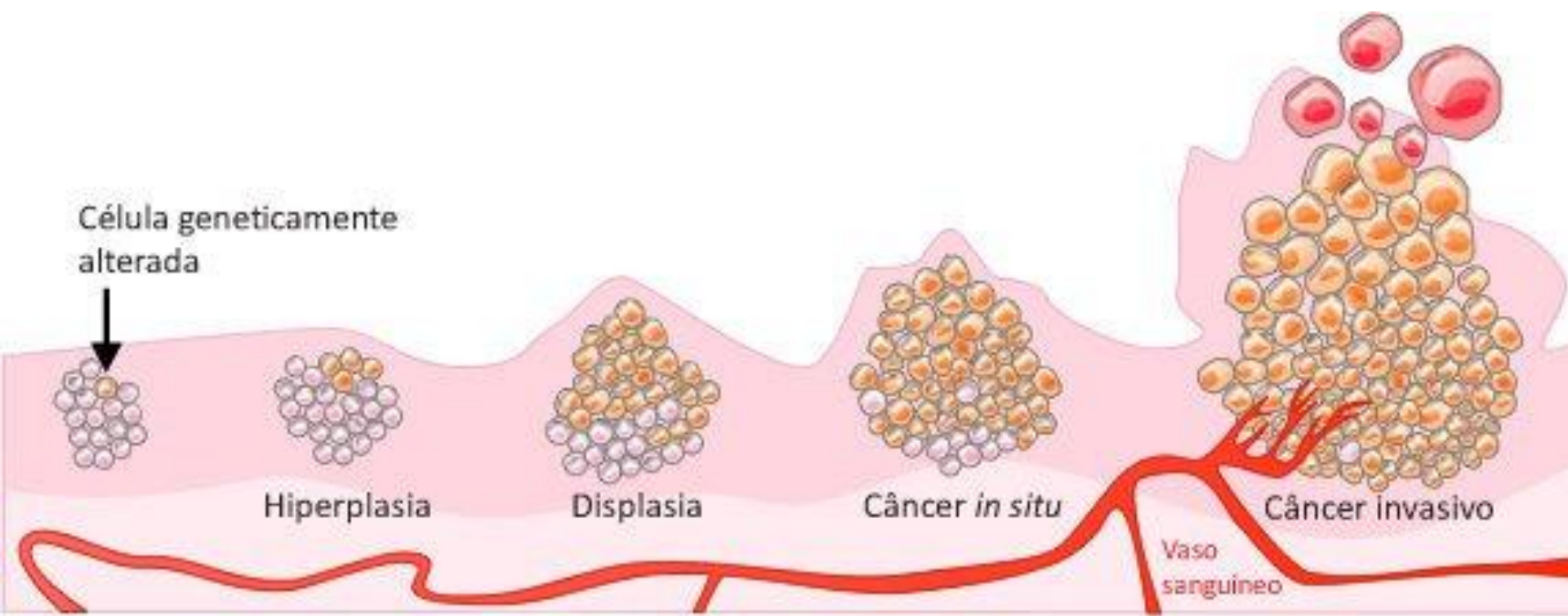


# Noções de Oncologia

- Atualmente, câncer é o nome geral dado a um conjunto de mais de 100 doenças, que têm em comum o crescimento desordenado de células.
- No crescimento controlado, tem-se um aumento localizado e autolimitado do número de células de tecidos normais que formam o organismo, causado por estímulos fisiológicos ou patológicos.

- Dessa forma, a proliferação celular não implica necessariamente presença de malignidade, podendo simplesmente responder a necessidades específicas do corpo.
- No crescimento não controlado, tem-se uma massa anormal de tecido, cujo crescimento é quase au- tônomo, persistindo dessa maneira excessiva após o término dos estímulos que o provocaram.

- As neoplasias (câncer *in situ* e câncer invasivo) correspondem a essa forma não controlada de crescimento celular e, na prática, são denominadas tumores.



# Classificação das Neoplasias

- Neoplasias podem ser benignas ou malignas

# Neoplasias Benignas

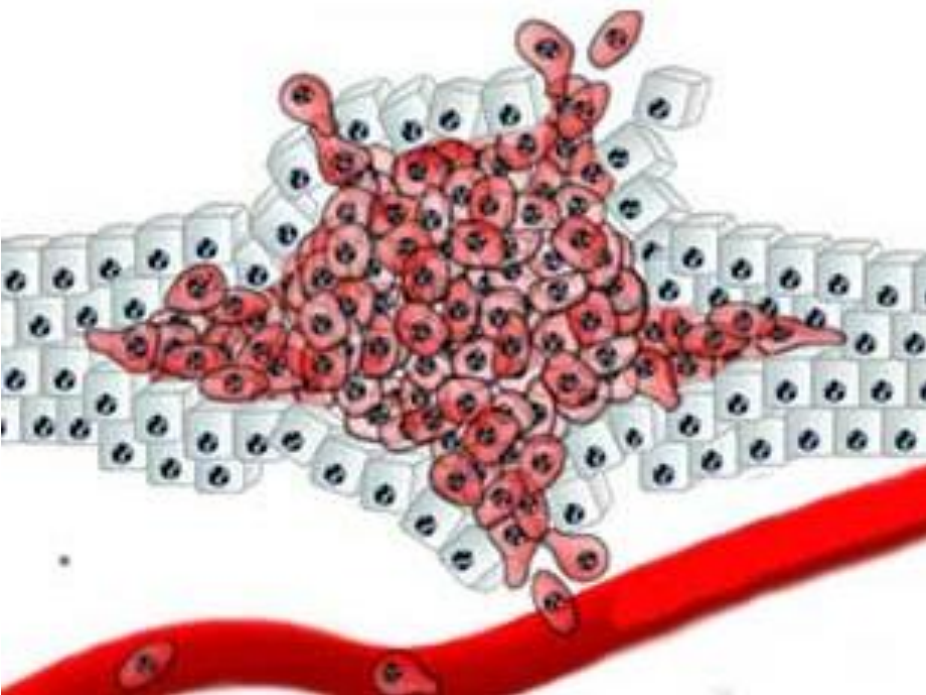
- As neoplasias benignas ou tumores benignos têm seu crescimento de forma organizada, geralmente lento, expansivo e apresentam limites bem nítidos.
- Apesar de não invadirem os tecidos vizinhos, podem comprimir os órgãos e tecidos adjacentes.

# Neoplasias Malignas

- As neoplasias malignas ou tumores malignos manifestam um maior grau de autonomia e são capazes de invadir tecidos vizinhos e provocar metástases, podendo ser resistentes ao tratamento e causar a morte do hospedeiro.
- O Câncer é uma neoplasia Maligna



Tumor Maligno



Tumor Benigno



## TUMOR BENIGNO

Formado por células bem diferenciadas (semelhantes às do tecido normal); estrutura típica do tecido de origem

Crescimento progressivo; pode regredir; mitoses normais e raras

Massa bem delimitada, expansiva; não invade nem infiltra tecidos adjacentes

Não ocorre metástase

## TUMOR MALIGNO

Formado por células anaplásicas (diferentes das do tecido normal); atípico; falta diferenciação

Crescimento rápido; mitoses anormais e numerosas

Massa pouco delimitada, localmente invasivo; infiltra tecidos adjacentes

Metástase frequentemente presente

# CÂNCER *IN SITU*

- O câncer não invasivo ou carcinoma *in situ* é o primeiro estágio em que o câncer pode ser classificado (essa classificação não se aplica aos cânceres do sistema sanguíneo).
- Nesse estágio (*in situ*), as células cancerosas estão somente na camada de tecido na qual se desenvolveram e ainda não se espalharam para outras camadas do órgão de origem.

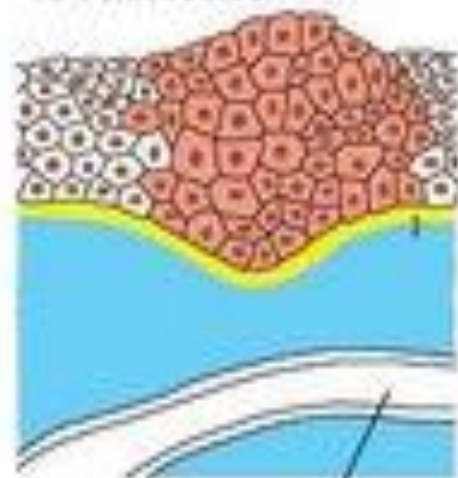
- A maioria dos cânceres *in situ* é curável se for tratada antes de progredir para a fase de câncer invasivo.

# Câncer Invasivo

- No câncer invasivo, as células cancerosas invadem outras camadas celulares do órgão, ganham a corrente sanguínea ou linfática e têm a capacidade de se disseminar para outras partes do corpo.



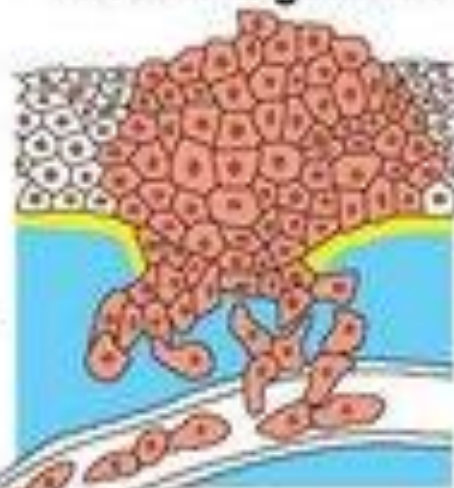
**Tumor crescendo localmente**



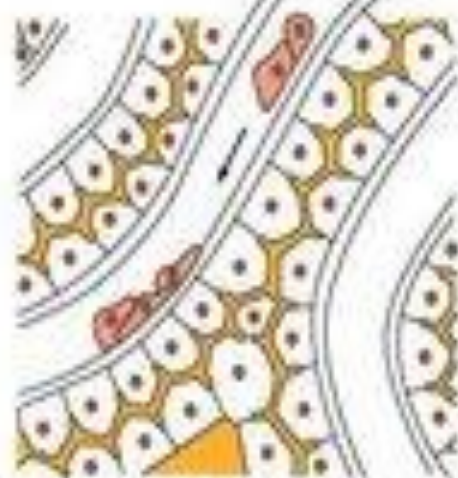
**Tumor causando invasão local**



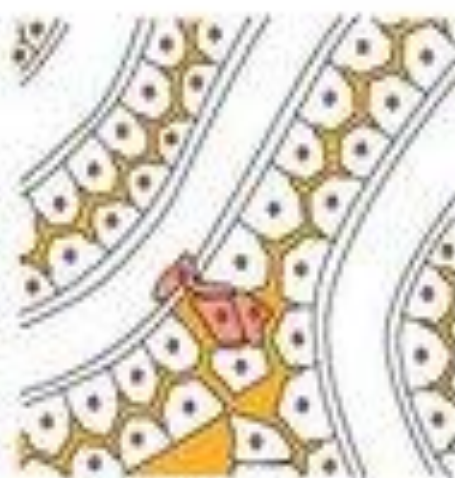
**Tumor alcançando vasos sanguíneos**



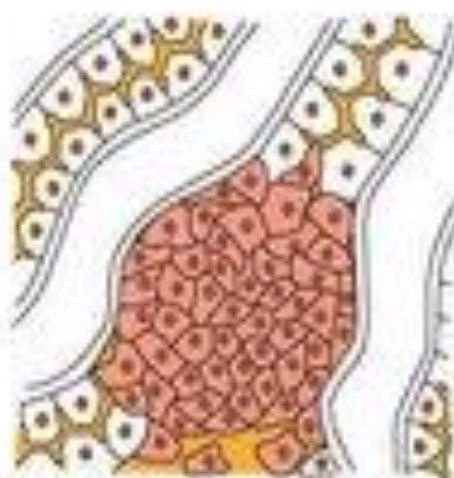
**Células tumorais viajam pela corrente sanguínea**



**Célula tumoral adere ao vaso sanguíneo de outro órgão**



**Célula tumoral invade tecido**



**Novo tumor formado a distância (metástase)**

# Estadiamento

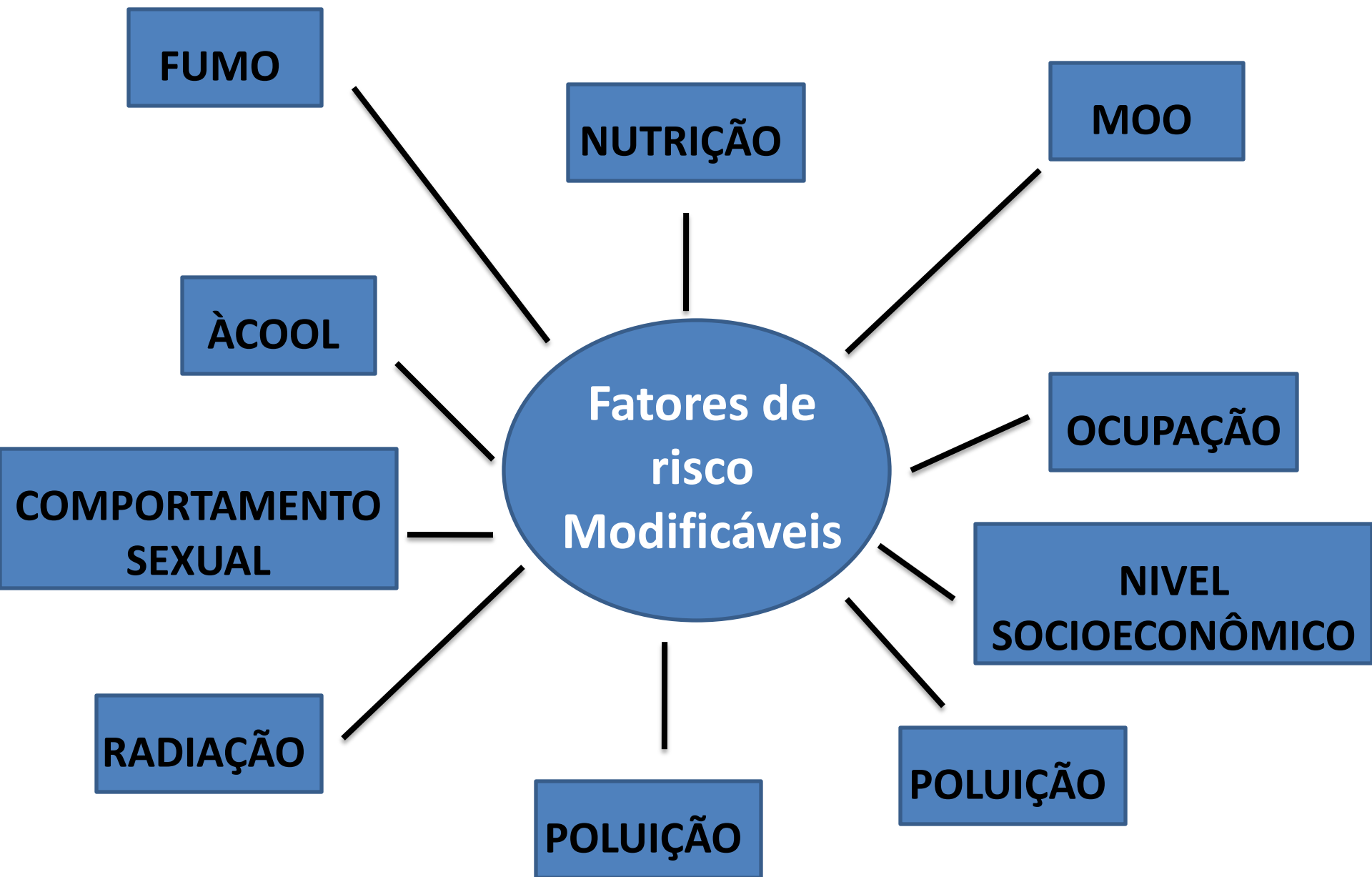
- Independente da fase em que o câncer é detectado, há necessidade de se classificar cada caso de acordo com a extensão do tumor.
- O método utilizado para essa classificação é chamado de estadiamento e sua importância está na constatação de que a evolução da doença

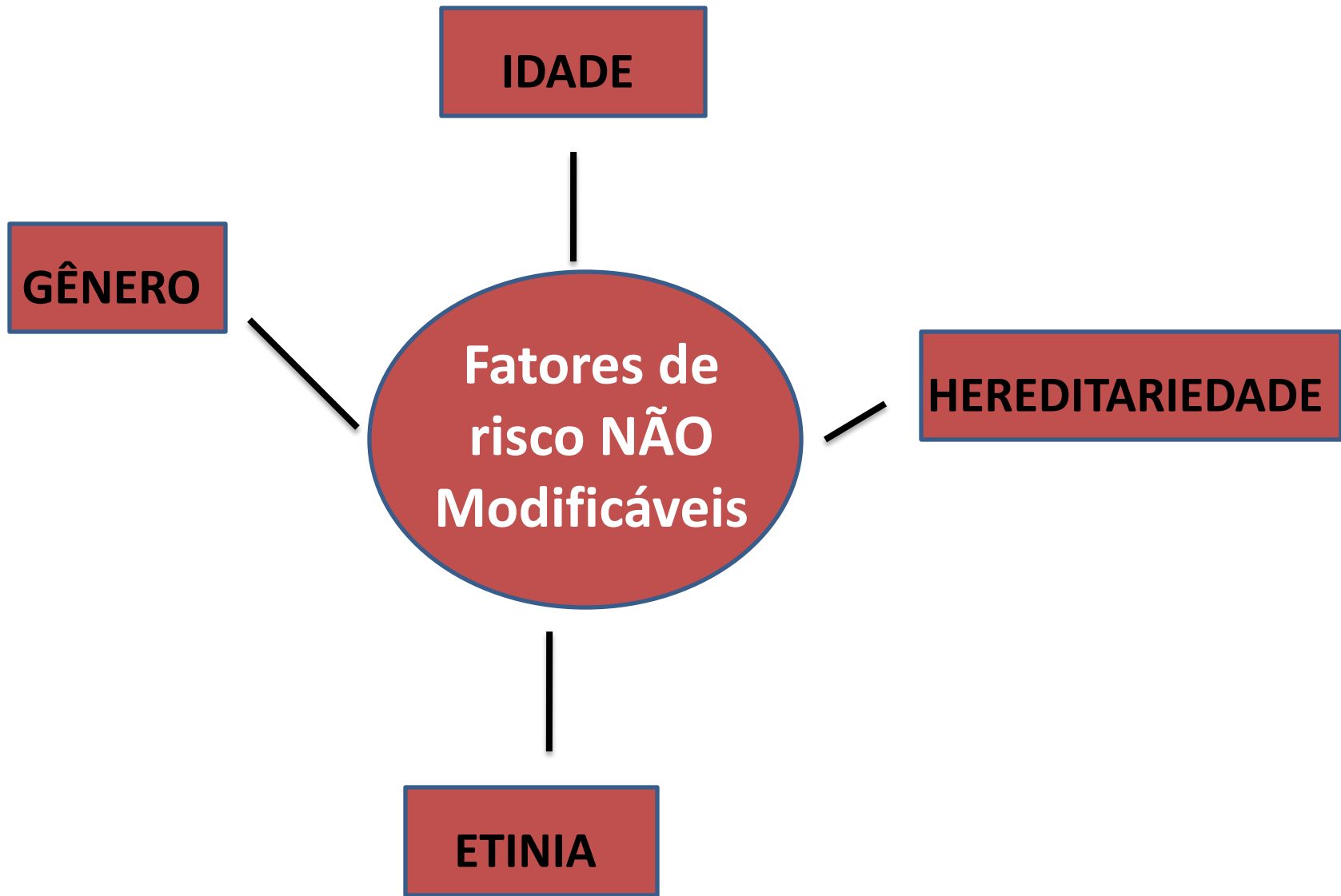
- O estadiamento pode ser clínico ou patológico.
- Estadiar um caso de neoplasia maligna significa avaliar o seu grau de disseminação.
- Para tal, há regras internacionalmente estabelecidas, que estão em constante aperfeiçoamento.



- O sistema de estadiamento mais utilizado é o preconizado pela União Internacional Contra o Câncer (UICC), denominado ***Sistema TNM de Classificação dos Tumores Malignos***
  - **T** - as características do tumor primário
  - **N** - as características dos linfonodos das cadeias de drenagem linfática do órgão em que o tumor se localiza
  - **M** - e a presença ou ausência de metástase a distância

- Esses parâmetros recebem graduações, geralmente de
  - T0 a T4;
  - N0 a N3;
  - M0 a M1.
- O estágio de um tumor reflete não apenas a taxa de crescimento e a extensão da doença, mas também o tipo de tumor e sua relação com o hospedeiro





# Rastreamento

O rastreamento (*screening*) é o exame de pessoas saudáveis (sem sintomas de doenças) com o objetivo de selecionar aquelas com maiores chances de ter uma enfermidade por apresentarem exames alterados.

- Rastreamento organizado - dispensado a pessoas convidadas
- Rastreamento oportunístico - oferecido, de modo oportuno

# Principais Formas de Tratamento

# QUIMIOTERAPIA

# Quimioterapia

É a forma de tratamento sistêmico do câncer que usa medicamentos denominados “quimioterápicos” (ou antineoplásicos) administrados em intervalos regulares, que variam de acordo com os esquemas terapêuticos.



# Finalidades da Quimioterapia

- Quimioterapia prévia, neoadjuvante ou citorrredutora
- Quimioterapia adjuvante ou profilática
- Quimioterapia curativa
- Quimioterapia para controle temporário da doença
- Quimioterapia paliativa

# Assistência de Enfermagem

- O preparo e administração dos agentes quimioterápicos, é atividade privativa do ENFERMEIRO.
- A assistência do técnico em enfermagem esta ligada diretamente ao tratamento da sintomatologia dos efeitos colaterais

- Efeitos Adversos da Quimioterapia

- Alopecia
- Leucopenia
- neutropenia
- Nauseas
- Vomitos
- Mucosites
- Anorexia
- Constipação
- Diarréia
- Taquicardia
- Taquidispnéia

- Plaquetopenia
- Anemia
- Libido diminuida
- Azospermia
- Esterilidade
- Convulsão
- Cianose
- Fadiga
- Prurido
- Extravasamento
- Rush cutâneo

# RADIOTERAPIA

# Radioterapia

A radioterapia é o método de tratamento local ou loco-regional do câncer que utiliza equipamentos e técnicas variadas para irradiar áreas do organismo humano, prévia e cuidadosamente demarcadas.

# Finalidade da Radioterapia

- Radioterapia Curativa
- Radioterapia pré-operatória ou citorredutora
- radioterapia pós-operatório ou profilática
- Radioterapia paliativa

# Efeitos Adversos da Radioterapia

- Radiodermite Aguda
- Radiodermite Crônica
- Mucosite
- Xerostomia
- Fadiga
- Alopecia
- trombocitopenia



# Assistência de Enfermagem

- Reconhecer o tipo de Radioterapia indicado
- Orientar para hidratação
- Orientar para a realização de 5 refeições diárias
- Hidratar a pele do paciente
- Orientar o paciente a não pegar sol
- Orientar o paciente a não fazer depilação na área afetada pela radioterapia
- Orientar para higiene corporal
- Tranqüilizar o paciente

# CUIDADOS PALIATIVOS

Segundo a OMS, os cuidados paliativos consistem na abordagem para melhorar a qualidade de vida dos pacientes e de seus familiares e no enfrentamento de doenças que oferecem risco de vida, pela prevenção e pelo alívio do sofrimento. Isso significa a identificação precoce e o tratamento da dor e de outros sintomas de ordem física, psicossocial e espiritual.

# Os objetivos dos cuidados paliativos são:

- Promover alívio da dor e de outros sintomas
- Integrar aspectos físicos, psicológicos e espiritual
- Oferecer suporte para auxiliar os pacientes a terem uma sobrevida mais útil
- Oferecer suporte para a família no período da doença e depois no óbito
- Respeitar a morte como processo natural do ciclo de vida