

# 1 for 3

Если хотя бы **ОДИН** из этих симптомов сохраняется более **ТРЕХ** недель...

Положение «1 for 3», разработанное ведущими европейскими экспертами в области злокачественных опухолей головы и шеи, означает, что любой врач, который отмечает у пациента 1 из указанных ниже симптомов, сохраняющийся в течение 3-х и более недель, должен направить такого пациента к специалисту по опухолям головы и шеи.

Болезненность языка, незаживающие язвы в полости рта и/или красные или белые пятна	Односторонняя боль в горле	Постоянная или нарастающая осиплость
Боль и/или трудности при глотании	Опухоль в области шеи, ощущение инородного тела в полости рта	Заложенность носа с одной стороны и/или кровянистые выделения из носа

НЕДЕЛЯ 1

НЕДЕЛЯ 2

НЕДЕЛЯ 3

...обратитесь к врачу

Раннее обращение к специалисту и ранняя постановка диагноза спасают жизнь. Не откладывайте!

За более полной информацией обращайтесь на сайт:

[www.makesensecampaign.eu](http://www.makesensecampaign.eu)

Merck Serono



Европейское общество исследователей головы и шеи



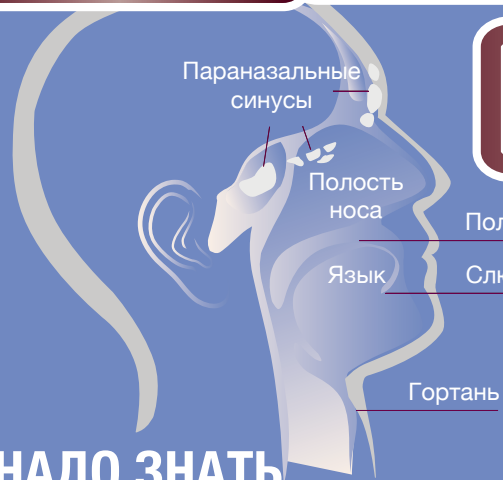
Европейское общество исследователей головы и шеи

## ЭТО НАДО ЗНАТЬ О РАКЕ ГОЛОВЫ И ШЕИ

## MAKESENSECAMPAIGN

for

# ЭТО НАДО ЗНАТЬ О РАКЕ ГОЛОВЫ И ШЕИ



Проект «Make Sense», предложенный Европейским обществом исследователей головы и шеи, имеет целью повысить информированность общественности о раке головы и шеи и, в конечном счете, улучшить результаты лечения пациентов с этим заболеванием. Основные направления проекта – следующие:

- повышение уровня знаний о заболевании
- информирование о симптомах и признаках болезни
- стимулирование раннего выявления симптомов, диагностики и обращения к специалисту.

В мире рак головы и шеи составляет **5%** среди всех злокачественных опухолей. Из-за позднего выявления симптомов диагностика и лечение рака головы и шеи проводятся на поздних стадиях. Раннее выявление симптомов, постановка диагноза и обращение к специалисту повышают шансы на выживание.

Более чем в **90%** случаев рак головы и шеи возникает в клетках плоского эпителия полости рта, носа и глотки.

В 2008 году в мире было выявлено свыше **600 000** новых случаев, которые привели к 350 000 летальным исходам.

Рак головного мозга и глаз не относится к опухолям головы и шеи.

Наиболее частая локализация рака головы и шеи – это:

- полость рта (42%)
- глотка (35%)
- гортань (24%)

В последнее десятилетие повсеместно отмечается увеличение заболеваемости раком головы и шеи, особенно среди женщин.

## ФАКТОРЫ РИСКА



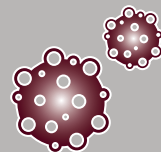
### КУРЕНИЕ

Риск рака головы и шеи выше среди курильщиков, чем среди некурящих.



### АЛКОГОЛЬ

Мужчины, употребляющие более 3-х бокалов вина в день, и женщины, употребляющие более 2-х бокалов, имеют риск заболеть раком головы и шеи существенно выше.



### HPV (ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА)

Заболеваемость раком глотки выше у пациентов, у которых обнаруживаются некоторые подтипы HPV.

### РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ

Хотя шанс заболеть раком головы и шеи у мужчин в 2-3 раза выше, чем у женщин, заболеваемость среди женщин растет. Рак головы и шеи чаще встречается у лиц старше 40 лет, однако в последнее время отмечается повышение заболеваемости в более молодом возрасте.

## MAKESENSECAMPAIGN

# 1 for 3