

Lüüisammast haaravate kasvajatõ ravi

Kasvajalistest protsessidest esinevad lüüisambas kõige sagedamini teiste kasvajatõ siirded ehk metastaasid.

Harvem esineb lüüisambast ja närvistruktuuridest lähtuvaid kasvajaid.

Kasvajakude võib haarata kõiki lüüisammast moodustavaid struktuure, lüüisammast ümbritsevaid kudesid ja levida lähiorganitele. Kõige sagedamini annavad lüüisambasse siirdeid rinna-, kopsu- ja eesnäärmevähk, esineb ka neeruvähi, müeloomtõve ning melanoomi metastaase.

Kasvajate korral sõltub konkreetne ravitaktika esmajoonõ algkoldest, mida täpsustatakse koeprüovi (biopsia) võtmisega. Oluline on ka lüüisamba haaratus, kasvaja levik mujal organismis, halvatusõ ilmingud, patsiendi oodatav eluiga ja tema üldseisund.

Kirurgilist ravi vajavad patsiendid, kellel tekib lüüisamba murd või kellel kasvaja surub seljaaju peale ja on algamas halvatus.

Kirurgilise ravi eesmärk on kasvaja eemaldamine, seljaaju vabastamine ja stabiilse lüüisamba säilitamine, mis võimaldab patsiendil aktiivset elu edasi elada. Kirurgiline ravi on vaid üks osa kasvaja onkoloogilisest ravist. Enamasti järgneb kirurgilisele ravile opereeritud piirkonna kiiritusravi.

Lüüisambast endast lähtuva kasvaja korral koostatakse igale patsiendile individuaalne raviplaan. ITK lüüisambakirurgia keskuse onkoloogiliste haigete raviplaan koostatakse onkoloogilises konsiiliumis koos patoloogide, radioloogide, keemia- ja kiiritusraviarstidega. Meie keskusel on Eestis suurim kogemus lüüisamba kasvajatõ kirurgilises ravis.

Rohkem infot vähiravi kohta meie haiglas cancer.itk.ee