

## Centrul de Resurse și Servicii P.A.V.E.L.

(În incinta Institutului Oncologic "Prof. Dr. Alexandru  
Trestioreanu", parter, camera 116)

Șoseaua Fundeni Nr. 252 Sector 2, București

Tel/fax: (021) 311 27 00

[www.asociatiapavel.ro](http://www.asociatiapavel.ro)

## CANCER Help Line: 0 800 800 421

Informare, asistență și consiliere pentru pacienții  
cu cancer (copii și tineri) și familiile lor

### SEMNE DE ALARMĂ PENTRU PREVENIREA CANCERULUI LA COPII

**SAINT SILUAN** - calugăr rus, care s-a rugat neîncetat pentru toți oamenii

**S: SEEK (Rău)** Stare de rău: ajutor medical la timp, pentru simptome persistente

**I: EYE (Ochi)** Pată albă pe ochi, orbire, bulbucare, strângere din ochi - persistent

**L: LUMP (Nodul)** Umflătură în una din zonele: abdomen, pelvis, testicule, cap, gât, membre sau glande

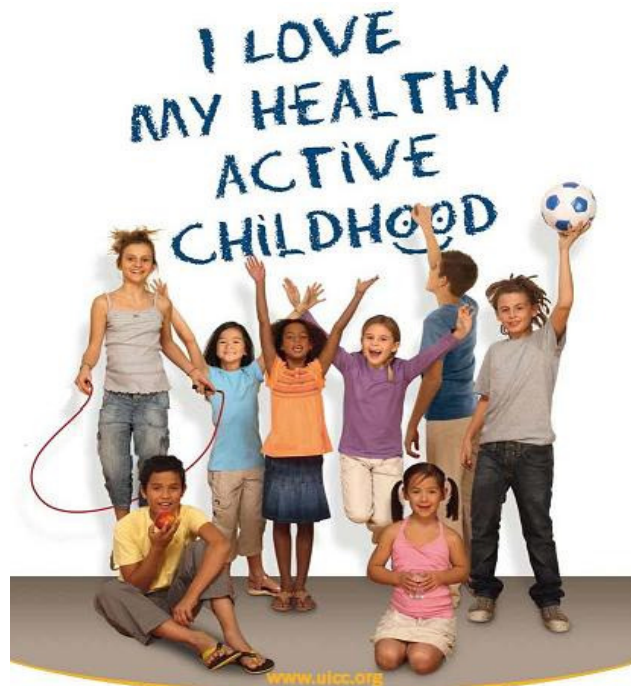
**U: UNEXPLAINED (Inexplicabil)** Febră, pierderea greutății, a poftei de mâncare, paloare, oboseală, sângerari, apariția de vânătăi

**A: ACHING (Durare)** Dureri de oase, încheieturi și spate, fracturare cu usurință a oaselor

**N: NEUROLOGICAL SIGNS (Neurologic)** Schimbare în compartament, pierderea echilibrului, dificultăți de mers, dureri de cap, mărirea capului  
Această listă a fost făcută de către: South African Children's Cancer Study Group

Publicatie finantata de UICC.

Material selectat de Olga Cridland si tradus de Dana Hadareanu.



## SEMNE ALE CANCERULUI

### LA COPII, ADOLESCENTI SI TINERI

Adaptare după "Signs of Childhood Cancer"

From Ped - Onc Resource Center

Resources and information for parents of children with cancer . . . by parents of children with cancer.



Asociația P.A.V.E.L.



global cancer control

The International Union  
Against Cancer



## Semne ale cancerului la copii

Pierdere în greutate continuă, inexplicabilă.

Dureri, deseori cu vomă matinală.

Umflătură care crește sau durere persistentă a oaselor, încheieturilor, spatelui sau picioarelor.

Nodul sau excrescență, mai ales în abdomen, gât, piept, pelvis sau sub braț.

Răni, sângerări sau erupții frecvente.

Infecții.

O culoare albicioasă în spatele pupilei.

Greață persistentă sau vomă fără greață.

Oboseală constantă sau paloare sesizabilă.

Schimbări ale ochilor sau ale vederii care apar brusc și persistă.

Febră recurentă sau persistentă de origine necunoscută.

Ascultați-vă inima. Se poate întâmpla. Dacă se întâmplă, suntem aici ca să te ajutăm.

Duceți copilul la toate controalele medicale periodice. Cereți doctorului să vă explice pas cu pas cum decurge examenul medical.

În timpul acestor controale, asigurați-vă că se face o examinare abdominală minuțioasă, cu o atenție deosebită acordată glandelor suprarenale (în apropierea rinichilor). Medicul ar trebui să verifice ochii copilului. El ar trebui să vă întrebe dacă ați observat la copil oboseală, vomă, sângerări, vanătăi sau schimbări de comportament. Între controalele medicale periodice, orice semne sau simptome neobișnuite (greață, umflături, vedere dublă, împleticeală, sângerări nazale, amețeală, nervozitate, dificultăți de respirație etc.) pentru care nu există cauze aparente trebuie să fie investigate.

### Nota

Informatiile din aceasta broșura nu înlocuiesc consultarea copilului dumneavoastră de către un doctor. Sunt informații adunate de la părinți care au avut sau au copii bolnavi pentru alți părinți.



Faghsjhkhjdjhshjf

Cancerul la copii este rar întâlnit. Este puțin probabil ca fiul sau fiica dumneavoastră să aibă cancer. Totuși, ca părinți, trebuie să știți care sunt simptomele cancerului la copii.

Fiți atenți la schimbările bruște, persistente, ale sănătății sau comportamentului copilului descrise mai sus. Întrucât majoritatea simptomelor de cancer pot fi atribuite și unor afecțiuni benigne, diagnosticarea cancerului poate fi un proces îndelungat. Trebuie să aveți încredere în instinctul dumneavoastră și să lucrați în echipă cu doctorul, folosind ceea ce știți dumneavoastră despre copil și de cunoștințele medicale ale doctorului pentru a apăra sănătatea copilului dumneavoastră. Cel mai probabil, copilul dumneavoastră nu se va îmbolnăvi de cancer: probabilitatea ca un copil să se îmbolnăvească de cancer înainte de a împlini 19 ani este de aproximativ 1 la 330. Dar cancerul este a doua cauză a mortalității infantile, depășit doar de accidente.

Și, așa cum vă așezați copilul într-un scaun special în mașină sau îi puneți centura de siguranță, la fel cum vă învățați copilul să se joace în siguranță, la fel cum vă supravegheați copilul ca să nu se rănească, tot așa este recomandabil să urmăriți dacă nu cumva se manifestă semne ale cancerului.

Acest text este scris de părinții acelor "1 din 330". Sperăm ca tot ceea ce am învățat trecând prin experiența diagnosticării cu cancer a copiilor noștri îi va ajuta pe alți părinți ai unor copii cu cancer să obțină prompt tratamentul necesar. Cancerul la copii progresa rapid. Un diagnostic rapid mărește mult șansele copilului de a supraviețui și de a trăi o viață lungă. Cu tratamentul adecvat, majoritatea copiilor diagnosticați cu cancer se vindecă.

Ca părinte, trebuie să observați simptomele de cancer. Pediatriul dumneavoastră este, probabil, un medic foarte bun, dar pediatrii sunt ocupați, ei nu vă cunosc copilul la fel de bine ca dumneavoastră și este posibil să nu fi pus niciodată un diagnostic de cancer la copii. Trebuie să aveți încredere în intuiție când simțiți că este ceva în neregulă cu copilul dumneavoastră, chiar dacă medicul interpretează inițial simptomele ca indicând o boală a copilăriei comune. Medicul poate avea dreptate, dar trebuie să vă asigurați că se fac anumite analize și teste pentru a se exclude cancerul.

## Leucemia

Leucemia este un cancer al măduvei, miezul spongios al oaselor care produce celulele sângelui. Este responsabilă pentru aproximativ 35% din toate cancerele la copii; aproximativ 1 din 1000 de copii este diagnosticat cu leucemie înainte de a împlini 19 ani, deși aceasta este mai des întâlnită la copiii mai mici de 10 ani. În cazul leucemiei, celulele albe anormale se divid incontrolabil și obstrucționează celulele normale în fluxul sanguin. Celulele albe anormale nu sunt mature și, prin urmare, nu își pot îndeplini funcția de luptă împotriva infecțiilor. Aceste celule obstrucționează celulele albe sănătoase, ca și celulele roșii care duc oxigen în corp și plachetele care cauzează coagularea sângelui.

Leucemia se tratează cu chemoterapie combinată și uneori cu radioterapie. Rata de supraviețuire timp de cinci ani pentru copiii diagnosticați cu leucemie și tratați este de aproximativ 70%.



wewdcdsf

Sângele este testat pentru fosfatază alcalină. O mare cantitate de fosfatază alcalină se găsește în sânge atunci când celulele care formează țesutul osos sunt foarte active, cum este cazul la copii sau adolescenți în creștere, sau atunci când un os rupt se vindecă, ori în cazul unui cancer osos. Acest test nu este un indicator sigur al unui cancer osos, dar un rezultat pozitiv garantează că vor urma alte teste. Dacă medicul crede că examinarea, testele de sânge și radiografiile indică un cancer osos, el va trimite copilul la un oncolog ortoped. Oncologul va face o biopsie pentru a analiza celulele la microscop și este posibil să ceară o tomografie sau un RMN. Aproximativ 25% din cancerurile osoase s-au extins deja până la momentul diagnosticării, de obicei la plămâni.

Cancerul osos se tratează prin operație pentru începătura tumorii, combinată cu chemoterapie. Prognoza depinde de localizarea tumorii și de problema dacă s-a răspândit sau nu; rata generală de supraviețuire timp de cinci ani în cazul cancerelor osoase la copii este de 70%.

## Notă pentru părinți

Acest text a fost scris de către un grup de părinți ai unor copii cu cancer. Acești părinți se adresează acum altor părinți pentru a le împărtăși cunoștințele care le-ar putea ajuta copiii. Toți am gândit la un moment dat: nu copilul meu, copilul meu nu se va îmbolnăvi de cancer. Dar acest lucru se întâmplă. Mulți dintre noi au trecut prin experiența unor săptămâni de drumuri la medic fără să afle ce nu este în regulă înainte de a fi pus diagnosticul de cancer. În forul nostru interior, am simțit tot timpul că nu este în regulă ceva.

## Semne și simptome

- letargie, slăbiciune, paloare, amețeală
- dureri de spate, picioare și încheieturi, dureri de cap, probleme la stat în picioare sau mers
- vânătăi care apar prea ușor, sângerări neobișnuite, sângerări frecvente ale nasului, sângerări ale gingiilor, petechii (puncte roșii pe piele)
- infecții repetate, frecvente
- febră care durează mai multe zile
- lipsa poftei de mâncare, pierdere de greutate
- ganglioni limfatici umflați, stomac balonat sau dur, ficat sau splină umflate
- transpirație nocturnă
- nervozitate

Un copil în primele stadii ale leucemiei poate prezenta unele sau toate simptomele de mai sus. Aceleași simptome sunt atribuite și gripei; acest fapt face ca diagnosticul să fie extrem de dificil. Părinții copiilor bolnavi de leucemie vă pot spune despre cele mai diferite moduri în care a fost pus diagnosticul. Dar cei mai mulți părinți își amintesc că în săptămânile dinainte de a fi diagnosticat copilul lor era mai obosit decât de obicei. Un copil cu leucemie poate avea probleme în a-și continua activitățile la nivelul normal și poate să nu aibă energia de a face nici măcar activitățile lor preferate. Mulți părinți spun că înainte de a fi diagnosticat cu leucemie copilul lor a avut o infecție sau o gripă care nu s-au mai vindecat. Rememorând, părinții realizează că, de fapt, copilul a avut și altele dintre simptomele de mai sus. Mulți părinți relatează că au avut sentimentul că “nu este ceva în regulă” cu copilul lor: știau că nu este bine ceva, dar nu puteau să spună ce anume.

## Ce să faceți

Duceți copilul la medic.

Medicul trebuie:

- să controleze dacă nu sunt mărite ficatul, splina sau ganglioni limfatici.
- să ia sânge pentru analize complete (CBC, cu test diferențial).

Analiza sângelui este crucială pentru diagnostic. O analiză de sânge este destul de ieftină și trebuie să insistați să fie făcută dacă ați citit lista de mai sus a simptomelor și simțiți că fiul sau fiica dumneavoastră ar putea avea leucemie. Dacă medicul dumneavoastră nu vă dă trimitere pentru o analiză a sângelui, mergeți la alt medic. Nu așteptați: leucemia avansează rapid și trebuie tratată cât mai repede.

Analiza sângelui unui copil cu anatomie va arăta, cel mai probabil:

- Un număr mai mic de celule roșii (hemoglobină scăzută);
- Posibil, limfoblaști (celule leucemice, globule albe imature);
- Platelete scăzute;
- Nivel scăzut de celule albe normale;
- Limfocite crescute.

Nu uitați că aproximativ 10% dintre pacienții cu leucemie au analize normale de sânge în momentul diagnosticării. Pentru a confirma leucemia, este nevoie de o analiză a măduvei.

## Cancere osoase

Osteosarcomul și sarcomul Ewing sunt afecțiunile maligne osoase cel mai des întâlnite la copii. Osteosarcomul, cel mai răspândit dintre cele două tipuri, apare de obicei în oase și în jurul genunchiului; sarcomul Ewing poate afecta oasele pelviene, coapsele, brațele superioare sau coastele. Cancerele osoase apar cel mai des la vârste între 10 și 20 de ani și sunt responsabile pentru aproximativ 6% din toate tipurile de cancer la copii.

### Semne și simptome

- Dureri ale unui os.
- Umflare sau întărire a unei zone din jurul unui os sau al unei încheieturi.
- Probleme la efectuarea unor mișcări normale.
- Oase slabe, care se rup ușor.
- Oboseală, febră, pierdere de greutate, anemie.

Durerea de oase este cel mai comun simptom. Uneori se poate simți o umflătură pe os sau tumora va afecta mișcările normale. Se întâmplă deseori ca un copil să se rănească în timp ce se joacă, iar durerea persistă mult timp după ce rana ar fi trebuit să se vindece. Prin urmare, presupunând că s-a produs o fractură, părinții duc copilul la medic iar radiografia arată o tumoră osoasă.

### Ce să faceți

Duceți copilul la medic. Medicul trebuie să facă o examinare completă a copilului și să ceară următoarele teste:

- analize de sânge;
- radiografii.

## Retinoblastomul

Retinoblastomul este o malignitate a stratului celular al retinei oculare și este cel mai des întâlnit tip de tumoră celulară la copii. Apare de obicei înaintea vârstei de cinci ani, la unul sau la ambii ochi, iar în unele cazuri este ereditar. Retinoblastomul este responsabil pentru 3-4% din toate cancerurile la copii; aproximativ 1 din 15.000 de copii este diagnosticat cu acest tip de cancer.

### Semne și simptome

- Culoare albicioasă în spatele pupilei.
- Probleme cu mișcările oculare (privire cruciș).
- Iritație roșie care persistă.

Cel mai comun simptom este o culoare albicioasă în spatele pupilei, în locul culorii de obicei închise. La controalele de rutină ale sănătății copilului, pediatrul controlează de obicei ochii copilului pentru a verifica dacă se manifestă acest simptom sau altele. Ca părinte, și dumneavoastră ar trebui să verificați ochii copilului, între controalele la medic.

Dacă observați anomaliile enumerate mai sus iar acestea nu sunt explicate convingător de către pediatru, ar trebui să mergeți la un control la un oftalmolog specializat în boli pediatrice ale ochiului. Dacă oftalmologul detectează anomalii, poate fi necesară o examinare sub anestezie pentru a evalua mai amănunțit copilul.

Retinoblastomul se tratează prin operație, chemoterapie și raze. Statisticile curente indică o rată de supraviețuire timp de cinci ani de 80-90%.

## Neuroblastomul

Neuroblastomul este un cancer al sistemului nervos simpatic. Este responsabil pentru 5%-7% din toate cancerurile la copii; aproximativ 1 din 6000 de copii este diagnosticat cu neuroblastom înainte de a împlini 5 ani. Neuroblastomul este o tumoră solidă, malignă, care se manifestă ca un nodul sau o excrescență în abdomen sau în jurul coloanei vertebrale.

Tratamentul este determinat de numeroși factori, incluzând stadiul bolii și vârsta copilului. Neuroblastomul există deseori încă de la naștere dar cel mai des este diagnosticat mult mai târziu, când copilul începe să manifeste simptomele bolii. Vârsta medie la diagnosticare este de doi ani. Aproximativ 25% dintre copiii diagnosticați cu neuroblastom au mai puțin de un an. Acest grup de vârstă are cea mai bună prognoză, cu o rată de vindecare de 90%. Nu se știe încă de ce copiii sub un an au șanse mult mai mari.

### Semne și simptome

- Nodul sau excrescență în abdomen, piept, gât sau pelvis.
- Pierderea poftei de mâncare, amețeală, pierdere în greutate, dureri de stomac, constipație, dificultăți la urinare.
- Schimbări la ochi: cearcăne, o pleoapă căzută, pupilă care nu se contractă, probleme de vedere.
- Durere în piept, dificultăți la respirație, tuse persistentă.
- Durere sau amorțeală a extremităților inferioare, șchiopătat, incapacitate de a sta în picioare, îmăiedicare.
- Dureri ale oaselor, febră, nervozitate.
- Dureri de spate (durerile de spate nu sunt normale la copii).

Cele mai multe tumori maligne solide, cum sunt neuroblastoamele, provoacă umflare sau durere. Simptomele neuroblastomului variază pentru că localizarea tumorii determină simptomele pe care le observă părinții.

Majoritatea neuroblastoamelor se găsesc în abdomen. Părinții pot simți o umflătură sau o excrescență în timp ce își îmbracă sau își spală copilul.

O tumoră în abdomen îl poate face pe copil să se simtă balonat, poate provoca dureri de stomac, pierderea poftei de mâncare, constipație și dificultăți la urinare. Alte localizări principale pot include capul/gâtul sau pieptul.

Tumorile localizate în cap sau gât se pot prezenta ca o excrescență. Copilul poate avea cearcăne, asemănătoare cu niște vânătăi în jurul ochilor, o pleoapă care care sau o pupilă care nu se contractă.

Tumorile în piept pot provoca dureri, dificultăți de respirație sau tuse persistentă.

Tumorile care cresc la coloana vertebrală pot provoca dureri, amorțeala extremităților interioare, constipație și urinare cu dificultate.

Simptomele apar uneori cu caracteristici mai puțin specifice, cum ar fi pierdere în greutate, febră sau alte senzații vagi de rău și, prin urmare, orice semn neobișnuit sau simptom pentru care nu există cauze aparente trebuie să fie investigat.

În majoritatea cazurilor, când s-a pus diagnosticul, neuroblastomul s-a împrăștiat deja în afara locului de origine. Acest lucru poate provoca uneori simptome ca dureri de oase, febră, nervozitate, transpirație și tensiune ridicată.

- Durere.
- Dificultăți de respirație, tuse ocazională, uneori dificultăți la înghițire.

În cele mai multe cazuri de limfom non-Hodgkin se constată o umflare nedureroasă, dură, a ganglionilor limfatici de la gât, de sub axilă sau din regiunea inghinală. Întrucât pot fi afectate și zone extraganglionare, se pot manifesta și alte simptome mai puțin specifice. Afectarea tractului gastrointestinal duce la dureri abdominale, icter, diaree, sângerări gastrointestinale și constipație. Dacă sunt afectate splina sau ficatul, acestea sunt mărite. Dacă este afectată măduva osoasă, se manifestă neutropenie, oboseală, sângerări sau apar frecvent vânătăi.

### Ce să faceți

Duceți copilul la doctor, care va face o examinare atentă a copilului și va cere următoarele analize:

- Hemogramă completă (CBC);
- Radiografie a toracelui.

În acest stadiu, la mulți copii se va diagnostica o altă maladie benignă. În cele mai multe cazuri, medicilor le ia ceva timp să excludă multe alte boli, în special boli ale plămânilor și leucemie.

În cazul în care testele inițiale confirmă suspiciunile de limfom, medicul vă poate trimite la un hematolog /oncolog pediatru, care poate să facă o biopsie a ganglionului sau a tumorii pentru a confirma tipul de limfom. De asemenea, poate fi cerută o puncție medulară și o tomografie, posibil și alte teste, în funcție de situația individuală a copilului.

Limfoamele se tratează de obicei cu o combinație de chemoterapie, raze și /sau transplant de măduvă. Rata de vindecare variază mult în funcție de tipul de limfom și de evoluția bolii.



## Limfoame

Limfoamele sunt infiltrații de celule maligne în sistemul limfatic. Sistemul limfatic include ganglionii cu care mulți părinți sunt familiarizați, localizați în gât, sub axile și în zona inghinală. Acești noduli sunt doar o componentă a sistemului limfatic, fiind conectați unii cu alții și cu splina, timusul și părți din amigdale, stomac și intestinul subțire. Odată ce o malignitate apare într-o parte a sistemului limfatic, deseori ea se răspândește rapid în restul sistemului.

Limfoamele sunt clasificate în Hodgkin și non-Hodgkin. Acestea se diferențiază după tipul celulelor. Ele au simptome similare cum ar fi umflături nedureroase ale ganglionilor limfatici, febră și oboseală. Limfoamele non-Hodgkin sunt mai des întâlnite și sunt de cel puțin 15 tipuri diferite. Hodgkin apare în general la indivizi cu vârste între 15 și 40 de ani, în timp ce non-Hodgkin apare în general la indivizi între 30 și 70 de ani.

În prezent, limfoamele Hodgkin se tratează mai bine decât cele non-Hodgkin. Rata de vindecare variază în funcție de tipul bolii.

### Semne și simptome

- Ganglioni limfatici umflați, în special la gât, sub axile sau în zona inghinală.
- Umflarea feței.
- Slăbiciune, oboseală.
- Transpirație, mai ales noaptea.
- Febră inexplicabilă.
- Pierdere de greutate inexplicabilă. Durere abdominală sau

balonare

### Ce să faceți

Duceți copilul la medic. Medicul trebuie:

- să verifice dacă există o excrescență anormală;
- să facă o analiză a urinei.

Neuroblastomul secretă aproape totdeauna substanțe chimice care sunt eliminate prin urină. Aceste substanțe se găsesc în mod normal în urină, dar au niveluri mai ridicate la 95% dintre copiii diagnosticați cu neuroblastom. Colectarea urinei timp de 24 de ore se face pentru a detecta aceste niveluri anormale.

Dacă se suspectează un neuroblastom, se vor face alte teste, între care radiografia, ecografie abdominală, tomografie a capului, pieptului și abdomenului, analiză completă a sângelui, teste ale sângelui care indică funcționarea ficatului și a rinichilor, IBG scan, ecografie a măduvei și puncție medulară.

## Tumora Wilms

Tumora Wilms este o tumoră canceroasă pe rinichi, deși nu are nici o legătură cu cancerul renal al adulților. Este responsabilă pentru 6-7% din cazurile de cancer la copii. Afectează aproximativ 8 dintr-un milion de copii sub 14 ani; este mai des întâlnită la copii sub 7 ani. Se tratează cel mai bine când este descoperită în stadiu incipient, înainte de a se răspândi în alte părți ale corpului. Tratamentul include operație, chemoterapie și posibil raze, depinzând cât de mult s-a împrăștiat cancerul. Rata de supraviețuire timp de 5 ani la copiii tratați de tumoră Wilms este de aproximativ 90%.

## Semne și simptome

- Umflătură abdominală și /sau durere
- Greață
- Vomă persistentă fără vreo cauză cunoscută
- Constipație
- Pierderea poftei de mâncare
- Febră de origine necunoscută
- Transpirații nocturne
- Culoare anormală a urinei sau sânge în urină

Copilul dumneavoastră poate avea unele sau toate dintre aceste simptome. Simptomele sunt consecința unei tumori la rinichi. Umflătura tumorii propriu-zise poate fi simțită uneori, dar nu este totdeauna detectabilă. Rinichii sunt localizați spre partea din spate a abdomenului iar umflătura poate crește în spatele rinichilor sau spre interior și nu este detectabilă cu ușurință. Uneori, aceste simptome sunt atribuite unei gripei abdominale comune și, prin urmare, sunt lăsate netratate de către doctor.

O mamă a povestit că pe fetița ei o durea piciorul, în partea superioară a coapsei. Ca regulă generală, atunci când simptomele de greață, durere de stomac, vomă durează mai mult de câteva zile, sunt motive de îngrijorare și ar trebui să mergeți la doctor.

Nu uitați că dumneavoastră sunteți cel mai bun judecător a ceea ce este normal la copilul dumneavoastră. În cazul în care copiii se comportă într-un mod diferit de comportamentul lor normal și prezintă simptome pe care nu le puteți explica, are febră care nu trece cu medicamente împotriva febrei sau are orice alte simptome persistente, luați legătura cu medicul dumneavoastră.

Duceți copilul la medic. Dacă doctorul constată simptome de rabdomiosarcom, trebuie cerute următoarele teste:

- Biopsie de țesut;
- Hemogramă completă (CBC);
- Radiografie;
- Tomografie;
- RMN.

Biopsia este un test în care o bucată mică de țesut este prelevată și studiată la microscop pentru a se vedea dacă există celule canceroase.

Radiografiile, tomografiile și RMN-ul depistează tumorile interne.

Tratamentul pentru rabdomiosarcom include de obicei operație pentru îndepărtarea tumorii, raze și /sau chemoterapie. Rata de supraviețuire depinde de locul și de stadiul cancerului; statisticile curente indică o rată de supraviețuire timp de 5 ani de 60% în ansamblu, pentru acest tip de cancer.

## Rabdomiosarcomul

Rabdomiosarcomul este un sarcom extrem de malign, cu evoluție rapidă, a țesutului moale, care afectează celulele musculare striate nediferențiate.

Acest tip de cancer poate apărea într-o mare varietate de locuri din corp: cap, gât și în jurul ochilor; la extremități (umeri, brațe și picioare); în regiunea pelviană și pe tractul genito-urinar; în piept și la plămâni. Rabdomiosarcomul este responsabil pentru 5-8% din cancerele la copii și afectează de obicei copiii cu vârste între 2 și 6 ani și între 15 și 19 ani.

Un nodul vizibil sau o umflătură apar în multe cazuri de rabdomiosarcom. Alte simptome depind de localizarea tumorii.

### Semne și simptome

- Nodul sau umflătură, dură și nedureroasă la atingere, în extremități, în zona inghinală sau în zona vaginului.
- Pleoape căzute, ochi umflați, ochi exoftalmici, schimbări rapide ale acuității vizuale.
- Răgușeală, dificultăți la înghițire.
- Durere abdominală care persistă mai mult de o săptămână.

Urmăriți nodulii mici care nu dispar în aproximativ o săptămână, ci cresc. Fiți atenți în special la regiunea pelviană și la brațe și picioare. De asemenea, observați orice schimbări la ochi. Rabdomiosarcomul este o tumoră care crește rapid și cu cât începeți mai devreme tratamentul, cu atât prognoza este mai favorabilă.

### Ce să faceți

Duceți copilul la medic.

Medicul trebuie:

- să facă un examen abdominal

Testele suplimentare pot include: analiza sângelui (CBC), test de urină, radiografie, ecografie, pielogramă intravenoasă și / sau tomografie. Analiza de sânge, testul de urină și radiografia sunt destul de ieftine și în cele mai multe cazuri sunt eficiente în diagnosticarea corectă a tumorii Wilms. La fel ca multe cancere, tumora Wilms progresează rapid.

Diagnosticarea timpurie este cea mai bună apărare a copilului dumneavoastră. Timpul câștigat merită costul acestor analize.

## Cancerile pe creier

Cancerile pe creier sunt responsabile pentru 15% din cancerile la copii. Simptomele depind de localizarea tumorii. Întrucât creierul controlează învățarea, memoria, simțurile (auz, văz, miros, gust, pipăit), emoțiile, mușchii, organele și vasele de sânge, simptomele variază. Cum copiii mici deseori nu se plâng de aceste simptome, părinții trebuie să se bazeze pe observațiile lor pentru a constata semnele și simptomele.

Tumorile pe creier se tratează cu operație, raze și chemoterapie. În funcție de tipul tumorii și de promptitudinea diagnosticului, rata de supraviețuire timp de cinci ani este de 40-80%.

## Semne și simptome

- Frison în absența febrei ridicate.
- Privire fixă, mișcări repetitive automate.
- Vomă persistentă fără vreo cauză cunoscută, greață.
- Slăbiciune progresivă sau pierderea progresivă a abilităților; gât înclinat, strabism.
- Probleme de mers și de echilibru.
- Pubertate precoce; întâzieri de creștere.
- Apnee în somn.
- Probleme de vedere.
- Durere de cap, mai ales dacă îl trezește pe copil din somn sau se manifestă dimineața devreme
- Durere, mai ales durere de spate, care ar trebui luată în serios la un copil.
- Schimbări de personalitate, nervozitate.
- Sete excesivă și urinare excesivă (rareori, dacă tumora apasă glanda pituitară).

Așa cum se întâmplă cu majoritatea cancerelor la copii, simptomele tumorilor pe creier sunt difuze și provocatoare de confuzii, fiind deseori atribuite unor virusi, probleme neurologice sau chiar probleme emoționale. Mulți dintre părinții copiilor diagnosticați cu tumori pe creier vorbesc despre variațiuni ale simptomelor enumerate mai sus, simptome care nu aveau cauze aparente și care au persistat câteva luni înainte ca pediatrul să ceară efectuarea testelor prin care se diagnostichează o tumoră pe creier.

Părinții copiilor cu tumori pe creier îi sfătuiesc pe alți părinți să aibă încredere în presimțirile și instinctul lor. Când simțiți că fiul sau fiica dumneavoastră nu este așa cum era, duceți copilul la medic. Persistența simptomelor este, de asemenea, importantă.

Dacă, în general, se recomandă ca, în cazul în care constatați vreunul din simptomele de mai sus, se recomandă să așteptați înainte de a vă duce copilul la medic, dacă aceste simptome persistă, mergeți la doctor. Dacă este nevoie, insistați să se facă analizele menționate mai sus, chiar dacă medicul nu este de acord.

Uneori, un profesor de-al copilului poate observa o schimbare de comportament sau de performanță; luați în serios profesorii. Oftalmologii sunt uneori specialiștii care diagnostichează corect o tumoră pe creier, deci se recomandă un consult când apar probleme de vedere.

În cazul în care copilul dumneavoastră este un bebeluș, singurul simptom pe care l-ar putea manifesta este creșterea prea rapidă. Întrucât craniul unui bebeluș poate crește pentru a face loc unei mase suplimentare (tumoră), copilul poate avea capul mărit.

## Ce să faceți

Duceți copilul la medic. Medicul ar trebui să asculte cu atenție descrierea semnelor pe care le-ați constatat la copil și a comportamentului copilului și ar trebui să vă pună întrebări pertinente. Dacă simptomele ridică suspiciuni serioase, trebuie efectuate un test de vedere și alte analize. Tumoră probabil că nu se simte. Medicul ar trebui să ceară efectuarea următoarelor teste:

- RMN;
- Tomografie.

Ambele teste sunt scumpe și, prin urmare, probabil că medicul nu le va cere până când nu exclude toate celelalte posibilități. Ca părinte, este posibil să trebuiască să insistați ca ele să fie efectuate. Orice tumoră pe creier va apărea la RMN; unele tumori nu apar la tomografie.