

## Побочные эффекты лечения рака

Данный информационный бюллетень посвящен некоторым основным побочным эффектам лечения рака.

Надеемся, что здесь вы найдете ответы на свои вопросы. Если вас интересует что-то еще, вы можете обратиться к врачу или медсестре.

На стр. 00–00 указаны другие важные темы, по которым Macmillan может предоставить информацию. В большинстве случаев она предлагается только на английском языке. Если вы хотели бы обсудить данную информацию со специалистами нашей службы поддержки для онкологических больных, у нас есть переводчики.

Звоните в Службу поддержки Macmillan по бесплатному номеру 0808 808 00 00 с понедельника по пятницу с 9.00 до 20.00. Для людей с нарушениями слуха работает текстофон по номеру **0808 808 0121** и система передачи сообщений. Вы также можете посетить веб-сайт [macmillan.org.uk](http://macmillan.org.uk)

### Содержание:

- Что такое побочные эффекты?
- Лечение рака
- Возможные побочные эффекты

### Что такое побочные эффекты?

Лечение рака часто сопровождается побочными эффектами, которые могут быть как умеренными по силе и непродолжительными, так и более существенными.

Побочные эффекты зависят от метода лечения. У вас могут проявиться лишь некоторые из описанных здесь эффектов. О возможных побочных эффектах, связанных с лечением, вам расскажут врачи или медсестры.

## Лечение рака

Существуют различные способы лечения рака. Вам может быть назначен как один, так и несколько из перечисленных видов лечения:

- Хирургическая операция — удаление опухоли и окружающих ее раковых клеток.
- Химиотерапия — лечение с использованием противоопухолевых препаратов для разрушения раковых клеток.
- Лучевая терапия — воздействие на опухоль при помощи жесткого рентгеновского излучения.
- Гормональная терапия — влияние на способ выработки гормонов в организме и их действия.
- Таргетная терапия — разрушение раковых клеток за счет иммунной системы организма.

На каждого человека лечение действует по-разному. Ниже описаны наиболее распространенные побочные эффекты лечения рака, а также некоторые способы борьбы с ними.

## **Возможные побочные эффекты**

### **Риск инфекции**

В результате применения химиотерапии и некоторых методов таргетной терапии может понизиться уровень лейкоцитов в крови, из-за чего возрастает риск инфекции. Пониженное содержание лейкоцитов в крови называется нейтропенией. Наиболее уязвимым человек становится через 7–14 дней после лечения. Это зависит от принимаемых препаратов и их сочетания.

При возникновении перечисленных ниже состояний немедленно позвоните в больницу по предоставленному вам контактному номеру:

- температура выше 37,5°C (99,5°F) или 38°C (100,4°F), в зависимости от рекомендаций ваших специалистов по химиотерапии;
- резкое ухудшение самочувствия, даже при нормальной температуре;
- проявление симптомов инфекции, таких как озноб, боль в горле, кашель, диарея или частые позывы к мочеиспусканию.

Как правило, до следующего этапа лечения уровень лейкоцитов медленно поднимется до нормального. Перед следующим этапом лечения будет проведен анализ крови. При пониженном уровне лейкоцитов врач может на некоторое время отложить лечение.

Влияние лучевой терапии на уровень лейкоцитов обычно умеренное и длится недолго.

При хирургическом лечении также может возникнуть инфекция. Как правило, ее очагом является место хирургического вмешательства. Причиной является

нарушение целостности кожного покрова. Кожа — часть естественной защиты организма.

При возникновении инфекции врач может назначить антибиотики для приема внутрь или введения в вену на тыльной стороне ладони или на предплечье через короткую тонкую трубку (канюлю).

## **Анемия (низкий уровень эритроцитов)**

В результате химиотерапии, таргетной терапии, лучевой терапии и иногда после хирургической операции в крови может понизиться уровень эритроцитов, отвечающих за снабжение организма кислородом. При пониженном уровне эритроцитов могут возникнуть слабость и одышка.

- Об этих симптомах следует сообщить врачу или медсестре.
- При сильном малокровии может потребоваться капельница для восполнения уровня эритроцитов. Это называется переливанием крови.

## **Синяки и кровотечение**

В результате химиотерапии, таргетной терапии и иногда после хирургической операции в крови может понизиться уровень тромбоцитов, отвечающих за свертывание крови.

- При возникновении необъяснимых синяков или кровотечения обратитесь к врачу.
- Такое состояние может проявляться в носовом кровотечении, кровоточивости десен, кровоподтеках и сыпи на коже.
- Иногда для восполнения уровня тромбоцитов может потребоваться капельница.

## **Выпадение волос**

Некоторые химиотерапевтические препараты могут вызывать выпадение или истончение волос. Обычно это проявляется после первого или второго цикла химиотерапии. Также может наблюдаться выпадение или истончение ресниц, бровей и волос на других частях тела. После завершения химиотерапии волосы начнут расти снова.

При лучевой терапии волосы будут выпадать только с облучаемого участка. После лечения волосы должны начать расти снова, но это будет зависеть от полученной в ходе лечения дозы радиации.

На волосы может также оказать воздействие гормональная терапия.

Выпадение волос может сильно расстроить человека, но после лечения волосы, как правило, начинают расти снова. Некоторые советы о том, как бороться с выпадением волос, может дать медсестра.

## **Усталость (хроническая усталость)**

При химиотерапии, лучевой терапии, хирургическом лечении, таргетной или гормональной терапии может возникать ощущение сильной усталости. Наибольшей степени оно достигает к концу лечения и длится в течение нескольких недель или месяцев после него.

- Постарайтесь не задавать себе слишком высокий темп жизни и как можно больше отдыхайте.
- Сочетайте отдых с умеренной активностью, например, совершайте небольшие прогулки пешком.
- При сонливости воздержитесь от управления автомобилем или оборудованием.

## **Болезненные ощущения и язвы в полости рта**

В ходе химиотерапии, лучевой терапии и некоторых видов таргетной терапии могут возникать болезненные ощущения или язвы в полости рта.

- Регулярно аккуратно чистите зубы мягкой зубной щеткой и пейте побольше жидкости.
- О возникающих проблемах рассказывайте врачу или медсестре. Вам могут назначить жидкость для полоскания и лекарства для предотвращения или устранения инфекции полости рта. При сильных болях могут назначаться обезболивающие.

## **Тошнота или рвота**

При химиотерапии, лучевой, таргетной или гормональной терапии может возникать тошнота или рвота.

- Врач пропишет противорвотные средства, чтобы предотвратить или свести к минимуму тошноту или рвоту.
- Если лекарства не помогли, сообщите об этом врачу или медсестре. Вам подберут более эффективные препараты.

## **Потеря аппетита**

При химиотерапии, лучевой, таргетной или гормональной терапии может наблюдаться потеря аппетита. Вам не будет хотеться есть, или же будет возникать тошнота или трудности с приемом пищи.

- Постарайтесь принимать пищу часто и небольшими порциями.
- Если при виде пищи вам становится плохо, попробуйте заменить еду питательным напитком. Это может быть фруктовый смузи или молочный коктейль.
- Для увеличения калорийности пищи включайте в свой рацион масло, сливки или жирное молоко.

- Если у вас пропал аппетит, сообщите об этом врачу или медсестре. Вас проконсультируют или направят к диетологу. Вам также могут назначить пищевые добавки.

## **Изменение вкусовых ощущений**

В результате химиотерапии и таргетной терапии у вас могут измениться вкусовые ощущения. Пища может приобрести металлический привкус, казаться безвкусной или имеющей необычную консистенцию.

- Для ощущения более выраженного вкуса добавляйте приправы, специи и маринады.
- Употребляйте блюда холодными: они могут оказаться вкуснее горячих.
- При возникновении металлического привкуса пользуйтесь пластиковыми столовыми приборами.

## **Запор**

Химиотерапия, лучевая, гормональная или таргетная терапия могут сопровождаться запорами. Причиной запора также могут стать:

- потеря аппетита;
- отсутствие должного болеутоления;
- тошнота;
- отсутствие клетчатки (грубой пищи) в рационе;
- недостаточное употребление жидкости;
- недостаточная физическая активность.

Также причиной запора могут стать лекарства, такие как обезболивающие и некоторые противорвотные препараты, назначаемые при прохождении химиотерапии.

- Нормальное поведение кишечника у каждого человека индивидуальное. Но если у вас стул отсутствует в течение трех дней (и если это для вас не нормально), обратитесь к врачу или медсестре.
- Постарайтесь включать в свое питание как можно больше клетчатки. Для этого употребляйте завтраки из цельных злаков, хлеб из муки грубого помола, неочищенный рис и свежие овощи и фрукты с кожурой.
- Постарайтесь выпивать за день не менее двух литров воды.
- Работе кишечника способствуют умеренные физические нагрузки.
- Иногда против запора необходимо принять слабительное средство.

## **Диарея**

Облучение таза, а также химиотерапия и лучевая терапия могут вызывать диарею. Еще одной причиной диареи могут являться лекарственные препараты.

- Для восполнения потерянной из-за диареи воды следует употреблять много жидкости. Избегайте употребления алкоголя и кофе.
- Уменьшите количество потребляемой клетчатки, источниками которой являются злаки, овощи и фрукты.

- Воздержитесь от молока и молочных продуктов, а также от острой и жирной пищи.
- Если диарея не прошла за два дня, обратитесь к врачу. Вам будут назначены анализы и лекарства от диареи.

## **Изменения на коже**

Химиотерапия, лучевая, таргетная и гормональная терапия могут вызывать изменения на коже. В зависимости от методов лечения и реакции вашего организма могут проявляться некоторые из перечисленных ниже симптомов:

### **Сухость или обесцвечивание кожи (при химиотерапии)**

- Пользуйтесь увлажняющим кремом. Однако если с химиотерапией совмещена лучевая терапия, кремом можно пользоваться только после консультации с врачом или рентгенологом.
- Замените станок для бритья на электробритву: это предотвратит порезы.

### **Повышенная чувствительность к солнечному свету (при химиотерапии и лучевой терапии)**

- Защитите кожу от воздействия солнца. Пользуйтесь кремом с солнцезащитным фактором (SPF) не ниже 30.
- Надевайте шляпу или платок и носите свободную одежду из хлопка или других натуральных материалов.

### **Покраснение или повышенная чувствительность кожи (при лучевой терапии)**

- Пользуйтесь только мылом и кремами без каких-либо ароматов.
- Используйте только крема или повязки, назначенные или рекомендованные специалистом или рентгенологом. Вам могут посоветовать крем на водной основе, алоэ вера или арнику.

### **Сыпь или зуд (при таргетной и гормональной терапии)**

- Обратитесь к врачу или медсестре. Вам могут прописать лекарства или порекомендовать крем.

### **Повышенная чувствительность кожи на ладонях и подошвах стоп (при приеме некоторых химиотерапевтических препаратов и при таргетной терапии)**

- Обратитесь к врачу сразу после появления симптомов, поскольку может потребоваться корректировка лечения.

## **Гормональные изменения**

Некоторые методы лечения определенных видов рака могут вызывать гормональные изменения. Например, хирургическая операция и облучение области таза могут отразиться на органах, вырабатывающих гормоны. Гормональные изменения также могут быть спровоцированы химиотерапией и гормональной терапией.

Возможные симптомы:

- приливы крови и потливость;
- болезненность молочных желез (у мужчин);
- увеличение веса;
- истончение костей;
- снижение полового влечения;
- импотенция (у мужчин);
- изменение менструального цикла (у женщин);
- вагинальная сухость (у женщин).

О возможности гормональных расстройств врач сообщит вам до начала лечения. Гормональные нарушения могут быть как временными, так и постоянными.

- Надевайте несколько предметов легкой одежды, чтобы ее можно было снимать или надевать снова при приливах крови и потливости.
- Используйте несколько комплектов постельного белья. Их можно убирать или добавлять ночью при приливах крови и потливости.
- Принимайте теплый душ/ванну вместо горячего.
- Иногда уменьшить выраженность симптомов можно с помощью вспомогательного лечения, но прежде чем к нему прибегать, проконсультируйтесь с врачом.
- Для мужчин существует ряд лекарственных средств и устройств против импотенции.
- Для женщин разработаны препараты, помогающие справляться с симптомами менопаузы.
- Будьте физически активными, например, ходите пешком. Это поможет укрепить ваши кости.

**Не забывайте сообщать врачу или медсестре обо всех побочных эффектах, и вам смогут что-то порекомендовать.**

### **Полезные организации**

### **Дополнительные ресурсы**

- Как справиться с тошнотой и рвотой
- Как справиться с хронической усталостью
- Как справиться с выпадением волос
- Уход за зубами и полостью рта во время химиотерапии

### **Литература и благодарность**

Данный бюллетень составлен, проверен и отредактирован информационной рабочей группой Macmillan Cancer Support. Утвержден главным медицинским редактором доктором Тимом Айвсоном, онкологом и консультантом Macmillan.

Выражаем благодарность профильной клинической медицинской сестре в области рака легкого Клэр Хеслоп, профильной медицинской сестре в области химиотерапии Дженни Кинг, а также онкологическим больным, которые проверяли данное издание.

В бюллетене использована информация из ряда надежных источников, включая:

Dougherty & Lister (eds). *The Royal Marsden Hospital Manual of Clinical Nursing Procedures*. 7th edition. Wiley-Blackwell. 2010. (Догерти и Листер (редакторы). Руководство для клинических медицинских сестер больницы Royal Marsden. 7-е издание. Wiley-Blackwell. 2010)

Tobias & Hochhauser. *Cancer and its management*. Wiley and Blackwell. 2010. (Тобиас и Хоххаузер. Рак и контроль над ним. 6-е издание. Wiley and Blackwell. 2010.)

Мы прилагаем максимум усилий, чтобы предоставлять вам точную информацию, однако она не может полностью отражать актуальные медицинские исследования, результаты которых постоянно меняются. Если вас тревожит состояние вашего здоровья, необходимо обратиться к врачу. Macmillan не может принимать на себя обязательства по возмещению убытков или ущерба, вызванного неточностью представленной информации или информации третьих лиц, например, информации, размещенной на веб-сайтах, на которые мы ссылаемся.

Macmillan Cancer Support — благотворительная организация, зарегистрированная в Англии и Уэльсе (261017), Шотландии (SC039907) и на острове Мэн (604).  
Юридический адрес: 89 Albert Embankment, London (Лондон), SE1 7UQ, Англия.

MAC14364





## Side effects of cancer treatment

This fact sheet is about some of the main side effects of cancer treatment.

We hope this fact sheet answers your questions. If you have any more questions, ask your doctor or nurse.

We have listed other helpful information from Macmillan on page 6. Most of this is only in English. If you'd like to talk about this information with our cancer support specialists, we have interpreters for non-English speakers.

You can call the Macmillan Support Line free on **0808 808 00 00**, Monday–Friday, 9am–8pm. If you have problems hearing you can use textphone 0808 808 0121, or Text Relay. Or you can visit **macmillan.org.uk**

### On this page

- What are side effects?
- Treatment for cancer
- Possible side effects

### What are side effects?

Side effects are often caused by cancer treatments. They can be mild and last a short time. But sometimes they can affect you more.

The side effects you may have will depend on your treatment. You may only have a few of the side effects mentioned here. Your doctors or nurses will tell you about any side effects you may have from treatment.

### Treatment for cancer

There are different types of cancer treatment. You may have one or more of these treatments:

- Surgery – this removes the tumour and cancer cells around the tumour.
- Chemotherapy – this uses anti-cancer drugs to destroy cancer cells.
- Radiotherapy – this uses high energy x-rays to treat cancer.
- Hormonal therapies – these influence the way certain hormones are made in the body, and the way they work.

- Targeted therapies – these may use the body’s immune system to destroy cancer cells.

Treatment affects each person differently. Here are some common side effects of cancer treatment and some ways you can deal with them.

## **Possible side effects**

### **Risk of infection**

Chemotherapy and some targeted therapies can reduce the number of white blood cells in your blood. This will make you more likely to get an infection. When your white blood cells are low, it’s called neutropenia. You are most likely to get an infection 7–14 days after treatment. This can vary depending upon the drug, or combination of drugs, used.

Contact the hospital straight away on the contact number you’ve been given if:

- your temperature goes over 37.5°C (99.5°F) or over 38°C (100.4°F), depending on the advice given by your chemotherapy team
- you suddenly feel unwell, even with a normal temperature
- you have symptoms of an infection – this can include feeling shaky, a sore throat, a cough, diarrhoea or needing to urinate a lot.

Your white blood cells usually increase slowly and return to normal before your next treatment. You will have a blood test before your next treatment. If your white blood cells are still low, your doctor may delay your treatment for a short time.

Radiotherapy often has a mild and temporary effect on the white blood cells.

Surgery can also make you more likely to get an infection, often at the wound site. This is because it causes a break in the skin. The skin is part of the body’s natural protection.

If your doctor thinks you have an infection you may need antibiotics. You may have antibiotics by mouth or as an injection through a short thin tube into a vein in your arm or hand (cannula).

### **Anaemia (low red blood cells)**

Chemotherapy, targeted therapies, radiotherapy and sometimes surgery can reduce the number of red cells in your blood. These cells carry oxygen around the body. If they are low, you may be tired and breathless.

- Tell your doctor or nurse if you feel like this.
- If you are very anaemic, you may need a drip to give you extra red blood cells. This is called a blood transfusion.

## **Bruising and bleeding**

Chemotherapy, targeted therapies and sometimes surgery can reduce the number of platelets in your blood. Platelets are cells that help the blood to clot.

- Tell your doctor if you have any bruising or bleeding that you can't explain. This includes nosebleeds, bleeding gums, blood spots or rashes on the skin.
- Some people may need a drip to give them extra platelets.

## **Hair loss**

Some chemotherapy drugs can make the hair on your head fall out or thin. This usually starts after your first or second cycle of chemotherapy. Your eyelashes, eyebrows and other body hair may also fall out or thin. After chemotherapy your hair will start to grow again.

Radiotherapy causes hair loss only in the area of the body that was treated. The hair should grow back after your treatment. But this will depend on the dose of radiotherapy you've had.

Some hormonal therapies can also affect your hair.

It can be very upsetting to lose your hair. But your hair will usually grow back after treatment. Your nurse can give you advice about coping with hair loss.

## **Tiredness (fatigue)**

Chemotherapy, radiotherapy, surgery, targeted therapies and hormonal therapies can all cause you to feel very tired. It's often worse towards the end of treatment and for some weeks or months after.

- Try to pace yourself and get as much rest as you need.
- Balance rest with some gentle exercise, such as short walks.
- If you feel sleepy, don't operate machinery or drive.

## **Sore mouth and ulcers**

Chemotherapy, radiotherapy and some targeted treatments can cause a sore mouth. Or, you may get ulcers.

- Gently clean your teeth after meals with a soft toothbrush and drink plenty of fluids.
- Tell your nurse or doctor if you have mouth problems. They can prescribe mouthwashes and medicines to prevent or get rid of any mouth infections. If your mouth is very sore, they may prescribe pain killers.

## **Feeling sick (nausea) or being sick (vomiting)**

Chemotherapy, radiotherapy, targeted therapies and hormonal therapies can all make you feel sick (nausea) or be sick (vomit).

- Your doctor will prescribe anti-sickness (anti-emetic) drugs to prevent or control sickness.
- If you still feel sick, tell your doctor or nurse. They can prescribe other drugs that should work better for you.

### **Loss of appetite**

Chemotherapy, radiotherapy, targeted therapies and hormonal therapies can make you lose your appetite. You may not feel like eating. Or you may feel very sick or too tired to eat.

- Try to eat little and often.
- If you can't face food, try having a nourishing drink instead. For example, a fruit smoothie or milkshake.
- Add extra calories to your food with butter, cream or full-fat milk.
- Tell your doctor or nurses if you have lost your appetite. They can give advice or refer you to a dietitian. They may prescribe nutritional supplements for you.

### **Taste changes**

Some chemotherapy and targeted therapies can cause taste changes. Food may have a metallic taste, a different texture or no flavour at all.

- Use seasonings, spices and marinades to give food more flavour.
- Eat cold foods. They may taste better than hot foods.
- Use plastic cutlery if you have a metallic taste in your mouth.

### **Constipation**

Chemotherapy, radiotherapy, hormonal therapies and targeted therapies can cause constipation. Constipation can also be caused by:

- loss of appetite
- poorly controlled pain
- nausea
- lack of fibre (roughage) in your diet
- not drinking enough
- not moving around.

Medicines can also make you constipated. These include painkillers and some anti-sickness drugs used during chemotherapy.

- Everyone's normal bowel pattern is different. But tell your doctor or nurse if you've not had a bowel movement for three days (unless this is normal for you).
- Try to include plenty of fibre in your diet. This includes wholegrain breakfast cereals, wholemeal bread, brown rice and fresh fruit and vegetables with skins on.
- Aim to drink at least two litres (three and a half pints) of fluid a day.

- Gentle exercise will help keep your bowels moving.
- Sometimes you may need a laxative to relieve constipation.

## **Diarrhoea**

Radiotherapy to the pelvis or chemotherapy and targeted therapies can cause diarrhoea. Some medicines such as antibiotics can also cause diarrhoea.

- Drink plenty of fluids to replace the water lost with diarrhoea. But avoid alcohol and coffee.
- Cut down how much fibre you eat. This could be from cereals, fruit and vegetables.
- Avoid milk and dairy products, as well as spicy and fatty foods.
- If the diarrhoea continues for more than two days, tell your doctor. They may do some tests and prescribe anti-diarrhoea medicines.

## **Skin changes**

Chemotherapy, radiotherapy, targeted therapies and hormonal therapies can cause skin problems. Depending on your treatment and how you react to it, you may experience some of the following symptoms:

### **Dry or discoloured skin (caused by chemotherapy)**

- Try using a moisturising cream. But if you're having radiotherapy as well as chemotherapy, check with your doctor or radiographer before using creams.
- Use an electric razor instead of wet shaving. This will reduce the risk of cuts.

### **Increased sensitivity to sunlight (caused by chemotherapy and radiotherapy)**

- Protect yourself if you go out in the sun. You should use a sun cream with a sun protection factor (SPF) of at least 30.
- Wear a hat or scarf on your head, and wear loose clothes made of cotton or other natural fibres.

### **Red or sore skin (caused by radiotherapy)**

- Only use perfume-free soaps and creams.
- Don't use any creams or dressings unless prescribed or recommended by your specialist or radiographer. They may suggest using aqueous cream, aloe vera or arnica.

### **Rashes or itching (caused by some targeted and hormonal therapies)**

- Speak to your doctor or nurse, who can prescribe medicines or recommend creams to help.

### **Sore skin on the palms of your hands and the soles of your feet (caused by some chemotherapy drugs and targeted therapies)**

- Tell your specialist as soon as this develops. They may need to adjust your treatment.

## Hormonal changes

Some treatments for certain cancers can cause hormonal symptoms. For example, you may have surgery and radiotherapy to the pelvic area that may affect organs that produce hormones. Some chemotherapy and hormonal therapies may also cause hormonal symptoms.

Symptoms can include:

- hot flushes and sweats
- breast tenderness (in men)
- weight gain
- bone thinning
- lowered sex drive
- impotence (in men)
- menstrual changes (in women)
- vaginal dryness (in women).

If you are likely to have hormonal symptoms, your doctors will tell you before your treatment. Hormonal effects may be temporary or permanent.

- Wear layers of light clothing. You can put them on or take them off if you are having hot flushes and sweats.
- Use layers of bed linen. You can adjust them during the night to deal with hot flushes and sweats.
- Have lukewarm baths and showers instead of hot ones.
- Some complementary therapies can help reduce symptoms, but check with your doctor first before using any of these.
- For men, there are a number of medicines and devices that can help deal with impotence.
- For women, there may be medicines that can help manage menopausal symptoms.
- Try to be physically active, for example walking. It can help to keep your bones strong.

**It is important to mention any side effect you have to your doctor or nurse. They can give advice.**

## Related Macmillan information

- Controlling nausea and vomiting
- Coping with fatigue
- Coping with hair loss
- Mouth care during chemotherapy

For copies of this related information call free on **0808 808 00 00**, or see it online at **macmillan.org.uk**

This fact sheet has been written, revised and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been approved by our Chief Medical Editor Dr Tim Iveson, Consultant Medical Oncologist and Macmillan Chief Medical Editor.

With thanks to: Claire Haslop, Lung Cancer Clinical Nurse Specialist; Jenny King, Chemotherapy Nurse Specialist; and the people affected by cancer who reviewed this edition.

This fact sheet has been compiled using information from a number of reliable sources including:

- Dougherty & Lister (eds). *The Royal Marsden Hospital Manual of Clinical Nursing Procedures*. 7th edition. Wiley-Blackwell. 2010.
- Tobias & Hochhauser. *Cancer and its management*. Wiley and Blackwell. 2010.

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate but it should not be relied upon to reflect the current state of medical research, which is constantly changing. If you are concerned about your health, you should consult your doctor. Macmillan cannot accept liability for any loss or damage resulting from any inaccuracy in this information or third-party information such as information on websites to which we link.

© Macmillan Cancer Support 2013. Registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Registered office 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ.

MAC14364

