

Хирургия

Настоящий бюллетень посвящен вопросам хирургии рака (хирургическим операциям).

Значение подчеркнутых слов поясняется в конце бюллетеня.

Многим онкологическим больным хирургическая операция назначается в комплексе с другим лечением.

Она не всегда является единственным способом лечения. В некоторых случаях она сопровождается химиотерапией или лучевой терапией. Врач в больнице расскажет вам о назначаемом лечении. У нас имеется информация на русском языке по упомянутым способам лечения.

Для получения дополнительной информации вы можете обратиться к врачу или медсестре в своей больнице.

Если у вас возникнут вопросы или вы захотите с кем-нибудь поговорить, можете звонить в Службу поддержки Macmillan Cancer Support по номеру **0808 808 00 00** с понедельника по пятницу с 9:00 до 20:00. У нас работают устные переводчики, поэтому вы сможете общаться с нами по-русски. Просто сообщите нам по-английски, на каком языке вы хотели бы поговорить.

У нас есть более подробная информация на русском языке о различных типах рака, способах лечения и жизни с этим диагнозом. Для ее получения посетите веб-сайт macmillan.org.uk/translations или позвоните по номеру **0808 808 00 00**.

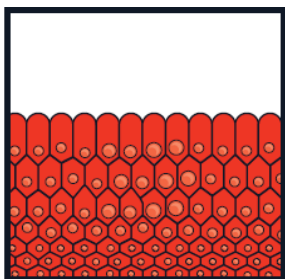
В этом бюллетене мы рассмотрим следующие вопросы:

- Что такое рак?
- Ваш хирург
- Почему вам требуется операция?
- Может ли хирург избавить от рака?
- Что происходит во время операции?
- Перед операцией
- В день операции
- После операции
- Отдаленные последствия
- Физические и эмоциональные изменения

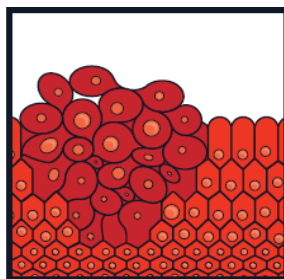
Что такое рак?

Рак зарождается в клетках организма. Клетки — это маленькие структурные элементы, из которых состоят органы и ткани организма. В нормальном состоянии эти клетки упорядоченно делятся, образуя новые клетки. Так наш организм растет, заживляет раны и восстанавливается. Иногда этот процесс нарушается и появляется аномальная клетка. Такая клетка продолжает делиться и создавать новые аномальные клетки. Эти клетки образуют припухлость, которая называется опухолью.

Нормальные клетки



Клетки, образующие опухоль



Не каждая опухоль является раковой. Опухоль, не являющаяся раковой, называется доброкачественной опухолью. Она не может распространяться на другие органы и ткани организма. Раковая опухоль называется злокачественной опухолью. Она способна разрастаться на другие органы и ткани.

Иногда раковые клетки отделяются от изначальной раковой опухоли и переносятся через кровь или лимфатическую систему в другие органы. Раковые клетки, перенесенные из первичной опухоли и образовавшие новую опухоль в другой части организма, называются вторичной раковой опухолью.

Ваш хирург

Операцию будет проводить хирург. Важно, чтобы специализация консультирующего вас хирурга соответствовала диагностированному у вас виду рака. Например, пациентов с раком молочной железы должен осматривать хирург-маммолог. Как правило, хирурги имеются в местной больнице. При желании можно поинтересоваться опытом хирурга.

При более специфическом виде рака может потребоваться обратиться в специализированный онкологический диспансер, который может находиться вдали от вашего дома.

Почему вам требуется операция?

Хирургическая операция может назначаться по нескольким причинам:

Диагностика

Хирург может удалить небольшую часть опухоли. Эта процедура называется биопсией. Биопсия также может браться при некоторых видах сканирования организма, чтобы помочь врачам определить вид раковой опухоли.

Определение стадии рака

При определении стадии рака врачи учитывают размер раковой опухоли и степень ее распространения на другие органы. Знание стадии рака помогает врачам составить план лечения. Определение стадии рака предполагает получение некоторых снимков опухоли. Существует несколько видов сканирования. Врач или медсестра расскажет, какой вид сканирования необходимо провести и что он собой представляет.

Вот пример процедуры компьютерной томографии:



Если на снимке опухоль не видна, могут потребоваться другие виды исследований. Одним из них является исследование внутренних полостей организма с помощью специального инструмента с камерой и подсветкой на конце. Например, таким образом может проводиться исследование нижней части горла или живота (брюшной полости).

Лечение

Хирургическая операция проводится с целью удаления опухоли и окружающего ее участка, в котором могут содержаться раковые клетки. Иногда хирургическая операция проводится для удаления раковых клеток, распространившихся на другой орган.

В некоторых случаях с целью уменьшения размеров опухоли перед хирургической операцией может назначаться другое лечение, например, химиотерапия или лучевая терапия. Как результат, может уменьшиться размер удаляемого участка.

Перед любым лечением собирается группа врачей и других медицинских работников, в которой обсуждается ваша ситуация. Такой подход позволяет выбрать максимально эффективное лечение. После встречи специалист по раковым заболеваниям или медсестра обсудит с вами возможные варианты лечения.

Реконструкция

Создание искусственного органа после удаления прежнего называется реконструкцией. Она помогает организму функционировать лучше. Например, реконструкция применяется после удаления мочевого пузыря. Реконструкция также может использоваться для улучшения внешнего вида пациента, например, в случае с реконструкцией молочной железы после ее удаления.

Контроль симптомов

Иногда раковую опухоль невозможно полностью удалить. В таком случае хирургическая операция может проводиться для более эффективного контроля симптомов и улучшения самочувствия пациента.

Иногда хирургическая операция не представляется возможной из-за слишком неудобного расположения опухоли или из-за ее распространения на другие органы. В таком случае другие виды лечения могут помочь контролировать заболевание.

Может ли хирургическая операция избавить от рака?

Зачастую хирургическая операция проводится с целью излечить пациента от рака, но это не всегда возможно. Иногда раковые клетки распространяются на близлежащие ткани или на другие органы. Очень маленькие группы клеток не всегда видны на снимках, и хирург не может их рассмотреть.

Если существует опасность того, что после операции в организме остались раковые клетки, врач может порекомендовать вам пройти дополнительное лечение, например, курс химиотерапии с целью снижения риска рецидива.

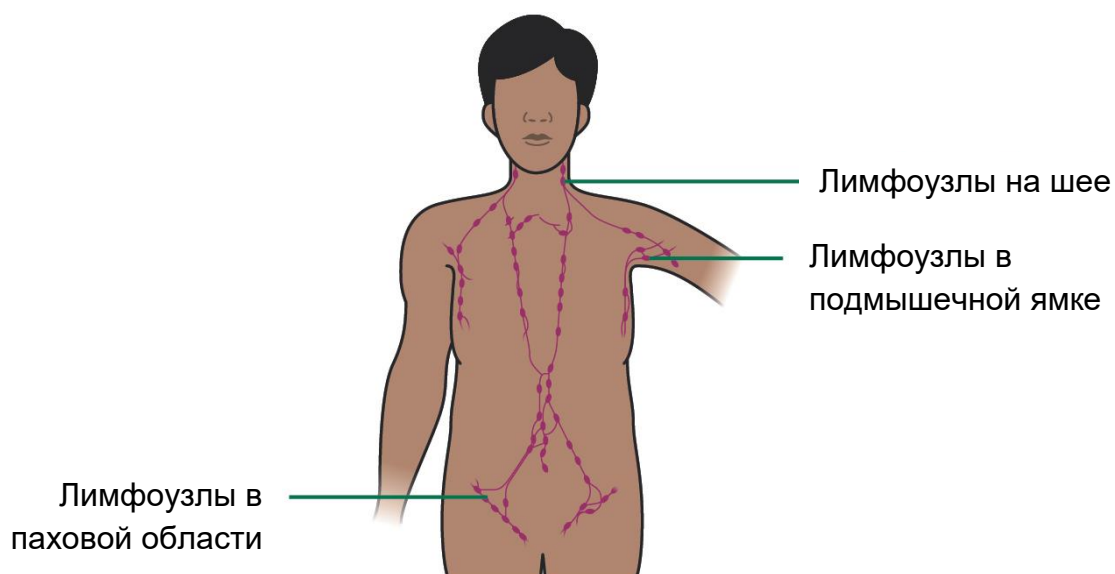
Иногда оказывается, что всю раковую опухоль удалить невозможно. В таком случае будет использоваться другой вид лечения.

Что происходит во время операции?

Хирург удалит опухоль и некоторое количество окружающей ее здоровой ткани. Врач изучит эту ткань под микроскопом, чтобы убедиться, что в ней нет раковых клеток. Их отсутствие говорит о минимальной вероятности того, что после операции в организме остались раковые клетки, а это означает снижение риска рецидива.

Лимфоузлы

Лимфоузлы являются частью лимфатической системы. Они помогают бороться с инфекцией и выводить жидкость из организма.



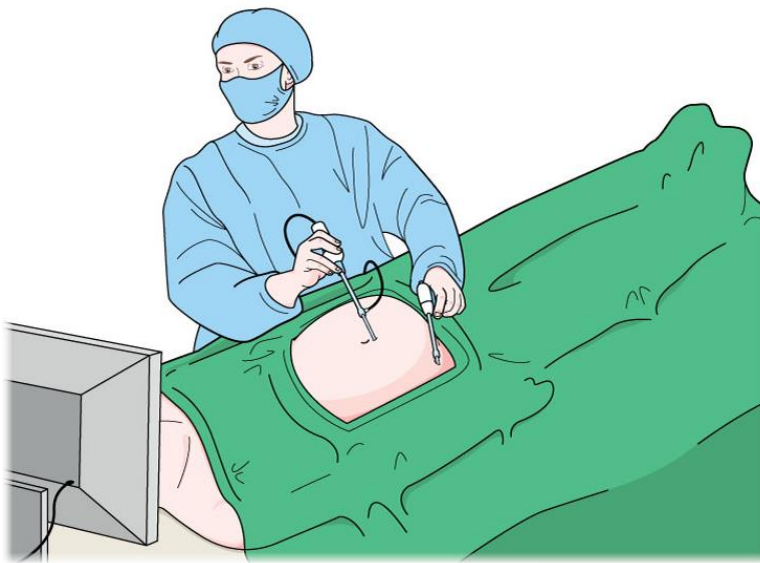
Хирург может удалить некоторые расположенные вблизи опухоли лимфоузлы, поскольку в них могли проникнуть раковые клетки. Содержание раковых клеток в лимфоузлах может повысить риск рецидива заболевания.

Если в удаленных лимфоузлах содержатся раковые клетки, вас могут направить к онкологу. Он обсудит с вами другие способы лечения, направленные на снижение такого риска.

Артроскопическая хирургия (лапароскопия)

При таких операциях делаются небольшие отверстия на теле вместо одного большого разреза. Хирург использует специальный инструмент, позволяющий удалить опухоль через небольшой прокол в коже.

После артроскопической хирургии остаются раны меньшего размера, благодаря чему сокращается время восстановления пациентов. Иногда людей, которым по состоянию здоровья противопоказана операция, направляют на артроскопическую хирургию. Артроскопическая хирургия способна давать такие же результаты, как и традиционная, но ее должны проводить специально обученные хирурги.



Перед операцией

Хирург и анестезиолог проверят, позволяет ли состояние вашего здоровья провести хирургическую операцию.

Обычно необходимо прийти на прием в больницу до операции, чтобы пройти определенные тесты. Такое заведение называется амбулаторией для предварительного обследования. Медсестра расспросит вас об истории болезни и наличии аллергии. У вас также измерят давление, пульс, рост и вес. Обязательно сообщите о том, принимаете ли вы лекарства, в том числе лекарственные травы или биологически активные добавки.

Вам также может потребоваться пройти следующие виды обследований:

- анализ крови;
- рентгенография грудной клетки;
- проверка работы сердца.

Конкретные обследования будут зависеть от вида операции и наличия у вас других проблем со здоровьем.

Если вам противопоказан общий наркоз, операция все равно возможна. Вам может быть введено другое анестезирующее средство, чтобы вы не чувствовали боли в определенной области тела, но во время операции вы будете бодрствовать.

У большинства людей мысль о хирургической операции вызывает беспокойство. За вас также будут тревожиться члены семьи и друзья. Все свои опасения можно обсудить с врачом или медсестрой.

Важно, чтобы у вас было четкое представление о готовящейся операции. У вас должна быть возможность пообщаться с хирургом до операции. Для беседы с хирургом полезно будет прийти с кем-то, кто знает и русский язык, и английский. Возможно, будут предусмотрены услуги переводчика, но о такой необходимости рекомендуется предупреждать заранее.

Необходимо будет подписать письменное согласие на операцию. Это называется «дать согласие». Формы письменного согласия должны быть переведены на русский язык. Без соответствующей подписанной формы операция невозможна.

В день операции

То, что будет происходить в день операции, зависит от характера хирургического вмешательства. В больнице вам расскажут о том, что необходимо сделать для подготовки к операции.

Возможно, вам порекомендуют следующее:

- ничего не есть и не пить перед операцией;
- снять с себя все украшения и металлические предметы;
- снять лак с ногтей и косметику;
- принять душ утром в день операции.

Медсестра может попросить вас сбрить волосы с участка, на котором будет проводиться операция. Вам скажут, что необходимо делать. Волосы сбриваются с тела только в случае необходимости. Для этого используется одноразовый станок. После операции волосы начнут отрастать заново.

Хирургическая операция может увеличить риск образования тромба. Для его снижения используются компрессионные чулки. Их может потребоваться носить в течение операции и после нее. Медсестра подберет чулки необходимого размера и поможет надеть их.

После операции

Пробуждение после операции иногда может напугать человека, поэтому желательно иметь представление о том, чего можно ожидать.

Сразу же после пробуждения вы будете ощущать сонливость. Медсестра измерит ваше кровяное давление. Вы можете ощутить манжету, плотно облегающую вашу руку.

Также к вашему телу могут быть подведены трубки. Они могут использоваться для разных целей:

- капельница для введения питательной жидкости, пока вы не можете самостоятельно принимать пищу и пить; она может использоваться в течение нескольких часов или дней;
- дренажная трубка, подведенная к шву, для отвода лишней жидкости в небольшую емкость; как правило, через несколько дней она извлекается;
- небольшая трубка (катетер), введенная в мочевой пузырь, для отвода мочи в мочеприемник; когда вы сможете самостоятельно передвигаться, катетер извлекут.

Боль

После операции вы можете испытывать боль. Это нормальная реакция. В таком случае вам помогут обезболивающие препараты. Если у вас что-то болит, сообщите об этом медсестре.

Обычно через некоторое время боль ослабевает. Если лекарства не помогают справиться с болью, сообщите об этом врачу, и он назначит другие препараты.

Тошнота или рвота

Если после операции возникает тошнота, сообщите об этом своей медсестре. Она может дать вам соответствующее лекарство.

Самостоятельное передвижение

Обычно вскоре после операции пациенты способны самостоятельно встать с кровати. В этом вам помогут медсестры. Движение ускорит ваше восстановление и снизит риск осложнений.

После серьезной операции может потребоваться соблюдать постельный режим в течение более длительного времени. Упражнения для дыхания и для ног также снизят риск возникновения проблем после операции. Медсестра или физиотерапевт обучат вас этим упражнениям.

В течение нескольких дней после операции вам может потребоваться помощь, чтобы умываться и ходить в туалет. Если вам нужна помощь медработника одного с вами пола, сообщите об этом медсестре.

Каждому требуется разный срок для восстановления. В течение некоторого времени после операции может возникать чувство усталости. У кого-то оно проходит быстро, а у кого-то значительно дольше. Это зависит от характера перенесенной операции.

Уход за раной

Хирург закроет надрез при помощи скоб или швов. Их извлечет медсестра в больнице или участковая медсестра у вас на дому.

Некоторые хирурги используют рассасывающиеся нити, которые не нужно удалять, так как они исчезают по мере заживления раны.

Иногда рана закрывается повязкой. Медсестра расскажет о том, как ухаживать за раной.

Шрамы

В первое время шов может чесаться. Он может быть красным, если у вас светлая кожа, или темным, если у вас темная кожа. Со временем цвет обычно становится менее контрастным, но это происходит не всегда. Важно, чтобы вы сразу обратились к врачу, если рана будет жечь, болеть, кровоточить или из нее начнет выделяться жидкость.

Отдаленные последствия

Многие люди успешно восстанавливаются после операции, но у некоторых пациентов возникают отдаленные осложнения. Перед операцией врачи или медсестры расскажут о них, поэтому вы будете знать, что вас ожидает. Если вас что-то тревожит, поговорите с врачом или медсестрой. Как правило, существуют различные решения, способные помочь.

Лимфатический отек

Иногда после удаления лимфоузлов может возникать отечность, которая называется лимфатическим отеком. Лимфоузлы выводят жидкость из организма, поэтому их удаление может спровоцировать накопление жидкости. Чаще всего она скапливается, например, на руках или ногах рядом с местом удаления лимфоузлов. Также отечность может появиться в случае, если вблизи лимфоузлов проводилась лучевая терапия. Если вы заметили какую-либо припухлость, сообщите об этом врачу, поскольку важно получить лечение как можно скорее.

Повреждение нерва

Иногда в ходе хирургической операции происходит повреждение или удаление нерва. Это может привести к возникновению боли или онемения. Как правило, со временем эти ощущения проходят, но у некоторых людей они остаются навсегда. В таком случае могут помочь определенные виды обезболивающих. О возможных последствиях операции можно спросить у своего хирурга.

Удаление или повреждение нерва может отразиться на функционировании организма. Например, после операции по удалению раковой опухоли предстательной железы у некоторых мужчин отсутствует эрекция. После удаления матки некоторые женщины испытывают проблемы с мочевым пузырем. С подобными проблемами бывает сложно справиться, и многим людям нелегко их обсуждать. Поговорите об этом с врачом или медсестрой, поскольку они могут предпринять некоторые меры, способные помочь вам.

Физические и эмоциональные изменения

Восстановление после операции может занять некоторое время, и многих людей это расстраивает. При возникновении чувства усталости важно хорошо отдыхать. Восстанавливайте силы постепенно. Когда будете чувствовать себя лучше, легкие нагрузки, такие как непродолжительные пешие прогулки, помогут вам зарядиться энергией. Некоторым людям сложно приспособиться к различным изменениям, которые могут быть вызваны хирургическим вмешательством.

После некоторых операций ваше тело может выглядеть иначе. Это может вас огорчить и отразиться на вашем отношении к себе. Существует множество мест, куда можно обратиться за поддержкой, поэтому, если вас что-то тревожит, сообщите об этом медсестре или врачу. Они помогут вам или организуют встречу с психологом. Если вы хотите с кем-нибудь поговорить, позвоните в Службу поддержки Macmillan и побеседуйте с одной из наших медсестер.

Как может помочь служба Macmillan?

Служба Macmillan оказывает помощь онкологическим пациентам и их семьям. Вы можете получить поддержку несколькими способами:

- **Служба поддержки Macmillan (тел.: 0808 808 00 00).** У нас работают устные переводчики, поэтому вы сможете общаться с нами по-русски. Просто сообщите нам по-английски, на каком языке вы хотели бы поговорить. Мы готовы ответить на вопросы медицинского характера, предоставить информацию о возможных пособиях и льготах, а также поговорить о ваших чувствах. Телефонная служба работает с понедельника по пятницу с 9:00 до 20:00.
- **Веб-сайт Macmillan (macmillan.org.uk).** На нашем веб-сайте размещено множество материалов на английском языке, посвященных вопросам рака и жизни с этим заболеванием. На странице macmillan.org.uk/translations можно найти материалы на разных языках.
- **Информационные центры.** В информационном центре можно пообщаться со специалистом службы поддержки и получить информацию в письменной форме. Чтобы найти ближайший к вам информационный центр, зайдите на нашу веб-страницу macmillan.org.uk/informationcentres или позвоните нам по телефону. В вашей больнице также может работать информационный центр.
- **Местные группы поддержки.** Чтобы найти ближайшую к вам группу поддержки, посетите нашу веб-страницу macmillan.org.uk/supportgroups или позвоните нам по телефону.
- **Онлайн-сообщество Macmillan.** На веб-странице macmillan.org.uk/community вы можете пообщаться с людьми, которые переживают аналогичную с вами ситуацию.

Глоссарий

Anaesthetist	[Эни́стэтист]	Анестезиолог	Врач, который вводит пациента в состояние сна на время операции.
Benign	[Бинáйн]	Доброкачественная опухоль	Опухоль в организме, которая не является раковой и не может распространяться на другие органы и ткани организма.
Cells	[Сэлз]	Клетки	Маленькие структурные элементы, из которых состоят органы и ткани организма.
Chemotherapy	[Кíмоусэрэпи]	Химиотерапия	Способ лечения раковых заболеваний, предполагающий назначение препаратов, разрушающих раковые клетки.
Counsellor	[Кáунсэлэ]	Психолог	Специалист, обученный помогать людям справляться с их эмоциями и личными проблемами.
Diagnosis	[Дайэгно́усис]	Диагностика	Определения наличия или отсутствия у вас заболевания.

General anaesthetic	[Джэнерл энисэтик]	Общий наркоз	Погружение в сон на время операции.
Lymphatic system	[Лимфэтик сйстэм]	Лимфатическая система	Система сосудов и желез, расположенных по всему организму человека, предназначенная для борьбы с инфекциями и выведения жидкости из организма. Такие железы называются <u>лимфоузлами</u> .
Lymph node	[Лимф нóуд]	Лимфоузел	Железа, являющаяся частью <u>лимфатической системы</u> .
Malignant	[Мэлигнэнт]	Злокачественная опухоль	Раковая опухоль, способная распространяться на другие органы и ткани организма.
Oncologist	[Онкóлэджист]	Онколог	Специалист по раковым заболеваниям, обладающий экспертными знаниями в области <u>химиотерапии</u> и <u>лучевой терапии</u> .

Physiotherapist	[Физиоусэрэпист]	Физиотерапевт	Специалист, помогающий пациентам восстанавливаться после травм или перенесенных заболеваний, выполняя специальные движения или физические упражнения.
Prostate	[Прóстэйт]	Предстательная железа	Небольшая железа в организме мужчины, расположенная возле мочевого пузыря.
Radiotherapy	[Рэ́йдиосэ́рэпи]	Лучевая терапия	Разрушение раковых клеток с помощью жесткого рентгеновского излучения.
Scan	[Скэн]	Снимок	Изображение ваших внутренних органов.
Side effects	[Сайд ифэ́ктс]	Побочные эффекты	Нежелательные последствия лечения рака. К ним относятся, например, выпадение волос, тошнота или усталость. Большинство побочных эффектов исчезают по окончании лечения.

Tumour	[Тьюмэ]	Опухоль	Группа клеток, которые делятся ненормальным способом. Эти клетки непрерывно размножаются и образуют припухлость.
---------------	----------------	----------------	--

Дополнительная информация на русском языке

У нас имеется информация на русском языке по следующим темам:

<p>Виды онкологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> • Рак молочной железы • Рак толстого кишечника • Рак легких • Рак предстательной железы <p>Способы лечения</p> <ul style="list-style-type: none"> • Химиотерапия • Лучевая терапия • Хирургия 	<p>Как справиться с раком</p> <ul style="list-style-type: none"> • Если вам диагностировали рак: краткое руководство • Обращаемся за получением пособий и льгот • Проблемы с приемом пищи и рак • Конец жизни • Здоровое питание • Усталость (хроническая усталость) и рак • Побочные эффекты лечения рака • Как вы можете помочь себе
--	---

Данная информация размещена на веб-странице macmillan.org.uk/translations

Мы говорим по-русски!

Позвонив по бесплатному номеру службы Macmillan **0808 808 00 00**, вы можете поговорить с нашими специалистами с помощью переводчика. С нами можно обсудить все, что вас тревожит, включая медицинские вопросы. Просто сообщите нам по-английски, на каком языке вы хотели бы поговорить.

Мы работаем с понедельника по пятницу с 9:00 до 20:00.

Литература и благодарность

Бюллетень составлен и отредактирован информационной рабочей группой Macmillan Cancer Support.

Содержание данного буклета проверено соответствующими специалистами и нашим главным медицинским редактором доктором Тимом Айвсоном, онкологом и консультантом Macmillan. Выражаем благодарность профессору в области хирургии желудочно-кишечного тракта Патрику О'Дуайеру. Также выражаем признательность онкологическим больным, которые проверяли данное издание.

Вся представленная информация основана на наиболее актуальных имеющихся данных. Более подробную информацию об используемых нами источниках можно получить, обратившись по адресу bookletfeedback@macmillan.org.uk.

MAC12466



Дата последней редакции: январь 2017 г.

Следующее переиздание запланировано на 2018 г.

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, 2016 г. 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.

MAC12466

Surgery

This information is about surgery (having an operation).

Any words that are underlined are explained in the glossary at the end.

Many people with cancer will have surgery as part of their treatment.

It might not be the only treatment you need. Some people also need chemotherapy or radiotherapy. The doctors at the hospital will talk to you about your treatment. We also have information in [language] about these treatments.

If you have any questions, ask your doctor or nurse at the hospital where you are having your treatment.

If you have any questions or want someone to talk to, you can call Macmillan Cancer Support on **0808 808 00 00**, Monday to Friday, 9am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. Just tell us, in English, the language you want to use.

We have more information in [language] about different types of cancer, treatments and living with cancer. Visit macmillan.org.uk/translations or call us on **0808 808 00 00**.

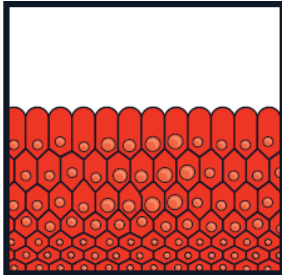
In this fact sheet

- What is cancer?
- Your surgeon
- Why do you need surgery?
- Can the surgeon cure your cancer?
- What happens during surgery?
- Before your operation
- On the day of your operation
- After your operation
- Long-term problems
- Physical and emotional changes

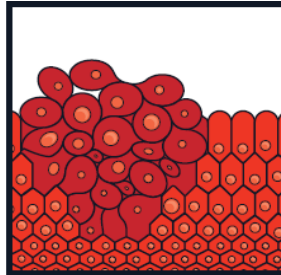
What is cancer?

Cancer starts in our body's cells. Cells are the tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body. Usually, these cells split to make new cells in a controlled way. This is how our bodies grow, heal and repair. Sometimes, this goes wrong and the cell becomes abnormal. The abnormal cell keeps splitting and making more and more abnormal cells. These cells form a lump called a tumour.

Normal cells



Cells forming a tumour



Not all lumps are cancer. A lump that is not cancer is called benign. It cannot spread to anywhere else in the body. A lump that is cancer is called malignant. It can grow into other areas of the body.

Cancer cells sometimes break away from the first cancer and travel through the blood or lymphatic system to other parts of the body. Cancer cells that spread and develop into a tumour somewhere else in the body are called a secondary cancer.

Your surgeon

The doctor who does your operation is called a surgeon. It is important to see the right surgeon for your type of cancer. For example, someone with breast cancer will see a breast surgeon. The surgeon usually works at a local hospital. You can ask the surgeon about their experience if you want to.

If you have a less common cancer, you may need to see a surgeon at a specialist cancer hospital. This may be further away from where you live.

Why do you need surgery?

There are several reasons people have surgery for cancer:

Diagnosis

The surgeon may remove a small piece of the cancer. This is called a biopsy. A biopsy can also be taken during certain types of scans. It helps doctors find out what type of cancer it is.

Staging

Staging is when doctors look at how big a cancer is and whether it has spread to any other parts of the body. Knowing the stage of the cancer can help doctors to plan your treatment. Staging usually involves having some scans. There are different types of scan. Your doctor or nurse will explain which one you might need and what to expect.

This is an example of someone having a CT scan:



If your surgeon cannot see the tumour on a scan, you may need other tests. These tests could involve looking inside the body using a special tool with a light and a camera on the end. For example, they can look down your throat and into your tummy area (abdomen).

Treatment

Surgery is used to try to remove the tumour and the area around it, which might contain cancer cells. Sometimes, surgery is used to remove cancer cells that have spread into another part of the body.

Sometimes other treatments, such as chemotherapy and radiotherapy, are given before surgery to make the tumour smaller. This may mean that less surgery is needed.

Before any treatment, a group of doctors and other health care professionals will meet to discuss your situation. This helps to make sure you are getting the best treatment. After the meeting, your cancer specialist or nurse will talk to you about your treatment options.

Reconstruction

Reconstruction means to have a new body part made. This may help the body work better. An example is making a new bladder if it has been removed. Reconstruction can also make someone look better. For example, having breast reconstruction after having a breast removed.

Controlling symptoms

Sometimes cancer cannot be completely removed. In this case, surgery can often still help to control symptoms and make someone feel better.

Sometimes surgery is not possible. This may be because the tumour is too difficult to remove, or because the cancer has spread to other parts of the body. If surgery is not possible, other treatments can help control the cancer.

Can the surgery cure your cancer?

Often the aim of surgery is to try to cure the cancer. But this may not always be possible. Sometimes cancer cells can spread to the area around the tumour or to another part of the body. Very small groups of cells cannot be seen by the surgeon and they don't always show up on scans.

If there is a risk that some cancer cells could be left behind, your doctor may suggest you have other treatments after surgery, such as chemotherapy. This can help to reduce the risk of cancer coming back in the future.

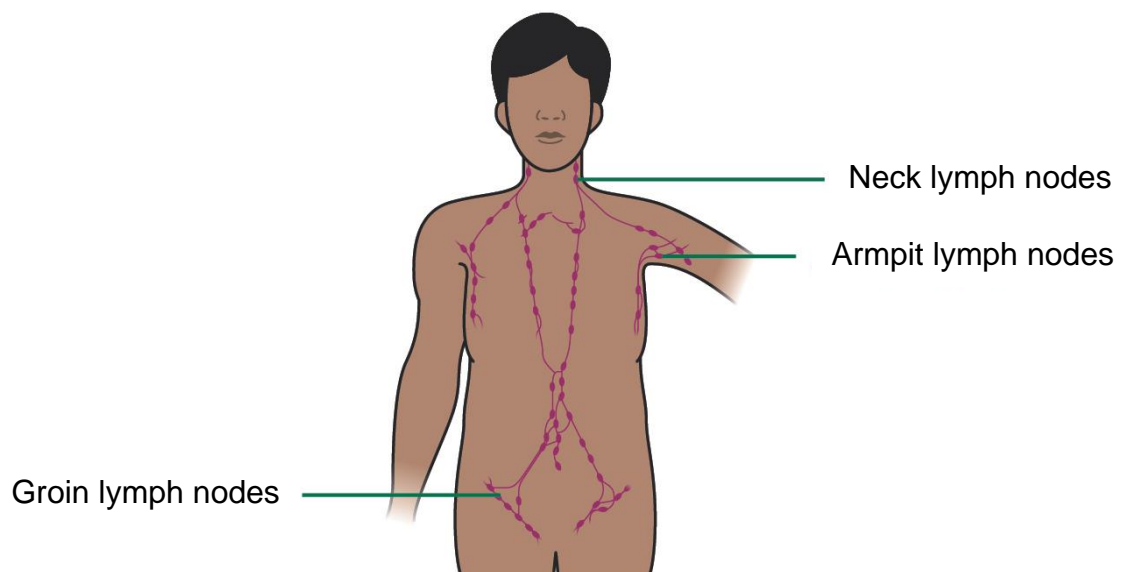
Sometimes a surgeon will find that they cannot remove the whole cancer. In this case, you may have other treatments.

What happens during surgery?

The surgeon will remove the tumour and an area of healthy tissue around it. A doctor will look at the tissue under a microscope. They will make sure the area around the tumour does not contain any cancer cells. This will mean it is less likely that any cancer cells have been left behind. This helps to reduce the risk of the cancer coming back.

Lymph nodes

Lymph nodes are part of the lymphatic system. This helps to fight infection and drain fluid from the body.



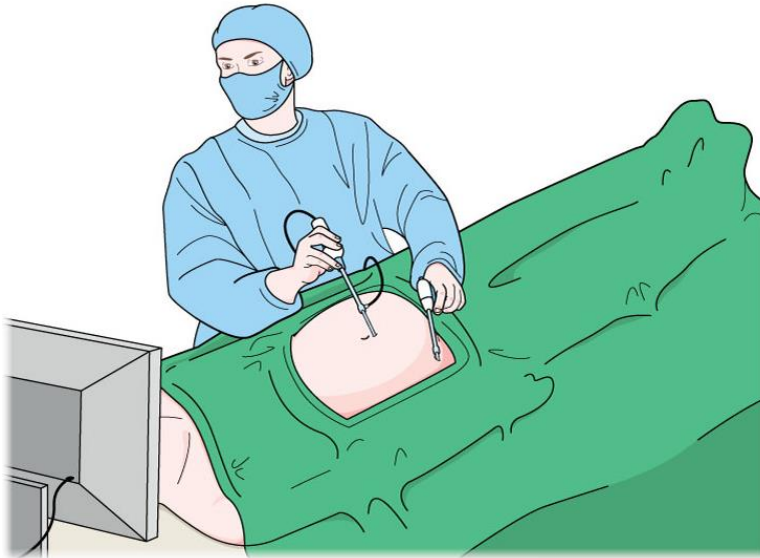
The surgeon may remove some lymph nodes close to the tumour. This is because cancer cells can spread to lymph nodes. If the lymph nodes contain cancer cells, this can increase the risk of the cancer coming back.

If the lymph nodes removed contain cancer cells, you may be referred to a doctor called an oncologist. They will talk to you about other treatments that could reduce this risk.

Keyhole surgery (laparoscopic)

In this type of surgery, small openings are made in the body instead of one large cut. The surgeon uses an instrument to remove the tumour through a small cut in the skin.

Keyhole surgery leaves a smaller wound, so people recover more quickly. Sometimes people who are not well enough for a big operation may be able to have keyhole surgery. Keyhole surgery is as good as other types of surgery. It is done by surgeons with specialist training.



Before your surgery

The surgeon and a doctor called an anaesthetist will check that you are well enough to have the surgery.

You will usually have a hospital appointment before the operation to have some tests. This is called a pre-assessment clinic. A nurse will ask about your medical history and if you have any allergies. They will also check your blood pressure, pulse, height and weight. It is important to tell them about any medicines you are taking, including any herbal remedies or supplements.

Other tests may include:

- blood tests
- a chest x-ray
- test to check how well your heart is working.

The tests you have will depend on what type of operation you are having, and whether you have any other health problems.

If you cannot have a general anaesthetic, you may still be able to have surgery. You may be given a different type of anaesthetic that stops any feeling or pain in the area, but you will stay awake.

Most people feel worried about having surgery. Family and friends might also feel worried. Talking to your doctor or nurse about any worries you have can help.

It is important that you understand everything about your operation. You should be able to talk to your surgeon before your operation. When you speak to the surgeon, it's a good idea to take someone with you who speaks both [language] and English. Interpreters may be available at the hospital, but try to ask for one in advance if you would like one.

You will need to sign a form to say that you agree to have the operation. This is called giving consent. Consent forms should be available in [language]. You cannot have an operation without one.

On the day of your operation

What happens on the day of your operation depends on which type of surgery you are having. The hospital will give you advice if you need to do anything to prepare for the operation.

You might be asked to:

- not eat or drink anything before your surgery
- remove any jewellery or metal objects
- remove any nail varnish or make-up
- wash on the morning of your operation.

The nurse may ask you to remove the body hair from the area before the operation. They will tell you what you need to do. Body hair is only shaved if it is needed. It's done using a disposable razor. The hair will grow back after the operation.

Having an operation can increase the risk of a blood clot. Special socks called compression stockings help to reduce this risk. You might need to wear a pair of these during and after your operation. Your nurse will measure your legs and help you put them on.

After your operation

Waking up after your operation can sometimes feel frightening, so it can help to know what to expect.

When you first wake, you will feel sleepy. A nurse will check your blood pressure. You might feel the blood pressure monitor tighten on your arm.

You may also have some tubes connected to your body. These could include:

- a drip of fluids into a vein until you can eat and drink normally – this may be a few hours or a few days.
- a tube where you had the operation, to drain away fluid into a small bottle – this is usually removed after a few days
- a small tube called a catheter, to drain urine from your bladder into a bag – this will be removed when you are able to move around.

Pain

It is normal to have some pain after surgery. This can usually be well controlled with pain medicine. If you have any pain, tell the nurse looking after you.

The pain will usually improve over time. If your medicines are not helping with your pain, tell your doctor. They can make changes to your medicine.

Feeling sick or being sick

If you feel sick after your operation, tell the nurse looking after you. They can give you medicines to help.

Moving around

You should be able to get out of bed soon after your operation. The nurses will help you. Moving around will help you recover more quickly and reduce the risk of problems.

Sometimes after a big operation you may have to stay in bed for a longer time. Breathing exercises and leg exercises can help reduce the risk of problems after surgery. Your nurse or a physiotherapist will teach you these exercises.

For a few days after your operation, you may need some help to wash and go to the toilet. Speak to your nurse if you would prefer to be helped by a nurse of the same sex.

Everyone recovers from an operation differently. You might feel tired for some time afterwards. Some people feel better quickly, while others can take much longer. This depends on the type of operation you have had.

Wound care

Your surgeon will close your wound with clips or stitches. These will be removed by a nurse at hospital or at home by a community or practice nurse.

Some surgeons use stitches that dissolve and don't need to be removed. These will disappear when the area heals.

You may have a dressing to cover your wound. The nurse will tell you how to look after your wound.

Scars

Your scar may feel itchy at first. It may be red if you have white skin, or darker if you have dark skin. In time, it will usually fade, although this might not always happen. It is important to tell your doctor straight away if your wound becomes hot, painful, bleeds or leaks fluid.

Long-term problems

Many people recover well from surgery, but some people have long-term problems. The doctors or nurses should talk to you about this before your operation so you know what to expect. If you are worried about any of these, talk to your doctor or nurse. There are usually things that can help.

Lymphoedema

If your lymph nodes have been removed, you may get swelling called lymphoedema. The lymph nodes drain fluid out of the body. Removing them can cause fluid to build up. This can happen for example in an arm or leg near where the lymph nodes have been removed. It can also happen if you have had radiotherapy near lymph nodes. Contact your doctor if you notice any swelling. It is important to treat it quickly.

Nerve damage

Sometimes nerves can be damaged or removed during surgery. This can cause pain or numbness. This usually gets better, but for some people, it can be permanent. There are certain types of painkillers that can help. You can ask your surgeon about what to expect after your surgery.

If certain nerves are removed or damaged, it can affect how your body works. For example, some men are unable to get an erection after surgery for prostate cancer. Some women have bladder problems after surgery to remove their womb. It can be difficult to cope with these types of problems and many people find them difficult to talk about. But talking to your doctor or nurse can help. There may be things they can do to help.

Physical and emotional changes

Recovering after an operation can take some time. Many people find this frustrating. It is important to rest when you feel tired. Try to increase your strength gradually. When you feel able to, doing gentle exercise such as a short walk can help give you more energy. Some people can find it difficult to adjust to the different types of changes that surgery might bring.

Some operations change the way your body looks. You may feel upset about this. And it could affect the way you feel about yourself. There is a lot of support available, so please talk to your nurse or doctor if you feel this way. They should be able to help you or arrange for you to see a counsellor. If you would like to talk, you could call the Macmillan Support Line and speak to one of our nurses.

How Macmillan can help

Macmillan is here to help you and your family. You can get support from:

- **The Macmillan Support Line (0808 808 00 00)**. We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use. We can answer medical questions, give you information about financial support, or talk to you about your feelings. The phone line is open Monday to Friday, 9am to 8pm.
- **The Macmillan website (macmillan.org.uk)**. Our site has lots of English information about cancer and living with cancer. There is more information in other languages at macmillan.org.uk/translations
- **Information centres**. At an information centre, you can talk to a cancer support specialist and get written information. Find your nearest centre at macmillan.org.uk/informationcentres or call us. Your hospital might have a centre.
- **Local support groups** – Find a group near you at macmillan.org.uk/supportgroups or call us.
- **Macmillan Online Community** – You can talk to other people in similar situations at macmillan.org.uk/community

Glossary

Anaesthetist – The doctor who puts you to sleep for an operation.

Benign – A lump in the body that is not cancer and cannot spread to anywhere else in the body.

Cells – The tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body.

Chemotherapy – A cancer treatment that uses drugs to kill cancer cells.

Counsellor – A professional who is trained to help people cope with their emotions or personal problems.

Diagnosis – A diagnosis means finding out whether you have an illness or not.

General anaesthetic – When you are put to sleep for an operation

Lymphatic system – A network of vessels and glands throughout the body that helps to drain fluid and fight infection. A lymph node is one of these glands.

Lymph node – A gland that is part of the lymphatic system.

Malignant – A lump in the body that is cancer and can spread around the body.

Oncologist – A cancer doctor who is an expert in chemotherapy and radiotherapy.

Physiotherapist – A professional who helps someone use movement or exercise to recover from illness or injury.

Prostate – The prostate is a small gland inside a man's body. It is near the bladder.

Radiotherapy – A cancer treatment that uses high-energy x-rays to kill cancer cells.

Scan – This is a picture taken of the inside of your body.

Side effects – Unwanted effects of cancer treatment. For example, hair loss, feeling sick or tiredness. Most side effects go away after treatment finishes.

Tumour – A tumour is a group of cells that are growing in an abnormal way. The abnormal cells keep multiplying and form a lump.

More information in [language]

We have information in [language] about these topics:

<p>Types of cancer</p> <ul style="list-style-type: none">• Breast cancer• Large bowel cancer• Lung cancer• Prostate cancer <p>Treatments</p> <ul style="list-style-type: none">• Chemotherapy• Radiotherapy• Surgery	<p>Coping with cancer</p> <ul style="list-style-type: none">• If you're diagnosed with cancer – A quick guide• Claiming benefits• Eating problems and cancer• End of life• Healthy eating• Tiredness (fatigue) and cancer• Side effects of cancer treatment• What you can do to help yourself
---	---

To see this information, go to macmillan.org.uk/translations

Speak to us in [language]

You can call Macmillan free on **0808 808 00 00** and speak to us in your own language through an interpreter. You can talk to us about your worries and medical questions. Just tell us, in English, the language you want to use.

We are open Monday to Friday, 9am to 8pm.

References and thanks

All of this information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team.

The content has been reviewed by relevant experts and approved by our Chief Medical Editor, Dr Tim Iveson, Macmillan Consultant Medical Oncologist. With thanks to Professor Patrick O'Dwyer, Professor of Gastrointestinal Surgery. Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this edition.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, please contact us at **bookletfeedback@macmillan.org.uk**

MAC12466



Content reviewed: January 2017

Next planned review: 2018

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 2016. Registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Registered office 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ.

MAC12466