zadawanymi pytaniami dostępnymi na naszej stronie internetowej.

## RM Partners

Ta ulotka została opracowana z pomocą RM Partners, West London Cancer Alliance, którego gospodarzem jest The Royal Marsden.

