

# LISTA E KONTROLLIT PËR KANCERIN E VEZORES PACIENTËT

Ky dokument do të shërbejë si mjet për t'ju ndihmuar të navigoni kujdesin për kancerin e vezores me ekipin tuaj të kujdesit shëndetësor. Seksionet e ndryshme përfshijnë informacion të rëndësishëm për kujdesin tuaj dhe elementë që duhet t'i diskutoni dhe monitoroni me ekipin tuaj të kujdesit shëndetësor gjatë udhëtimit tuaj në luftën kundër kancerit.

## SEKSIONI 1

KUPTONI HISTORIKUN  
E FAMILJES SUAJ ME  
KANCERIN

## SEKSIONI 2

PLOTËSOJENI ME  
OFRUESIN E KUJDESIT  
PARËSOR OSE ME  
MJEKUN TUAJ  
OBSTETËR/GJINEKOLOG

## SEKSIONI 3, 4, 5

PLOTËSOJENI ME  
ONKOLOGUN  
GJINEKOLOG

## SEKSIONI 6

HAPËSIRË PËR  
SHËNIME SHITESË  
NË TAKIME

Shihni udhëzuesin e National Comprehensive Cancer Network (NCCN) për pacientët me kancer të vezores të tipit epitelial për më shumë informacion edukues: <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/ovarian-patient.pdf>

## SEKSIONI 1 – HISTORIKU FAMILJAR

Historiku familjar në lidhje me kancerin është i rëndësishëm. Flisni me pjesëtarët e familjes suaj dhe mbani shënime mbi historikun e kancerit në familjen tuaj. Gjatë kujdesit tuaj do t'ju bëhen këto pyetje:

- Kush ka pasur kancer?  
(i afërm i brezit të parë apo të dytë)
- Çfarë lloj kanceri?
- Mosha në momentin e diagnostikimit me kancer?
- A kanë kryer familjarët testin gjenetik?  
Nëse ju e keni kryer testin gjenetik, ju lutemi t'i ndani rezultatet e tij me ofruesit tuaj të kujdesit (shihni seksionin 4).

1

### TË AFËRM TË BREZIT TË PARË

PRINDËR  
MOTRA/VËLLEZËR  
FËMIJË

2

### TË AFËRM TË BREZIT TË DYTË

GJYSHËRIT  
NIPËRIT  
HALLA/TEZE/XHAXHALLARË/  
DAJA MBESAT/NIPAT

## SEKSIONI 2 – PUNA ME OFRUESIN TUAJ TË KUJDESIT PARËSOR (PRIMARY CARE PROVIDER, PCP) OSE ME MJEKUN OBSTETËR/GJINEKOLOG (OBSTETRICIAN/GYNECOLOGIST, OB/GYN)

Emri i ofruesit: \_\_\_\_\_ Numri i telefonit: \_\_\_\_\_

REZULTATET E ANALIZAVE TË GJAKUT		
VLERAT E GJAKUT	REZULTATET	DATA
VLERA CA-125:		
VLERA CEA:		
TJETËR:		

Sillni kopje të çdo rezultati analize që keni marrë.

## REZULTATET E ANALIZAVE

A keni bërë një skanim me tomografi të kompjuterizuar (computed tomography, CT) të abdomenit/legenit?

PO  JO (Data e skanimit: \_\_\_\_\_)

Nëse PO, aplikohen 2 pikat e mëposhtme:

- Nëse keni raportin e printuar të radiologut me rezultatet e skanimit tuaj me CT, ose nëse keni një kopje të skanimit me CT, merreni me vete në takimin me onkologun gjinekolog.
- Klinika e onkologjisë do të kërkojë një kopje elektronike të skanimit CT nëse ju nuk e keni

Nëse JO:

- mbani takimin tuaj me onkologun gjinekolog.

## SEKSIONI 3 – PUNA ME ONKOLOGUN GJINEKOLOG

Emri i onkologut gjinekolog: \_\_\_\_\_ Numri i telefonit: \_\_\_\_\_

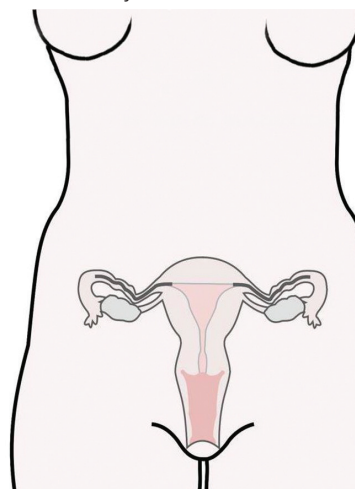
### PËRCAKTIMI I STADIT TË KANCERIT:

LLOJI I KANCERIT \_\_\_\_\_ STADI \_\_\_\_\_

#### PËRMBLEDHJE E SHKURTËR RRETH PËRCAKTIMIT TË STADIT

- Kanceri është i pranishëm vetëm në vezore ose në tubat e fallopit.
- Kanceri përfshin 1 ose të dyja vezoret ose tubat e fallopit dhe është përhapur poshtë legenit, ose është kancer peritoneal.
- Kanceri përfshin 1 ose të dyja vezoret ose tubat e fallopit, ose është kancer peritoneal. Është përhapur në peritoneum jashtë legenit dhe/ose në nyjat limfatike në retroperitoneum (nyjat limfatike përgjatë enëve të mëdha të gjakut, si aorta) pas abdomenit.
- Kanceri është përhapur në organe jashtë zonës abdominale.
  - Kanceri është përhapur në lëngun rreth mushkërive
  - Kanceri është përhapur në mëlçi ose në organet përtej abdomenit, duke përfshirë nyjat limfatike në ije, jashtë kavitetit abdominal

Ky imazh duhet të përdoret nga onkologu juaj gjinekolog për të vizatuar vendndodhjet e sëmundjes.



Informacion i plotë për përcaktimin e stadi mund të gjendet në faqen e internetit të American Cancer Society: <https://www.cancer.org/cancer/ovarian-cancer/detection-diagnosis-staging/staging.html>

## SEKSIONI 4 – KRYERJA E TESTIT GJENETIK

Emri i këshilluesit gjinekologjik: \_\_\_\_\_ Numri i telefonit: \_\_\_\_\_

A ka faktor gjenetik kanceri im i vezores?  PO  JO

Nëse ka një faktor gjenetik, cili gjen ka pësuar mutacion: \_\_\_\_\_

A ka hapa të tjerë që duhet të ndërmer bazuar në rezultatet e testit tim gjenetik?

Po

njoftoni anëtarët e familjes për rrezikun e kancerit gjenetik

konsultohuni me ofruesit e kujdesit për riskun e shtuar të kancerit

tjetër \_\_\_\_\_

Jo

## SEKSIONI 5 - TRAJTIMI

Onkologu juaj gjinekolog mund të shpjegojë më shumë rreth ciklit të trajtimit dhe regjimit. Kur kimioterapia jepet para ndërhyrjes kirurgjikale për të zvogëluar masën e kancerit, ajo quhet “kimioterapi neoadjuvante”.

### TRAJTIMI KIRURGJIKAL

Ndërhyrja kirurgjikale: \_\_\_\_\_ Data e ndërhyrjes kirurgjikale: \_\_\_\_\_

VLERAT E GJAKUT	REZULTATET	DATA

### PROVAT KLINIKE

Një provë klinike është një studim kërkimor i cili përfshin persona dhe kryhet për të gjetur mënyra të reja për të përmirësuar kujdesin për pacientët me kancer, si për shembull në lidhje me parandalimin, diagnostikimin, trajtimin dhe menaxhimin e efekteve anësore.

- Ka prova klinike për lloje dhe stade të ndryshme të kancerit
- Regjistrimi në një provë klinike është gjithmonë vullnetar
- Provat klinike ndonjëherë mund të jenë një opsion për ata që kanë bërë shumë trajtime

A më ka folur ofruesi im i kujdesit për provat klinike?  PO  JO

A jam i regjistruar në një provë klinike?  PO  JO



## SEKSIONI 6 - SHËNIME

Përdoreni këtë faqe për shënime të tjera që ju ose mjeku juaj mund të kenë.




**MOQC**  
MICHIGAN ONCOLOGY  
QUALITY CONSORTIUM



**Blue Cross  
Blue Shield**  
of Michigan

Nonprofit corporations and independent licensees  
of the Blue Cross and Blue Shield Association