

# Diagnosen svalgcancer?

Läs om varför **da Vinci®-kirurgi** kan  
vara det bästa behandlingsalternativet  
för svalgcancer



**da Vinci**.Surgery

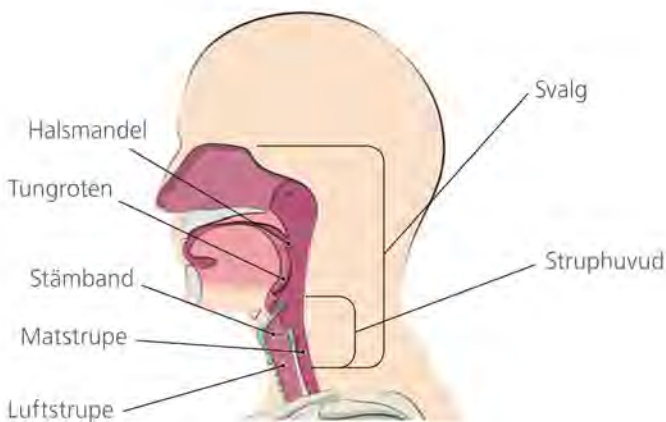
## Tillstånd:

### Svalgcancer

Cancer som uppträder i larynx (struphuvudet) och farynx (svalget), som även innefattar tungroten och mandlarna kallas vanligen svalgcancer. Det utvecklas vanligen på vuxna över 50. Män drabbas 10 gånger oftare än kvinnor.<sup>1</sup> Över hela världen finns det cirka 290 000 fall av svalgcancer varje år.<sup>2</sup>

En undersökning av halsen och svalget kan påvisa förekomsten av cancer. Sputum (upphostning) kan vara blodig och en knöl kan synas på utsidan av halsen.<sup>1</sup> Symtomen kan vara onormala andningsljud, hosta, smärta i halsen eller svalget eller svårigheter med att svälja.<sup>1</sup>

Det är viktigt att vara medveten om tecknen och symptomen på svalgcancer eftersom det är lättare att bota när det upptäcks tidigt.<sup>1</sup> Studier visar att personer med en historik av tobaks- och alkoholberoende lättare drabbas av svalgcancer.<sup>1</sup> Rökfria tobaksprodukter är inte ett säkert alternativ till rökning. Svalgcancer kan bli en skadlig hälsoeffekt av dessa.<sup>3</sup>



## Behandling:

### Cellgifter i kombination med strålning eller operation

Efter att diagnosen ställts och stadiet (omfattningen) på cancern har fastställts rekommenderar din läkare lämpliga behandlingsalternativ.

Målet med behandlingen är att eliminera cancern och förhindra den från att spridas. Behandlingsalternativen kan vara operation, cellgifter eller strålning, ofta i kombination.<sup>4</sup> I vissa fall ges cellgifter och strålning utan operation.<sup>4</sup> Denna behandling är icke-invasiv men eventuella biverkningar kan permanent påverka din förmåga att tala, svälja och äta normalt. Upp till 30 % av patienterna som behandlats med cellgift och strålbehandling enbart behöver faktiskt en permanent sondmatnings slang.<sup>5</sup>

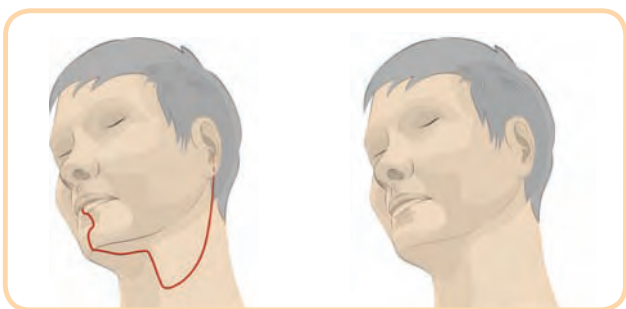
Om din läkare rekommenderar operation, finns det två huvudtyper: öppen och transoral (genom munnen). Tumörens storlek, stadium och placering bestämmer vilken typ av kirurgi som krävs.



## Öppen operation

Traditionell öppen kirurgi för att avlägsna svalgcancer kräver normalt att läkaren gör ett långt snitt längs käken och halsen. Eventuellt behöver läkaren även kapa käkbenet för att komma åt tumören. Denna metod kan resultera i vanprydande utseende samt svårigheter med att äta, tala och svälja.<sup>1</sup> Rekonstruktiv kirurgi eller plastikoperation kan behövas för att återuppbygga benen eller vävnaderna som avlägsnats under behandlingen.

Transoral laserkirurgi kan vara ett mycket mindre invasivt behandlingsalternativ. Med hjälp av en operationskamera och ett mikroskop som förs in genom munnen riktar kirurgen in lasern mot tumören. På så vis undviker man vanställdhet i ansiktet och trakeotomi.<sup>4</sup> Denna metod kan också minimera eller eliminera behovet av cellgift och strålbehandling med tillhörande biverkningar. Men kirurgen är begränsad av siktfält, instrument och optik – vilket betyder att denna metod eventuellt inte är lämplig i alla fall.



Öppet kirurgiskt snitt

*da Vinci*-kirurgi:  
Inget snitt, inga ärr

## *da Vinci* kirurgi för svalgcancer: En mindre Invasiv kirurgisk procedur

Om läkaren rekommenderar kirurgi för att behandla din svalgcancer, kan du vara en kandidat för *da Vinci* transoral kirurgi – ett säkert och minimalt invasivt ingrepp. *da Vinci*-systemet gör det möjligt för din läkare att genomföra denna känsliga operation av cancer med liten till måttlig omfattning. *da Vinci* ger din läkare överlägsen synvidd, precision, skicklighet och förbättrad åtkomst. Systemet undviker därigenom vanställning och traumatiska aspekter av traditionell kirurgi.<sup>6,7</sup>

*da Vinci*-kirurgi ger patienter med svalgcancer ett antal potentiella fördelar framför traditionell behandling, t.ex.:

- › Betydligt mindre blodförlust<sup>5,6,7,8</sup>
- › Inga synliga ärr eller vanställighet<sup>6</sup>
- › Ingen trakeotomi<sup>6</sup>
- › Minimering eller eliminering av behovet av behandling med cellgifter eller strålning<sup>6,7</sup>
- › Färre komplikationer<sup>5</sup>
- › Kortare sjukhusvistelse<sup>5,8</sup>
- › Snabb återhämtning, återgång till att kunna tala och svälja normalt<sup>5</sup>
- › Utmärkt cancerkontroll<sup>5</sup>

Som vid alla typer av kirurgiska ingrepp kan inte dessa fördelar garanteras eftersom resultatet beror på patientens tillstånd och vilken typ av ingrepp som görs.



## Teknologin som gör detta möjligt: *da Vinci* kirurgisystem

*da Vinci*-kirurgisystemet är utformat för att förse kirurgen med utökade möjligheter, bland annat tredimensionell bildåtergivning i HD och förstorad bild. Läkaren kontrollerar *da Vinci*-systemet, vilket överför hans eller hennes handrörelser till mindre, mer precisa rörelser av små instrument i din kropp.



Fastän den ofta kallas en "robot" kan *da Vinci* inte göra något av sig själv. Operationen utförs helt och hållet av läkaren. Tillsammans med *da Vinci*-tekniken kan läkaren utföra avancerade ingrepp genom endast ett par små öppningar. Detta resulterar i att du kan återgå till ditt normala liv snabbare och utan den återhämtningsperiod som vanligtvis följer på större operationer.

*da Vinci*-systemet har hittills varit framgångsrikt över hela jorden vid hundratusentals ingrepp.

<sup>1</sup>[www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/001042.htm](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/ency/article/001042.htm). <sup>2</sup>"Global Cancer Statistics, 2002"; A Cancer Journal for Clinicians; American Cancer Society; [www.caonline.amcancersoc.org](http://www.caonline.amcancersoc.org)  
<sup>3</sup>[www.cancer.org/docroot/PED/content/PED\\_10\\_13X\\_Quitting\\_Smokeless\\_Tobacco.asp?sitearea=PED](http://www.cancer.org/docroot/PED/content/PED_10_13X_Quitting_Smokeless_Tobacco.asp?sitearea=PED). <sup>4</sup>[mayoclinic.org/throat-cancer/treatment.html](http://mayoclinic.org/throat-cancer/treatment.html). <sup>5</sup>Weinstein GS, O'Malley Jr BS, Desai SC, Quon H; Transoral robotic surgery: does the ends justify the means? Current Opinion in Otolaryngology & Head and Neck Surgery, 17:126-131, 2009 <sup>6</sup>O'Malley Jr. B, Weinstein GS, Snyder W, Hockstein, NG; Transoral Robotic Surgery (TORS) for Base Tongue Neoplasms, Laryngoscope 116: August 2006. <sup>7</sup>Weinstein GS, O'Malley Jr. BW, Snyder W, Sherman E, Quon H; Transoral Robotic Surgery, Radical Tonsillectomy; Arch Otolaryngol. Head Neck Surg/Vol. 133 (No. 12), Dec 2007. <sup>8</sup>Boudreaux BA, Rosenthal EL, Magnuson SJ, Newman RJ, Desmond RA, Clemons L, Carroll WR; Robot-Assisted Surgery for Upper Aerodigestive Tract Neoplasms; Arch Otolaryngol Head Neck Surg/Vol 135 (No. 4), Apr 2009

Din läkare ingår i det växande antal kirurger som erbjuder **da Vinci-kirurgi** för att behandla svalgcancer.

Mer information om **da Vinci-kirurgi** och information om närmaste **da Vinci-kirurg** finns på: **[www.daVinciSurgery.com](http://www.daVinciSurgery.com)**

