



«Tagad, trīs mēnešus pēc radioķirurģijas procedūras, mans PSA rādītājs no 7,3 ir nokritis uz 1,3. Izskatās, ka pāris gadiņi ir iegūti.»

LIKĀS NIEKS *jeb* Kastaņa lieluma problēma

PATIESS STĀSTS PAR ANDRA CĪŅU AR PROSTATAS VĒZI.



Prostatas vēzi man diagnosticēja 2013. gada pavasarī. Tā kā darbavietā piedāvā veselības apdrošināšanu, reizi gadā veicu tādu kā *tehnisko apskati*, tai skaitā nodevu arī PSA (prostatas specifiskais antigēns) asins analīzi kopš 55 gadu vecuma pēc ģimenes ārsta rekomendācijām. Līdz 2013. gadam viss bija kārtībā, 2013. gada pavasarī PSA nedaudz pārsniedza normu. Nebija nekādu izteiktu simptomu, vienīgi biežāka staigāšana uz tualeti pa naktīm, taču to neuztvēru kā būtisku traucēkli. Devos uz konsultāciju pie urologa, tika veikta prostatas biopsija un atklāja vēzi – diemžēl piepildījās sliktākais scenārijs, ko varēju iedomāties.

Ārsti toreiz man teica: ja prostatas vēzi atklāj pašā sākumā, prognoze ir laba un

tas ir pilnīgi izārstējams. Pēc paša pacienta vārdiem – kastaņa lieluma problēma. Izrādās, ka ne gluži.

Sākotnēji ārsti slēdzienā norādīja II stadiju. 2013. gada jūlijā veica operāciju. Oktobrī bija PSA kontrole, viss bija kārtībā, ļoti labs rādītājs, dakters teica – izskatās, ka būs tikusi galā ar šo lietu. Diemžēl pēc gada PSA atkal sāka paaugstināties. Mani nosūtīja uz staru terapiju, kopumā saņēmu 30 seansus, starojot visu iegurni. Izteiktākās blakusparādības – palielinājās hemoroidi. Bīdīnāja, ka būs sliktā dūša, bet nekā tāda nebija. Esmu diezgan trenēts, organisms spēcīgs. Nodarbojos ar velokrosu un velotūrismu. Tieši tā gada pavasarī biju nobraucis gandrīz 1000 km pa Spānijas kalniem.

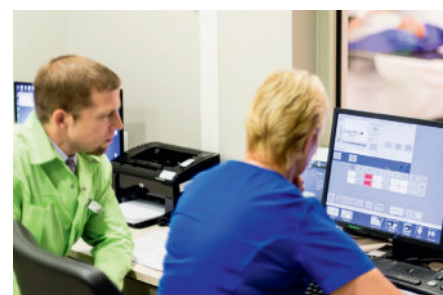
Pēc staru terapijas PSA rezultāts atkal pazeminājās, bet ne tik daudz kā sākumā pēc operācijas. Pēc gada PSA atkal paaugstinājās. Ārsti lēma par tālāko taktiku – tā kā starošana jau izmantota, nākamais solis ir hormonu terapija.

Pirms spert šo soli, pārinteresējos, kādas vēl ir terapijas iespējas. Valsts apmaksāto hormonterapiju vēlējās atlikt un uzsākt pēc iespējas vēlāk, jo, pēc speciālistu teiktā, tai agri vai vēlū veidojas rezistence, kā arī vērojamas blakusparādības – svara pieaugums, muskuļu masas samazināšanās. Pēc savas

iniciatīvas nolēmu izmēģināt tikko Latvijā ienākušās jaunās tehnoloģijas – PET jeb pozitronu emisijas tomogrāfiju un *CyberKnife* jeb *kibernazi* Siguldas slimnīcas Radioķirurģijas centrā, par ko uzzināju no preses. Līdz šim tā arī neesmu sācis hormonterapiju, kaut gan jau bija noteikti laiki terapijas saņemšanai.

Manu gadījumu izvērtēja Siguldas slimnīcas Radioķirurģijas centra ārsts dr. Māris Mežeckis un ieteica sākt ar PET izmeklējumu. Izmeklējums uzrādīja trīs vēža metastāzes iegurnī – tuvu pie lielajiem asinsvadiem, kā arī pie urīnpūšļa.

Ar PET slēdzienu iepazīstināju savu operējošo ārstu, jautāju, vai šīs jaunās tehnoloģijas tradicionālajā ārstēšanas shēmā ievieš kādas korekcijas. Slēdziens joprojām bija šāds: nepieciešama hormonterapija un arī ķīmijterapija, kas jāuzsāk pēc iespējas ātrāk.



No ārstu puses ne pušplēsta vārda par jaunajām iespējām. Sapratu, ka konsilijš seko attiecīgajām vadlīnijām jeb tā sauktajam zelta standartam un neriskē rekomendēt jauno terapiju.

Izlēmu mēģināt modernās tehnoloģijas ar radioķirurģiju, jo hormonterapiju varēšu uzsākt jebkurā laikā.

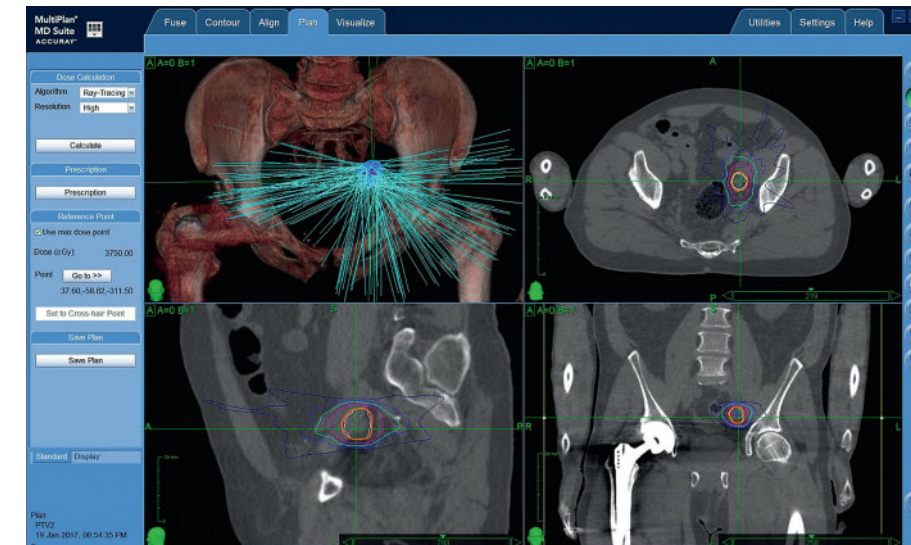
2017. gada janvārī kopā ar Siguldas Radioķirurģijas centra ārstu dr. Mežecki plānojam terapijas norisi un nepieciešamos priekšdarbus. Pirms procedūras audzēja mezglos ievietoja īpašus zelta marķierus. Tas nebija sāpīgi, nedaudz nepatīkami. Tagad esmu ar zeltu vēderā, jo divi no trim punktiem tika apzeltīti. Trešajam punktam koordinātas nodrošināja, vadoties pēc mugurkaula skriemeļiem. Tāpat man veica datortomogrāfijas un magnētiskās rezonanses izmeklējumu, lai audzēja mezglus varētu redzēt procedūras laikā, kā arī sagatavots vakuuma maiss, kas radioķirurģijas laikā mani noturētu nepieciešamajā pozīcijā.

Kopumā Siguldas Radioķirurģijas centrā man veica sešus seansus pusotras nedēļas laikā. Mans gadījums bija īpašs, jo man ir gūžas protēze, kas vienlaikus neļāva apstarot visas trīs metastāzes uzreiz. Vispirms ar trim seansi tika apstaroti pirmie divi mezgli, tad, pielāgojot citu pozicionēšanu, trīs seansi atlikašajam audzēja mezglam. Ja nebūtu gūžas protēzes, varētu iekļauties trijos seansos, starojot visas trīs metastāzes uzreiz. Tas bija mans individuālais gadījums.

Uz Siguldu devos darbdienas beigās. Tā bija 40 minūšu procedūra, kuras laikā nekustīgi jāguļ. Atmosfēra bija patīkama: māsiņas ļoti pieklājīgas, centra vadība

pretimnākoša, pati procedūra – kamēr modernās tehnoloģijas dara savu darbu, fonā putniņi dzied, mūzika skan, ābele zied pie griestiem. Protams, tas ir pavisam citādi nekā universitātes slimnīcā, kur arī aparatūra nav pārāk svaiga.

Pēc procedūras uzreiz sēdos pie stūres un pats braucu atpakaļ uz Rīgu, nekādu blakusefektu un ierobežojumu man nebija. Nebija ne reiboņu, nekā tāda. Vēl viena nianse – procedūras laikā vajadzēja pilnu urīnpūsli, tad *kibernazis* labāk redz un tiek



Būtisks jaunums – Siguldas slimnīcas Radioķirurģijas centrā no maija pieejamas onkoloģes ķīmijterapietes **Dr. Lindas Jurginauskas** konsultācijas. Konsultācijas laikā iespējams saprast līdzšinējo slimības gaitu, kā arī saņemt padomu par audzēja genoma testēšanas metodēm un sākot slimības tālāko ārstēšanu, izmantojot personalizēti atlasītus modernākos ķīmijterapijas un mērķterapijas medikamentus.



Kur var pieteikties uz konsultāciju par radioķirurģiju ar *kibernazi* (CyberKnife)?

- Konsultācijai klātienē var pieteikties, zvanot pa tālruni 20270077, Siguldā (Siguldas slimnīcā) katru dienu darba laikā.
- Rīgā mūsu konsultācijas pieejamas klīnikā *DiaMed* pirmdienās un trešdienās no 16.00 līdz 19.00.
- Iespējams arī nosūtīt bezmaksas ārstēšanas pieprasījumu situācijas izvērtēšanai elektroniski mūsu mājaslapā www.cyberknife-sigulda.com.

STEREOTAKTISKĀS
RADIOĶIRURĢIJAS
CENTRS
SRC SIGULDA