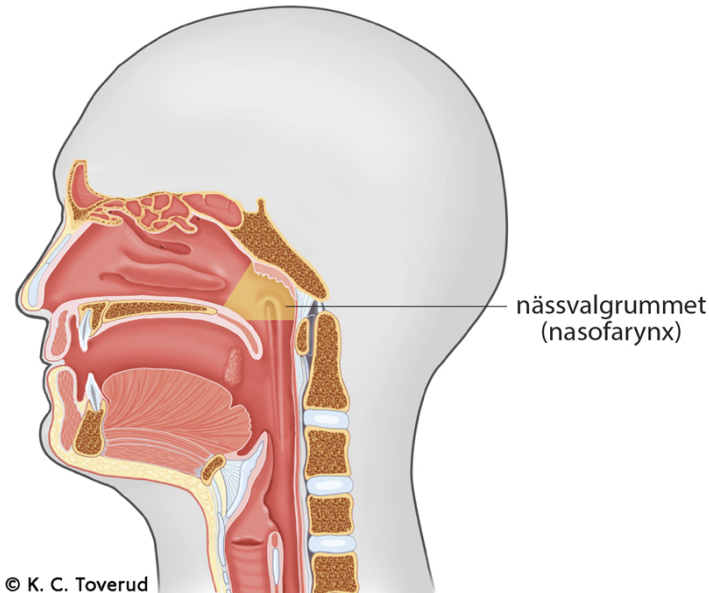


CANCER I NÄSSVALGET (nasofarynx)



Nässelgrummet är belägen bakom själva näsan och står i förbindelse nedåt med mellansvalgrummet. Tumörer i detta område är ovanliga, ca 30 nya fall inträffar per år i Sverige.

I västvärlden är cirka 50 % av tumörerna orsakade av en tidigare s.k. Epstein Barr virusinfektion (EBV). I vissa andra delar av världen där denna tumör är betydligt vanligare är mer än 95 % orsakade av detta virus. Kända riskfaktorer är också tobak och alkohol.

Symtom

Det vanligaste symtomet är en förstörd körtel på halsen. Andra symtom kan vara ensidig hörselnedsättning, nästäppa och näsblödning.

Utredning

Vävnadsprov tas från tumören med analys av eventuell förekomst av Epstein Barr-virus. Provtagningen kan ske i lokalbedövning eller i narkos.

Halsens lymfkörtlar undersöks och om misstanke om spridning görs en punktion från den misstänkta körteln.

Datortomografi och magnetkameraundersökning utförs i samtliga fall. Eventuellt görs även en s.k. PET-kameraundersökning. Ultraljudsundersökning av halsen i kombination med cytologisk provtagning ingår oftast.

Multidisciplinär konferens / Behandlingskonferens

När utredningen är klar med svar från de olika undersökningarna diskuteras resultaten på en konferens där experter inom olika områden som är av betydelse för vården vid denna tumörform deltar: Öron-, näs- och halskirurg, onkolog, käkkirurg, plastikkirurg, patolog, kontaktsjuksköterska och tandhygienist. Vid konferensen diskuteras vilken behandling som rekommenderas i varje enskilt fall. Efter konferensen berättar en eller flera av konferensdeltagarna vilken rekommendation man kommit fram till. Det är sedan patienten själv som bestämmer om hen vill genomgå denna behandling. Ibland vill man tänka över saken och återkomma vid ett uppföljande besök. Vi rekommenderar alltid att en närstående följer med vid besöket i samband med behandlingskonferensen

Behandling

Strålbehandling är den huvudsakliga behandlingsmetoden. Ofta ges även medicinsk behandling (cytostatika) innan eller samtidigt med strålbehandlingen. Behandlingen ges 1 gång per dag under 6-7 veckor. Under behandlingen kan man vara hemma och komma till sjukhuset för själva behandlingen. Se utförlig information i pärmen Min vårdplan.

Om det finns kvarvarande metastas/er på halsen efter avslutad strålbehandling opereras dessa.

Rehabilitering

Syftet med cancerrehabilitering är att förebygga och minska de fysiska, psykiska, sociala och existentiella följderna av cancersjukdom och behandling. Målet är att du ska fungera och må så bra som möjligt. Rehabiliteringen börjar redan under din behandling. Många olika yrkesgrupper arbetar med cancerrehabilitering. Se kapitel 7 Cancerrehabilitering i pärmen Min vårdplan.

Uppföljning

Under de första två åren sker kontroller var 3:e månad, därefter var 6:e månad under tre år. Kontrollerna sker vanligen växelvis hos öron-, näs- och halsläkaren och onkologen.