

## ΜΕΣΟΘΗΛΙΩΜΑ

Το μεσοθηλίωμα είναι σπάνια μορφή καρκίνου, η οποία συχνότερα ξεκινά από κύτταρα που καλύπτουν την εσωτερική επιφάνεια του θώρακα (μια μεμβράνη που ονομάζεται υπεζωκότας) ή λιγότερο συχνά, της κοιλιάς (η μεμβράνη αυτή ονομάζεται περιτόναιο).

Υπάρχουν τρία είδη Μεσοθηλιώματος:

### 1. Πλευρικό.

Επηρεάζει τους πνεύμονες και το θώρακα. Ποσοστό 75% όλων των περιστατικών μεσοθηλιώματος είναι αυτού του είδους. Αναπτύσσεται όταν ίνες αμιάντου εισπνέονται και παραμένουν στο τοίχωμα των πνευμόνων. Παρουσιάζει συμπτώματα στην περιοχή του θώρακος, όπως δύσπνοια, βήχας, απώλεια βάρους, μείωση της όρεξης, πιθανώς εμφάνιση νυχτερινών ιδρώτων. Σε περίπτωση εισβολής της νόσου στο λάρυγγα έχουμε αλλαγή χροιάς φωνής, απώλεια λειτουργίας του διαφράγματος κ.λ.π.

### 2. Περιτοναϊκό.

Έχει να κάνει με την κοιλιά. Αποτελεί το 20% όλων των διαγνώσεων. Συμβαίνει όταν ίνες αμιάντου καταπίνονται ή πέπτονται- κάτι που τους επιτρέπει να παραμείνουν στο τοίχωμα του στομάχου. Δίνει συμπτώματα πχ διόγκωση κοιλιάς, ναυτία, εμέτους και απόφραξη εντέρου.

### 3. Περικαρδιακό.

Είναι σπάνιο είδος μεσοθηλιώματος (4% των διαγνώσεων). Δεν είναι γνωστό με ποιο τρόπο βρίσκονται σε αυτή την περιοχή ίνες αμιάντου. Είναι πολύ δύσκολο να διαγνωστεί και συνήθως δεν διαγιγνώσκεται ενόσω ο άνθρωπος είναι εν ζωή.

Σε πολλές περιπτώσεις, όταν κάποιος λαμβάνει τη διάγνωση δε γνωρίζει τι είναι το μεσοθηλίωμα ή πώς εκτέθηκε αρχικά στον αμιάντο.

## **Στοιχεία**

Οι άντρες έχουν τετραπλάσιες πιθανότητες να διαγνωστούν με μεσοθηλίωμα σε σχέση με τις γυναίκες.

Η μόνη γνωστή αιτία για το μεσοθηλίωμα είναι ο αμίαντος.

Τα συμπτώματα εμφανίζονται 20-30 έτη μετά την έκθεση σε αμίαντο.

## **Αίτια μεσοθηλιώματος**

Τα περισσότερα άτομα με κακόηθες μεσοθηλίωμα, έχουν ιστορικό εργασίας σε περιοχή όπου εισέπνεαν αμίαντο. Συνήθως, αυτό αφορά άνδρες ηλικίας άνω των 40 ετών. Αξίζει να σημειωθεί ότι, τα νέα περιστατικά μεσοθηλιώματος έχουν σχετικώς παραμείνει σταθερά από την εποχή που ετέθησαν απαγορεύσεις για την χρήση του αμιάντου. Αξίζει να σημειωθεί, ότι αρκεί μια έκθεση σε αμίαντο επί ένα έως δύο μήνες για να εμφανισθεί μεσοθηλίωμα 30 η 40 χρόνια αργότερα, και σε μερικές περιπτώσεις, 70 χρόνια αργότερα. Άτομα τα οποία εξετέθησαν σε αμίαντο τις δεκαετίες του 50, 60 και του 70, εμφανίζουν ακόμα και τώρα μεσοθηλίωμα, λόγω του μεγάλου λανθάνοντα χρόνου εμφάνισης του μεσοθηλιώματος.

## **Διάγνωση**

Ακτινογραφία θώρακος

Αξονική Τομογραφία (για τον καθορισμό ύπαρξης πλευριτικού υγρού)

Θωρακοσκόπηση-θωρακοκέντηση-περιτοναϊοσκόπηση (αναλόγως αναρρόφηση υγρού με λεπτή βελόνα αν ανευρεθεί)

Η επισφράγιση της διάγνωσης γίνεται με τη βοήθεια βιοψίας.

## **Αντιμετώπιση**

Δεν υπάρχει γνωστή θεραπεία. Ωστόσο, οι ασθενείς έχουν αρκετές επιλογές θεραπείας διαθέσιμες.

Η αντιμετώπιση για αυτού του είδους τον καρκίνο είναι επιθετική και δυστυχώς δεν είναι όλες οι επιλογές διαθέσιμες ούτε ασφαλείς για όλους τους ασθενείς.

Συνήθως, ο ασθενής στον οποίο έγινε έγκαιρη διάγνωση έχει περισσότερες επιλογές. Σε ορισμένες περιπτώσεις, η αγωγή μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την ανακούφιση του πόνου.

### **Επιλογές Θεραπείας**

Εγχείρηση

Χημειοθεραπεία

Ακτινοβολίες

Πολυτροπική αγωγή

### **Κλινικές δοκιμές.**

Έρευνες έδειξαν ότι η χρήση συνδυασμού επιλογών μπορεί να είναι πολύ αποτελεσματική στην αντιμετώπιση ασθενών που πάσχουν από μεσοθηλίωμα. Σε ορισμένες περιπτώσεις η νόσος μπορεί να φτάσει ακόμα και σε ύφεση.

### **Πρόγνωση**

Υπάρχουν πολλά περιστατικά που όσοι νοσούσαν ξεπέρασαν την πρόγνωση. Συνήθης προσέγγιση για ασθενή περιλαμβάνει προσδόκιμο επιβίωσης 12-21 μηνών.

Παράγοντες που παίζουν ρόλο στην επίδραση της πρόγνωσης σε ένα ασθενή είναι :

- Στάδιο
- Είδος
- Τοποθεσία
- αγωγή.

Η εκμετάλλευση των επιθετικών θεραπευτικών αγωγών και των κλινικών δοκιμών μπορεί να βοηθήσει έναν ασθενή να επιβληθεί

στη νόσο. Δυστυχώς, το 20%-30% των ασθενών δεν λαμβάνει καμία αγωγή.

Καθώς το μεσοθηλίωμα μπορεί να εξαπλωθεί πολύ γρήγορα είναι πολύ σημαντικό οι ασθενείς να λάβουν γρήγορα δράση για τη βελτίωση της πρόγνωσης.

Αυτό μπορεί να γίνει με διερεύνηση όλων των επιλογών εύρεση ειδικού στο μεσοθηλίωμα βελτίωση της προσωπικής υγείας δεύτερη γνώμη. Η δεύτερη γνώμη μπορεί να είναι ζωτικής σημασίας για τέτοιον ασθενή. Σε πολλές περιπτώσεις το μεσοθηλίωμα μπορεί να διαγνωστεί λανθασμένα ως άλλο είδος καρκίνου ή ως κρυολόγημα. Ορισμένες φορές η σταδιοποίηση της νόσου μπορεί να μην είναι σωστή.