

# Έχω οζίδια πνεύμονα – Τι σημαίνει αυτό;



Τα οζίδια του πνεύμονα, που ονομάζονται επίσης πνευμονικά οζίδια, είναι μικρές περιοχές στον πνεύμονα που είναι πυκνότερες (παχύτερες) από τον περιβάλλοντα, φυσιολογικό πνευμονικό ιστό.

Οι όζοι του πνεύμονα μπορεί να βρεθούν συνήθως όταν κάποιος υποβάλλεται σε ακτινογραφία ή σάρωση για μια κατάσταση υγείας, όπως μια καρδιακή πάθηση ή ένα σπασμένο οστό. Μπορούν επίσης να βρεθούν κατά τη διάρκεια μιας σάρωσης που πραγματοποιείται ως μέρος του προσυμπτωματικού ελέγχου του καρκίνου του πνεύμονα ή ενός προγράμματος ελέγχου της υγείας των πνευμόνων. Μπορούν να εμφανιστούν στη σάρωση ή την ακτινογραφία ως λευκά ή θολά σημεία στις γύρω σκοτεινές ή μαύρες φυσιολογικές περιοχές του πνεύμονα.

Οι άνθρωποι συνήθως ζουν με οζίδια των πνευμόνων χωρίς δυσκολίες. Οι περισσότεροι όζοι δεν είναι καρκίνος του πνεύμονα και δεν θα μετατραπούν σε καρκίνο του πνεύμονα, αλλά μόλις μάθετε ότι έχετε έναν ή περισσότερους, είναι σημαντικό να γνωρίζετε τον κίνδυνο που μπορεί να διατρέχετε και τι θα συμβεί στη συνέχεια.

Οι όζοι των πνευμόνων είναι αρκετά συνηθισμένοι στους ενήλικες και σπάνια παρουσιάζουν συμπτώματα. Μπορεί να εμφανιστούν σε 1 στα 4 άτομα, ακόμη και σε 1 στα 2 άτομα που είναι καπνιστές. Περισσότεροι άνθρωποι από ό, τι πριν βρέθηκαν να έχουν οζίδια στους πνεύμονες, επειδή πραγματοποιούνται περισσότερες σαρώσεις και οι εικόνες από τους σύγχρονους σαρωτές μπορούν τώρα να δείξουν οζίδια τόσο μικρά όσο 1-2 χιλιοστά.

Εάν βρεθούν οζίδια στους πνεύμονες, οι γιατροί πρέπει να αποφασίσουν τι να κάνουν γι' αυτά. Μπορεί να είναι σε θέση να σας καθησυχάσουν γρήγορα ότι δεν είναι καρκίνος ή να σας πουν ότι θέλουν να ρίξουν μια πιο προσεκτική ματιά. Εάν οι γιατροί πιστεύουν ότι υπάρχει πιθανότητα τα οζίδια να είναι καρκίνος, όσο νωρίτερα διαγνωστεί ο καρκίνος του πνεύμονα, τόσο πιο εύκολο είναι να αντιμετωπιστεί με καλύτερα αποτελέσματα.

Ωστόσο, περίπου το 95% των οζιδίων δεν είναι καρκίνος.

Πολλά πράγματα πιστεύεται ότι προκαλούν οζίδια στους πνεύμονες, συμπεριλαμβανομένων προηγούμενων λοιμώξεων (συμπεριλαμβανομένης της έκθεσης σε φυματίωση), του καπνίσματος και άλλων καταστάσεων που μπορούν να προκαλέσουν φλεγμονή στους πνεύμονες. Ορισμένα οζίδια των πνευμόνων προκαλούνται από μικρούς, μη καρκινικούς όγκους.

## Τι ψάχνουν οι γιατροί;

Δεν είναι όλα τα οζίδια ίδια. Μπορούν να ποικίλουν σε μέγεθος, σχήμα και πυκνότητα.

Οι γιατροί χρησιμοποιούν αυτά τα χαρακτηριστικά και τον τρόπο με τον οποίο μπορούν να αλλάξουν με την πάροδο του χρόνου για να διαπιστώσουν, όσο το δυνατόν ακριβέστερα, ποια οζίδια είναι αβλαβή και ποια διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο να είναι ή να γίνουν καρκίνος του πνεύμονα. Θα εξετάσουν επίσης πόσα οζίδια υπάρχουν και πού βρίσκονται στον πνεύμονά σας.

## • Μέγεθος (διάμετρος και όγκος)

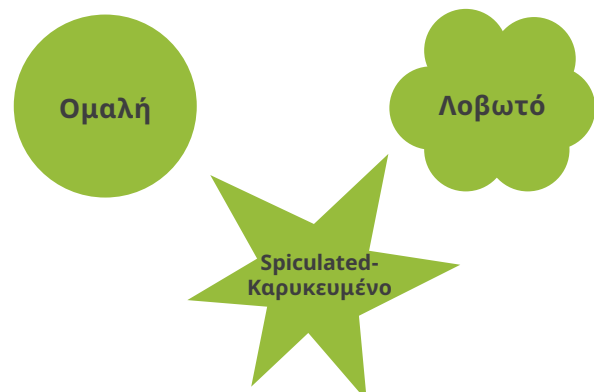
Οι ειδικοί της αξονικής τομογραφίας (ακτινολόγοι) μπορούν να μετρήσουν με ακρίβεια τη διάμετρο και το τρισδιάστατο μέγεθος των οζιδίων. Εάν τα οζίδια που βρέθηκαν είναι μικρά, είναι πιο πιθανό να είναι αβλαβή (καλοήθη). Ακόμα κι έτσι, οι γιατροί σας μπορεί να θέλουν να τους παρακολουθούν με την πάροδο του χρόνου με σαρώσεις παρακολούθησης για να δουν αν μεγαλώνουν, ειδικά αν πιστεύετε ότι διατρέχετε υψηλότερο κίνδυνο καρκίνου του πνεύμονα. Δεν αναπτύσσονται όλα τα οζίδια.

Τα μεγαλύτερα οζίδια πιθανότατα θα χρειαστούν περαιτέρω σαρώσεις και εξετάσεις, όπως βιοψία.

## • Σχήμα (άκρο ή περιθώριο)

Η άκρη του οζιδίου (όπου αγγίζει φυσιολογικό πνευμονικό ιστό) είναι γνωστή ως περιθώριο.

Τα οζίδια του πνεύμονα που έχουν ομαλά ή στρογγυλεμένα περιθώρια (λοβοειδή) είναι πιο πιθανό να είναι αβλαβή. Τα οζίδια που έχουν ανομοιόμορφα ή ακιδωτά περιθώρια (spiculated), σαν να φτάνουν στον περιβάλλοντα πνευμονικό ιστό, είναι πιο πιθανό να χρειαστεί να ελεγχθούν περαιτέρω.



## • Πυκνότητα/συνεκτικότητα

Μια σάρωση μπορεί να δείξει πόσο πυκνό είναι ένα οζίδιο. Ορισμένα εμφανίζονται καθαρά λευκά σε μια σάρωση επειδή περιέχουν κυρίως ασβέστιο και μπορεί να είναι το αποτέλεσμα μιας προηγούμενης λοίμωξης. Αυτά τα ασβεστοποιημένα οζίδια είναι πιο πιθανό να είναι αβλαβή.

Πολλά οζίδια μπορεί να φαίνονται γκρίζα και θολά, καθώς είναι λιγότερο πυκνά χωρίς στερεά μέρη. Ένα τέτοιο οζίδιο ονομάζεται οζίδιο από γυαλί εδάφους. Ορισμένα οζίδια μπορεί να έχουν ένα στερεό μέρος με ένα λιγότερο πυκνό, θολό μέρος γύρω τους. Αυτά μπορούν να ονομαστούν ημιστερέα (ή μερικώς στερεά ή υπο-στερεά) οζίδια. Αυτά τα οζίδια μπορεί να χρειαστεί να ελεγχθούν πιο προσεκτικά.

## Πώς αποφασίζουν οι γιατροί τι πρέπει να κάνουν στη συνέχεια;

Οι γιατροί ακολουθούν κατευθυντήριες γραμμές που κατηγοριοποιούν σε γενικές γραμμές τα οζίδια από χαμηλού κινδύνου έως μεσαίου και υψηλότερου κινδύνου καρκίνου με βάση τις αξονικές τομογραφίες.

Θα λάβουν επίσης υπόψη και άλλους παράγοντες, όπως η ηλικία και το ιστορικό καπνίσματος, για τον υπολογισμό του συνολικού κινδύνου ενός οζιδίου να είναι καρκίνος. Η αξιολόγηση του δικού σας κινδύνου ανάπτυξης καρκίνου του πνεύμονα παίζει επίσης ρόλο στο τι συμβαίνει όταν εντοπίζονται οζίδια.

Εάν τα οζίδια σας ανήκουν στην ομάδα χαμηλού κινδύνου, μπορεί να μην χρειαστεί να υποβληθείτε σε παρακολούθηση. Για ελαφρώς υψηλότερο κίνδυνο, μπορεί να χρειαστεί να υποβληθείτε σε βιοψία ή περαιτέρω σάρωση σε λίγους μήνες για να ελέγξετε αν τα πράγματα έχουν αλλάξει. Μερικές φορές, οι γιατροί παρακολουθούν τα οζίδια για αρκετά χρόνια με σαρώσεις από καιρό σε καιρό.

Εάν οι όζοι σας πιστεύεται ότι είναι υψηλότερου κινδύνου, μπορεί να χρειαστεί να υποβληθείτε αμέσως σε περαιτέρω έρευνες.

Επειδή τα οζίδια και οι αιτίες τους μπορεί να διαφέρουν πολύ, οι οδηγίες είναι πολύπλοκες και καλύπτουν πολλές καταστάσεις. Αυτό που συμβαίνει με ένα άτομο μπορεί να είναι διαφορετικό για ένα άλλο, παρόλο που τα οζίδια τους μπορεί να φαίνονται παρόμοια.

Ο γιατρός σας θα σας εξηγήσει πώς εφαρμόζεται η διαδικασία σε εσάς και τις επιλογές σας σχετικά με το τι θα συμβεί στη συνέχεια και πότε.

Μπορείτε να ζητήσετε από τους γιατρούς σας να σας εξηγήσουν περισσότερα για οτιδήποτε δεν καταλαβαίνετε. Αυτό μπορεί να βοηθήσει αν αισθάνεστε ανήσυχος για το τι συμβαίνει.

Μπορεί να θέλετε να πάρετε ένα μέλος της οικογένειας ή έναν έμπιστο φίλο μαζί σας στα ραντεβού σας. Μπορούν να σας βοηθήσουν με ερωτήσεις και να σας βοηθήσουν να θυμηθείτε τι είπαν οι γιατροί. Θα πρέπει να αισθάνεστε ελεύθεροι να κρατάτε σημειώσεις κατά τη διάρκεια των ραντεβού σας ή ακόμα και να καταγράφετε τις συνομιλίες, με άδεια.

## Θα χρειαστώ θεραπεία για τους όζους των πνευμόνων μου;

Αυτό θα εξαρτηθεί από την αιτία των οζιδίων. Μερικές φορές, οι γιατροί απλώς παρακολουθούν τα οζίδια με την πάροδο του χρόνου για να δουν εάν αναπτύσσονται ή αλλάζουν με οποιονδήποτε τρόπο. Αυτό ονομάζεται επιτήρηση. Εάν όλα είναι σταθερά, μπορεί να μην χρειαστείτε καμία θεραπεία.

Μερικές φορές οι γιατροί θα συστήσουν την αφαίρεση ενός όζου με χειρουργική επέμβαση, είτε επειδή γνωρίζουν ότι είναι καρκινικός είτε επειδή ανησυχούν ότι μπορεί να είναι καρκινικός.

Τα καρκινικά οζίδια του πνεύμονα μπορούν επίσης μερικές φορές να αντιμετωπιστούν με ακτινοθεραπεία εάν η χειρουργική επέμβαση δεν είναι κατάλληλη επιλογή για εσάς ή δεν θέλετε χειρουργική επέμβαση.

Ο γιατρός σας θα σας μιλήσει σχετικά με αυτές τις πιθανές επιλογές και θα σας συστήσει την καταλληλότερη θεραπεία, με τον μικρότερο δυνατό κίνδυνο ή βλάβη.



GLOBAL LUNG CANCER  
COALITION

## Έχω οζίδια πνεύμονα – Τι σημαίνει αυτό; © Παγκόσμιος Συνασπισμός για τον Καρκίνο του Πνεύμονα | [www.lungcancercoalition.org](http://www.lungcancercoalition.org)

Το παρόν ενημερωτικό φυλλάδιο έχει δημιουργηθεί από τη γραμματεία της Παγκόσμιας Συνασπισμός για τον Καρκίνο του Πνεύμονα (GLCC) και έχει ελεγχθεί από ειδικούς του καρκίνου του πνεύμονα. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τις υπηρεσίες υποστήριξης και πληροφόρησης που διατίθενται στη χώρα σας, επισκεφθείτε τη διεύθυνση [www.lungcancercoalition.org](http://www.lungcancercoalition.org) Έκδοση 1 – Νοέμβριου 2024.