

RAK jelita grubego

Rak jelita grubego jest drugim najczęściej występującym nowotworem złośliwym w Polsce – co roku notuje się około 18 000 nowych zachorowań. Rak jelita rozwija się ze zmian łagodnych, tak zwanych polipów. Taka przemiana trwa najczęściej kilkanaście lat. Dzięki badaniom profilaktycznym i usuwaniu polipów możliwe jest znaczne obniżenie ryzyka zachorowania na raka jelita grubego, a także skuteczne leczenie już istniejących, bezobjawowych nowotworów we wczesnym stadium choroby.

Kolonoskopia

Kolonoskopię czyli badanie profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrycia raka jelita grubego powinna wykonywać każda osoba już po 50. roku życia i osoby w wieku 40–49 lat, które posiadają krewnego pierwszego stopnia, u którego rozpoznano nowotwór jelita grubego.



Na czym polega badanie?

Kolonoskopia polega na obejrzeniu jelita od środka. Badanie wykonuje się za pomocą miękkiej, giętkiej rurki (kolonoskop) wprowadzanej przez odbyt do oczyszczonego jelita grubego i przesuwanej do ujścia jelita cienkiego.



Badanie trwa zwykle **15-30 minut**, ale na wizytę (w dniu badania) warto zaplanować 1,5-2 godziny.

Kto może się zbadać?

Profilaktyczne badanie kolonoskopowe, wykonywane w ramach Programu Badań Przesiewowych raka jelita grubego, adresowane jest do osób w wieku:

- 50–65 lat;
- 40–49 lat, które posiadają krewnego pierwszego stopnia, u którego rozpoznano nowotwór jelita grubego.

Kwalifikacja do programu odbywa się na podstawie wywiadu m.in. pod kątem objawów. Do programu nie mogą być zakwalifikowane osoby, u których:

1. występują objawy kliniczne sugerujące nowotwór jelita grubego (krew w kale/anemia, niezamierzone chudnięcie, zmiana rytmu wypróżnień);
2. była wykonana kolonoskopia w okresie ostatnich 10 lat.

Ostateczna kwalifikacja jest dokonywana przez lekarza, m.in. na podstawie wypełnianej ankiety.

Listę realizatorów programu znajduje się na stronie gsl.nfz.gov.pl (zakładka Programy profilaktyczne).

Do udziału w programie nie jest wymagane skierowanie.

