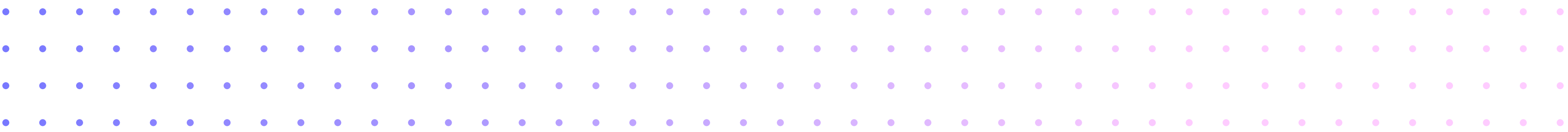


Ενεργός παρακολούθηση



Αφού γίνει η διάγνωση, είναι πολύ πιθανό ο αιματολόγος σας να μην προτείνει αμέσως θεραπεία για τη Χρόνια Λεμφοκυτταρική Λευχαιμία (ΧΛΛ). Αντίθετα, μπορεί να προτείνει «ενεργό παρακολούθηση». Η ενεργός παρακολούθηση περιλαμβάνει μία περίοδο τακτικών ραντεβού για ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις.

Είναι σημαντικό να τηρείτε αυτά τα ραντεβού, καθώς αυτό δίνει τη δυνατότητα σε εσάς και στην ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης να διατηρήσετε τη ΧΛΛ υπό έλεγχο.



Ο ιατρός σας θα δώσει θεραπεία όταν υπάρξουν ενδείξεις ότι η ασθένειά σας επιδεινώνεται, όπως:

- | Αύξηση των λεμφοκυττάρων στο αίμα σας
- | Διόγκωση λεμφαδένων, ήπατος ή σπληνός

ή παρουσιαστούν ανησυχητικά σωματικά συμπτώματα, όπως:

- | Πυρετός
- | Απώλεια βάρους
- | Νυχτερινές εφιδρώσεις

Η εμφάνιση των παραπάνω συμπτωμάτων δε σημαίνει απαραίτητα ότι θα χρειαστείτε θεραπεία. Ωστόσο, θα πρέπει να ενημερώσετε την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης.

Η μη λήψη θεραπείας για μήνες ή χρόνια μετά τη διάγνωσή δεν πρέπει να προξενεί ανησυχία.



Η μη λήψη θεραπείας για μήνες ή χρόνια μετά τη διάγνωσή δεν πρέπει να προξενεί ανησυχία. Υπάρχουν πολλοί διαφορετικοί τύποι ΧΛΛ και γι' αυτό μερικοί άνθρωποι μπορεί να χρειαστεί να ξεκινήσουν τη θεραπεία νωρίτερα από άλλους. Σε ορισμένους ανθρώπους, η ΧΛΛ προχωράει με τόσο αργό ρυθμό που μπορεί να μη χρειαστεί ποτέ θεραπεία.

Η «ενεργός παρακολούθηση» μπορεί να φαίνεται ότι έρχεται σε αντίθεση με ό,τι θα περιμένατε με βάση όσα έχετε τυχόν ακούσει για άλλες μορφές λευχαιμίας ή καρκίνου. Μπορεί να σας φαίνεται τόσο περίεργο που ενδεχομένως να αμφιβάλλετε αν είναι η σωστή προσέγγιση.

Ωστόσο...



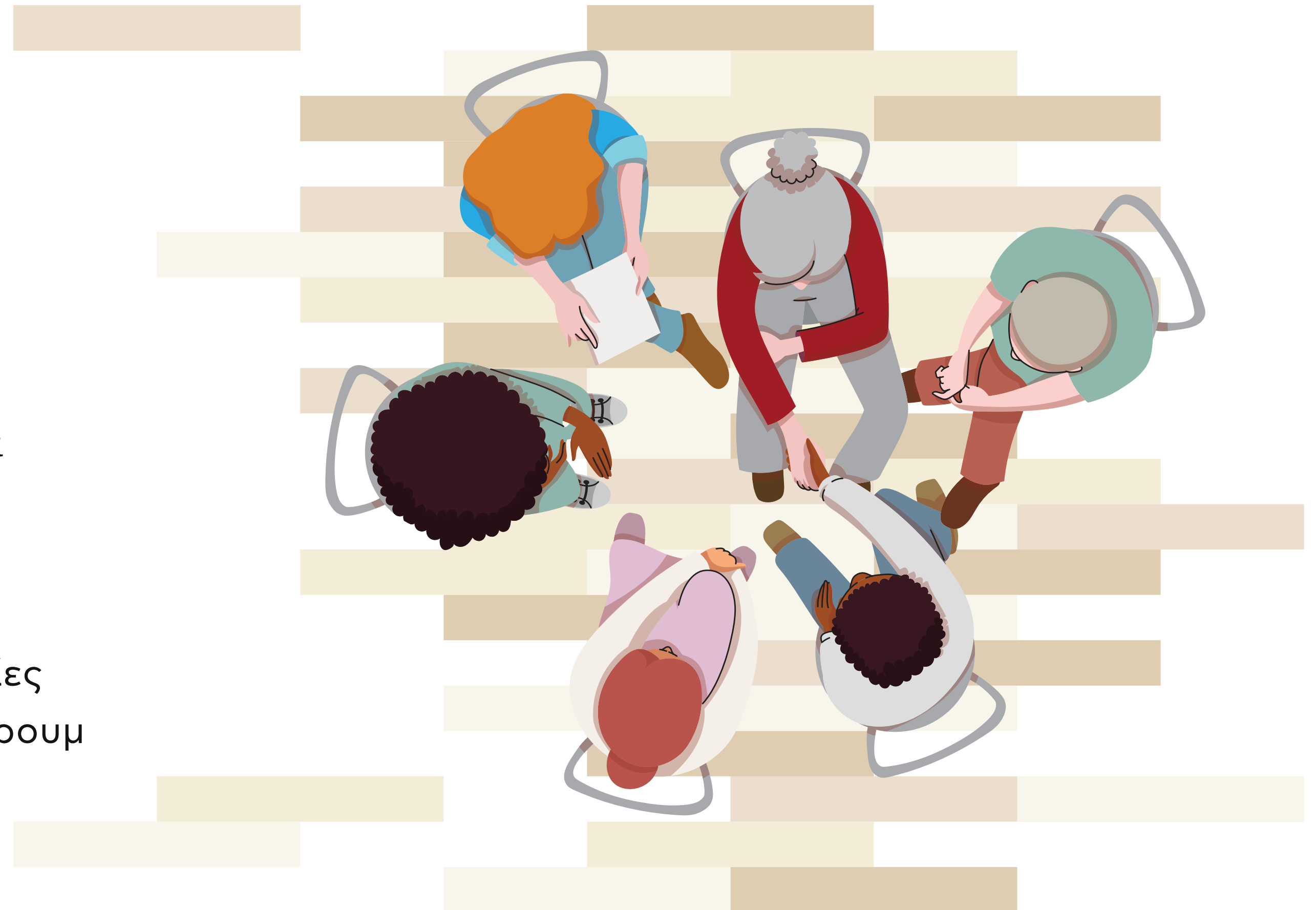
Ο λόγος για τον οποίο δε σας δίνεται θεραπεία βασίζεται στη γνώση που έχει συγκεντρωθεί μέσα στο χρόνο από την παρακολούθηση πολλών χιλιάδων ατόμων με ΧΛΛ σε όλο τον κόσμο. Οι πληροφορίες αυτές δείχνουν ότι η **πρώρη θεραπεία**, δηλαδή η θεραπεία χωρίς να υπάρχει ανάγκη:

- | | |
|---|--|
| • | Δε βοηθά και δεν παρατείνει την επιβίωση |
| • | Μπορεί να προκαλέσει περισσότερο κακό παρά καλό,
καθώς τα οφέλη της θεραπείας σε πρώιμο στάδιο είναι
λιγότερα από τα αρνητικά (δηλαδή, τις παρενέργειες) |
| • | Μπορεί να οδηγήσει σε χαμηλή αποτελεσματικότητα της
θεραπείας σε μεταγενέστερο στάδιο, σε περίπτωση που
τη χρειαστείτε πραγματικά |

Η μη έναρξη θεραπείας αμέσως μετά τη διάγνωση μπορεί να σας προκαλέσει φόβο και ανησυχία. Αν δυσκολεύεστε να προσαρμοστείτε, δοκιμάστε τα παρακάτω:

- | ζητήστε περισσότερες πληροφορίες από τον ιατρό σας
- | μιλήστε με κοντινούς ανθρώπους για το πώς νιώθετε
- | ζητήστε ψυχοκοινωνική υποστήριξη από τοπικές υπηρεσίες
- | επικοινωνήστε με ομάδες συνασθενών ή διαδικτυακά φόρουμ

Για περισσότερες πληροφορίες, ανατρέξτε στο φυλλάδιο «Προσαρμοστική αντιμετώπιση».





Κατά την ενεργό παρακολούθηση, ο γιατρός σας μπορεί να σας γράψει διάφορα φάρμακα για να σας βοηθήσει με τα συμπτώματα της ΧΛΛ. Μπορεί, επίσης, να σας δώσει πρακτικές συμβουλές για το πώς να ελέγξετε τα συμπτώματά σας.

Επομένως, είναι πολύ χρήσιμο να αναφέρετε αμέσως στον γιατρό σας τα συμπτώματα που εμφανίζετε.

Το παρόν φυλλάδιο δημιουργήθηκε στο πλαίσιο του προγράμματος "Ενδυνάμωση των ασθενών", το οποίο σχεδιάζεται και υλοποιείται από το Ινστιτούτο Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών στο Εθνικό Κέντρο Έρευνας και Τεχνολογικής Ανάπτυξης (INAB|ΕΚΕΤΑ) και έχει εγκριθεί από την Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία (HSH) και την Ευρωπαϊκή Ερευνητική Πρωτοβουλία για την ΧΛΛ (ERIC)

