

Så beslutas om min behandling

Cancer i gallblåsan och gallgångarna kan behandlas med operation eller cytostatika. Ibland ges en kombination av dessa behandlingar.

Vilken behandling som blir aktuell för just dig diskuteras på en så kallad multidisciplinär konferens (MDK). Konferensen hålls när svaren på de undersökningar du gjort är klara. Vid konferensen deltar flera olika specialister som kirurger, röntgenläkare, onkologer, patologer och kontaktsjuksköterska. De bedömer resultatet av din utredning och kommer gemensamt fram till ett behandlingsförslag beroende på hur din tumör ser ut och de riktlinjer som finns i det nationella vårdprogrammet.

Efter konferensen diskuterar du tillsammans med din läkare för- och nackdelar med behandlingsförslaget och kommer överens om vilken behandling du ska få. Du har alltid rätt att tacka nej till behandling.

Ibland kan du behöva ta fler prover eller göra fler undersökningar efter konferensen för att vården ska kunna ge ett behandlingsförslag. Om det blir aktuellt för dig kommer du att få information om det.

Faktorer som påverkar min behandling

Cancertumörer har olika egenskaper som till exempel påverkar hur snabbt de växer och vilken typ av behandling de är känsliga för. När man bestämmer vilken behandling du ska få tar man därför hänsyn till flera olika faktorer.

Differentieringsgrad

Differentieringsgraden anger hur lik en tumör är ursprungsvävnaden. En högt differentierad tumör liknar den friska ursprungsvävnaden. En lågt differentierad tumör har bara svag likhet med ursprungsvävnaden. Differentieringsgraden anges vanligen på en tre eller fyrgradig skala.

Spridning

Om cancerceller har spridit sig till lymfkörtlar, skelett, lever eller andra delar av kroppen eller inte, påverkar behandlingsrekommendationen. Om cellerna har spridit sig till lymfkörtlarna ges ofta mer behandling för att förhindra återfall.

Storlek

Storleken på tumören har betydelse och påverkar valet av behandling.

TNM

TNM är ett internationellt klassificeringssystem för att beskriva en cancersjukdoms storlek och spridning. Systemet används även för att kunna jämföra resultat mellan länder och föra register över cancersjukdomar i syfte att utveckla och förbättra behandling.

TNM står för Tumor (Tumör), Node (lymfkörtel, knuta), Metastas (dottertumör).

T – Tumör, anges på en skala mellan ett och fyra och anger modertumörens utbredning och storlek. T1 betyder att tumören är liten, T2 och T3 att den är större. T4 betyder att tumören har vuxit in i intilliggande organ.

N – Node, anger om det finns tumörceller i lymfkörtlarna. Desto fler lymfkörtlar med tumörceller, desto högre siffra. N0 innebär att det inte finns tecken på att tumören spridit sig till lymfkörtlarna.

M – Metastaser, anges antingen i M0, vilket betyder att man inte hittat några fjärrmetastaser eller med M1 som betyder att primärtumören har bildat metastaser som har spridit sig till andra organ i kroppen.

Graviditet och amning

Om du är gravid eller ammar kan det påverka valet av behandling.

Övriga sjukdomar och mediciner

Övriga sjukdomar och mediciner kan påverka val av behandling.

Dina önskemål och behov

Dina önskemål och behov vägs också in när det beslutas om din behandling.

Botande / Kurativ behandling

Målet med din behandling är att du ska bli frisk från cancer. Botande behandling kallas också kurativ behandling. Behandlingen följer ett protokoll och följs upp med regelbundna kontroller med till exempel skiktröntgen, blodprov eller läkarundersökningar. Utifrån kontrollerna planeras behandlingen vidare och du kan behöva byta behandling.

Målet med behandlingen kan förändras efter att behandlingen startat.

Ibland ges behandling med målet att krympa tumören inför en operation för att öka chansen att man lyckas ta bort så mycket som möjligt av tumören under operationen, så kallad neoadjuvant behandling. När det gäller cancer i gallblåsa och gallvägar är det vanligast att behandlingen startar med operation.

När du har opererats för att ta bort en cancertumör kan du få fortsatt behandling med målet att minska risken för att din cancersjukdom ska komma tillbaka, så kallad tilläggsbehandling eller adjuvant behandling. Det görs en individuell bedömning efter operationen om du skall få adjuvant behandling.