

BIOHIT COLONVIEW® Hb+Hb/Hp RÝCHLY TEST

- je kvalitatívny fekálny imunochemický test (FIT) na odhalenie skrytého krvácania v stolici
- vyšetruje **dva ukazovatele skrytého krvácania z jednej vzorky stolice**
 - hemoglobín (Hb) a
 - komplex hemoglobínu a haptoglobínu (Hb/Hp)
- kombinácia oboch ukazovateľov (Hb a Hb/Hp) zvyšuje pravdepodobnosť záchytu krvácania a to aj z vyšších častí hrubého čreva
- pred vyšetrením nie je potrebné dodržiavať diétu
- uzavretý odberový systém umožňuje jednoduchú a hygienickú manipuláciu so vzorkou



O možnosti vyšetrenia skrytého krvácania v stolici testom BIOHIT COLONVIEW® sa poraďte so svojim lekárom.

Odber vzorky je jednoduchý pomocou odberového papiera a odberovej tyčinky.

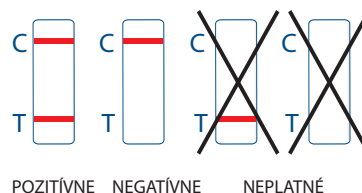
POSTUP PRE PACIENTA

1. Vytlačte stolicu na odberový papier
2. Odtočte **modrú** zátku skúmavky a vytiahnite odberovú tyčinku
3. Odoberte vzorku vpichom odberovej tyčinky na 3 rôzne miesta stolice
4. Vsúňte odberovú tyčinku späť do skúmavky a zátku pevne zatiahnite



POSTUP PRE ZDRAVOTNÚ SESTRU

1. Skúmavku starostlivo pretrepte
2. Kvapnite 3 kvapky do oboch okienok kazety
3. Výsledok odčítajte po 15 minútach



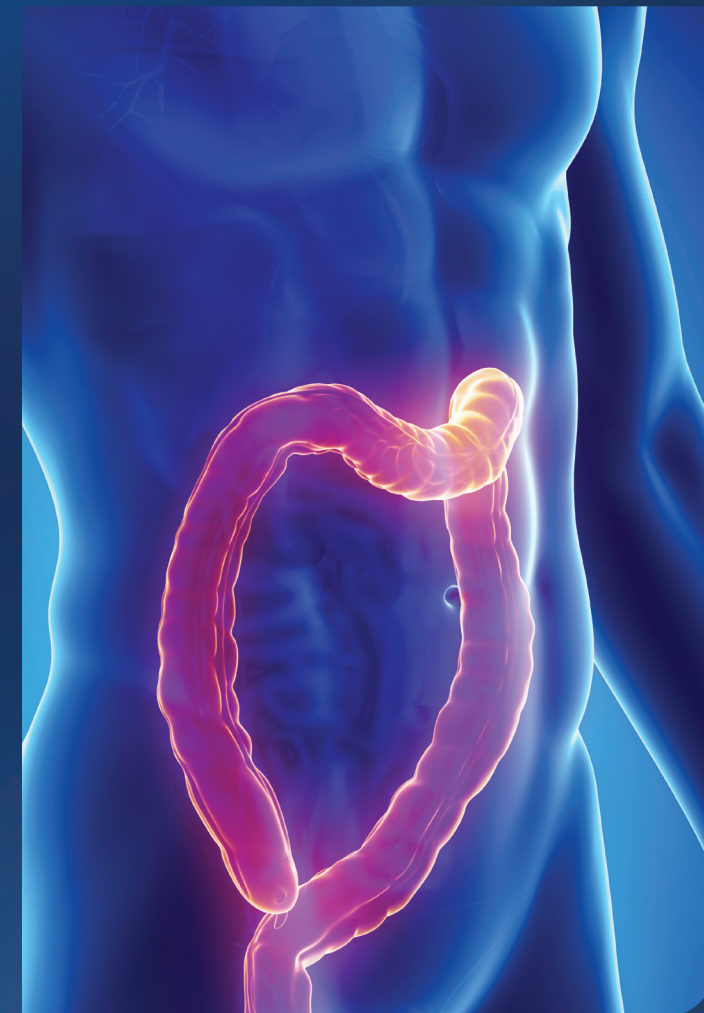
POZITÍVNE NEGATÍVNE NEPLATNÉ

www.colonview.sk

Výrobca: Biohit Oyi, Helsinki, Fínsko.
Distribútor pre SR: Aloris Vital, s.r.o.,
Majoránová 62, 821 07 Bratislava, www.alorislital.sk
info@alorislital.sk

ALO_COL_15_01

PREVENIA RAKOVINY HRUBÉHO ČREVA A KONEČNÍKA



Pravidelný skrining skrytého krvácania v stolici môže odhaliť rakovinu hrubého čreva a konečníka vo včasnom štádiu a zachrániť Vám život.

RAKOVINA HRUBÉHO ČREVA A KONEČNÍKA – KOLOREKTÁLNY KARCINÓM

Nádorové ochorenia tráviaceho traktu predstavujú celosvetovo jednu z najčastejších nádorov. Medzi nádormi tráviaceho traktu je na prvom mieste rakovina hrubého čreva a konečníka - kolorektálny karcinóm. Jeho výskyt významne stúpa s vekom a je častejší u mužov ako u žien. Na Slovensku pribúda každý rok približne 3 600 nových prípadov a úmrtnosť na rakovinu hrubého čreva a konečníka je druhou najčastejšou príčinou úmrtia na zhubný nádor u mužov a tretou u žien. Ak sa ochorenie zachytí včas, pacient má vysokú šancu na vyliečenie, **avšak viac ako tretina pacientov prichádza k lekárovi v poslednom štádiu ochorenia**, kedy sú šance na prežitie veľmi malé.

PRIMÁRNA PREVENCIA – ZDRAVÁ ŽIVOTOSPRÁVA

Primárnou prevenciou je zdravý životný štýl, ktorý významným spôsobom zníži rizikové faktory vedúce k vzniku rakoviny hrubého čreva a konečníka.

1. Správne stravovanie

Faktory výživy patria medzi **najvýznamnejšie faktory** vzniku rakoviny hrubého čreva a konečníka. Dôležitosť stravy potvrdzujú aj tzv. migračné štúdie - ak ľudia žijú v krajine s nízkym výskytom tohto typu rakoviny a presťahujú sa do krajiny, v ktorej je toto ochorenie rozšírené, po čase, keď sa prispôbia miestnym stravovacím návykom, vzrastie u nich výskyt nádorov na úroveň krajiny, v ktorej žijú.



Čo má obsahovať jedálniček?

- **stravu bohatú na vlákninu**, najmä cereálie a celozrnné produkty. Vláknina urýchľuje priechod stravy črevom a spolu s vodou absorbujú toxické látky a tým skracujú dobu, počas ktorej sú v styku s črevnou stenou. Vláknina znižuje karcinogénny efekt tuku na sliznicu čreva a potraviny s vysokým obsahom vlákniny bývajú často aj zdrojom antioxidantov
- **veľa surovej zeleniny a ovocia** – najlepšie 5 krát denne

- **potraviny bohaté na karotén (vitamín A), vitamín C, vitamín E, selen a kyselinu listovú** napr. mrkva, sladké zemiaky, zelená a tmavožltá zelenina zo skupiny kapustovitých (kučeravý kel, kapusta, brokolica, ružičkový kel), strukoviny, napríklad bôb, sója, fazuľa, červená šošovica, špenát, paradajky, reďkovka, karfiol, pór a ďalšie druhy zeleniny ako šalát, cibuľa, cesnak, z ovocia napríklad ananás, jablká
- **dostatok vápnika** – okrem mliečnych výrobkov sú dobrým zdrojom vápnika brokolica, orechy, mak, petržlenová vňať, sardinky
- **zdroj bielkovín** - uprednostňujte ryby, hydinu, kvasené a mliečne produkty
- **tuky** s obsahom omega 3 mastných kyselín a kyseliny olejovej (rybí tuk, olivový olej)



Čo naopak prispieva ku vzniku rakoviny hrubého čreva?

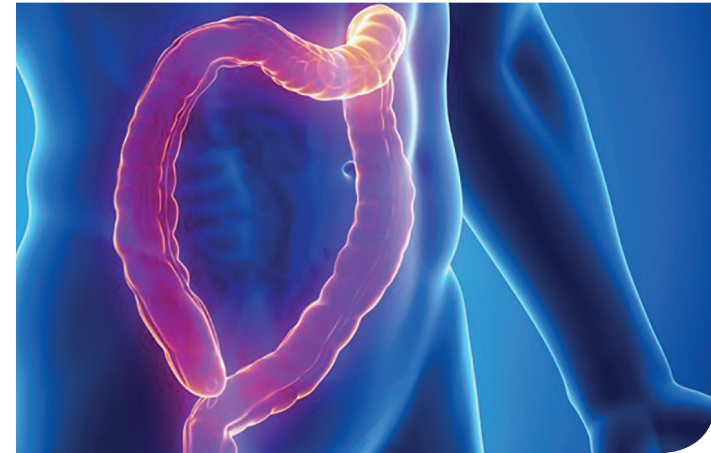
- prebytok tukov a smaženie a vyprážanie na tukoch
- grilované mäso obsahuje veľa karcinogénnych zložiek
- nadmerná konzumácia červeného mäsa – predovšetkým hovädzieho a bravčového mäsa
- údené mäso, údené výrobky, salámy, pečenie a vnútornosti
- nadbytočný príjem cukrov v podobe sladkostí a výrobkov z bielej múky
- nedostatok vlákniny, niektorých vitamínov a stopových prvkov
- väčšia konzumácia vajec a údených vysoko kalorických syrov

2. Fyzická aktivita a prevencia obezity

U obéznych mužov je výskyt rakoviny hrubého čreva a konečníka až dvojnásobný, obéznym ženám hrozí až o 40 % vyššie riziko vzniku ochorenia oproti ženám s normálnou hmotnosťou. Preto je veľmi dôležité v primárnej prevencii zaradiť do každodenného režimu pohyb a udržať si primeranú hmotnosť.

3. Fajčenie a alkohol

Fajčenie je jednoznačne potvrdený rizikový faktor mnohých onkologických ochorení, inak tomu nie je ani v prípade kolorektálneho karcinómu. To isté platí o alkoholických nápojoch, a to aj s nižším obsahom alkoholu, napríklad pivo.



SEKUNDÁRNA PREVENCIA – SKRÍNING

Sekundárna prevencia - nazývaná aj skríning, je aktívne vyhľadávanie tzv. predrakovinových stavov (polypy, adenómy, zápalové ložiská) a skorých štádií ochorenia.

- skríning znižuje úmrtnosť na rakovinu hrubého čreva a konečníka zvýšením počtu ochorení zachytených vo včasnom štádiu. Preto je nevyhnutné pravidelne sa zúčastňovať preventívnych prehliadok, súčasťou ktorých je aj **test na okultné (skryté) krvácanie v stolici (FOB)**. Preventívne prehliadky na skríning rakoviny hrubého čreva a konečníka sa realizujú **každé dva roky u ľudí nad 50 rokov** (VšZP uhrádza toto preventívne vyšetrenie už od 40 rokov) alebo bez vekového obmedzenia u pacientov s rodinnou anamnézou výskytu tohto ochorenia.
- väčšina karcinómov sa vyvíja pomaly (10-15 rokov) a vzniká z polypov – malých výrastkov na sliznici čreva. Už polyp vykazuje prvé príznaky ochorenia, sústavne alebo prerušovane krváca a krv sa uvoľňuje do stolice. Takéto krvácanie nemusí byť voľným okom v stolici zaznamenané, je však možné zistiť voľný hemoglobín uvoľnený z rozpadnutej červenej krvinky a hemoglobín naviazaný na haptoglobín – tzv. hemoglobín/haptoglobín komplex.
- voľný hemoglobín sa v hrubom čreve rýchlo rozkladá. **Klasické FOB testy sú založené iba na dôkaze hemoglobínu a preto nemusia zachytiť krvácanie z polypov, adenómov alebo karcinómu vo vyššej časti hrubého čreva a môžu tak byť falošne negatívne.**