

# Paksusuolen syöpä (kolonkarsinooma)

## Yleistä

Paksusuolen syöpä on kolmanneksi yleisin syöpä Suomessa. Sairastuneiden määrä on lisääntymässä väestön ikääntyessä. Elintavat kuten epäedullinen ruokavalio, ylipaino, tupakointi ja runsas alkoholinkäyttö lisäävät riskiä sairastua paksusuolisyöpään. Myös perinnölliset tekijät, haavainen paksusuolentulehdus ja Crohnin tauti lisäävät riskiä sairastua paksusuolisyöpään.

## Oireet

Yleisiä oireita ovat erilaiset toimintahäiriöt, kuten vatsakipu, ummetus, vaihteleva ripuli, veriset/limaiset ulosteet, ulostamisvaikeus ja oksentelu. Ilmetä saattaa ulostamispakkoa, vatsan turvottelua, kouristelua, laihtumista ja väsymystä.

## Tutkimukset

- *Paksusuolen tähyystys eli kolonoskopia*
- *Vartalon tietokonekuvaus (TT)*
- *Verikokeet*

## Leikkaushoito

Leikkaus on paksusuolisyövän ensisijainen hoito. Leikkauksessa poistetaan kasvain ja sen ympäristössä olevat imusolmukkeet. Suunniteltu leikkaus tehdään lähes aina tähyystysmenetelmällä eli laparoskooppisesti. Joskus leikkauksen yhteydessä voidaan joutua tekemään suoliavanne, joka voi olla väliaikainen, jolloin se suljetaan myöhemmin leikkauksella. Pysyvän avanteen teko suunnitellaan usein etukäteen. Osastohoidon aikana toteutetaan nopean toipumisen hoitomallia (ERAS), jossa painotetaan mm. aktiivista ja varhaista liikkumista, kivun hoitamista ja ravitsemusta. Osaston henkilökunta ohjaa ja auttaa sinua toipumisen aikana. Sairaalahoidoaika kestää yleensä 3–6 vuorokautta. Toipumisesta lisää Suolistoleikkaukseen tulevalle – oppaassa.

Leikkauksen jälkeen, kun patologi on tutkinut leikkauksessa poistetut kudokset, hoitava lääkäri lähettää sinut tarvittaessa syöpätautien poliklinikalle arvioon mahdollisen adjuvantti- eli liitännäishoidon aloitukseen.

## Seuranta

Paksusuolisyövän seurantakontrollit alkavat kirurgian poliklinikalla leikkaushoidon tai leikkaushoitoa täydentävän solunsalpaajahoidon jälkeen. Jos lääkäri määrää sinulle solunsalpaajahoitoa leikkauksen jälkeen, niin sanottuna liitännäishoitona, hoito tapahtuu syöpätautien yksikössä ja kestää noin puoli vuotta.

Leikkauksen jälkeen kuitenkin ensimmäinen kontrollikäyntisi kirurgian poliklinikalla syöpähoitajan vastaanotolla on noin 4–6 viikon kuluttua leikkauksesta. Saat seurantoihin liittyvän ”Paksusuolisyöpäpotilaan hoidon jälkeinen seuranta” ohjeen hoitajalta. Hoitojesi jälkeiset seurantakontrollit toteutetaan erikoissairaanhoidossa viiden vuoden ajan. Kontrollien tarkoituksena on vahvistaa omahoitosi valmiuksia ja kuntoutumisesi edellytyksiä sekä havaita mahdollisimman varhain, jos voinnissasi ilmenee syövän uusimiseen viittaavia oireita ja seurata tilaasi erikseen sovitulla tutkimuksilla.

## Mihin voit ottaa yhteyttä

- operatiivinen osasto puh. 014 269 1037 (ensimmäisen viikon ajan kotiutumisesta)
- Kirurgian poliklinikka, avannehoitaja arkisin klo 9–12 puh. 014 269 5759
- kirurgian poliklinikka, sairaanhoitaja arkisin klo 8–9 puh. 014 269 5449
- kirurgian poliklinikka, ajanvarausasiat arkisin klo 9–11 ja klo 12–14 puh. 014 269 1424
- syöpätautien poliklinikka arkisin ma-to klo 8–13 ja pe klo 8–12 puh. 014 269 1060
- oma sote asema

## Lisätietoa

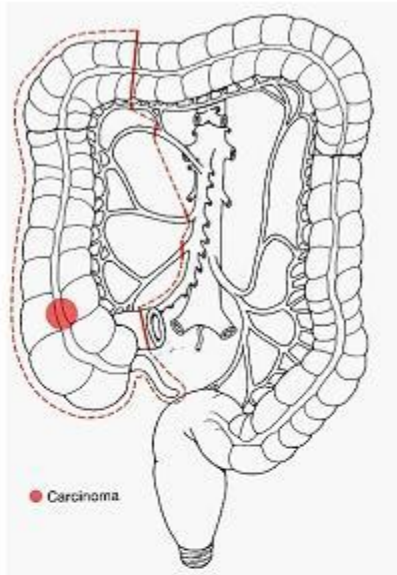
Syöpäyhdistyksen maksuton neuvontapuhelin arkisin ma–to 10–18 ja ti, ke ja pe 10–15. puh. 0800 19414

Syöpäjärjestöjen sivut <https://kaikkisyovasta.fi/>

Colores – Suomen suolistosyöpäyhdistys ry <https://www.colores.fi/>

Hyvinvointialueen sivusto [www.hyvaks.fi/asiakkaana/hoitopolut](http://www.hyvaks.fi/asiakkaana/hoitopolut)

**Kuva 1. Oikeanpuoleisen paksusuolisyövän poistoleikkaus**



**Kuva 2. Vasemmanpuoleisen paksusuolisyövän poistoleikkaus**

