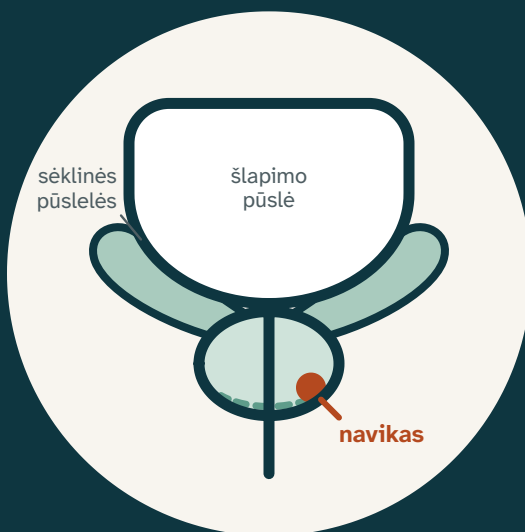


PRIEŠINĖS LIAUKOS (PROSTATOS) VĖŽYS

Neišplitusi liga dažniausiai išgydoma



Ankstyvoje stadijoje — dažniausiai be simptomų

**50–69 m. — nemokamai pagal programą
PSA kraujo tyrimą skiria šeimos gydytojas**



Kelias iki diagnozės

1 PSA

Kraujo tyrimas; jei padidėjęs — kartojamas

2 MRT

Prieš biopsiją; radiniai vertinami balais 1–5

3 Biopsija

Dažniausiai per tarpvietę

4 Rizika

Maža, vidutinė ar didelė rizika

Gydymas — pagal rizikos grupę

Aktyvus stebėjimas — mažos ir atrinktais atvejais palankios vidutinės rizikos vėžiui

Operacija — radikali prostatektomija vidutinės ir didelės rizikos atvejais

Spindulinė terapija — išorinė ir (ar) brachiterapija, prireikus su hormonų terapija

Pažengusio vėžio gydymas — hormonų terapija su papildomu vaistu, chemoterapija ir kt.

Rizikos veiksniai: amžius (ypač po 65 metų), šeimos istorija, paveldimi genų pokyčiai (pvz., BRCA2 geno, siejamo ir su krūties bei kiaušidžių vėžiu šeimoje), Afrikos kilmė.

Patikros programa: 50–69 metų vyrams. Prostatos specifinio antigeno (PSA) kraujo tyrimą **nemokamai** skiria šeimos gydytojas — kas 2 metus, o esant mažam PSA — kas 5 metus arba tyrimų nebereikia.



Diagnostika, gydymas, parama:

checkyourprostate.lt/vezys