



nadační fond
muži proti rakovině

Dočasná brachyterapie

Online poradna

Zřídili jsme pro Vás anonymní online
poradnu na: www.rakovinaprostaty.cz



nadační fond
muži proti rakovině

Dočasná brachyterapie

Vysvětlení termínů rakovina prostaty, karcinom prostaty a nádor prostaty:

V následujícím textu jsou použity termíny rakovina prostaty, karcinom prostaty a nádor prostaty. V tomto textu se jedná o synonyma, tedy termíny, které vyjadřují stejný význam. Lze to vysvětlit skutečností, že zhoubné nádory obecně dělíme do několika skupin, jednou z nich jsou rakovinné nádory (latinsky karcinomy). V případě prostaty se zhoubný nádor vyskytuje téměř pouze v podobě rakovinného nádoru (karcinomu). Proto tedy v případě zhoubného nádoru prostaty často používáme i synonyma: rakovina prostaty nebo karcinom prostaty.

Obsah:

- Jakým způsobem dočasná brachyterapie léčí rakovinu prostaty?
- U koho lze o dočasnou brachyterapii uvažovat?
- V čem spočívají její výhody a nevýhody?
- Co léčba obnáší?
- Co následuje po léčbě?
- Jaké jsou vedlejší účinky této léčby?

Tento základní přehled je určen pro muže, kteří v rámci léčby rakoviny prostaty uvažují o podstoupení jednoho typu interní radioterapie, který se nazývá dočasná brachyterapie. Tyto informace mohou být užitečné i pro partnerky či partnery mužů s rakovinou prostaty a pro jejich rodiny. Je zde popsáno, jak se do prostaty zavádí dočasný implantát, který slouží k ošetření rakoviny radiací.

Každá nemocnice uplatňuje trochu jiný přístup, je tedy vhodné k tomuto základnímu přehledu přistupovat jako k všeobecnému průvodci tím, co můžete očekávat, a na podrobnosti o léčbě a pomoci, které vám jsou dostupné, se zeptat svého lékaře nebo zdravotní sestry.

V tomto základním přehledu není popisována externí radioterapie ani jeden další typ brachyterapie, která se nazývá permanentní brachyterapie (známá také pod označením nízkodávková brachyterapie).

Jakým způsobem dočasná brachyterapie léčí rakovinu prostaty?

Dočasná brachyterapie, známá také jako brachyterapie s vysokým dávkovým příkonem, obnáší zavedení zdroje vysokodávkového záření do prostaty vždy na pár minut za účelem likvidace rakovinných buněk. Vzhledem k tomu, že záření je dodáváno zevnitř prostaty, je dávka záření, která zasahuje okolní zdravé tkáň, menší, a tudíž je také menší pravděpodobnost jejich poškození.

Dočasná brachyterapie může být podána jako samostatná léčba, častější je ale případ její kombinace s externí radioterapií (viz stránka 3). V případě kombinace externí radioterapie a dočasné brachyterapie budou podávány vysoké dávky záření do celé prostaty i do oblasti v jejím bezprostředním okolí. Před dočasnou brachyterapií a/nebo během ní můžete také podstoupit hormonální léčbu se záměrem docílit zmenšení prostaty a tím pádem zvýšení účinnosti léčby.

Existuje také další typ brachyterapie, která se nazývá permanentní brachyterapie (nebo také nízkodávková brachyterapie). Při ní se do prostaty zavádějí drobná radioaktivní zrna. Tento typ brachyterapie se používá častěji u mužů, u nichž nedošlo k rozšíření karcinomu mimo prostatu.

*Podrobněji se o tomto tématu můžete dočíst v našem základním přehledu **Permanentní brachyterapie**.*

U koho lze o dočasnou brachyterapii uvažovat?

Dočasná brachyterapie je nejvhodnější pro muže, jejichž rakovina se nerozšířila mimo prostatu (jde o lokalizovanou rakovinu prostaty) a je posouzena jako „středně riziková“.

Nádorové onemocnění může být popsáno jako středně rizikové, jestliže:

- hladina PSA je v rozmezí 10 až 20 ng/ml nebo
- Gleasonovo skóre je rovno 7 nebo
- stádium rakoviny je T2b nebo T2c.

Dočasná brachyterapie může přicházet v úvahu také u některých mužů, u nichž se rakovina prostaty začíná šířit do oblasti v bezprostřední blízkosti prostaty, například do semenných váčků (lokálně pokročilá rakovina prostaty), případně u mužů s vyšším Gleasonovým skóre. V tom případě se obvykle kombinuje s hormonální léčbou a s externí radioterapií.

O dočasnou brachyterapii se neuvažuje, jestliže se rakovina rozšířila (metastázovala) mimo prostatu, do jiných částí těla.

Dočasná brachyterapie představuje novější přístup než některé jiné možnosti léčby rakoviny prostaty a není příliš rozšířená. Dosud není známo příliš mnoho informací o její dlouhodobé účinnosti ani o rizicích vedlejších účinků v porovnání s jinými způsoby léčby. Je třeba realizovat další výzkum, než bude možné s jistotou říci, zda je stejně účinná jako jiné způsoby léčby lokálně pokročilé rakoviny prostaty.

Dočasná brachyterapie není dostupná ve všech nemocnicích. Je vhodné, abyste se ve svém centru zeptali, zda je tato léčba nabízena, a jaká je její úspěšnost. Uvažujete-li o dočasnou brachyterapii jako o jedné z možností, lékař nebo zdravotní sestra s vámi projde následující faktory s cílem ověřit, zda je tato léčba pro vás vhodná.

Potíže s močením

Dočasná brachyterapie nemusí být vhodná pro muže, kteří mají závažné potíže s močením, protože může tyto problémy zhoršovat. Může se jednat o příznaky zvětšené prostaty, jako je zeslabený proud moči nebo neúplné vyprázdnění močového měchýře. Před léčbou se vás lékař nebo zdravotní sestra zeptají, zda nemáte problémy s močením, a je možné, že podstoupíte určitá vyšetření. Pokud máte potíže s močením, specializovaný lékař se je ve spolupráci s vámi pokusí zmírnit.

Transuretrální resekce prostaty (TURP)

Transuretrální resekce prostaty (TURP) je chirurgický zákrok s odnětím prostatické tkáně. Je možné, že jste tento zákrok již v minulosti absolvovali jako léčbu příznaků spojených se zvětšenou prostatou. Pokud vám byl tento zákrok proveden nedávno, může být nutné před dočasnou brachyterapií vyčkat tři až šest měsíců. Některá centra mužům po TURP dočasnou brachyterapii nenabízejí.

Anestetika

Během dočasná brachyterapie se používají anestetika, abyste během procedury necítili bolest nebo se nehýbali. Dočasná brachyterapie přichází v úvahu pouze v případě, že váš zdravotní stav podání anestetik umožňuje.

Mezi další možnosti léčby patří následující:

- Aktivní sledování
- Pozorné vyčkávání
- Operace (radikální prostatektomie)
- Externí radioterapie
- Permanentní brachyterapie (známá také jako nízkodávková brachyterapie)
- Hormonální léčba.

Rovněž vám může být nabídnuta metoda s názvem vysoce intenzivní zacílený ultrazvuk (HIFU) nebo kryoterapie. Tyto metody nejsou ve příliš rozšířené

a v současnosti probíhá výzkum zaměřený na studium lepších způsobů jejich provádění. Zmíněné metody mohou být dostupné ve specializovaných centrech nebo v rámci klinického hodnocení.

Dočasná brachyterapie spolu s externí radioterapií

Dočasná brachyterapie může být kombinována s dalším typem radiační léčby, která se nazývá externí radioterapie. Při externí radioterapii se na prostatu nasměrují z vnějšího zdroje vysokoenergetické rentgenové paprsky. Léčba může být kombinována rovněž s hormonální terapií, která slouží ke zmenšení prostaty a tím pádem k usnadnění léčby rakoviny.

Externí radioterapie spolu s dočasnou brachyterapií může znamenat účinnější léčbu, také ale zvyšovat riziko vedlejších účinků. Vzhledem k tomu, že v takovém případě podstupujete kromě dočasná brachyterapie ještě další léčbu, bude třeba se častěji dostavovat do nemocnice.

*Podrobněji se o těchto způsobech léčby můžete dočíst v našich základních přehledech **Externí radioterapie a Hormonální léčba**.*

Plánování rodičovství

Brachyterapie může ovlivnit vaši schopnost počít dítě (plodnost). Pokud plánujete rodinu, je vhodné tuto 3 otázku probrat s praktickým lékařem, případně se specializovaným lékařem nebo zdravotní sestrou. Další informace jsou uvedené na stránce 16.



Máte-li nejasnosti o diagnóze či možnostech léčby

Pokud máte nějaké dotazy k diagnóze, zeptejte se lékaře nebo zdravotní sestry. Oba vám ochotně vysvětlí výsledky vašich

testů a proberou s vámi možnosti léčby. Je důležité, abyste před rozhodnutím o léčbě měli pocit, že máte dostatek času na rozmyšlenou, a také všechny potřebné informace. Podrobnější informace o diagnóze a léčbě naleznete v našich základních přehledech. Rovněž se můžete obrátit na specializované zdravotní sestry na naší důvěrné asistenční lince.

Jaké jsou výhody a nevýhody této léčby?



Výhody

- Léčba dočasnou brachyterapií v nemocnici trvá pouze jeden nebo dva dny.
- Podává se vysoká dávka záření přímo do prostaty, okolní zdravá tkáň je tedy zasažena pouze malou dávkou záření a je méně pravděpodobné, že dojde k jejímu poškození a k vyvolání vedlejších účinků.
- Zotavení je rychlé, což znamená, že se ke svým běžným činnostem můžete obvykle vrátit do týdne po léčbě.



Nevýhody

- Léčba může vyvolávat vedlejší účinky, jako jsou problémy s močením, střevní potíže a problémy s erekcí.
- Bude nutno podat celkovou nebo spinální anestezii (viz stránka 6).
- Budete-li potřebovat více než jedno radiační ošetření, může být nezbytné, abyste zůstali na lůžku nejméně šest

hodin mezi oběma dílčími léčbami (sezeními). Po tuto dobu zůstanou do prostaty zavedené hadičky. Pro některé muže je to velmi nepříjemné.

- Může být nutné zůstat v nemocnici přes noc.
- Možná bude trvat nějaký čas, než budete vědět, zda byla léčba úspěšná.

Co jeden člověk vnímá jako výhodu, může být pro jiného nevýhodou.

O své vlastní situaci si můžete promluvit se svým lékařem nebo zdravotní sestrou.

Co léčba obnáší?

Pokud se rozhodnete pro dočasnou brachyterapii, budete doporučení ke specialistovi, který provádí léčbu nádorových onemocnění pomocí radioterapie, a který se nazývá klinický onkolog. Samotnou léčbu naplánuje a bude provádět tým specialistů, k nimž se řadí terapeutičtí radiologové, urologové, fyzikové a někdy také specializovaná zdravotní sestra.

Pokud je vaše prostata relativně velká, může vám být před vlastní brachyterapií podána hormonální léčba. V hormonální léčbě můžete pokračovat i po brachyterapii, je-li rakovina posouzena jako více riziková. Rovněž může být před léčbou nebo po ní provedena krátkodobá (trvajících tři až pět týdnů) externí radioterapie.

*Podrobněji se o těchto způsobech léčby můžete dočíst v našich základních přehledech **Hormonální léčba a Externí radioterapie**.*

Před léčbou

Lékař nebo zdravotní sestra s vámi léčbu prodiskutují, aby bylo jisté, že rozumíte tomu, co obnáší, a že se jedná o tu pravou léčbu pro vás. Pokud budete srozuměni s dalším pokračováním, dostavíte se k léčbě do nemocnice v den, kdy má být provedena, nebo o den dříve.

Budou vám podána určitá medikace, klystýr, který slouží k vyprázdnění střev. Jedná se o tekutinu, která se zavádí přímo do konečnicku (rektu). Až se přistoupí k podávání radiační léčby, může vám zdravotní sestra podat tabletu, která nucení na stolici utlumí.

Pravděpodobně budete pod celkovou anestézií, během procedury tedy budete spát. Jinou možností je spinální nebo epidurální anestezie, v tom případě budete vzhůru, nebudete ale nic cítit. Různé možnosti s vámi probere lékař.

Specialista vám do konečnicku šetrně zavede ultrazvukovou sondu. Poté se skrze perineum, což je oblast mezi varlaty a otvorem konečnicku (anus), do prostaty a okolních tkání zavedou tenké plastové nebo kovové trubičky (aplikační jehly). Za normálních okolností jich je 10 až 20. Jakmile budou zavedené na správné místo, na daném místě se zajistí.

Specialista vám poté skrze penis do močového měchýře zavede tenkou hadičku (katetr neboli cévka), aby mohla volně odcházet moč, a abyste tudíž nemuseli se zavedenými trubičkami vstávat, když budete potřebovat na toaletu. Celý postup trvá zhruba 45 minut až hodinu.

Poté se použije počítačová tomografie (CT), magnetická rezonance (MRI) nebo ultrazvuk ke zjištění tvaru prostaty a okolních tkání. To trvá přibližně 20 minut. V každém centru se používá trochu odlišný postup, může tedy být potřeba pořídit více než jeden snímek. Lékař podle snímku naplánuje dávky radiace potřebné pro vaši léčbu, což může trvat zhruba hodinu. Následně bude léčba podána.

Léčba

Léčba může být podána během doby, kdy budete stále pod celkovou anestézií na operačním sále, nebo po probuzení na sále určeném pro brachyterapeutickou léčbu.

Během léčby se ke každé z trubiček, které máte zavedené do prostaty, připojí hadička z brachyterapeutického přístroje. Každou z trubiček se postupně zavede vysoce radioaktivní peleta. Ta zůstane zavedena po než do okolních zdravých tkání. Přístroj peletu na konci léčby automaticky vyjme.

Počet dílčích sezení v rámci léčby závisí na nemocnici, kde vám bude léčba poskytována. Na to, kolikrát vám bude léčba podána, a zda budete během léčby spát, nebo zda budete v bdělém stavu, se zeptejte lékaře nebo zdravotní sestry.

Může být podána pouze jedna léčba. V některých centrech se podává pouze jedna léčba. V jejím průběhu budete uvedeni do spánku, zůstanete na operačním sále a zavedené trubičky se vyjmou předtím, než se probudíte. Celkem na operačním sále zůstanete tři až čtyři hodiny. V jiných centrech se brachyterapie podává ve vyhrazené místnosti a vy jste přítom v bdělém stavu. Léčba trvá přibližně 10 až 20 minut a je zcela bezbolestná. Specialista následně zavedené trubičky odstraní.

Léčba může být podána celkem dvakrát nebo třikrát. Mezi každou dílčí léčbou uběhne interval nejméně šesti hodin. Každá léčba se podává v místnosti vyhrazené pro brachyterapii, zatímco vy jste v bdělém stavu. Každá léčba trvá zhruba 10 až 20 minut a je zcela bezbolestná. Až do podání poslední léčby budete muset zůstat v nemocnici na lůžku. Specialista poté trubičky vyjme.

Pro některé muže je zavedení trubiček nepříjemné. Za normálních okolností musíte ležet na zádech a být v klidu, aby se trubičky nepohnuly. U většiny mužů tento

dyskomfort odezní, jakmile specialista trubičky opět vyjme. Před vlastním zákrokem si promluvte s lékařem nebo zdravotní sestrou, kteří vám mohou říci o opatřeních, jež hodlají učinit, aby pro vás bylo podstoupení léčby co nejnositelnější.

Po léčbě

Po dokončení léčby zdravotní sestra vyjme zavedený katetr. Tento postup by měl být bezbolestný.

Řada lidí se po anestezii cítí dobře, někdy se ale mohou objevit vedlejší účinky, jako je nevolnost nebo závratě. U některých mužů se po anestezii objevují potíže s močením. Až se po anestezii zotavíte a případné potíže s močením odezní, budete se moci vrátit domů. Může se jednat o ten samý den, kdy vám byla léčba podána, většina mužů ale musí v nemocnici zůstat přes noc. Lékař nebo zdravotní sestra vám dají léky, které budete doma potřebovat. Může se jednat o léky k zamezení potíží s močením (například tamsulosin) a antibiotika k zamezení případné infekci.

V prostatě nezůstávají žádné radioaktivní látky, můžete se tedy bez obav pohybovat mezi ostatními lidmi včetně dětí a těhotných žen.

Několik dnů po léčbě se může v moči objevovat menší množství krve. Můžete také pociťovat určitý dyskomfort a zhmoždění v oblasti, kde byly zavedené trubičky, zejména při sezení na tvrdé židli, a také vyprazdňování stolice může být poněkud nepříjemné. Tyto účinky se obvykle po pár dnech upraví.

Co následuje po léčbě?

Návrat ke každodenním činnostem a práci

Do týdne po léčbě byste se měli být schopni vrátit ke svým běžným činnostem. Do práce se můžete vrátit hned, jakmile se na to budete cítit. To závisí na míře, v jaké je součástí vaší práce fyzická námaha.

Cestování

Pokud byla léčba podána pod celkovou anestezí, neměli byste 24 hodin po léčbě řídit motorové vozidlo.

Následná kontrola

Pokud vám bude po dočasné brachyterapii podána externí radioterapie, zahájí se tato další léčba zhruba po dvou týdnech od brachyterapie.

Pokud radioterapie následovat nebude, po několika týdnech od léčby vás lékař nebo zdravotní sestra vyzve, abyste se znovu dostavili do nemocnice ke kontrole. Při ní se bude sledovat, jak probíhá zotavení po léčbě, zkontroluje se hladina PSA a budete dotázáni na případné vedlejší účinky.

Po léčbě se provádí pravidelné měření hladiny PSA s cílem sledovat, jak byla dočasná brachyterapie účinná. Hladina PSA se bude první dva roky kontrolovat nejméně jednou za šest měsíců a poté nejméně jednou ročně. Specialista se vás bude rovněž ptát na případné vedlejší účinky.

Průběh následného sledování se v každé nemocnici liší. Informace o tom, jak často se bude hladina PSA kontrolovat, vám sdělí lékař nebo zdravotní sestra.

Pokud byla léčba úspěšná, hladina PSA by měla klesnout. Rychlost jejího poklesu a to, jak velký tento pokles bude, se nicméně u jednotlivých mužů liší. Pokud jste spolu s brachyterapií podstoupili hormonální léčbu, může hladina PSA po jejím

vysazení mírně stoupnout. Důvodem je to, že normální buňky prostaty po léčbě zotavily, a mohou tedy uvolňovat malé množství PSA.

Významný nárůst hladiny PSA nebo její setrvalý růst během několika měření může být nicméně známkou toho, že se rakovina vrátila, a může být tedy potřeba další léčba. Pokud hladina PSA skutečně začne stoupat, promluvte si o vhodné léčbě s lékařem nebo zdravotní sestrou. Může vám být nabídnuta hormonální léčba nebo velmi vzácně operace.

Jaké jsou vedlejší účinky?

Podobně jako všechny způsoby léčby, také dočasná brachyterapie může způsobovat vedlejší účinky. Ty se u každého muže mohou projevovat jinak, a také se nemusí objevit všechny. Některé z možných vedlejších účinků jsou uvedené v následujícím textu. Na to, jaké je riziko vedlejších účinků konkrétně ve vašem případě, že můžete zeptat lékaře nebo zdravotní sestry.

U některých mužů, kteří podstoupili dočasnou brachyterapii spolu s externí radioterapií, mohou být vedlejší účinky horší.

Vedlejší účinky mohou být výraznější také v případě, že jste měli nějaké potíže již před vlastní léčbou. Pokud jste již například měli potíže s močením, problémy s erekcí nebo střevní problémy, mohou se tyto potíže po léčbě zhoršit.

Únava

Během prvních několika dnů po léčbě, kdy se budete zotavovat z anestezie, se můžete cítit více unaveni.

Potíže s močením

Dočasná brachyterapie způsobuje otok prostaty. Tím může docházet k zúžení močové trubice (uretry) a k podráždění močového měchýře. Výsledkem mohou být potíže následujícího typu:

- potřeba častého močení,
- pocit, že se musíte bezodkladně vymočit,
- určitá prodleva předtím, než začnete močit,
- tenký proud moči,
- dyskomfort nebo pocit pálení při močení.

Tyto problémy bývají horší během prvních pár týdnů po léčbě, obvykle se ale poté začínají zlepšovat.

Dočasná brachyterapie může rovněž způsobovat akutní retenci moči. To lze popsat jako náhlou a bolestivou nemožnost se vymočit. Pokud se tak stane, bude nezbytné zajistit okamžitou léčbu, obvykle v nemocnici. V takovém případě co nejdříve kontaktujte lékaře nebo zdravotní sestru, případně se dostavte na pohotovost (urgentní příjem) ve své nemocnici.

Úlevu od potíží s močením mohou přinést léky, které se nazývají alfa blokátory, a také nesteroidní protizánětlivé léky (NSAID). Rovněž si můžete pomoci tím, že budete pít hojné množství tekutin (dva litry neboli tři až čtyři penty za den), a že omezíte příjem nápojů, které mohou dráždit močový měchýř – to jsou například sycené nápoje, nápoje obsahující kofein (čaj, káva a kola) a alkohol.

Po dočasné brachyterapii se může projevit únik moči (inkontinence moči), nicméně z některých realizovaných studií vyplývá, že toto riziko je nízké. Pokud vám byla v minulosti provedena transuretrální resekce prostaty (TURP), může být pravděpodobnost problémů s únikem moči vyšší.

Problémy s erekcí

Dočasná brachyterapie může způsobovat poškození cév a nervů, které kontrolují erekci, a tudíž také ovlivnit vaši schopnost nástupu a udržení erekce (erektilní dysfunkce). Tyto potíže se mohou postupně zhoršovat v průběhu několika let.

Je obtížné odhadnout, u kolika mužů se po léčbě problémy s erekcí objevují, protože v různých studiích se tyto problémy měřily různým způsobem, a také protože riziko se může u jednotlivých mužů lišit. Na základě jedné studie se nicméně potíže s erekcí po dočasné brachyterapii projevily u 3 mužů z 10 (30 procent) po 30 měsících a u 45 mužů ze 100 (45 procent) po třech letech.

Riziko stoupá, pokud jste měli potíže s nástupem a udržením erekce již před léčbou, nebo jestliže spolu s brachyterapií podstupujete hormonální léčbu nebo externí radioterapii.

U některých mužů se může bezprostředně po brachyterapii projevit snížená citlivost penisu, tento účinek se nejspíše bude pomalu zlepšovat.

Plodnost

Dočasná brachyterapie může mít na plodnost nižší dopad než jiné způsoby léčby rakoviny prostaty, tato otázka si nicméně vyžaduje důkladnější výzkum. Může se u vás objevit tzv. „suchý orgasmus“, při kterém nedochází k produkci spermatu. Případně se může zmenšit množství ejakulátu, což ale automaticky neznamená neplodnost.

Změny spermatu následkem brachyterapie by mohly ovlivnit dítě počaté v této době, nicméně riziko je velmi nízké. Může být žádoucí zabránit případnému početí dítěte během léčby a po určité době po ní – například používáním kondomu nebo jiné formy antikoncepce.

Hodláte-li mít děti, může být vhodné si sperma uložit, ještě než léčbu zahájíte, a později jej v případě postižení plodnosti využít. Je-li pro vás tato problematika významná, je vhodné se zeptat lékaře nebo zdravotní sestry, zda ve vašem regionu existuje možnost uložení spermatu.

Střevní potíže

Riziko střevních potíží, jako je zvýšená plynatost, řídká a vodnatá stolice (průjem) a zánět s krvácením z konečníku (proktitida), je u mužů podstupujících dočasnou brachyterapii nízké. Zvyšuje se ale v případech, že podstoupíte také externí radioterapii.

Krvácení z konečníku je vzácný vedlejší účinek brachyterapie, může být ale známkou jiných střevních potíží, například rakoviny střev, je tedy důležité o případných příznacích říci zdravotní sestře nebo praktickému lékaři. Tito zdravotníci vám budou schopni poradit vhodné způsoby léčby ke zmírnění tohoto vedlejšího účinku.



Kdy je třeba kontaktovat lékaře nebo zdravotní sestru

Lékař nebo zdravotní sestra vám dají telefonní číslo, na které můžete zavolat v případě, že budete mít nějaké otázky nebo obavy. Pokud se u vás objeví některé z následujících stavů, kontaktujte je nebo se rovnou dostavte na pohotovost (urgentní příjem) nemocnice.

- Zjistíte-li přítomnost velkého množství krve nebo sraženin v moči, případně pokud se náhle dostaví neschopnost se vymočit, může se jednat o známku krvácení v prostatě nebo akutní retence moči. Tyto stavy si vyžadují co nejrychlejší léčbu.
- Pokud budete mít vysokou teplotu (nad 38 °C neboli 101 °F), ať už se zimnicí nebo bez ní, může se jednat o známku infekce.

ZMĚŇ POHLED NA MUŽSKÉ ZDRAVÍ.


MOVEMBER.COM



VŠICHNI BOJUJÍ
PROTI RAKOVINĚ
PROSTATY, VARLAT
A ZA MUŽSKÉ
ZDRAVÍ.


MOVEMBER.COM



ZAPOJ SE!



nadační fond
muži proti rakovině


MOVEMBER.COM



Co je Movember?

Movember je každoroční osvětová akce, jejímž cílem je důrazně upozornit na problematiku mužského zdraví, zejména rakovinu prostaty, varlat a v neposlední řadě i psychické problémy s tím spojené.

Proč Movember?

Muži z celého světa, kterým není lhostejné mužské zdraví, si po celý listopad pěstují knír. Název Movember je složeninou anglického slova Moustache a November.

Proč si nechat narůst knír?

Muži čelí zdravotní krizi, o které se ale nemluví. Umírají zbytečně mladí. Chceme s tím něco udělat a k tomu potřebujeme Vaši pomoc. Každý muž, který si nechá během listopadu narůst knír, vyjadřuje solidaritu s ostatními muži a zároveň pomáhá ve svém okolí šířit důležitou osvětu. Každý bez ohledu na pohlaví se může zapojit i do netradičního fundraisingu, a to registrací na www.movember.com. Vybrané prostředky v České republice jsou využívány na výzkum, osvětové kampaně a nákup zdravotnického vybavení pro urologická oddělení prostřednictvím **Nadačního fondu Muži proti rakovině**.

Jak se můžete do Movemberu zapojit?

1. Registrujte se na www.movember.com a připravte se na kníratý měsíc.
2. Nechte si narůst knír a pečujte o něj po celých 30 listopadových dní.
3. Řekněte svým přátelům, co je Movember a proč jste se do něj zapojili.
4. Pokuste se netradiční a zábavnou formou získat finanční prostředky na podporu mužského zdraví.

Návod a tipy na www.movember.com.

**Zapojte se do Movemberu
a nechte si letos v listopadu narůst knír
na podporu mužského zdraví!**

Držitelem licence Movember na území České republiky je
Nadační fond Muži proti rakovině. www.muziprotirakovine.cz



nadační fond
muži proti rakovině

Nezůstávejte
v tom **sami!**



nadační fond
muži proti rakovině

Online poradna pro muže
s diagnostikovanou
rakovinou prostaty a varlat
www.muziprotirakovine.cz

