

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ



ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ
ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΕΛΕΝΗ ΣΥΝΑΙΝΟΥ

ΛΕΜΕΣΟΣ 2014

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ
ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΕΛΕΝΗ ΣΥΝΑΙΝΟΥ

ΕΠΙΒΛΕΠΟΥΣΑ ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ : Κ.ΛΥΓΙΑ ΤΣΙΤΣΗ

ΑΡΙΘΜΟΣ Φ.Τ.:2010415336 / 1009432

ΛΕΜΕΣΟΣ 2014

Πνευματικά δικαιώματα

Copyright © Ελένη Συναΐνου, 2014

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. **All rights reserved.**

Η έγκριση της πτυχιακής διατριβής από το τμήμα νοσηλευτικής του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου δεν υποδηλώνει απαραίτητως και αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα εκ μέρους του τμήματος.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά και να εκφράσω την ευγνωμοσύνη μου στην επιβλέπουσα καθηγήτρια μου Κ. Λύγια Τσίτση που με βοήθησε στην εκπόνηση αυτής της πτυχιακής εργασίας.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί ένα σημαντικότερο πρόβλημα υγείας εξαιτίας της επίπτωσης και της θνητότητάς του. Είναι μια ασθένεια που χαρακτηρίζεται από ανεξέλεγκτη ανάπτυξη των κυττάρων στους ιστούς του πνεύμονα. Εάν δεν θεραπευτεί, ο ανεξέλεγκτος πολλαπλασιασμός μπορεί να εξαπλωθεί και πέραν του πνεύμονα με μια διαδικασία που ονομάζεται μετάσταση σε κοντινό ιστό και, τελικά, σε άλλα μέρη του σώματος. Οι περισσότεροι καρκίνοι που ξεκινούν στον πνεύμονα, γνωστοί ως πρωτογενείς καρκίνοι του πνεύμονα, είναι καρκινώματα που προέρχονται από επιθηλιακά κύτταρα. Οι κύριοι τύποι καρκίνου του πνεύμονα είναι το καρκίνωμα των μικρών κυττάρων του πνεύμονα (SCLC), που ονομάζεται επίσης καρκίνος κυττάρων βρώμης, και το καρκίνωμα των μη μικρών κυττάρων του πνεύμονα (NSCLC). Η πιο κοινή αιτία του καρκίνου του πνεύμονα είναι η μακροχρόνια έκθεση στον καπνό, η οποία προκαλεί το 80-90% των καρκίνων του πνεύμονα. Οι μη καπνιστές αντιστοιχούν στο 10-15% των περιπτώσεων καρκίνου του πνεύμονα, που συχνά αποδίδεται σε ένα συνδυασμό γενετικών παραγόντων στο αέριο ραδόνιο, στον αμίαντο, την ατμοσφαιρική ρύπανση και το παθητικό κάπνισμα. Τα πιο συχνά συμπτώματα είναι ο βήχας (συμπεριλαμβανομένης της αιμόπτυσης), η απώλεια βάρους και η δυσκολία στην αναπνοή. Ο καρκίνος του πνεύμονα μπορεί να παρατηρηθεί σε ακτινογραφία θώρακος και αξονική τομογραφία (CT scan). Η διάγνωση επιβεβαιώνεται με βιοψία. Αυτό γίνεται συνήθως με βρογχοσκόπηση ή CT-καθοδηγούμενη βιοψία. Η θεραπεία και η πρόγνωση εξαρτώνται από τον ιστολογικό τύπο του καρκίνου, το στάδιο (βαθμό εξάπλωσης), και γενικά την ευημερία του ασθενούς, που μετράται με την κατάσταση απόδοσης. Οι κοινές θεραπείες περιλαμβάνουν χειρουργική επέμβαση, χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία. Το καρκίνωμα NSCLC μερικές φορές αντιμετωπίζεται με χειρουργική επέμβαση, ενώ το SCLC συνήθως ανταποκρίνεται καλύτερα στη χημειοθεραπεία και την ακτινοθεραπεία.

ΣΚΟΠΟΣ: Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η διερεύνηση περιβαλλοντικών παραγόντων που σχετίζονται με τον καρκίνο του πνεύμονα.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε ήταν η αναζήτηση διενθούς βιβλιογραφίας ελληνικές και αγγλικές σε βάσεις δεδομένων όπως (MENDNET, MEDLINE, EMBASE, PUBMED και το GOOGLE SCHOLAR) με λέξεις κλειδιά (environmental factors, cancer, lung, affect).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Η αναζήτηση κατέλειξε σε 9 μελέτες κατά την περίοδο 2004-2014. Που πληρούσαν τα προκαθορισμένα κριτήρια. Μέσα από την αναζήτηση της βιβλιογραφίας διαπιστώθηκε πώς πολλά από τα συμπτώματα του καρκίνου του πνεύμονα (ανορεξία, απώλεια βάρους, πυρετός, κούραση) δεν είναι συγκεκριμένα. Σε πολλούς ασθενείς, ο καρκίνος έχει ήδη εξαπλωθεί πέρα από την αρχική θέση τη στιγμή που αυτοί εμφανίζουν συμπτώματα και ζητούν ιατρική βοήθεια. Κοινές θέσεις μετάστασης περιλαμβάνουν τον εγκέφαλο, τα οστά, τα επινεφρίδια, την ετερόπλευρη θέση (απέναντι) του πνεύμονα, το ήπαρ, το περικάρδιο και τους νεφρούς. Περίπου 10% των ατόμων με καρκίνο του πνεύμονα δεν έχουν συμπτώματα κατά τη διάγνωση. Αυτοί οι καρκίνοι βρίσκονται συμπτωματικά σε ακτινογραφία θώρακα ρουτίνας. Ο καρκίνος αναπτύσσεται κατόπιν γενετικής βλάβης στο DNA. Αυτή η γενετική βλάβη επηρεάζει τις κανονικές λειτουργίες του κυττάρου, όπως τον πολλαπλασιασμό των κυττάρων, τον προγραμματισμένο κυτταρικό θάνατο (απόπτωση) και την επιδιόρθωση του DNA. Καθώς όλο και περισσότερες βλάβες συσσωρεύονται, ο κίνδυνος για καρκίνο αυξάνει.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Σε ασθενείς με νόσο στο τελικό στάδιο, παρηγορητική φροντίδα ή διαχείριση της κατ' οίκον φροντίδα μπορεί να είναι απαραίτητη. Αυτές οι προσεγγίσεις επιτρέπουν επιπλέον συζήτηση όσον αφορά τις επιλογές θεραπείας και παρέχουν ευκαιρίες για να φτάσουμε σε καλά μελετημένες αποφάσεις και να αποφύγουμε άχρηστη και δαπανηρή περίθαλψη στο τέλος της ζωής του ασθενούς.

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: environmental factors that affect lung cancer, cancer in adults, influence, lung cancer, καρκίνος του πνεύμονα.

ABSTRACT

INTRODUCTION : Lung cancer is a major health problem because of the effect and the own mortality . It is a disease characterized by uncontrolled cell growth in tissues of the lung. If left untreated , uncontrolled proliferation can spread beyond the lung in a process called metastasis into nearby tissue and , eventually , into other parts of the body. Further are cancers that begin in the lungs , known as primary lung cancers are tumors derived from epithelial cells. The main types of lung cancer is small cell carcinoma of the lung (SCLC), also called oat cell cancer , carcinoma and non-small cell lung (NSCLC). The most common cause of lung cancer is long-term exposure to tobacco smoke which causes 80-90 % of lung cancers . Nonsmokers account for 10-15 % of lung cancer cases , often attributed to a combination of genetic factors, radon gas , asbestos , air pollution and passive smoking . The most common symptoms are cough (including hemoptysis) , weight loss and difficulty in breathing . Lung cancer may be seen on chest radiograph and computed tomography (CT scan). The diagnosis is confirmed meviopsia . This is usually done by bronchoscopy or CT-guided biopsy . Treatment and prognosis depend on the histological type of cancer , the stage (extent of spread) , and general welfare of the patient , measured by performance status . The common treatments include surgery , chemotherapy and radiotherapy. Carcinoma NSCLC sometimes treated with surgery , while the SCLC usually responds better to chemotherapy and radiotherapy .

PURPOSE: The purpose of this paper is to explore environmental factors associated with lung cancer .

MATERIAL AND METHOD : The method used was searching bibliographies dienthous Greek and English databases as (MENDNET, MEDLINE, EMBASE, PUBMED and GOOGLE SCHOLAR) Keyword (environmental factors, canser, lung, affect).

RESULTS : The search reached an nine studies during the period 2004-2014 . Who met the predefined criteria . In search of the literature found that many of the symptoms of lung cancer (anorexia , weight loss , fever , fatigue) are non-specific . In many patients , the cancer has already spread beyond the original position at the time they develop symptoms and seek medical help. Common sites include the brain metastasis , bone, adrenal, contralateral position (opposite) lung , liver, kidney and pericardium . About 10 % of people with lung cancer have no symptoms at diagnosis . These cancers are found incidentally on routine chest radiography . Cancer

develops upon genetic damage to DNA. This genetic defect affecting normal cell functions , such as cell proliferation , programmed cell death (apoptosis) and the repair of DNA. As more and more injuries are piling up, the risk of cancer increases .

CONCLUSIONS : In patients with disease in the final stage , palliative care or management of home care may be needed. These approaches allow additional discussion regarding treatment options and provide opportunities to reach a well - considered decisions and avoid unnecessary and expensive care at the end of life of the patient.

KEYWORDS : environmental factors that affect lung cancer, cancer in adults, influence, lung cancer.