

Καρκίνος του προστάτη

Ο οδηγός σας για την καλύτερη δυνατή φροντίδα καρκίνου



Σχετικά με αυτό τον οδηγό

Το να σας πουν ότι πάσχετε από καρκίνο του προστάτη ή ότι μπορεί να έχετε καρκίνο του προστάτη 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.

Για περισσότερες πληροφορίες όσον αφορά τον καρκίνο του προστάτη ψάξτε για το βιβλιαράκι Κατανοώντας τον Καρκίνο του Προστάτη του Cancer Council στην ιστοσελίδα του τοπικού σας Cancer Council.

Prostate Cancer Foundation of Australia:

Για πληροφορίες σχετικά με τον καρκίνο του προστάτη και την υποστήριξη ασθενών επισκεφθείτε το www.prostate.org.au.

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

Αρχικές εξετάσεις και παραπεμπτικό

Συμπτώματα

Τα περισσότερα άτομα με καρκίνο του προστάτη δεν έχουν καθόλου συμπτώματα.

Ο καρκίνος του προστάτη είναι ύποπτος σε άνδρες που κάνουν μία εξέταση αίματος (εξέταση PSA) και παρουσιάζουν ένα μη φυσιολογικό αποτέλεσμα.

Λιγότερο συνηθισμένο είναι ο καρκίνος του προστάτη να είναι ύποπτος λόγω συμπτωμάτων που μπορεί να έχετε, όπως πόνος στα κόκαλα, προβλήματα στην ούρηση ή αδυναμία στα πόδια.

Αρχικές εξετάσεις που μπορεί να κάνετε

Εξέταση αντιγόνου συγκεκριμένα για προστάτη (εξέταση PSA). Ο γιατρός θα πάρει ένα δείγμα αίματος για να ελέγξει πόσο PSA έχει. Το PSA είναι μία πρωτεΐνη που δημιουργείται από τον αδένα του προστάτη. Είναι φυσιολογικό να έχετε λίγο PSA στο αίμα σας. Πολύ PSA ίσως σημαίνει ότι κάτι δεν είναι σωστό.

Μέτρηση της σχέσης ελεύθερου προς συνολικό PSA. Αυτό είναι μία επιπρόσθετη εξέταση που μπορεί να κάνει ο γιατρός σας για να δει ποια είναι η πιθανότητα υψηλού αριθμού PSA να οφείλεται σε καρκίνο του προστάτη.

Παραπεμπτικά

Αν ο γιατρός σας έχει κάποιες ανησυχίες, θα σας παραπέμψει σε ειδικό γιατρό (ουρολόγο) σε δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική για περισσότερες εξετάσεις. Οι ουρολόγοι είναι γιατροί που είναι εκπαιδευμένοι στον καρκίνο του προστάτη.



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



Χρονοδιαγράμματα

Το ραντεβού σας με τον ειδικό θα πρέπει να γίνει **επείγοντως** αν έχετε συμπτώματα ή ένα μη φυσιολογικό αποτέλεσμα εξέτασης PSA.

Αν δεν έχετε συμπτώματα αλλά ο γιατρός σας έχει ανησυχίες όσον αφορά τα αποτελέσματα της επαναληπτικής εξέτασης PSA, το ραντεβού με τον ειδικό θα πρέπει να γίνει **εντός τεσσάρων εβδομάδων** από τη στιγμή του παραπεμπτικού από το γιατρό σας.

Αν δε μπορείτε να κλείσετε ραντεβού μέσα σε αυτή το χρονικό διάστημα, ερευνήστε το τι γίνεται 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 επιλέξω τον ειδικό γιατρό που θα δω;
- Πόσο θα μου κοστίσουν τα ραντεβού;

Διάγνωση και σταδιοποίηση

Ο ειδικός γιατρός θα κάνει περισσότερες εξετάσεις για να δει αν έχετε καρκίνο του προστάτη. Η διαδικασία εξακρίβωσης αν έχετε κάποιο ιατρικό πρόβλημα ονομάζεται **διάγνωση**. Μπορεί να κάνετε μία μόνο εξέταση ή έναν συνδυασμό εξετάσεων:

Σωματική εξέταση. Ο γιατρός θα εισάγει ένα δάχτυλο με γάντι στα οπίσθιά σας (τον πρωκτό) για να ελέγξει για προβλήματα στον προστάτη. Ο πρωκτός είναι το μέρος μέσα στα οπίσθιά σας.

Μαγνητική τομογραφία (MRI). Μία τομογραφία όπου ισχυρά μαγνητικά κύματα και ραδιοκύματα χρησιμοποιούνται προκειμένου να απεικονίσουν μια λεπτομερή εικόνα του αδένου του προστάτη. Χρησιμοποιείται προκειμένου να φανεί αν υπάρχει κάτι ασυνήθιστο που θα μπορούσε να είναι καρκίνος του προστάτη.

Βιοψία. Μικρά δείγματα του προστάτη σας συλλέγονται για να ελεγχθούν κάτω από το μικροσκόπιο. Ο ειδικός θα πρέπει να μιλήσει μαζί σας σχετικά με τα πλεονεκτήματα και τους κινδύνους του να κάνετε μία βιοψία του προστάτη.

Αν γίνει διάγνωση καρκίνου, ο ειδικός ίσως κάνει περισσότερες εξετάσεις για να δει αν ο καρκίνος μεγαλώνει, αν έχει εξαπλωθεί και σε τι στάδιο βρίσκεται. Αυτό ονομάζεται **σταδιοποίηση του καρκίνου**. Η **σταδιοποίηση** βοηθάει να βρεθεί η καταλληλότερη θεραπεία για σας. Οι εξετάσεις που ίσως γίνουν σύμφωνα με τον τύπο του καρκίνου που έχει διαγνωστεί:

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

Τομογραφία πυρηνικής ιατρικής/τομογραφία οστών. Ένα μικρό ποσό ραδιενεργού υλικού εισάγεται με ένεση και απορροφάται από τις περιοχές του οστού που έχουν καρκίνο.

PSMA-Τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων (PET). Μια μικρή ποσότητα ραδιενεργού υλικού εισάγεται με βελόνα και σαρώνεται όλο σας το σώμα για να φανεί που είναι ο καρκίνος.



Χρονοδιαγράμματα

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



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Τι είναι ο καρκίνος του προστάτη;
- 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 διατίθενται;

Θεραπεία

Υπάρχουν αρκετοί τρόποι θεραπείας για τον καρκίνο του προστάτη. Ο ειδικός γιατρός σας θα σας μιλήσει για τις διαφορετικές θεραπείες.

Η θεραπεία σας θα γίνει από μια ομάδα ειδικών και μπορεί να χρειαστείτε περισσότερα από ένα είδος θεραπείας για να πετύχετε το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα. Η ομάδα θα συνεργαστεί με εσάς και την οικογένειά ή τον φροντιστή σας προκειμένου να σχεδιάσει τη θεραπεία σας.

Πολλοί καρκίνοι του προστάτη μεγαλώνουν σιγά που σημαίνει ότι μερικές φορές ο ειδικός θα σας συνιστά να μην ξεκινήσετε κατευθείαν θεραπεία:

Η ενεργή παρακολούθηση είναι όταν ο ειδικός πιστεύει ότι υπάρχει χαμηλός κίνδυνος ανάπτυξης και εξέλιξης αλλά παρακολουθεί τον καρκίνο προσεκτικά για να δει αν αλλάζει με την πάροδο του χρόνου. Δε δίνεται θεραπεία κατευθείαν ωστόσο γίνεται συστηματική παρακολούθηση για τυχόν αλλαγές ή ανάπτυξη του καρκίνου. Μπορεί να συστηθεί θεραπεία αν ο καρκίνος αλλάξει ή μεγαλώσει.

Η προσεκτική αναμονή είναι επίσης όταν δεν χορηγείται θεραπεία ή η θεραπεία δεν χορηγείται αμέσως. Η ομάδα σας θα εξετάσει τον καρκίνο όπως θα έκανε με την ενεργή παρακολούθηση, αλλά όχι τόσο συχνά. Αυτή χρησιμοποιείται αν είστε μεγαλύτερος στην ηλικία, ή έχετε άλλα προβλήματα υγείας.

Αν συστηθεί θεραπεία μπορεί να κάνετε μία μόνο θεραπεία ή ένα συνδυασμό θεραπειών:

Προστατεκτομή είναι η εγχείρηση όπου αφαιρείται ο προστάτης. Χρησιμοποιείται αν έχετε πρώιμο καρκίνο του προστάτη, ή αν ο καρκίνος δεν έχει εξαπλωθεί.

Στην ακτινοθεραπεία χρησιμοποιούνται ακτίνες για να καταστρέψουν τα καρκινικά κύτταρα και να σταματήσουν τον καρκίνο να μεγαλώνει. Χρησιμοποιείται με ή χωρίς θεραπεία στέρησης ανδρογόνων. Χρησιμοποιείται αν έχετε πρώιμο καρκίνο του προστάτη, ή αν ο καρκίνος δεν έχει εξαπλωθεί. Για μερικούς άνδρες η ακτινοθεραπεία μπορεί να χρησιμοποιηθεί μετά την εγχείρηση.

Η βραχυθεραπεία είναι όταν ένα ραδιενεργό εμφύτευμα τοποθετείται μέσα στο σώμα σας κοντά στον καρκίνο. Το εμφύτευμα θα στέλνει ραδιενέργεια στον καρκίνο που βρίσκεται κοντά με στόχο να σκοτώσει τα καρκινικά κύτταρα.

Αν ο καρκίνος έχει εξαπλωθεί έξω από τον αδένου του προστάτη, διάφορα φάρμακα μπορούν να χρησιμοποιηθούν για να καθυστερήσουν την ανάπτυξή του:

Η θεραπεία στέρησης ανδρογόνων (ADT) είναι ένας είδος ορμονικής θεραπείας. Η ορμονοθεραπεία σταματάει το σώμα σας να παράγει κάποιες συγκεκριμένες ορμόνες ή μπλοκάρει τον τρόπο με τον οποίο οι ορμόνες δουλεύουν στο σώμα σας. Βοηθάει να μειώσει το μέγεθος και να καθυστερήσει την εξαπλώση του καρκίνου. Η ομάδα σας θα πρέπει να μιλήσει μαζί σας σχετικά με το τι ίσως συμβεί κατά τη διάρκεια της ADT.

Παρόλο που η ADT χρησιμοποιείται αν ο καρκίνος του προστάτη σας έχει εξαπλωθεί σε άλλα μέρη του σώματός σας, χορηγείται επίσης σε συνδυασμό με την ακτινοθεραπεία και σε μερικά άτομα που ο καρκίνος τους δεν έχει εξαπλωθεί.

Η χημειοθεραπεία ή θεραπεία με φάρμακα χρησιμοποιεί φάρμακα για να σκοτώσει τα καρκινικά κύτταρα ή να σταματήσει τον καρκίνο από το να μεγαλώνει. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί ταυτόχρονα με την ADT. Χρησιμοποιείται αν ο καρκίνος του προστάτη έχει εξαπλωθεί σε άλλα μέρη του σώματός σας.

Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε το www.cancer.org.au/cancer-information/treatment.

Φροντίδα υποστήριξης (θεραπεία ή υπηρεσίες που σας υποστηρίζουν κατά τη διάρκεια της εμπειρίας σας με τον καρκίνο) είναι επίσης διαθέσιμη.



Χρονοδιαγράμματα

Αν συνιστάται θεραπεία, θα πρέπει να ξεκινήσει **εντός τριών μηνών** από τη στιγμή της διάγνωσης ή **εντός τεσσάρων εβδομάδων** αν έχετε σοβαρά συμπτώματα.



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 το www.australiancancertrials.gov.au ή το www.anzup.org.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 κοστίσει 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 ποιό είναι το κύριο άτομο επαφής;
- Τι είδους παρενέργειες μπορεί να έχω από τη θεραπεία μου;
- Με ποιον μπορώ να επικοινωνήσω αν αισθάνομαι αδιάθετος ή έχω ερωτήσεις;
- 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 εσείς θα πρέπει να πληρώσετε.

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 όσον αφορά 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 επαγγελματία υγείας για οικονομική στήριξη.

Για περισσότερες πληροφορίες όσον αφορά τα έξοδα, επισκεφθείτε 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.

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 εξηγήσει:

- 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.



Ερωτήσεις που ίσως θέλετε να κάνετε

- Με ποιον πρέπει να επικοινωνήσω αν αισθάνομαι αδιάθετος;
- 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 ο καρκίνος μπορεί να επιστρέψει μετά τη θεραπεία. Μπορεί να επιστρέψει στο ίδιο σημείο ή μπορεί να εμφανιστεί κάπου αλλού στο σώμα σας.

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 έχει εξαπλωθεί ο καρκίνος, 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 προετοιμάζετε 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.

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 γιατρό σας ή επισκεφθείτε το 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 το 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;
- Τι επιπλέον βοήθεια μπορώ να έχω αν η οικογένειά μου 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 παραπεμπτικό 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.