

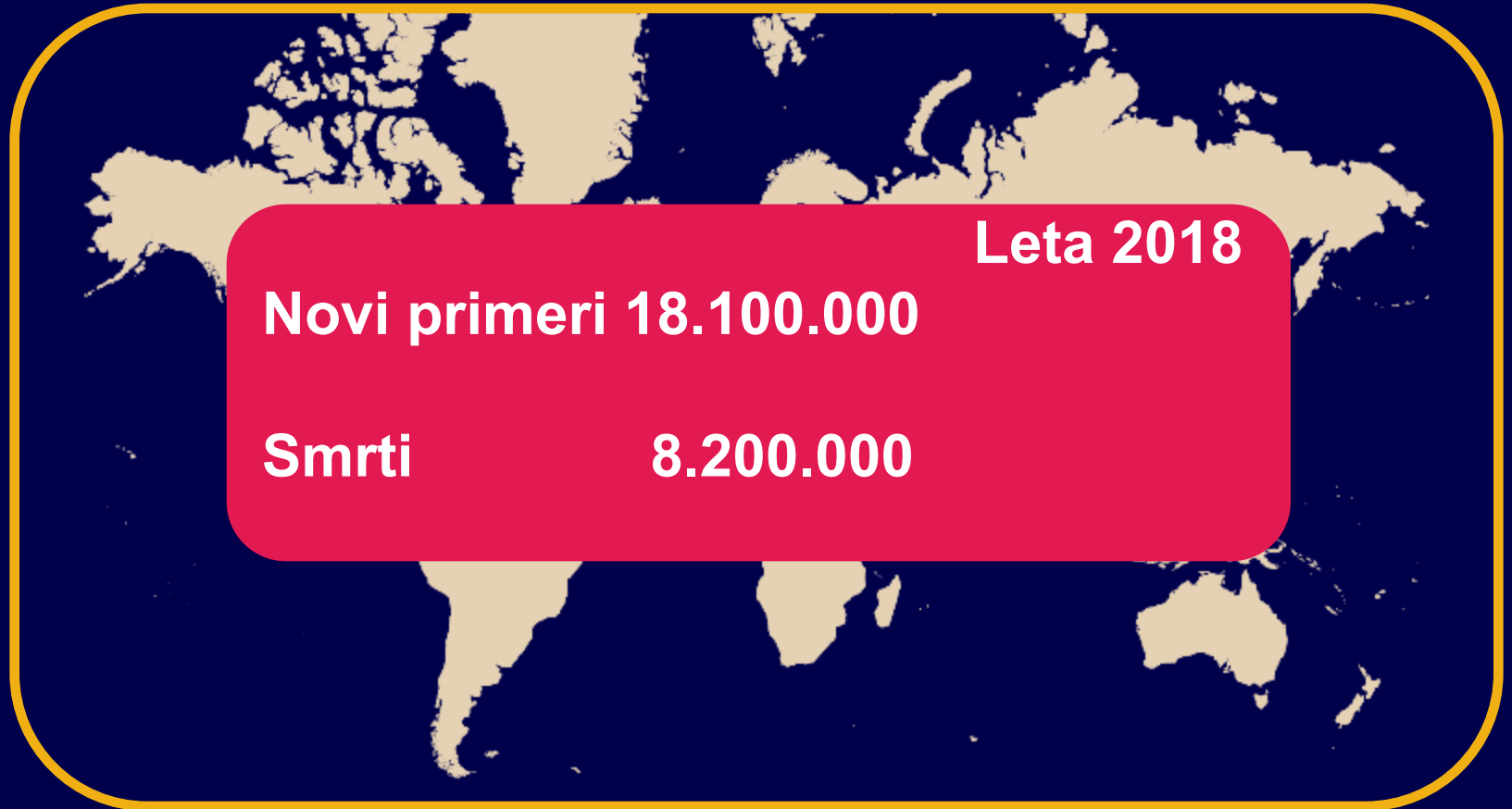
Paliativna oskrba in onkologija

Doc. dr. Viljem Kovač. dr. med.

Onkološki inštitut Ljubljana

Ljubljana, 9. oktobra 2018

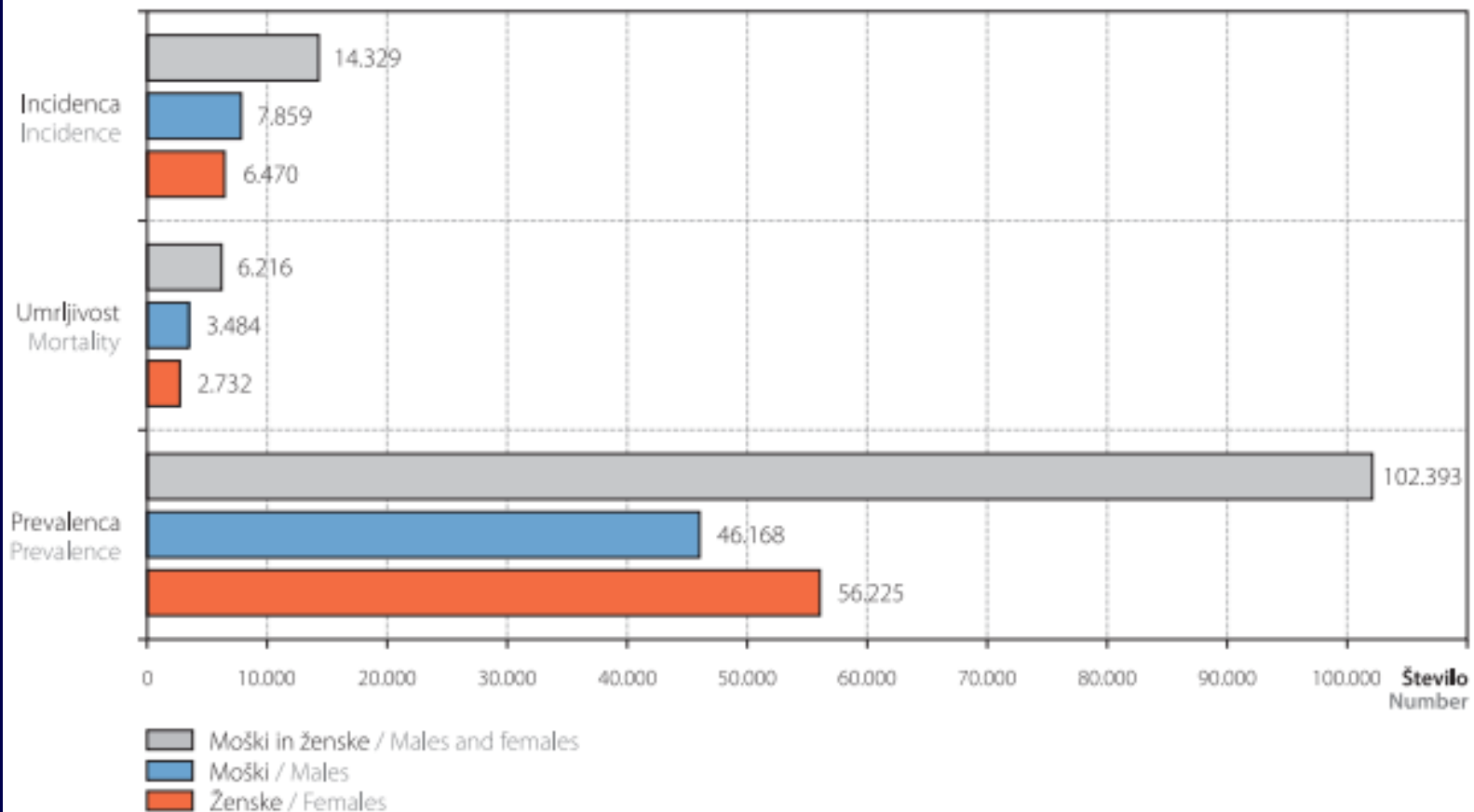
Rak v svetu



Rak v Sloveniji

Slika 1: Breme raka, Slovenija 2015.

Figure 1: Cancer burden, Slovenia 2015.

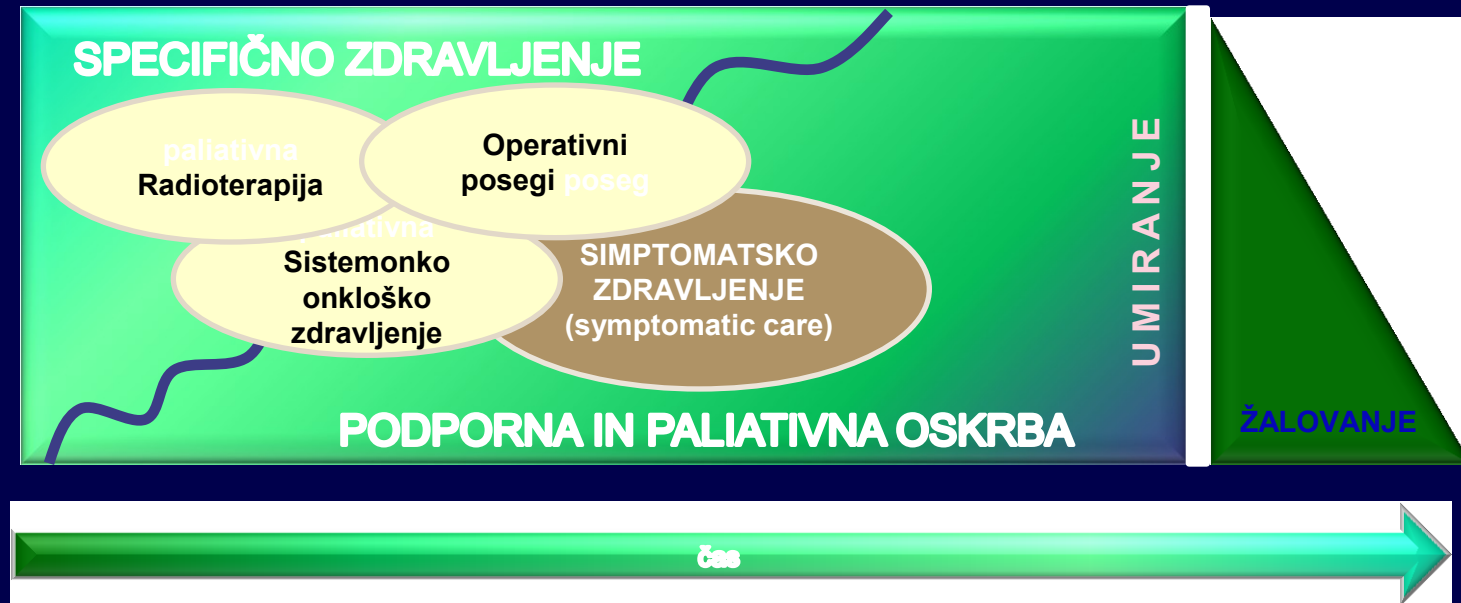


PALIATIVNA OSKRBA 2008

- **Bolniki s kronično neozdravljivo boleznijo še vedno niso deležni primerne oskrbe**
- **Prepogosto z vsemi razpoložljivimi sredstvi podaljšujemo življenje**
- **Trpljenje lajšamo šele, ko “podaljševanje” življenja ni uspešno in postane smrt neizogibna**

ZGODNJA PALIATIVNA OSKRBA

Diagnoza neozdravljive bolezni



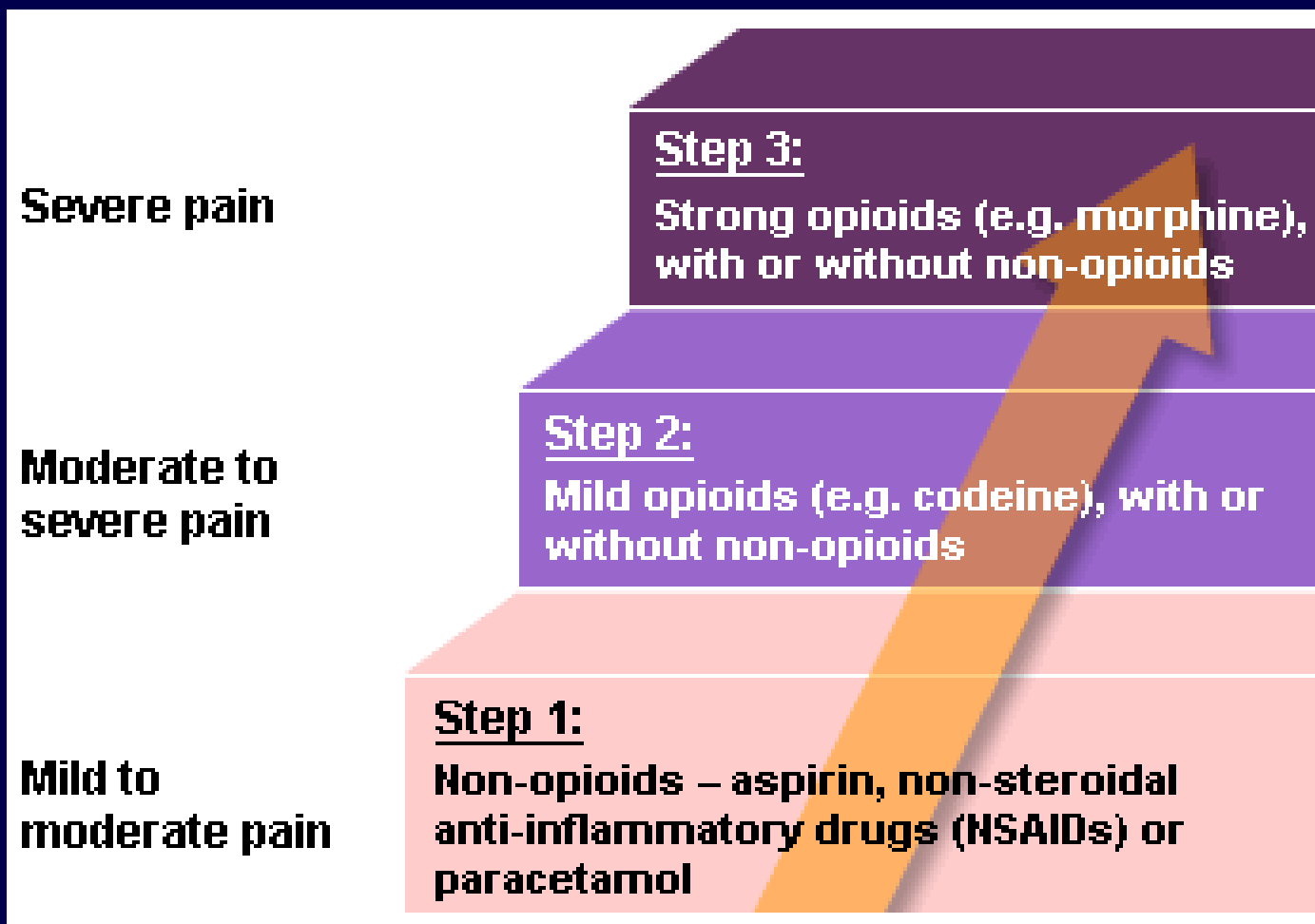
Podporno in paliativno zdravljenje

Zgodnja uvedba podpornega zdravljenja

- Preprečuje agresivno zdravljenje ob koncu življenja
- Podaljša preživetje (11.1 vs. 8.0 months)

Randomizirana klin. raziskava faza III. 151 pts z NSCLC, stadij IV (Temel JS et al. ASCO 2010; *J Clin Oncol* 2010; 28 (Suppl I)).

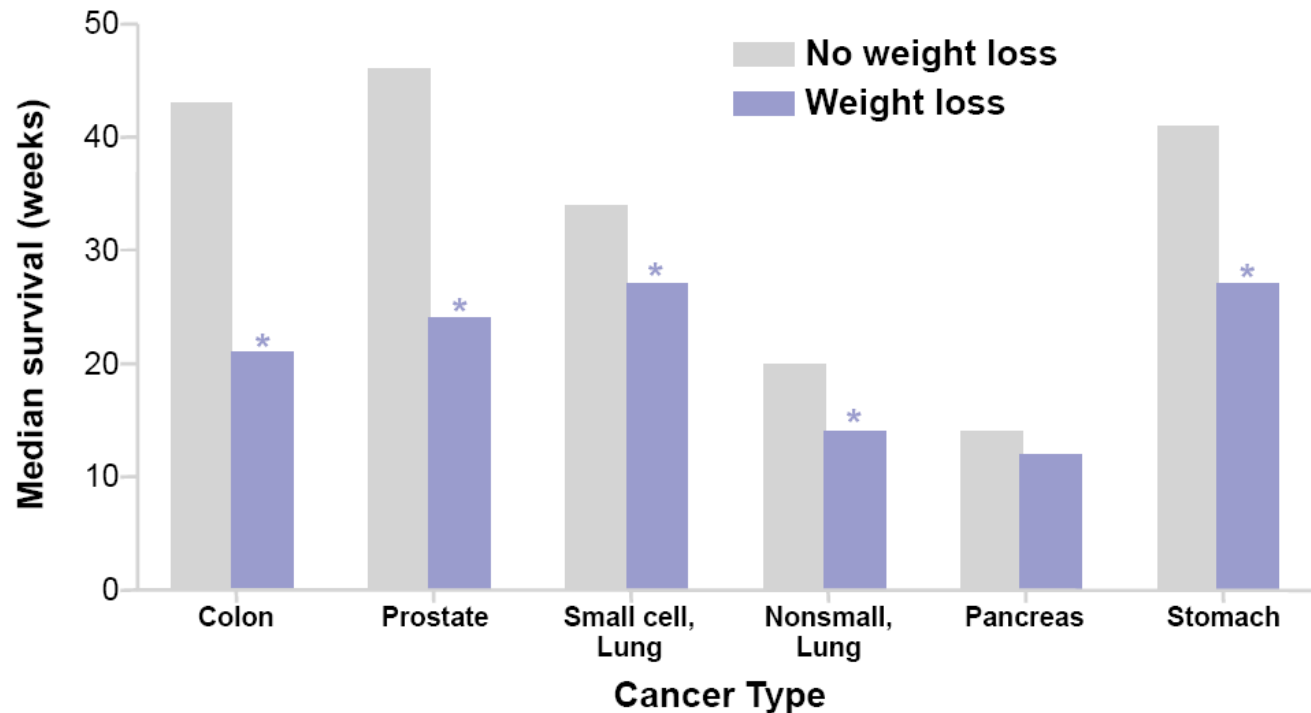
Zdravljenje bolečine



Zmanjšati deprezevnost



Vpliv izgube telesne teže na preživetje



*p < 0.05 for no weight loss vs weight loss

NEODVISNI NAPOVEDNI DEJAVNIKI

- telesna zmogljivost
- spremljajoče bolezni



KDO IZVAJA PALIATIVNO ZDRAVLJENJE

- Primarni nivo
- Sekundarbi nivo
- Terciarni nivo

ZAKLJUČKI

- **S celostno obravnavo lajšati neprijetne simptome bolezni ves čas bolezni v največji možni meri**
- **podaljševati življenje le dokler je to smiselno**
- **nuditi bolniku in svojcem primerno pomoč od diagnoze do smrti**

Zaključki

- Onkološke bolnike moramo obravnavati **multidisciplinarno**.
- Podporno zdravljenje odločilno vpliva na kakovost življenja, lahko pa tudi na celokupno preživetje
- Pri bolnikih s sorazmerno kratko pričakovano življenjsko dobo se moramo izogibati zdravljenja, ki povzroča večjo toksičnost.

“Treatment should not be worse than disease!”