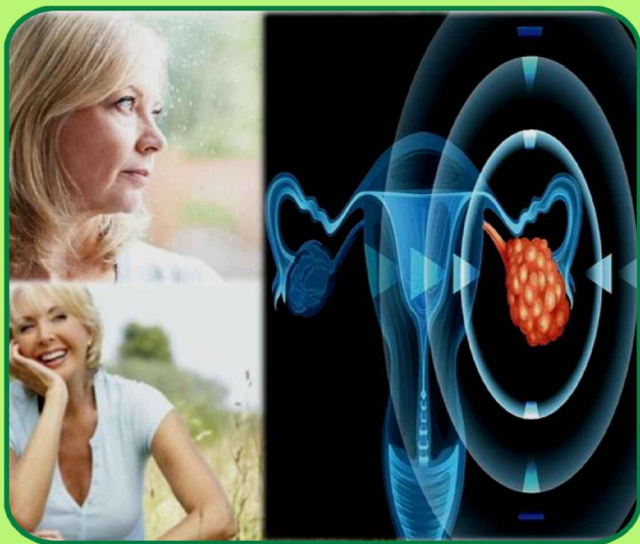
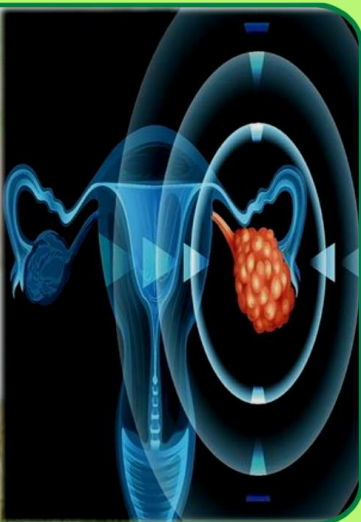


Meravigliosi rimedi che curano il cancro ovarico naturalmente!



Brenda Joe

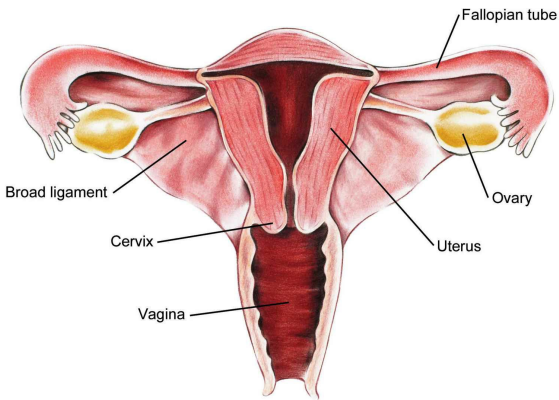
Meravigliosi rimedi che curano il cancro ovarico naturalmente!



Brenda Joe

Meravigliosi rimedi che curano il cancro ovarico naturalmente!

Il cancro ovarico prende il nome dallo sviluppo di tessuti / cellule cancerogene nelle ovaie (un organo che si trova nelle donne ed è una parte importante del sistema riproduttivo femminile). Come ogni tipo di cancro, il pensiero del cancro ovarico è molto spaventoso per ogni donna. Se il tumore ovarico non viene rilevato nelle sue fasi iniziali, può davvero diventare pericoloso per la vita. In alcuni casi, il cancro ovarico può portare alla rimozione delle ovaie.



Il cancro ovarico è al quinto posto tra i tumori nelle donne e rappresenta più morti di qualsiasi altro tumore del

sistema riproduttivo femminile. Parte della ragione per l'alto tasso di mortalità del cancro ovarico è la difficoltà di diagnosticare una malattia con pochi segni premonitori. Un altro aspetto del cancro ovarico che rende la malattia una delle più difficili da trattare è il fatto che i tumori possono crescere rapidamente e si diffondono aggressivamente attraverso l'addome ad altri organi.

Come ogni cancro, prima viene diagnosticato e trattato il cancro ovarico, migliori sono le possibilità di sopravvivenza di una donna. Se il tumore può essere curato prima che si diffonda all'esterno dell'ovaio, il tasso

di sopravvivenza a cinque anni è del 93%. Tuttavia, in questa fase si trova solo il 19% di tutti i tumori ovarici, quindi è fondamentale che le donne di tutte le età abbiano familiarità con i sintomi, che inizialmente possono essere abbastanza vaghi.

Una donna può anche ereditare un aumentato rischio di cancro ovarico. Ciò è particolarmente vero se un parente diretto (madre, padre, sorella o figlia) ha o ha avuto cancro alle ovaie, al seno, al colon o alla prostata. Le donne con una forte storia familiare di cancro ovarico hanno maggiori probabilità di sviluppare la malattia in giovane età

(prima dei 50 anni). Mentre le statistiche indicano che il cancro ovarico si verifica principalmente nelle donne con 55 anni o più, un terzo delle donne che sviluppano questa malattia sono molto più giovani. Indipendentemente dall'età, una cosa per tutte le donne da tenere a mente è che un Pap test non rileva il cancro ovarico. Attualmente non esistono test di screening affidabili e accurati. Tuttavia, le donne dovrebbero avere ancora esami vaginali annuali, in quanto l'individuazione di gonfiore o tenerezza anormale può essere un'indicazione di problemi più seri.

Tipi di cancro ovarico

Il cancro dell'ovaio si sviluppa quando qualcosa va storto con il processo di divisione cellulare nelle ovaie che li fa crescere in modo rapido e incontrollabile. Questa condizione è più frequente nelle donne in menopausa e raramente viene diagnosticata nelle donne sotto i 40 anni. Ci sono tre tipi principali di cancro ovarico che sono discussi in dettaglio di seguito.

1) CANCRO OVARICO EPITELIALE:- Questo tipo di cancro si verifica quando le cellule che rivestono le ovaie (l'epitelio) iniziano a crescere in modo rapido e fuori controllo. Tra il 70% e l'80% dei tumori

dell'ovaio sono di questo tipo ed è quasi sempre diagnosticato nelle donne che hanno passato la menopausa.

2) CANCRO OVARICO CELLULARE TEDESCO:- Questo tipo di tumore si sviluppa quando le cellule germinali (le cellule responsabili della produzione di uova) iniziano a crescere rapidamente e in modo incontrollabile. Circa il 15% dei tumori dell'ovaio sono di questo tipo e, diversamente dalle altre forme di questa malattia, il tumore ovarico a cellule germinali colpisce normalmente le donne più giovani.

3) TUMORE OVARICO

STROMALE:- Questo tipo di cancro si sviluppa quando i tessuti connettivi delle ovaie diventano cancerogeni e iniziano a crescere in modo rapido e incontrollabile. Tra il 5% e il 10% dei tumori dell'ovaio sono di questo tipo. Questa variazione normalmente interessa solo una delle due ovaie.

Sebbene ci siano tre tipi principali di cancro ovarico, i fattori di rischio, i sintomi, i test, i trattamenti e i tassi di sopravvivenza sono simili per ciascuno. Le donne che contraggono questo tipo di cancro hanno un tasso di sopravvivenza a cinque anni di circa il 75% se rimane all'interno delle ovaie, anche se questo

scende a circa il 20% se il tumore si diffonde ad altre aree del corpo.

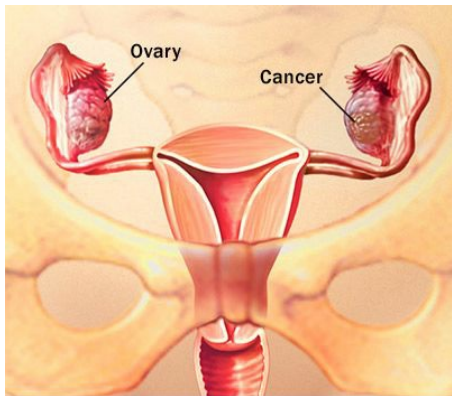
Le cause

Le ovaie sono responsabili della produzione delle cellule uovo rilasciate nel corpo femminile almeno una volta al mese. Se l'uovo non viene fecondato da una cellula spermatica, verrà espulso dal corpo durante il periodo mestruale. Tuttavia, le domande come il motivo per cui il cancro si verifica nelle ovaie e ciò che le provoca non vengono ancora fornite.

La causa specifica di questo cancro non è ancora nota, ma ci sono alcuni fattori

da considerare che possono determinare il rischio di una donna per il suo sviluppo. Ad esempio, una donna che ha avuto una prima mestruazione e menopausa è a maggior rischio di avere questo problema.

Anche coloro che stanno assumendo terapia ormonale sostitutiva per mantenere gli aspetti della giovinezza e essere attivi sono a maggior rischio. Spesso le persone ritengono che la terapia ormonale sostitutiva possa rallentare gli effetti dell'invecchiamento nelle donne, ma può anche aumentare il rischio di sviluppare ovaie problematiche.



Tuttavia, ci sono alcuni fattori che influenzano la tua possibilità di contrarre il cancro alle ovaie che puoi controllare semplicemente conducendo una vita sana. La parte più importante dell'essere sani è smettere di fumare perché è una delle cause principali. Spesso le donne oggi conducono una vita intensa e sono sottoposte a molto

stress e pressione.

Questo è il motivo per cui è difficile per molte donne smettere di fumare poiché è efficace nel rimuovere lo stress. Tuttavia, ci sono complicazioni che vengono dal fumo e uno di loro è il cancro delle ovaie. D'altra parte, le donne che hanno avuto la loro fase di menopausa e sono obese possono anche aumentare il rischio. Il sovrappeso è un problema malsano, per cominciare, ed è facile capire perché gli effetti del sovrappeso possono portare a una donna che sviluppa problemi di salute.

In alcuni casi, è probabile che le donne evitino il cancro alle ovaie assumendo pillole anticoncezionali e coloro che

hanno molti figli in tenera età. Le donne che hanno subito un'isterectomia possono anche evitare questo tipo di cancro. Potresti aver notato che la maggior parte dei processi associati alla prevenzione del cancro ovarico hanno a che fare con il parto e il diventare madre. Questo rende molte donne in considerazione per sposarsi e avere figli al fine di evitare il rischio di cancro ovarico. Tuttavia, dovresti farlo? Molte donne scelgono di rimanere single e non scelgono di ascoltare queste informazioni.

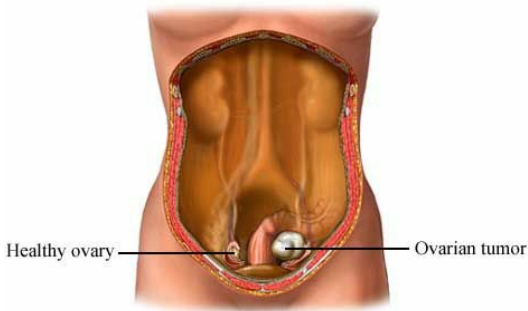
Le cause del cancro dell'ovaio sono varie e non esiste una causa esatta dimostrata per questo. Pertanto, le donne

dovrebbero essere attente e consapevoli delle possibilità. Spesso è consigliabile che le donne diventino più consapevoli di ciò che possono fare per condurre una vita sana attraverso l'esercizio ed evitando il maggior aumento di peso possibile.

Aumentare il peso è la cosa peggiore che puoi fare perché può portare ad una serie di altri problemi di salute oltre al cancro alle ovaie come il diabete e l'ipertensione. È meglio che alle donne venga diagnosticato un tumore ovarico il prima possibile.

Segnali di avvertimento e sintomi

Il più delle volte, i sintomi del cancro ovarico non si manifestano fino a quando il cancro non è diffuso o nella sua fase avanzata. Questo rende una donna a più alto rischio poiché può essere troppo tardi prima che possa essere in grado di rilevare i sintomi del cancro ovarico. Inoltre, ci sono solo pochissimi sintomi del cancro, che possono essere confusi come sintomi di altre condizioni di salute.



Il primo sintomo del cancro ovarico è un vago disagio addominale e gonfiore, causato dall'eccesso di liquido nella cavità addominale. Si sente sempre pieno anche quando non ha mangiato molto. Col passare del tempo il gonfiore dell'addome intensifica il fatto che alcuni dei tuoi vestiti potrebbero non essere più adatti a te. Di solito, a causa di questo inusuale gonfiore (molto diverso dalla ritenzione idrica mensile di una donna), la maggior parte delle donne va dal medico per un controllo.

Il gonfiore è accompagnato da disturbi digestivi, cambiamenti inspiegabili nelle abitudini intestinali e nei pattern urinari. Ci sono frequenti viaggi in bagno anche in assenza di un'infezione del tratto urinario o di altri problemi di salute. Si può sentire la nausea, molto stanco e può a volte sentirsi vomitare. Può anche provare disagio e dolore durante un rapporto sessuale.

Il dolore e il gonfiore nella zona pelvica si notano anche dopo un esame fisico più ravvicinato. Ciò è dovuto al gonfiore del bacino. In casi molto rari, una donna nella sua fase postmenopausale sperimenta

sanguinamenti anormali.

Altri sintomi vaghi e non specifici del carcinoma ovarico comprendono dolore alla schiena e alle gambe, perdita di appetito, aspetto denutrito, aumento di peso o perdita di peso e sanguinamento insolito nella vagina (più pesante e più lungo del solito sanguinamento mestruale).

Per riassumere, i segni e i sintomi del cancro ovarico possono includere quanto segue:

- * Sanguinamento dalla vagina
- * Dolore nell'addome inferiore

* Gonfiore pelvico e / o addominale, gonfiore e / o sensazione di pienezza

* Guadagno o perdita di peso inspiegabile

* Disturbi gastrointestinali vaghi ma persistenti come gas, nausea e indigestione

* Cambiamenti inspiegabili nelle abitudini intestinali

* Affaticamento inusuale in corso

Diagnosi

Di seguito sono spiegati i metodi diagnostici comuni che vengono fatti per accertare la presenza di cancro nelle ovaie:

1) ESAME FISICO:- Il primo test del tumore ovarico consigliato dal medico è un esame fisico. Questo sarà eseguito dal tuo medico o da un ginecologo e li coinvolgerà mettendo una o due dita guantate nella vagina. Poi metteranno l'altra mano sull'addome inferiore per

sentire la posizione, la forma e le dimensioni delle ovaie. Se questo test rivela eventuali anomalie, il medico suggerirà ulteriori test.

2) TEST DEL SANGUE:- Alcuni tipi di cancro ovarico producono una proteina chiamata CA125. Pertanto, un esame del sangue che rivela livelli superiori a quelli normali di questa proteina può essere un indicatore per questo tipo di cancro. Tuttavia, ci sono altre condizioni come la malattia infiammatoria pelvica che può causare elevati livelli di CA125 nel sangue così mentre questo test può indicare il cancro dell'ovaio non è una certezza.

3) SCANSIONE ULTRASUONI:-

Questo test prevede l'uso di onde sonore per costruire un'immagine delle ovaie. Questa immagine può quindi essere esaminata per vedere se le ovaie sembrano normali. Può anche rivelare se eventuali grumi trovati sono liquidi o solidi. Se vengono trovati grumi venduti, possono essere cancerogeni e richiederanno ulteriori indagini. L'ecografia transvaginale è una procedura di screening che di solito può mostrare il cancro ovarico. Questa non è tuttavia una procedura perfetta e non è completamente affidabile. Il test del sangue CA 125 è sicuramente più affidabile del TVS, ma non è nemmeno una garanzia al 100%. Per i pazienti di

stadio I, questo può restituire un risultato vero al 50% e richiede altre procedure per completarlo. Mentre il test passa allo stadio II, III e IV, l'accuratezza del risultato arriva fino all'80%. Eppure, è meglio fare immediatamente ulteriori proiezioni. Il test seriale CA 125 è il modo migliore per ottenere il risultato affidabile poiché tiene conto della fluttuazione dei livelli di CA nel sangue per diversi giorni e restituisce un risultato. Esistono altri tipi di analisi del sangue in fase di sviluppo per lo screening del carcinoma ovarico. Al momento, solo il test OXVI mostra qualche segno di utilizzo di uno strumento diagnostico.

4) LAPAROSCOPIA:- Questo test del cancro ovarico comporta una piccola incisione nella parete addominale mentre si è sotto anestesia generale. Uno strumento chiamato laparoscopio (un tubo sottile e flessibile con una fotocamera all'estremità) viene quindi inserito in questa incisione e questo trasmette un'immagine delle ovaie su uno schermo. Il medico può quindi guardare questa immagine per eventuali anomalie che potrebbero potenzialmente essere cancerose. La maggior parte dei laparoscopi può anche essere usata per prelevare un campione di tessuto e questi tessuti possono quindi essere testati in un laboratorio per vedere se sono cancerogeni.

5) ASPIRAZIONE DEL LIQUIDO ADDOMINALE:- Uno stomaco gonfio è un potenziale segno di cancro dell'ovaio. Se il tuo stomaco si gonfia, allora questo fluido dovrà essere rimosso. Per fare ciò, il medico ti darà un anestetico locale, inserirà un ago lungo e sottile nell'addome e drenerà il liquido in un contenitore. Questo fluido può quindi essere esaminato in laboratorio per la presenza di cellule tumorali.

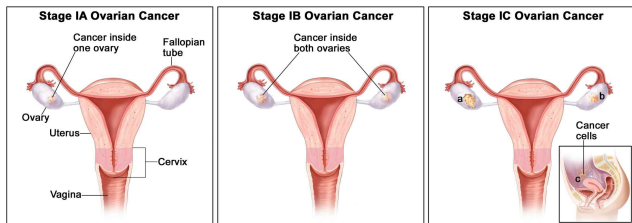
fasi

Ci sono quattro fasi del cancro ovarico.

Quando vieni diagnosticato, il medico cercherà di determinare a quale stadio si appartiene. Se ti viene diagnosticata nelle fasi precedenti, allora hai una maggiore possibilità di sopravvivenza. D'altra parte, la diagnosi nelle ultime fasi potrebbe significare che la tua malattia ha progredito troppo per essere curata con mezzi convenzionali. Ad ogni modo, dovresti essere consapevole di queste fasi in modo da poter sapere cosa aspettarti mentre il tuo tumore ovarico progredisce. Ciascuno di questi stadi è descritto in maggior dettaglio di seguito.

Fase 1 - La fase 1 è la prima fase che una donna dovrà affrontare. La prima fase è la fase più trattabile e in cui

idealmente vuoi scoprire di avere un cancro alle ovaie. L'unico problema sarà rilevare il cancro in una fase così precoce. Ad ogni modo, con il tumore ovarico di stadio 1, una persona ha il cancro in una o entrambe le ovaie, anche se nello stadio 1c è possibile che si siano diffuse nel liquido addominale di una donna. Il carcinoma ovarico in stadio 1c potrebbe anche comportare la rottura dell'ovaio colpito a causa della presenza di tumori.



Fase 2 - La fase 2 indica che i tumori si sono diffusi dalle ovaie. Tuttavia, non è andato oltre la regione pelvica. Gli organi che potrebbero essere colpiti dal carcinoma ovarico metastatizzato includono la vescica o il retto. E, come nella Fase 1, è possibile che i tumori producano un ovaio rotto.

Fase 3 - Con il carcinoma ovarico di stadio 3, i tumori si sono diffusi nella cavità addominale. Possono attaccare i linfonodi, l'area inguinale o l'area dietro l'utero. Il tumore è visibile dai tessuti dell'addome (non il liquido addominale come le fasi 1 e 2). I tumori iniziano a 2 centimetri e crescono da lì.

Fase 4 - Lo stage 4 è il più letale del palco. In questa fase il cancro è sfuggito alla regione pelvica e alla cavità addominale. Ogni organo è un gioco per l'attacco, anche se il più comune sarà il fegato o i polmoni. Va notato che quando i tumori attaccano questi organi, i dottori continueranno a offrire trattamenti per il cancro alle ovaie al posto del trattamento del cancro del fegato o del cancro del polmone. Questo perché l'origine del problema è nelle ovaie, quindi per cercare di trattare la condizione, i tumori dovranno essere attaccati lì.

Tutto sommato, quando si tratta degli stadi del cancro ovarico, si vorrebbe

evitare di essere diagnosticati in qualsiasi momento successivo a 1. È possibile aumentare le probabilità di essere diagnosticati in questa fase andando dal medico quando si ha dolore addominale e / o incontinenza urinaria, in quanto questi sono i primi segni di cancro ovarico. Inoltre, se sei ad alto rischio per la condizione, premere il medico per lo screening del cancro ovarico. Certo, potresti essere diagnosticato erroneamente, ma se hai la condizione, lo screening può aiutarti a salvarti la vita.

Opzioni di trattamento

Fortunatamente, il cancro alle ovaie è molto curabile se preso in anticipo. Di seguito sono riportati i tre possibili trattamenti per il cancro dell'ovaio.

1) CHIRURGIA:- La maggior parte dei tumori ovarici richiede un intervento chirurgico. Se il tumore è contenuto in un'ovaia, allora il chirurgo può essere in grado di rimuovere solo l'ovaia e la tuba di Falloppio collegata. Seguendo questo tipo di intervento chirurgico, sarai ancora in grado di concepire come se avessi un'ovaia e una tuba di Falloppio rimanenti. Tuttavia, se il tumore dell'ovaio è diventato più avanzato allora sarà necessario rimuovere l'utero, entrambe le ovaie e entrambe le tube di

Fallopio in una procedura chirurgica chiamata isterectomia. Dopo un'isterectomia non sarai in grado di concepire e entrerai immediatamente in menopausa. La procedura chirurgica mira alla rimozione della crescita o di gran parte del tessuto maligno. Nella maggior parte dei casi, l'ovaia intera o entrambe le ovaie e le tube di Falloppio vengono rimosse poiché le cellule cancerose maligne hanno già colpito queste aree. Questo tipo di chirurgia si chiama Salpingoorectomia. Se le cellule maligne colpiscono l'utero, viene eseguita l'isterectomia (rimozione chirurgica dell'utero).

2) CHEMIOTERAPIA:- Questo tipo di

trattamento prevede l'uso di farmaci anti-cancro per ridurre o uccidere il tumore ovarico. La chemioterapia non è efficace quanto la chirurgia, ma viene generalmente utilizzata per ridurre le probabilità che il tumore dell'ovaio ritorni dopo l'intervento chirurgico. Questo trattamento viene somministrato per uno stadio precoce del cancro ovarico per ridurre la possibilità di un ritorno del cancro. La chemioterapia usa uno o più farmaci per uccidere le cellule cancerose e agisce bloccando la riproduzione e la divisione delle cellule tumorali. A volte viene utilizzata anche una combinazione di farmaci per ottenere risultati migliori. I farmaci antitumorali uccidono le cellule tumorali

rimanenti dopo il trattamento o arrestano la crescita o la diffusione dei tumori. I farmaci possono essere somministrati per iniezione diretta in una vena, come una pillola e un catetere che entra nel flusso sanguigno e attraversa il corpo.

La chemioterapia dipende dal peso, dall'altezza e dalla funzione del rene. Viene dato per fasi. Per la prima fase e soprattutto, è una pratica molto comune. Devi ricevere un farmaco sei volte per almeno sei settimane separatamente. Sfortunatamente ci sono una serie di effetti collaterali associati a questo tipo di trattamenti tra cui la caduta dei capelli e il vomito. Tuttavia, questi effetti collaterali sono solo temporanei e

regrediscono una volta terminato il ciclo di chemioterapia.

Non c'è alcuna garanzia che il cancro non ritorni dopo la chemioterapia, ma può ridurre la possibilità di riapparire. Il rischio di riapparire di cancro dipende dalla situazione di ogni donna. Il tuo medico può aiutarti a sapere se tornerà o no. È l'unico trattamento che può ridurre il rischio di cancro se ci sono poche possibilità che il tumore ritorni.

Per i farmaci chemioterapici per il cancro ovarico come il cisplatino e la paraplatino utilizzati. Ad eccezione di questi farmaci come topotecan, doxorubicina liposomiale,

ciclofosfamide, gemcitabina,
vinorelbina, etoposide, ifosfamide,
esametilmelamina ecc.

3) RADIOTERAPIA:- Questo tipo di trattamento prevede il mirare raggi di radiazione ad alta energia al tumore ovarico. Come la chemioterapia, la radioterapia non è efficace quanto quella chirurgica, ma è utile dopo l'intervento chirurgico per ridurre le probabilità che il tumore ovarico ritorni. Ci sono una serie di effetti collaterali associati alla radioterapia, comprese le reazioni cutanee e la stanchezza, ma questi dovrebbero scomparire una volta terminato il trattamento.

Questi sono i trattamenti di base comunemente usati per il trattamento del cancro ovarico. Possono essere usati da soli o in combinazione l'uno con l'altro. Lo stadio del tumore, del tipo istopatologico e del grado di malattia, la salute e l'età del paziente sono tutti fattori che prendono in considerazione quando viene presa una decisione per il trattamento. Prima di sottoporsi a un determinato programma di trattamento è normalmente consigliabile ottenere un secondo parere.

Tassi di sopravvivenza e aspettativa di vita

Ci sono molti fattori che possono influenzare la tua prognosi del cancro ovarico individuale. Alcuni di questi fattori includono la salute generale dei pazienti, la loro risposta ai trattamenti e lo stadio del tumore. Questo è il motivo per cui una prognosi del cancro ovarico non può mai prevedere con precisione il futuro per una donna con cancro ovarico.

È facile capire perché le donne a cui è stato diagnosticato un cancro ovarico sono preoccupate per il loro futuro. Al fine di aiutare i pazienti e la loro famiglia a pianificare il trattamento, i cambiamenti dello stile di vita e le questioni finanziarie, è meglio imparare

quanto più possibile sulla malattia in modo da sapere cosa è probabile che accada nei prossimi mesi. Spesso quelli a cui viene diagnosticato un cancro ovarico sono ansiosi di sentire la loro prognosi. Di conseguenza, molti vanno dai loro medici o dalle statistiche di ricerca associate al cancro ovarico.

La semplice definizione di una prognosi oncologica del carcinoma ovarico è il fatto che fornisce al paziente la probabilità di sfuggire e guarire dal cancro o di subire una recidiva. Un ritorno del cancro è sempre un problema se un paziente vuole o meno continuare i trattamenti.

Stage	Percent	Survival
I	24	>90%
II	6	70-80%
III	55	20-30%
IV	15	<5%
Overall		50%

o Il tipo e la posizione del cancro
o Lo stadio del cancro e in che misura si è diffuso ad altre aree del corpo
o L'età, la salute generale e la reazione terapeutica della donna sono i tre fattori chiave che determinano le possibilità di sopravvivenza dei pazienti.

I tassi di sopravvivenza del carcinoma ovarico sono molto più alti nelle giovani donne rispetto agli anziani. Le donne sotto i 20 anni mostrano i più alti tassi di sopravvivenza, con quasi il 99% delle donne che si stanno riprendendo completamente da esso. Questo cambia quasi minimamente per le donne sotto i 30 anni con tassi di mortalità che salgono allo 0,8%. Con lo screening precoce del cancro, il tasso di mortalità diminuisce rapidamente e la maggior parte delle donne continua a vivere una vita completamente sana. Dopo i 35 anni, con l'insorgenza di altri problemi ginecologici e minori possibilità di gravidanza, i tassi di sopravvivenza si

abbassano leggermente; scendendo a circa il 96,8% e ancora più in basso se il tumore è avanzato allo stadio III o IV.

Quando le donne superano i 45 anni, i tassi di sopravvivenza del cancro ovarico diminuiscono ulteriormente, scendendo all'85%. L'aspettativa di vita a questo punto non è molto alta e può essere ulteriormente complicata se il tumore al seno si sviluppa allo stesso tempo. Una volta che le donne hanno raggiunto i sessanta, l'aspettativa di vita scenderà tra i cinque e sei anni, dopo la remissione. Se il paziente è sano e attivo al momento della diagnosi, questo può essere esteso a 12-15 anni, ma non di più. Se diagnosticato nelle fasi finali

della sua diffusione, i tassi di sopravvivenza del cancro ovarico possono essere molto bassi. A questo punto, la chemioterapia e la radioterapia sono considerate le migliori opzioni terapeutiche.

Dopo i 65 anni e oltre, i tassi scendono dritti al 75% e l'aspettativa di vita scende da 1 anno a 2 dopo la diagnosi.

Un trattamento adeguato può fornire sollievo, ma per molto tempo.

Pochissime donne soffrono di cancro alle ovaie dopo gli anni 80, ma coloro che mostrano tassi di sopravvivenza più lunghi, ma possono soffrire di una salute deteriorata a causa di altre malattie e condizioni. La terapia a lungo termine è consigliata per questi pazienti, poiché la chirurgia può essere un rischio futile da prendere. Come con tutte le malattie, una terapia adeguata e una diagnosi precoce possono aumentare i tassi di sopravvivenza e l'aspettativa di vita

dopo. Uno deve sempre andare per regolari screening di salute e controlli per diagnosticare il cancro di qualsiasi tipo in una fase iniziale e curarlo.

È importante rendersi conto che un medico non può garantire che una prognosi sia accurata. Una prognosi può cambiare rapidamente se il cancro si diffonde o se c'è una risposta positiva al trattamento. Una prognosi del carcinoma ovarico dovrebbe semplicemente essere una guida per aiutare un paziente a prepararsi per come stanno andando a gestire la malattia.

Suggerimenti per prevenire il cancro ovarico

Ci si potrebbe chiedere come prevenire il cancro ovarico. Ce ne sono diversi, alcuni dei quali si possono fare da soli, e altri che richiederanno un dottore e un intervento chirurgico in alcuni casi. Tenete a mente, i suggerimenti per la prevenzione del cancro ovarico elencati qui non garantiscono che la malattia non si sviluppi.

In primo luogo, tratteremo ciò che tu stesso puoi fare per impedire che il cancro alle ovaie diventi una realtà.

La prima cosa che potresti voler fare è usare le pillole anticoncezionali. Oltre ad aiutare a interrompere le gravidanze indesiderate, è stato osservato che possono ridurre il rischio di sviluppare un tumore ovarico del 40-50%. I rischi sono particolarmente ridotti dopo 5 anni di utilizzo. Infatti, più a lungo usi i contraccettivi orali, meno rischi.

Legare le tube di Falloppio può anche ridurre significativamente i rischi di cancro alle ovaie di due terzi o del 66%. Potrebbe essere un'opzione per te se sei sicuro di avere l'ultimo figlio. Ci sono anche molti studi che suggeriscono che le isterectomie riducono il rischio di

cancro ovarico. Certamente tali operazioni probabilmente non sono una buona idea a meno che non ci sia un'altra buona ragione medica.

Un'altra opzione che hai è quella di modificare la vostra dieta e la routine di esercizio. I ricercatori raccomandano che le donne assumano una dieta povera di grassi e ricca di fibre, oltre a ridurre il consumo di carne e alcol. Gli studi hanno dimostrato che percorrere questa strada per almeno 4 anni può ridurre significativamente il rischio di sviluppare il cancro ovarico.

Inoltre, le donne sono incoraggiate a esercitarsi tre volte alla settimana per mantenere una percentuale di grasso corporeo che rientra nell'intervallo accettato. Gli adulti che hanno 18 anni o più sono considerati a rischio se l'indice di massa corporea o il BMI è maggiore di 25.

Sebbene i medici non sostengano la decisione di prendere decisioni sull'assistenza all'infanzia esclusivamente allo scopo di ridurre il rischio di cancro ovarico, alcune statistiche relative alla gravidanza sono degne di nota.

Il rischio di cancro ovarico è inferiore dal 30% al 60% tra le donne che sono state gravide rispetto a quelle che non lo hanno fatto. Inoltre, il rischio di cancro ovarico è inferiore se il primo figlio nasce prima che una donna raggiunga i 30 anni di età, e il rischio continua a diminuire con ogni gravidanza successiva.

L'allattamento al seno (che inizia quando i livelli di estrogeni e progesterone diminuiscono dopo il parto e l'ovulazione è soppressa) sembra offrire protezione contro il cancro ovarico.

Un recente studio su 94.000 donne

statunitensi di età compresa tra 50 e 71 anni ha rivelato un fatto interessante e mortale: molto probabilmente a causa della relazione tra grasso corporeo ed estrogeno, le donne obese che non hanno mai avuto terapia ormonale sostitutiva hanno l'83% di probabilità in più di sviluppare il cancro ovarico rispetto alle loro controparti di peso normale. Una conclusione forse ancora più spaventosa dello studio è che i giovani, 18 anni, le donne obese hanno un aumentato rischio di contrarre il cancro ovarico in età avanzata rispetto a, ancora, le loro controparti di peso normale.

Entrambe le serie di dati sembrano

indicare che il controllo del peso, più efficace attraverso un'alimentazione corretta e un esercizio regolare e moderato possono essere efficaci nel prevenire quella forma di cancro particolarmente letale e difficile da diagnosticare che uccide circa 15.000 donne negli Stati Uniti. annualmente.