

კაპეციტაბინი ბილიარული ტრაქტის კიბოსთვის

თქვენ მოგეწოდათ ეს ბროშურა რადგან დაგიდგინდათ ბილიარული ტრაქტის სიმსივნე .
თქვენი ონკოლოგი უკვე გაგესაუბრათ რომელი ბილიარული ტრაქტის კიბო გაქვთ და
რამდენად გავრცელებულია დაავადება.

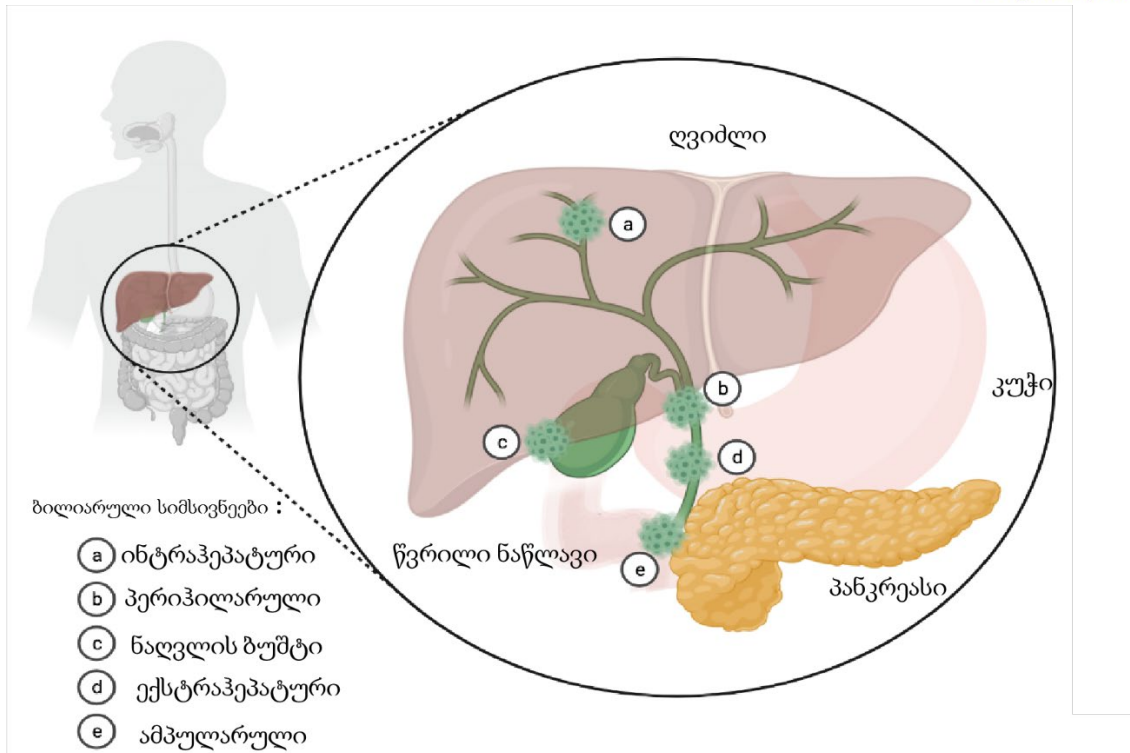
თუ თქვენი დაავადების სამკურნალოდ კაპეციტაბინი დაგენიშნათ , ეს ბროშურა
დაგეხმარებათ გაეცნოთ საჭირო ინფორმაციას და მნიშვნელოვან ასპექტებს კაპეციტაბინზე .

ბილიარული ტრაქტის კიბო

ბილიარული ტრაქტის სიმსივნეები ყალიბდება ქოლანგიოციტებისგან,რომლებიც ნორმის
დროს ამოფენენ ბილიარულ (სანაღვლე) სისტემას. (აღნიშნულია მწვანედ ქვედა სურათში)
ნაღვლის სადინრები პატარა მილებია, რომლებსაც ნაღველი გადააქვთ ღვიძლიდან და
ნაღვლის ბუშტიდან წვრილი ნაწლავებისკენ ,ნაღველი საკვების მონელებისთვის
გამოიყენება .

ბილიარული ტრაქტის კიბოებს მიეკუთვნება -ქოლანგიოკარცინომა,ნაღვლის ბუშტის კიბო,
ამჰულური კიბო .

- ქოლანგიოკარცინომა -ასევე ცნობილია,როგორც ნაღვლის სადინრის კიბო ,იყოფა 3
ნაწილად განლაგების მიხედვით :
 - ინტრაჰეპატური ქოლანგიოკარცინომა -კიბო ვითარდება ღვიძლშიდა
ნაღვლის სადინრებში
 - პერიჰილარული ქოლანგიოკარცინომა -კიბო ვითარდება ღვიძლთან
ახლო,მაგრამ მის კიდეს აცდენილ ნაღვლის სადინრებში
 - დისტალური/ექსტრაჰეპატური ქოლანგიოკარცინომა -კიბო ვითარდება
ღვიძლიდან დაშორებულ სანაღვლე გზებში
- ნაღვლის ბუშტის კიბო -ვითარდება ნარვლის ბუშტის ამომფენი უჯრედებისგან
- ამჰულური კიბო- აღმოცენდება ნარვლის სადინრებისა და წვრილი ნაწლავის
შესართავიდან.



რა არის კაპეციტაბინი ?

კაპეციტაბინი ქიმიოთერაპიული მედიკამენტია, რომელიც კლავს სიმსივნურ უჯრედებს რეპლიკაციის პროცესის შეჩერებით. რადგან სიმსივნურთან ერთად ჯანრთელი უჯრედებსაც აზიანებს, წამლის მიღებას თან ახლავს გარკვეული გვერდითი მოვლენები.

როგორ ხდება კაპეციტაბინის მიღება ?

კაპეციტაბინი მიიღება პერორალურად ტაბლეტირებული ფორმით. ტაბლეტებს მიიღებთ ყოველი კურსის დაწყებისას, მიღება ხდება 2 კვირის განმავლობაში დღეში 2 ჯერ -დილა-სადამოს.

იდეალური დაყოვნება დოზებს შორის 12 საათია, თუ ამ დროის ინტერვალის დაცვა ვერ ხერხდება 10 ან 11 საათიანი დისტანცია დოზებს შორის უნდა იყოს დაცული. (დაუშვებელია ბოლო დოზიდან 8 საათზე ადრე შემდეგი დოზის მიღება)

ტაბლეტი უნდა მიიღოთ დიდი რაოდენობით წყალთან ერთად, კვებიდან 30 წუთის პერიოდში (წახემსებაც შეიძლება თუ სრულფასოვანი კვება არ გამოგდით და შემდეგ დანიშნული დოზის მიღება). იდეალურ პირობებში ტაბლეტის მთლიანობა არ უნდა დაირღვეს, თუმცა თუ მთლიანი ტაბლეტის გადაყლაპვა გიჭირთ შეგიძლიათ წყალში გახნათ. თუ რომელიმე, დილის ან სადამოს დოზის მიღება დაგავიწყდათ, მიიღეთ შემდეგი დოზა როდესაც გიწევთ, არ გააორმაგოთ შემდგომი მისაღები დოზა. არ მიიღოთ ორი დოზა ერთდროულად!

კაპეციტაბინის დოზირებას წყვეტს მკურნალი ექიმი სხვადასხვა ფაქტორის გათვალისწინებით, მათ შორის-სიმაღლე, წონა, ასაკი, ჯანრთელობის მდგომარეობა და თანმხლები დაავადებები .

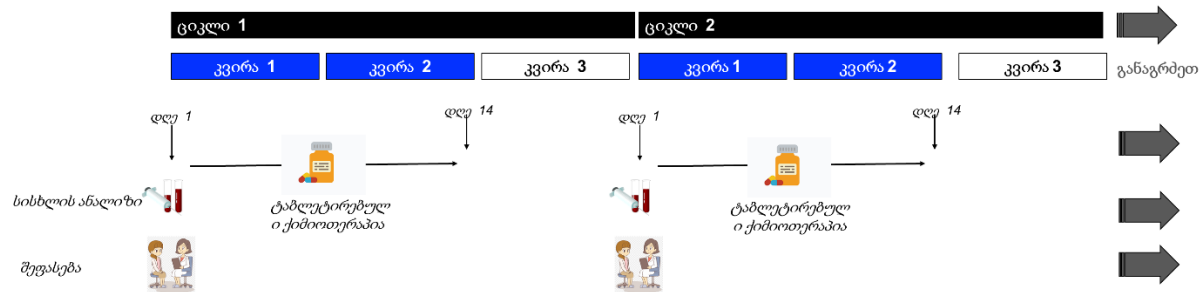
კაპეციტაბინის მიღების განრიგი

კაპეციტაბინი მიიღება მკურნალობის ციკლების სახით . სტანდარტული მიღების განრიგი 3 კვირიანია, აქედან 14 დღე მიმდინარეობს ქიმიოთერაპია ,ხოლო 1 კვირა დასვენებაა.

ყოველი ციკლის დაწყებისას თქვენი ექიმი შეაფასებს თქვენს მდგომარეობას. ყოველი ქიმიოთერაპიის სესიის წინ ჩაგიტარდებათ სისხლის ანალიზები ,რომლებითაც თქვენი ექიმი განსაზღვრავს რამდენად ხარტ მზად შემდეგი ქიმიოთერაპიისთვის . მნიშვნელოვანია რომ აღწეროთ ყველა სიმპტომი და პრობლემა რაც ბოლო კურსის შემდეგ დაგეწყით,რათა მედიკამენტის დოზა/რეჟიმი პერსონალურად თქვენზე იყოს მორგებული .

ყოველი ციკლის პირველ დღეს მოზრძანდებით კლინიკაში და ნახულობთ თქვენს ექიმს და აფთიაქიდან იღებთ თქვენს წამლებს . შესაძლებელია ექიმმა გირჩიოთ რომ სისხლის ანალიზები ოჯახის ექიმთან გაიკეთოთ 1 დღით ადრე და შედეგების შეფასების შემდეგ შედგეს თქვენთან სატელეფონო კომუნიკაცია,არ მოგიწიოთ სპეციალიზებულ კლინიკაში მისვლა . ქიმიოთერაპიის მისაღებად კლინიკაში დაყოვნება არაა საჭირო .

კაპეციტაბინის კურსი: 2 კვირა მკურნალობა , 1 კვირა დასვენება



კაპეციტაბინის მიღების ხანგრძლივობა

ექიმი განიხილავს თქვენთან ერთად მკურნალობის ხანგრძლივობას .ზოგადად,ყოველი კაპეციტაბინის კურსი შედგება 3 კვირისგან .თუ მკურნალობა გვერდითი ეფექტების გარეშე მიმდინარეობს, მიიღებთ მინიმუმ კაპეციტაბინის 8 კურსს (დაახლოებით 6 თვე) .

რა არის კაპეციტაბინის გვერდითი მოვლენები ?

მკურნალობის გვერდითი მოვლენები ცნობილია, თუმცა თქვენ შეიძლება არცერთი არ დაგემართოთ . ეს არ ნიშნავს რომ მკურნალობა არაეფექტურია .შეიძლება რომელიმე გვერდითი მოვლენა მართლაც გამოგივლინდეთ, თუმცა ყველას გამოხატვა არაა მოსალოდნელი .

გახსოვდეთ, რომ გვერდითი მოვლენები ხშირად წინასწარ-განსაზღვრადია დაწყების, ხანგრძლივობის და სიმძაფრის მიხედვით ;თითქმის ყოველთვის შექცევადია და მკურნალობის დასრულების შემდეგ გაივლის .

როგორც სხვა ბევრი ქიმიოთერაპიული მედიკამენტი ,კაპეციტაბინი კლავს კიბოს უჯრედებს უჯრედების გაყოფის და პროლიფერაციის დათრგუნვით . სამწუხაროდ, ქიმიოთერაპიულ მედიკამენტებს არ შეუძლიათ კიბოს და ნორმალურ უჯრედებს შორის სხვაობის აღქმა. ქიმიოთერაპია მოქმედებს ნორმალურ უჯრედებზე ,რომლებიც მალე იყოფა, ასეთებია :სისხლის უჯრედები,პირისღრუს ამომფენი უჯრედები,კუჭის ,ნაწლავის და ა.შ, რაც საბოლოოდ იწვევს სხვადასხვა გვერდით მოვლენებს . როდესაც მკურნალობა დამთავრდება ნორმალური უჯრედები დაუბრუნდებიან მკურნალობამდე ციკლს და გაიზრდებიან და ჯანმრთელები იქნებიან.

არსებობს ბევრი მედიკამენტი ,რომლის მიღებაც შეიძლება ქიმიოთერაპიის დროს რათა გაკონტროლდეს და მინიმუმამდე დავიდეს გვერდითი მოვლენების განვითარების რისკი

ზოგიერთი ყველაზე გავრცელებული გვერდითი მოვლენა

ჰემატოტოქსიურობა -გვერდითი მოვლენები სისხლის უჯრედებზე :

- **სისხლის თეთრი უჯრედების დაბალი დონე და ინფექციის რისკი**

ქიმიოთერაპია ხშირად ამცირებს სისხლის თეთრი უჯრედების რაოდენობას , რომლებიც ინფექციასთან ბრძოლაში გეხმარებიან. თუ თქვენი თეთრი უჯრედების რიცხვი კრიტიკულად დაქვეითდება (ამას ნეიტროპენია ქვია) შეიძლება ინფექციის რისკის წინაშე იყოთ .ამ დროს მნიშვნელოვანია თავიდან ავიცილოთ ინფიცირების რისკის გაზრდა,მოვერიდოთ

ხალხმრავალ ადგილებს და ინფიცირებულ ადამიანებს(გრიპი,ცხელება) .

რადგან სისხლის თეთრი უჯრედები ყველაზე მეტად ქიმიოთერაპიის კურსის მე10-სა და მე14 დღეს შორის მცირდება,ამ დღეებში განსაკუთრებით მნიშვნელოვანია ინფიცირების წყაროებისგან თავიდან აცილება.

თქვენი ექიმი შეამოწმებს თქვენს სისხლის თეთრ უჯრედებს ყოველი ქიმიოთერაპიის კურსის წინ. თეთრი უჯრედების რიცხვი ,ძირითადად უბრუნდება ნორმას მომდევნო

Generated by Dr MG Prete and Dr C Braconi (oncologists) based on information developed by Macmillan Cancer Support and used with permission. Revised by Ms J Milne (nurse), Ms H Morement (patient representative). Translation project coordinator: Dr. R Casolino.

გადასხმამდე შეიძლება მათი რაოდენობა ისე იყოს დაქვეითებული, რომ ექიმს მოუწიოს მკურნალობის მცირე დროით გადადება, სანამ სისხლის თეთრი უჯრედები ნორმას დაუბრუნდება .

მნიშვნელოვანია იცოდეთ ინფექციის სიმპტომები და ნიშნები. ასეთების არსებობის შემთხვევაში უნდა დაუკავშირდეთ კლინიკის ცხელ ხაზს ან მკურნალ ექიმს ან მიყვეთ წინდაწინ მოცემულ ინსტრუქციას.

საყურადღებო სიმტომებია :

- სხეულის ტემპერატურა არის 38°C ,პარაცეტამოლი მიღების მიუხედავად
- გაკანკალებთ , თავს გრძნობთ შეუძლოთ
- ჩამოგიყალიბდათ ყელის ტკივილი, ხველა, დიარეა, გახშირებული შარდვა

□ **სისხლის წითელი უჯრედების დაქვეითება**

ქიმიოთერაპიას შეუძლია გამოიწვიოს სისხლის წითელი უჯრედების რიცხვის შემცირება. წითელი უჯრედების ყველაზე მნიშვნელოვანი ფუნქციაა ჟანგბადის სხეულის ყველა ნაწილთან მიტანა. თუ სისხლის წითელი უჯრედების რაოდენობა ძალიან მცირეა (რასაც ანემია ჰქვია) შეიძლება დადლილად იგრძნოთ თავი და სუნთვის უკმარისობა აღგენიწნოთ . თუ ანემია ძლიერაა გამოხატული ,სისხლის გადასხმა (ჰემოტრანსფუზია) დაგჭირდებათ.

• **თრომბოციტების შემცირებული რაოდენობა და დაქვეითობის ან სისხლდენა**

ქიმიოთერაპიას შეუძლია გამოიწვიოს თრომბოციტების რაოდენობის დაქვეითება . თრომბოციტები სისხლის შედედებაში მონაწილეობენ. თუ თქვენი თრომბოციტების რაოდენობა ძალიან მცირეა(თრომბოციტოპენია) არ შეიძლება ქიმიოთერაპიის პრეპარატების მიღება. მკურნალი ექიმი გადადებს მკურნალობას თრომბოციტების რაოდენობის გაუმჯობესებამდე.

თუ გაქვთ რაიმე ტიპის დაქვეითობა ან სისხლდენა -მაგალითად ცხვირიდან, ღრძილებიდან, კანზე პატარა წითელი გამონაყარი-დაუყოვნებლივ აცნობეთ ექიმს.

დიარეა :უნდა დაუკავშირდეთ მკურნალ ექიმს თუ გაქვთ 4 ან მეტი თხიერი კუჭის მოქმედება 24 საათში. ექიმი დაგინიშნავთ დიარეის საწინააღმდეგო ტაბლეტებს .მიიღეთ სითხე დიდი რაოდენობით, რათა მოხდეს დაკარგული სითხის კომპენსაცია. თუ დიარეა გაგივითარდათ ,უნდა მიიღოთ დაბალი-ბოჭკოვანი საკვები, მოერიდეთ ცოცხალ ხილს და ხილის წვენებს, ბოსტნეულს და ხორბლეულს . ასევე დაგეხმარებათ ალკოჰოლის, ყავის, რძის პროდუქტების და ცხიმისანი საკვების აკრძალვა.

ხელ-ფეხის სინდრომი (Hand-foot syndrome) .თქვენი ხელები ან ფეხები შეიძლება გაწითლდეს, შეშუპდეს, გამოშრეს - დამწვრობის მსგავსად . ხელის გულებიდან და ტერფებიდან შეიძლება დაგეწყოთ კანის აქერცვლა, ძირითადად სუსტად გამოხატული და გადასხმიდან 2 კვირაზე ადრე არ ყალიბდება . ამ პროცესებს შეიძლება თან ახლდეს დაბუჟება

ან დასუსტების მსგავსი შეგრძნება ხელეზსა და ტერფებზე . ექიმი წინასწარ გაგესაუბრებათ მოსალოდნელ სიმტომებზე თუ როგორ აისახებიან ისინი თქვენს ყოველდღიურ ყოფაზე . ხელ-ფეხის სინდრომის სიმწვავიდან გამომდინარე შეიძლება შეიცვალოს სამკურნალო მედიკამენტის დოზა ან საერთოდ შეწყდეს მკურნალობა .

პრევენციას ძალიან დიდი მნიშვნელობა აქვს ხელ-ფეხის სინდრომის ჩამოყალიბების თავიდან აცილებაში. მიყვებით ინსტრუქციას სეგმენტში „ რჩევები მკურნალობისას “

პირის ღრუს წყლულები : მიკრობების ზრდისგან თავის არიდების მიზნით ჭამის შემდეგ უნდა გაიხეხოთ კბილები .

კბილები უნდა გაიხეხოთ რბილი ჯაგრისით და დღეში 3 ჯერ გაიკეთოთ სავლები : 1/2 ან 1 ჩაის კოვზი საცხობი სოდა გაურიეთ წყალში (ან პირის ღრუს სავლებში) მოერიდეთ მაღალი მჟავიანობის საკვებს -ფორთოხალი, ლიმონი, გრეიფრუტი. უთხარით თქვენს ექიმს ან მედდას წყლულების შესახებ, (ასეთის არსებობის შემთხვევაში) ისინი დაგეხმარებიან მათ პრევენციაში ან მკურნალობაში .

მომატებული ღვიძლის ენზიმები : ტრანსამინაზების მაღალი დონე (ღვიძლის მიერ წარმოქმნილი პროტეინები) შეიძლება თქვენ ვერც შეამჩნიოთ, არ გექნებათ ცვლილება აქტივობაში და ენერჯის დონეში . თქვენი ექიმი შეამოწმებს სისხლის ტესტებს და გადაწყვეტს გესაჭიროებათ თუ არა ქიმიოთერაპიის დოზის მოდიფიცირება .

დაღლილობა : ძალიან ხშირი გვერდითი მოვლენაა, რომელიც შეიძლება გაძლიერდეს მკურნალობის მიმდინარეობისას.

უმაღობა : 1-2 დღე უმაღობა არ წარმოადგენს შემფოთების მიზეზს.

სისხლის შედედება : დაუკავშირდით ცხელ ხაზს ან საკონტაქტო პირს მკურნალთა გუნდიდან თუ ფეხები შეგიშუპდათ , აღგენიშნათ სიწითლე, მტკივნეულობა ან თუ იგრძენით უჰაერობა.

ზოგიერთი ნაკლებად ხშირი გვერდითი მოვლენა

გრძობის მსგავსი სიმპტომები: შეიძლება იგრძნოთ მსგავსი სიმპტომები ქიმიოთერაპიისას ან დასრულების შემდეგ

- სიცხე, სიცხვე, კანკალი
- ცხელება
- თავის ტკივილი
- კუნთების ტკივილი
- დაღლილობა

გულისრევის შეგრძნება: ხანდახან თან სდევს ღებინება, მაგრამ ძირითადად კარგად კონტროლირდება ღებინების საწინააღმდეგო მედიკამენტებით. მნიშვნელოვანია ღებინების საწინააღმდეგო მედიკამენტების მიღება, მაშინაც კი როდესაც არ გაქვთ შეგრძნება, პრევენცია მკურნალობაზე მარტივია. დაუკავშირდით მკურნალ ექიმს თუ დღეში 1 ჯერ-ზე მეტად გაგივიტარდათ გულისრევის შეგრძნება.

მუცლის ტკივილი: შესაძლებელია გქონდეთ ყრუ ტკივილი მუცლის არეში, მეტეორიზმი. თუ გაქვთ მწვავე მუცლის ტკივილის ეპიზოდი დაუკავშირდით მკურნალ ექიმს.

გაუფალობა: ბოჭკოს შემცველს საკვები და (ბოსტნეული, ხილი, ცხვილი პური) დღეში 2 ლიტრი წყლის მიღება დაგეხმარებათ გაუფალობის თავიდან აცილებაში. თუ ყაზობა 2-3 დღეზე მეტხანს გაგრძელდა შეიძლება საფალარათო საშუალებების მიღება დაგჭირდეთ.

თავის ტკივილი: თუ მსგავსი სიმპტომი გამოგივლინდათ, შეგიძლიათ მიიღოთ გამაყუჩებელი როგორცაა პარაცეტამოლი.

სითხის დაგროვება: შეიძლება მოიმატოთ წონაში. შეგიშუპდეთ სახე, კოჭები და ფეხები. ფეხების ბალიშზე მოთავსება შეამცირებს შეშუპებას. (თუ შეშუპება გაგიხანგრძლივდათ შეატყობინეთ ექიმს. მკურნალობის დასრულების შემდეგ შეშუპება გაივლის.

ძილის პრობლემა: თუ გესაჭიროებათ, შეგიძლიათ საძილე საშუალებები მიიღოთ.

ძილიანობა: ქიმიოთერაპიის შემდეგ შეიძლება დადლილად იგრძნოთ თავი და ძილიანობა აღგენიწნოთ. მსგავს სიტუაციაში მოერიდეთ მანქანის ან რთულ დანადგარების მართვას.

თმის ცვენა: თმა შეიძლება გაგითხელდეთ, მაგრამ არ დაგცვივდებათ.

მედიკამენტები რომლებიც გვერდით მოვლენების მართვაში დაგეხმარებათ

Generated by Dr MG Prete and Dr C Braconi (oncologists) based on information developed by Macmillan Cancer Support and used with permission. Revised by Ms J Milne (nurse), Ms H Morement (patient representative). Translation project coordinator: Dr. R Casolino.

აცნობეთ თქვენს ექიმს ნებისმიერი გვერდითი მოვლენის შესახებ, არსებობს მედიკამენტები მათ სამართავად .

უნდა გავაგრძელო თუ არა ჩემი ჩვეული მედიკამენტები ?

დიახ,უნდა მიიღოთ ქრონიკული მოხმარების მედიკამენტები. აცნობეთ მკურნალ ექიმს იმ მედიკამენტებზე რომლებსაც იღებთ. (რათა თავიდან აიცილოთ წამალთა უარყოფითი ურთიერთქმედება)

შეიძლება გავიკეთო გრიპის ვაქცინა ?

კი,გრიპის ვაქცინა ჯობია გაიკეთოთ ქიმიოთერაპიის დაწყებამდე . თუ ქიმიოთერაპია უკვე დაიწყეთ , ექიმი დაგაკვალთანებთ როდისაა საუკეთესო დრო ვაქცინაციისთვის .

რჩევები მკურნალობისას

- დალიეთ საკმარისი რაოდენობის სითხე -მინიმუმ 2 ლიტრი დღეში-დაიცავით თირკმელი
- კარგად იკვებეთ . მცირე ულუფებად ხშირი კვება შეამცირებს გულისრევის შეგრძნებას . მოერიდეთ ცხიმთან ან შემწვარ საკვებს . შეგიძლიათ მიიღოთ გულისრევის საწინააღმდეგო მედიკამენტები თუ გესაჭიროებათ .
- სისხლდენის თავიდან ასაცილებლად გამოიყენეთ რბილი კბილის ჯაგრისი, ელექტრო საპარსი
- მოერიდეთ მზეს. გამოიყენეთ მზისგან დამცავი საცხი მინიმუმ SPF 15, მზისგან დამცავი ტანსაცმელი
- შეიძლება ძლიანობა იგრძნოთ . მოერიდეთ მანქანის მართვას, საქმიანობებს სადაც განსაკუთრებული ყურადღებაა საჭირო,სანამ არ დაადგენთ თქვენს რეაქციის ტიპს კაპეციტაბინზე .
- იყავით მოსვენებულ მდგომარეობაში
- ხელ-ფეხის სინდრომის ჩამოყალიბების პრევენციისათვის შეამცირეთ ხახუნის,წნევის და სითბოს რაოდენობა ხელის გულებსა და ტერფებზე დიდხანს კონტაქტს ცხელ წყალთან ,თეფშების რეცხვა,დიდი ხანი ცხელ აბაზანაში დაყოვნება, ხანგრძლივი შხაპი .
- არ გამოიყენოთ თეფშების სარეცხი რეზინის ხელთათმანი ,რეზინა იკავებს სითბოს ხელისგულებზე .

- მოერიდეთ დიდხანს სიარულს ან ხტუნვას ფეხის გულისდან კანის აქერცვლის თავიდან ასაცილებლად .
- არ გამოიყენოთ ინსტრუმენტები (სახლის,ბაღის) რომელსაც ხელის დაჭერა სჭირდება მყარ ზედაპირზე .
- მოერიდეთ ლოსიონის აგრესიულ შეხეღვას ხელებსა და ფეხებზე, მაგრამ კანი დაიტენიანეთ
- სიმპტომების შესამცირებლად შეგიძლიათ დამატენიანებელი კრემი და ტკივილგამაყუჩებელი გამოიყენოთ .შეარჩიეთ საუკეთესო მედიკამენტი მკურნალ ექიმთან ერთად .
- სანამ ქიმიოთერაპიას დაიწყებთ აცნობეთ ექიმს ყველა წამლის შესახებ რომელსაც იღებთ.
- თუ თქვენი სიმპტომები მწვავეა და არ უმჯობესდება 24 სთ-ში ,მიმართეთ კლინიკას .
- ყურადღება მიაქციეთ სისხლის შედედების სიმპტომებს :ტკივილი,სიწითლე,ხელის ან ფეხის შემუშება ,სუნთქვის გაძნელება ან ტკივილი გულის არეში .-თუ რომელიმე სიმპტომი გაქვთ მიმართეთ ექიმს .
- არ ჩაიტაროთ რაიმე ტიპის ვაქცინაცია თქვენი ექიმის რეკომენდაციის გარეშე ქიმიოთერაპიის ჩატარებისას.

თუ ხართ რეპროდუქციული ასაკის ქალბატონი :

- აცნობეთ ექიმს თუ ხართ ფეხმძიმედ ან შეიძლება იყოს ფეხმძიმედ ქიმიოთერაპიის დაწყებისას
- თავი შეიკავეთ დაფეხმძიმებისგან ქიმიოთერაპიისას
- მოერიდეთ ლაქტაციას ქიმიოთერაპიისას

როდის მივმართოთ სამედიცინო დახმარების ცენტრს ან ჰოსპიტალს ?

თუ თქვენი რომელიმე სიმპტომი არ უმჯობესდება 24 სთში დაუკავშირდით სამედიცინო დახმარების ცენტრს ,ჰოსპიტალს ან მკურნალ ექიმს

ჰისპიტლის ცხელი ხაზი :

სად შეიძლება მივიღო მეტი ინფორმაცია ?

თუ გსურთ მეტი ინფორმაცია მიიღოთ ,შეგიძლიათ ეწვიოთ ESMO ვებგვერდს ბილიარული ტრაქტის კიბო:პაციენტებისთვის გიდი და **AMMF** ქოლანგიოკარცინომის საქველმოქმედო ვებგვერდი .

შეგიძლიათ ეწვიოთ ქვემოთ მოყვანილ ბმულებს

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/biliary-tract-cancer> <https://ammf.org.uk/patient-guide/>