

# Hodgkin και διάχυτα μεγάλα λεμφώματα B-κυττάρων

Ο οδηγός σας για την καλύτερη δυνατή φροντίδα καρκίνου



## Σχετικά με αυτό τον οδηγό

Το να σας πει κανείς ότι έχετε Hodgkin ή διάχυτο μεγάλο λέμφωμα B-κυττάρων ή ότι μπορεί να έχετε Hodgkin ή διάχυτο μεγάλο λέμφωμα B-κυττάρων μπορεί να είναι συντριπτικό. Πολλά μπορεί να αλλάξουν γρήγορα και ίσως να έχετε πολλές απορίες. Αυτό το φυλλάδιο μπορεί να βοηθήσει να καθοδηγήσει εσάς, την οικογένεια και τους φίλους σας κατά τη διάρκεια αυτής της εμπειρίας.

## Πληροφορίες και υποστήριξη

**Cancer Council:** Για πληροφορίες και υποστήριξη, τηλεφωνήστε στο Cancer Council στο **13 11 20** για να μιλήσετε με έναν έμπειρο επαγγελματία της υγείας ή επισκεφθείτε τη διεύθυνση [www.cancer.org.au](http://www.cancer.org.au).

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το λέμφωμα Hodgkin ψάξτε για το βιβλιαράκι Κατανοώντας το Λέμφωμα Hodgkin του Cancer Council και για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το διάχυτο μεγάλο λέμφωμα B-κυττάρων ψάξτε για το βιβλιαράκι Κατανοώντας το μη-Hodgkin λέμφωμα του Cancer Council.

**Leukaemia Foundation:** Για πληροφορίες και υποστήριξη τηλεφωνήστε στο **1800 620 420** ή επισκεφθείτε το [www.leukaemia.org.au](http://www.leukaemia.org.au).

**Lymphoma Australia (Λέμφωμα Αυστραλία):** Για πληροφορίες και υποστήριξη, τηλεφωνήστε στο **1800 953 081** ή επισκεφθείτε [www.lymphoma.org.au](http://www.lymphoma.org.au).

**Translating and Interpreting Service (Υπηρεσία Μετάφρασης και Διερμηνείας) (TIS):** Αν χρειάζεστε ένα διερμηνέα, τηλεφωνήστε στην TIS στο **13 14 50** ή επισκεφθείτε [www.tisnational.gov.au](http://www.tisnational.gov.au).

## Αρχικές εξετάσεις και παραπεμπτικό

### Συμπτώματα

Ο γιατρός σας θα κάνει μια γενική εξέταση προκειμένου να διαπιστώσει τι είναι αυτό που σας προκαλεί αδιαθεσία. Θα σας ρωτήσουν για συμπτώματα που τυχόν έχετε. Για παράδειγμα, μπορεί να έχετε έναν όγκο ή μία ανάπτυξη.

Ο γιατρός σας ίσως αποφασίσει να περιμένει και να παρακολουθήσει τι κάνει ο όγκος ή η ανάπτυξη. Μπορείτε να επισκεφθείτε το γιατρό σας πάλι **εντός έξι εβδομάδων**.

## Αρχικές εξετάσεις που μπορεί να κάνετε

**Εξέταση αίματος.** Ένα δείγμα αίματος συλλέγεται προκειμένου να εκτιμηθεί η γενική κατάσταση της υγείας σας.

**Υπέρηχος.** Κύματα ήχου χρησιμοποιούνται για να απεικονίσουν το εσωτερικό του σώματός σας.

**Ακτινογραφία.** Η ακτινογραφία παίρνει φωτογραφία μιας περιοχής του σώματός σας για να φανεί αν κάτι δεν είναι όπως θα έπρεπε.

**Αξονική τομογραφία (CT).** Υπολογιστές και ακτινογραφίες χρησιμοποιούνται για να απεικονίσουν μια λεπτομερή εικόνα του σώματός σας.

**Βιοψία εκτομής.** Ένα μικρό δείγμα του όγκου ή της ανάπτυξης συλλέγεται για να ελεγχθεί κάτω από το μικροσκόπιο.

## Παραπεμπτικά

Αν ο γιατρός σας έχει κάποιες ανησυχίες, θα σας παραπέμψει σε ειδικό γιατρό (αιματολόγο) σε δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική για περισσότερες εξετάσεις. Οι αιματολόγοι είναι γιατροί που έχουν εκπαιδευτεί στο λέμφωμα και άλλες παθήσεις που επηρεάζουν το αίμα.



**Μπορείτε να φέρετε μαζί στα ραντεβού σας ένα μέλος της οικογένειας ή φίλο.**



## Χρονοδιαγράμματα

Ο γιατρός σας θα πρέπει να σας παραπέμψει σε έναν αιματολόγο **εντός 72 ωρών** αν το Hodgkin ή το διάχυτο μεγάλο λέμφωμα κυττάρων - B είναι πιθανό ή **εντός τεσσάρων εβδομάδων** αν τα αποτελέσματα των εξετάσεων σας δεν είναι τόσο ανησυχητικά.

Αν δε μπορείτε να κλείσετε ραντεβού μέσα σε αυτό το χρονικό διάστημα, μιλήστε με το γιατρό σας.



## Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Μπορώ να διαλέξω αν θέλω να πάω σε δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική;
- Μπορώ να διαλέξω ποιον αιματολόγο θα δω;
- Πόσο θα μου κοστίσουν τα ραντεβού;

## Διάγνωση και σταδιοποίηση

Ο ειδικός θα κάνει περισσότερες εξετάσεις προκειμένου να δει αν έχετε Hodgkin ή διάχυτο μεγάλο λέμφωμα κυττάρων-B. Η διαδικασία εξακρίβωσης αν έχετε κάποιο ιατρικό πρόβλημα ονομάζεται **διάγνωση**.

Αν έχετε Hodgkin ή διάχυτο μεγάλο λέμφωμα κυττάρων-B, τα αποτελέσματα θα δώσουν στον ειδικό περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον καρκίνο όπως που ακριβώς βρίσκεται στο σώμα σας, αν μεγαλώνει ή αν έχει εξαπλωθεί και σε ποιο στάδιο βρίσκεται. Αυτό ονομάζεται **σταδιοποίηση του καρκίνου**. Η **σταδιοποίηση** βοηθάει να βρεθεί η καταλληλότερη θεραπεία για σας.

Μπορεί να κάνετε μία μόνο εξέταση ή έναν συνδυασμό εξετάσεων:

**Βιοψία εκτομής.** Αν δεν έχετε ήδη κάνει.

**Βιοψία μυελού των οστών.** Ένας γιατρός θα βάλει μια μακρά λεπτή βελόνα στο ισχίο σας. Ένα δείγμα ιστού του μυελού των οστών θα συλλεχθεί. Αυτό γίνεται συνήθως με τοπική αναισθησία ώστε να μην αισθάνεστε πόνο.

**Τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων (PET) - αξονική τομογραφία (PET-CT).** Υπολογιστές και ακτινογραφίες χρησιμοποιούνται για να απεικονίσουν μια λεπτομερή εικόνα του σώματός σας. Μια μικρή ποσότητα ραδιενεργού υλικού εισάγεται με βελόνα και σαρώνεται όλο σας το σώμα για να φανεί που είναι ο καρκίνος.

**Οσφυϊκή παρακέντηση ή παρακέντηση σπονδυλικής στήλης.** Ο γιατρός θα βάλει μια βελόνα στη μέση σας και θα βγάλει μια μικρή ποσότητα υγρού. Αυτό γίνεται συνήθως με τοπική αναισθησία ώστε να μην αισθάνεστε πόνο.



### Χρονοδιαγράμματα

Τα αποτελέσματα θα πρέπει να βγουν **μέσα σε δυο εβδομάδες** από τη στιγμή που κάνετε τις εξετάσεις.



### Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Τι είναι το Hodgkin ή το διάχυτο μεγάλο λέμφωμα κυττάρων - B;
- Τι εξετάσεις πρέπει να κάνω;
- Πόσο θα κοστίσουν οι εξετάσεις και τα ραντεβού;
- Πού θα πρέπει να κάνω θεραπεία; Έχω επιλογές;
- Σε τι στάδιο βρίσκεται ο καρκίνος μου;
- Ποιές υπηρεσίες υποστήριξης είναι διαθέσιμες σε εμένα;

## Θεραπεία

Υπάρχουν αρκετοί τρόποι θεραπείας για το Hodgkin ή το διάχυτο μεγάλο λέμφωμα κυττάρων-B. Ο ειδικός γιατρός σας θα σας μιλήσει για τις διαφορετικές θεραπείες.

Η θεραπεία σας θα γίνει από μια ομάδα ειδικών και μπορεί να χρειαστείτε περισσότερες από ενός είδους θεραπείες για να πετύχετε το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα. Η ομάδα θα συνεργαστεί με εσάς και την οικογένεια ή τον φροντιστή σας προκειμένου να σχεδιάσει τη θεραπεία σας.

Μπορεί να κάνετε μία μόνο θεραπεία ή έναν συνδυασμό θεραπειών:

**Η χημειοθεραπεία** χρησιμοποιεί φάρμακα για να σκοτώσει τα καρκινικά κύτταρα και να σταματήσει τον καρκίνο από το να μεγαλώνει.

### Μεταμόσχευση αυτόλογων βλαστικών κυττάρων (ASTC).

Ίσως να χρειαστείτε πολύ χημειοθεραπεία ή ακτινοθεραπεία για να θεραπεύσετε το Hodgkin ή το διάχυτο μεγάλο λέμφωμα κυττάρων-B αν αυτό είναι το πρώτο σας επεισόδιο λεμφώματος. Αυτό ονομάζεται θεωρία υψηλής δόσης. Η υψηλή δόση θεραπείας ίσως σκοτώσει ένα μέρος του μυελού των οστών και βλαστικά κύτταρα. Αυτή είναι μία γνωστή παρενέργεια της θεραπείας. Χρειάζεστε αυτά τα κύτταρα για να παράγετε αίμα. Το ASTC είναι όταν ένα μέρος από το αίμα σας συλλέγεται πριν να κάνετε χημειοθεραπεία. Τα κύτταρα που ονομάζονται βλαστικά συλλέγονται από αυτό το αίμα. Τα βλαστικά κύτταρα είναι κύτταρα που βοηθούν το σώμα να φτιάξει καινούρια υγιή κύτταρα. Όταν η χημειοθεραπεία σας έχει ολοκληρωθεί, τα βλαστικά κύτταρα που είχαν συλλεχθεί εισάγονται πάλι πίσω στο κυκλοφοριακό σας σύστημα μέσω ενός ορού στη φλέβα. Ίσως κάνετε μία ASTC προκειμένου ο μυελός των οστών και τα βλαστικά κύτταρα να μεγαλώσουν ξανά.

### Μεταμόσχευση αλλογενών βλαστικών κυττάρων (allo-SCT).

Η allo-SCT είναι όταν βλαστικά κύτταρα συλλέγονται από το αίμα ενός κατάλληλου δωρητή και εισάγονται στο κυκλοφοριακό σύστημα μέσω ενός ορού στη φλέβα. Αυτό είναι λιγότερο συνηθισμένο.

**Στην ακτινοθεραπεία** χρησιμοποιούνται ακτίνες για να καταστρέψουν τα καρκινικά κύτταρα και να σταματήσουν τον καρκίνο να μεγαλώνει. Ίσως χρησιμοποιηθεί μαζί με χημειοθεραπεία ή πριν από μία μεταμόσχευση βλαστικών κυττάρων.

**Η ανοσοθεραπεία** είναι ένα είδος θεραπείας κατά του καρκίνου που βοηθά το ανοσοποιητικό σύστημα του σώματος να καταπολεμήσει τον καρκίνο.

**Στη στοχοθετημένη θεραπεία** χρησιμοποιούνται φάρμακα για να επιτεθούν σε συγκεκριμένα στοιχεία των καρκινικών κυττάρων και να σταματήσουν τον καρκίνο να μεγαλώνει.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το [www.cancer.org.au/cancer-information/treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment).

Διατίθεται επίσης φροντίδα υποστήριξης (θεραπεία ή υπηρεσίες που σας βοηθούν κατά τη διάρκεια της εμπειρίας σας με τον καρκίνο).



### Χρονοδιαγράμματα

Η θεραπεία θα πρέπει να ξεκινήσει **εντός δύο εβδομάδων** από τη διάγνωση και το στάδιο ή **εντός 24 ωρών** από τη διάγνωση σε περίπτωση που τα όργανά σας είναι σε άμεσο κίνδυνο ανεπάρκειας ή όπου ο καρκίνος εξαπλώνεται γρήγορα.



**Μπορείτε να ζητήσετε από το γιατρό σας παραπεμπτικό για άλλο ειδικό γιατρό για μια δεύτερη γνώμη.**

### Κλινικές δοκιμές

Μπορεί να σας προσφέρουν να πάρετε μέρος σε μια κλινική δοκιμή. Οι κλινικές δοκιμές χρησιμοποιούνται για να εξετάσουν αν καινούριες θεραπείες είναι ασφαλείς και έχουν καλύτερα αποτελέσματα από τις τρέχουσες θεραπείες. Πολλοί άνθρωποι με καρκίνο ζουν τώρα περισσότερο, με καλύτερη ποιότητα ζωής, λόγω των κλινικών δοκιμών.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε [www.australiancancertrials.gov.au](http://www.australiancancertrials.gov.au).

### Συμπληρωματικές θεραπείες

Μιλήστε με την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης σχετικά με τις τυχόν συμπληρωματικές θεραπείες (συμπεριλαμβανομένων και συμπληρωμάτων διατροφής όπως βιταμίνες) που χρησιμοποιείτε ή θα θέλατε να χρησιμοποιήσετε. Κάτι τόσο συνηθισμένο όπως οι βιταμίνες μπορεί να μην ταιριάζουν με τη θεραπεία σας.



### Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Ποιά θεραπεία συνιστάτε;
- Πότε πρέπει να πάω να κάνω τη θεραπεία;
- Πόσο θα κοστίζει η θεραπεία και πόσο θα πρέπει να πληρώσω από την τσέπη μου;
- Ποιές δραστηριότητες/ασκήσεις θα με βοηθήσουν κατά τη διάρκεια της θεραπείας και μετά;
- Μπορώ να συνεχίσω να εργάζομαι;
- Πώς θα επηρεάσει την καθημερινότητά μου η θεραπεία;
- Ποιά είναι τα άτομα στην ομάδα μου και ποιά είναι το κύριο άτομο επαφής;
- Τι είδους παρενέργειες μπορεί να έχω από τη θεραπεία μου;
- Με ποιον μπορώ να επικοινωνήσω αν δεν αισθάνομαι καλά ή έχω απορίες;
- Θα επηρεάσει η θεραπεία τη δυνατότητά μου να κάνω παιδιά;



### Αποφάσεις όσον αφορά τα έξοδα

Ίσως χρειαστεί να πληρώσετε για μερικά ραντεβού, εξετάσεις, φάρμακα, διαμονή, ταξίδια ή πάρκινγκ.

Μιλήστε με το γιατρό σας, ειδικό γιατρό ή ιδιωτική ασφάλεια υγείας (αν έχετε) προκειμένου να καταλάβετε τι καλύπτεται και ποιά είναι τα έξοδα που θα πρέπει να πληρώσετε εσείς.

Αν έχετε ανησυχίες όσον αφορά τα έξοδα μιλήστε με την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης ή με κοινωνικό λειτουργό:

- σχετικά με το τι μπορεί να καλυφθεί από το σύστημα υγείας ή σχετικά με την περίθαλψή σας στο δημόσιο σύστημα
- βοήθεια με τη στέγαση κατά τη διάρκεια της θεραπείας
- τον πιθανό οικονομικό αντίκτυπο της θεραπείας σας.

Μπορείτε να τηλεφωνήσετε στο Cancer Council (Αντικαρκινικό Συμβούλιο) στο **13 11 20** για να μιλήσετε με επαγγελματίες υγείας για οικονομική στήριξη.

Για περισσότερες πληροφορίες όσον αφορά τα έξοδα, επισκεφθείτε [www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance](http://www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance) και [www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment](http://www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment).

### Ανάρρωση

Η θεραπεία για τον καρκίνο μπορεί να προκαλέσει σωματικές και συναισθηματικές αλλαγές.

### Σχέδιο επακόλουθης φροντίδας

Η ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης θα συνεργαστεί μαζί σας προκειμένου να κάνει ένα σχέδιο για σας και το γιατρό σας. Αυτό το σχέδιο θα εξηγή:

- ποιο θα είναι το κύριο πρόσωπο επικοινωνίας μετά τη θεραπεία
- πόσο συχνά θα πρέπει να κάνετε εξετάσεις και τι είδους εξετάσεις θα είναι
- την κατανόηση και αντιμετώπιση των παρενεργειών της θεραπείας
- πώς να έχετε άμεση βοήθεια αν νομίζετε ότι ο καρκίνος έχει επιστρέψει ή χειροτερεύσει.

Πολλοί άνθρωποι ανησυχούν ότι ο καρκίνος θα επιστρέψει. Ο ειδικός και η ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης θα σας μιλήσουν για τις ανάγκες σας και μπορεί να σας παραπέμψουν σε άλλους επαγγελματίες υγείας και κοινοτικές υπηρεσίες υποστήριξης.

Άλλες πληροφορίες που ίσως σας δώσουν:

- ποια είναι τα σημάδια και τα συμπτώματα που θα πρέπει να προσέχετε σε περίπτωση που επιστρέψει ο καρκίνος
- μακροπρόθεσμα αποτελέσματα της θεραπείας και οι ειδικοί γιατροί που πρέπει να δείτε
- πώς να κάνετε υγιείς επιλογές τρόπου ζωής προκειμένου να έχετε τη μεγαλύτερη πιθανότητα ανάρρωσης και διατήρησης της υγείας.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το [www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment).



### Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Πού μπορώ να αποταθώ αν δεν αισθάνομαι καλά;
- Τι μπορώ να κάνω για να είμαι όσο γίνεται πιο υγιής;
- Πού μπορώ να βρω περισσότερη βοήθεια;

## Η ζωή με καρκίνο σε προηγμένο στάδιο

### Αν ο καρκίνος επιστρέψει

Μερικές φορές το Hodgkin ή το διάχυτο μεγάλο λέμφωμα κυττάρων-B μπορεί να επανέλθει μετά τη θεραπεία στο ίδιο σημείο ή ο καρκίνος μπορεί να εμφανιστεί κάπου διαφορετικά στο σώμα.

Αν ο καρκίνος επιστρέψει, ίσως παραπεμφθείτε στον ειδικό γιατρό ή το νοσοκομείο όπου έγινε η αρχική θεραπεία, ή σε διαφορετικό ειδικό γιατρό.

Η θεραπεία θα εξαρτηθεί από το πόσο διαδεδομένο είναι το λέμφωμα σας, πόσο γρήγορα μεγαλώνει και τα συμπτώματα που έχετε.



### Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Πού είναι ο καρκίνος και μήπως έχει εξαπλωθεί;
- Τι επιλογές θεραπείας έχω;
- Τι πιθανότητες υπάρχουν ότι η θεραπεία θα έχει αποτέλεσμα αυτή τη φορά;
- Υπάρχει κάποια διαθέσιμη κλινική δοκιμή;
- Πού αλλού μπορώ να βρω υποστήριξη;

### Έγκαιρος προγραμματισμός φροντίδας

Ο γιατρός σας ή η ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης ίσως συζητήσει με σας, την οικογένειά σας και το φροντιστή σας τη μελλοντική σας θεραπεία και τις ιατρικές ανάγκες σας.

### Έγκαιρη οδηγία φροντίδας

Η έγκαιρη οδηγία φροντίδας, που μερικές φορές είναι γνωστή και ως ζωντανή διαθήκη, είναι ένα νομικά δεσμευτικό έγγραφο το οποίο προετοιμάζεται προκειμένου να ενημερώσετε την οικογένειά σας και την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης για τη θεραπεία και τη φροντίδα που τυχόν θέλετε ή δε θέλετε σε περίπτωση που δεν μπορείτε πλέον να λάβετε αυτές τις αποφάσεις μόνοι σας. Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε [www.advancecareplanning.org.au](http://www.advancecareplanning.org.au).

### Ανακουφιστική φροντίδα

Ο ειδικός γιατρός σας μπορεί να σας παραπέμψει σε υπηρεσίες ανακουφιστικής φροντίδας, ωστόσο αυτό δε σημαίνει πάντοτε φροντίδα-τέλους-ζωής. Σήμερα άτομα μπορούν να παραπεμφθούν σε αυτές τις υπηρεσίες πολύ νωρίτερα αν έχουν καρκίνο ή ο καρκίνος τους επιστρέψει. Η ανακουφιστική φροντίδα μπορεί να σας βοηθήσει να ζήσετε όσο καλύτερα μπορείτε συμπεριλαμβανομένης και της διαχείρισης του πόνου και των συμπτωμάτων. Αυτή μπορεί να είναι φροντίδα στο σπίτι, σε νοσοκομείο ή σε άλλο μέρος της επιλογής σας.

Μιλήστε με το γιατρό σας ή τον ειδικό ή επισκεφθείτε το [www.palliativecare.org.au](http://www.palliativecare.org.au).

### Όταν παίρνετε αποφάσεις για θεραπεία

Μπορεί να αποφασίσετε να μην κάνετε καθόλου θεραπεία, ή μόνο να κάνετε θεραπεία για να μειώσετε τον πόνο και τις ενοχλήσεις. Μπορεί να θέλετε να συζητήσετε την απόφασή σας με την ομάδα της υγειονομικής σας περίθαλψης, το γιατρό σας, την οικογένεια ή το φροντιστή σας. Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε [www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment](http://www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment).



### Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Τι μπορείτε να κάνετε για να μειώσετε τα συμπτώματά σας;
- Ποια επιπλέον βοήθεια μπορώ να λάβω αν η οικογένεια και οι φίλοι μου με φροντίζουν στο σπίτι;
- Μπορείτε να με βοηθήσετε να μιλήσω στην οικογένειά μου για το τι συμβαίνει;
- Τι είδους υποστήριξη διατίθεται για την οικογένεια ή το φροντιστή μου;
- Μπορεί να μου δοθεί παρατεταμένη για μία υπηρεσία υποστήριξης στην κοινότητα;

Αποποίηση ευθύνης: Να συμβουλευέστε πάντοτε το γιατρό σας για ζητήματα που επηρεάζουν την υγεία σας. Αυτός ο οδηγός προορίζεται ως γενική εισαγωγή και δεν αντικαθιστά επαγγελματική συμβουλή ιατρικής, νομικής ή οικονομικής φύσης. Οι πληροφορίες για τον καρκίνο ανανεώνονται και αναθεωρούνται συνεχώς από την ιατρική και ερευνητική κοινότητα. Παρόλο που δίνεται μεγάλη προσοχή για τη διασφάλιση της ακρίβειας κατά το χρόνο της δημοσίευσης, το Cancer Council Australia (Αντικαρκινικό Συμβούλιο Αυστραλίας) και τα μέλη του δεν φέρουν καμία ευθύνη για τυχόν τραυματισμό, απώλεια ή ζημιά που προκαλείται από τη χρήση ή την εξάρτηση από τις παραπάνω πληροφορίες.

Δημοσιεύθηκε το Νοέμβριο του 2021.

Αυτό το φυλλάδιο βασίζεται σε πληροφορίες από την καλύτερη δυνατή φροντίδα για άτομα με καρκίνο του προστάτη (2η έκδοση), που διατίθενται στην ιστοσελίδα [www.cancer.org.au/OCF](http://www.cancer.org.au/OCF).