



## Рак легенів: українська Lung cancer: Ukrainian

В цьому матеріалі міститься інформація про рак легенів та методи його лікування.

Ця інформація стосується первинного раку легенів, тобто раку, що виник у легенях. Вона не стосується вторинного раку легенів, тобто раку, що виник в іншому місці організму та поширився на легені.

Якщо у вас виникнуть запитання щодо цього матеріалу, зверніться до свого лікаря або медсестри в лікарні, де ви проходите лікування.

Ви також можете телефонувати до організації Макміллан Кенсер Саппорт (Macmillan Cancer Support) за безкоштовним номером 0808 808 00 00 з 8:00 до 20:00 (без вихідних). У нас є перекладачі, отже ви зможете поговорити з нами українською мовою. Зателефонувавши, скажіть англійською, яка мова вам потрібна.

Додаткова інформація про рак цією та іншими мовами розміщена за посиланням: [macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

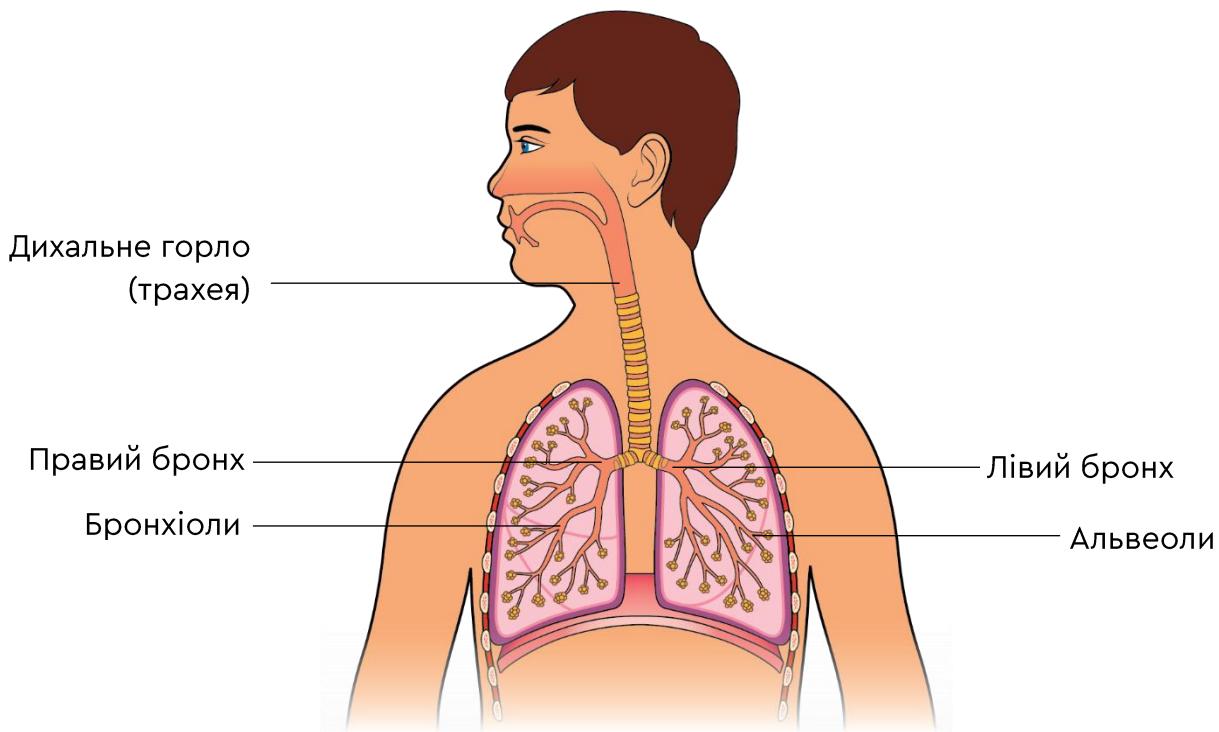
У цьому матеріалі висвітлюються такі теми:

- Легені
- Рак легенів
- Стадії раку легенів
- Як планується лікування
- Спілкування з вашою лікувальною бригадою
- Методи лікування раку легенів
- Інші методи лікування
- Контролювання симптомів
- Після лікування
- Ваші почуття
- Як отримати відповідний догляд і підтримку
- Як може допомогти служба Макміллан (Macmillan)
- Додаткова інформація українською мовою
- Посилання на джерела та слова подяки

## Легені

Легені — це частини тіла, які ми використовуємо для дихання. У людей 2 легені — по одній з правого та лівого боків тіла. Легені поділяються на частини, які називаються частками. Права легеня має 3 частки, а ліва — 2 частки.

Коли ми вдихаємо, повітря проходить через ніс або рот до дихального горла, яке іноді називають трахеєю. Вона розділяється на дві трубки, кожна з яких іде до однієї з легень. Ці трубки називаються правим бронхом та лівим бронхом. Вони розділяються на менші трубки, які називаються бронхіолами. На кінці бронхіол є мільйони крихітних мішечків, що називаються альвеолами. Саме через них кисень із повітря, яке ми вдихаємо, потрапляє в кров.



## Рак легенів

Всі частини тіла складаються з крихітних клітин. Рак легенів виникає тоді, коли клітини легенів починають неконтрольовано рости й формувати утворення, яке називається пухлиною.

Існують 2 основні види раку легенів:

- **недрібноклітинний рак легенів** є найрозповсюдженішим видом раку легенів. Він буває 3 основних типів: adenокарцинома, плоскоклітинний рак та великоклітинний рак легенів.
- **дрібноклітинний рак легенів** — приблизно в 10–15 зі 100 (від 10% до 15%) випадків раку легенів діагностується дрібноклітинний рак.

В більшості випадків рак легенів викликаний палінням сигарет. Проте приблизно 15 зі 100 (15%) хворих на рак легенів ніколи не палили.

Якщо ви палите, ваш лікар, звичайно, порадить вам кинути цю звичку. Це може:

- підвищити ефективність лікування;
- зменшити побічні ефекти;
- покращити ваше здоров'я в довгостроковій перспективі.

Ваш лікар або лікарня можуть запропонувати підтримку та поради, щоб допомогти вам кинути палити.

Рак легенів не є інфекційною хворобою та не може передаватися іншим людям.

## Стадії раку легенів

Стадія раку вказує на те, якого він розміру і чи поширився на інші органи.

В деяких випадках рапові клітини можуть поширюватися на інші частини тіла через кров або лімфатичну систему. Лімфатична система допомагає захистити нас від інфекцій та хвороб. Вона складається з тонких трубок — лімфатичних судин. Ці судини з'єднуються з групами лімфатичних вузлів по всьому тілу. Якщо рапові клітини поширяються за межі легень, вони, найімовірніше, потраплять до сусідніх лімфатичних вузлів у грудях.

Щоб спланувати для вас найкраще лікування, ваш лікар має знати стадію вашого раку.

Існує чотири стадії раку легенів:

- **1 стадія:** рапова пухлина має невеликий розмір і знаходиться лише в легені.
- **2 та 3 стадії:** рапова пухлина у легені збільшується в розмірах. Можливо, рак поширився на сусідні лімфатичні вузли, інші частини легені та ділянки навколо легені.
- **4 стадія:** рак поширюється далі, наприклад, на іншу легеню або інші частини тіла.

Якщо у вас дрібноклітинний рак легенів, лікарі можуть використовувати інакшу систему стадіювання. Відповідно до неї рак ділиться на дві стадії — локалізована форма та поширена форма. Ваш лікар пояснить вам цю систему.

## Як планується лікування

Ваша онкологічна бригада зустрінеться, щоб спланувати лікування, яке буде для вас найбільш ефективним. Вони розкажуть вам про план лікування. Воно залежатиме від:

- виду рапу легень;
- стадії рапу;
- результатів аналізу клітин рапу легень;
- вашого загального стану здоров'я;
- вашої здатності виконувати повсякденні справи;
- ваших уподобань щодо лікування;
- клінічних рекомендацій щодо лікування рапу легень.

## Спілкування з вашою лікувальною бригадою

Дуже важливо обговорити план лікування з вашим лікарем-онкологом або медсестрою. В лікарні вам можуть надати перекладача. Якщо він потрібен, скажіть про це медсестрі. Можливо, вам також захочеться запросити з собою когось, хто може говорити українською та англійською.

Після розмови з вами лікар попросить вас підписати форму на підтвердження того, що вам зрозуміло, що передбачає лікування, і що ви погоджуєтесь його пройти. Ця процедура називається наданням згоди. Вам не проводитимуть лікування, якщо ви на нього не погодитеся.

### Які запитання про лікування можна поставити

Ось кілька запитань, які ви, можливо, захочете поставити своїй лікувальній бригаді про ваше лікування:

- Яка мета моого лікування?
- Які методи лікування можуть бути застосовані?
- Які переваги, ризики та побічні ефекти в кожного з методів лікування?
- Як лікування позначиться на моєму повсякденному житті?
- З ким я можу поговорити про те, як я почуваюся?

## Методи лікування раку легенів

Методи лікування раку легенів включають:

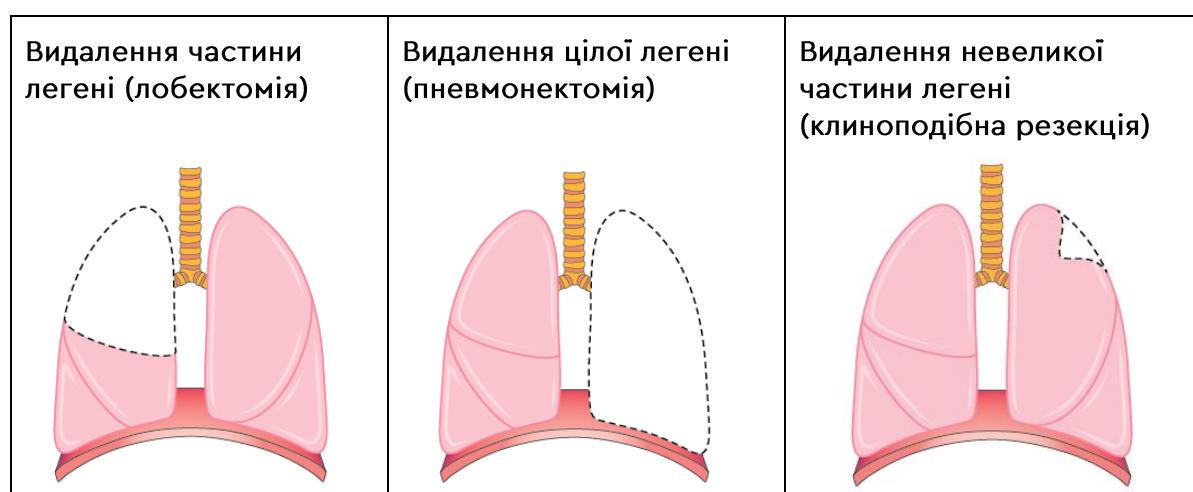
- оперативне втручання (хірургічна операція);
- хіміотерапія;
- радіотерапія;
- таргетна терапія;
- імунотерапія.

Ви можете пройти декілька видів лікування.

### Хірургічна операція

Деяким людям може бути рекомендована хірургічна операція з видалення раку. Це залежить від виду та стадії раку, а також від вашого загального стану здоров'я. Хірургічний метод рідко застосовується для лікування дрібноклітинного раку легенів.

Операція з видалення раку легень — це велика операція, і вам потрібно бути достатньо здоровими, щоб добре її перенести. Перед хірургічною операцією ви пройдете тести, щоб перевірити, наскільки добре працюють ваші легені. Нижче показані три основні операції з видалення раку легенів.



Якщо рак поширився на 2 суміжні частки, хірург може видалити 2 частки. Іноді її називають білобектомією.

У нас є більше інформації про хірургічну операцію українською. Відвідайте сторінку [macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

## **Хіміотерапія**

Хіміотерапія передбачає використання лікарських препаратів для знищенння ракових клітин. Вона використовується для лікування як недрібноклітинного, так і дрібноклітинного раку легенів. Часто це перший метод лікування дрібноклітинного раку легенів.

При недрібноклітинному раку легень хіміотерапія може бути призначена:

- Перед хірургічною операцією.
- Разом із радіотерапією — це називається хіміопроменевою терапією. Її можуть призначити людям, яким не підходить операція або які не хочуть її робити.
- Перед променевою терапією або після неї.
- Разом із імунотерапевтичним препаратом перед хірургічною операцією.
- Разом із таргетним або імунотерапевтичним препаратом, або перед чи після нього пацієнтам з пізньою стадією раку.
- Щоб допомогти полегшити симптоми.

Хіміотерапія зазвичай проводиться декількома сеансами лікування з періодами відпочинку між ними. Препарат, як правило, вводиться внутрішньовенно через крапельницю або шляхом ін'екції. Ваш лікар скаже вам, скільки сеансів лікування необхідно пройти, і як довго це триватиме. Курс хіміотерапії може тривати декілька місяців.

В деяких випадках хворі на недрібноклітинний рак легенів продовжують проходити хіміотерапію, якщо вона дає добрий результат. Іноді таке лікування називають підтримувальним.

Препарати хіміотерапії можуть викликати побічні ефекти, через які ви погано почуватиметеся. Різні препарати можуть викликати різні побічні ефекти.

Серед них:

- збільшення ризику розвитку інфекції;
- відчуття втоми;
- нудота або блювання;
- виразки в ротовій порожнині;
- втрата волосся.

Якщо хіміотерапія поєднується з радіотерапією, побічні ефекти можуть бути більш серйозними.

Ваш лікар може розказати вам, які побічні ефекти у вас можуть виникнути й як їх подолати. Більшість побічних ефектів можна контролювати лікарськими препаратами. Майже всі побічні ефекти зникають після завершення хіміотерапії.

На нашому вебсайті є додаткова інформація про хіміотерапію українською. Відвідайте сторінку [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

### Радіотерапія

Радіотерапія (або променева терапія) — це знищення ракових клітин з використанням високоенергетичного випромінювання, яке називають радіацією. Вона використовується для лікування як недрібноклітинного, так і дрібноклітинного раку легенів.

Радіотерапія може бути призначена:

- окремо, замість хірургічної операції;
- після операції — у пацієнтів недрібноклітинним раком легень;
- разом з хіміотерапією — це називається хіміопроменевою терапією;
- перед хіміотерапією або після неї;
- в області голови, щоб запобігти переродженню клітин раку легень, що поширилися, у вторинний рак у мозку — у пацієнтів з дрібноклітинним раком легень;
- для полегшення симптомів.

Зовнішня радіотерапія здійснюється за допомогою обладнання, яке спрямовує високоенергетичні промені на ділянку тіла, що потребує лікування.

Застосовуються різні типи зовнішньої променевої терапії залежно від того, який у вас рак легенів: недрібноклітинний або дрібноклітинний. Ваш лікар-онколог розкаже вам більш детально про вид радіотерапії, який ви проходитимете.

В багатьох випадках радіотерапію проходять в амбулаторних умовах. Тобто ви приходите в лікарню, щоб пройти лікування, а потім того ж дня повертаєтесь додому.

Радіотерапія може викликати певні побічні ефекти. Серед них:

- утруднене ковтання;
- втома;
- зміни в стані шкіри;
- задишка та кашель.

Ваша лікувальна бригада пояснить побічні ефекти, щоб ви знали, чого очікувати.

У нас є більше інформації про радіотерапію українською. Відвідайте сторінку [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

## **Таргетна терапія**

Для лікування деяких видів недрібноклітинного раку легенів можуть використовуватися препарати таргетної терапії. Вам проведуть аналізи ракових клітин, щоб визначити, які препарати від раку найімовірніше вам підійдуть. Існують різні види таргетної терапії раку легенів. Вони працюють дещо по-різному.

Вам можуть призначити препарати таргетної терапії:

- окремо;
- після хіміотерапії або разом з нею;
- після хірургічної операції з приводу раку легень.

Їх приймають у формі таблеток чи капсул. Якщо очікується, що препарат вам підійде, він може бути призначений як початкове лікування. Побічні ефекти залежать від типу препарату. Ваша лікувальна бригада може докладніше розповісти про побічні ефекти та способи їх полегшення.

## **Імунотерапія**

Імунотерапевтичні препарати можуть допомогти вашій імунній системі знаходити та руйнувати ракові клітини. Зазвичай їх використовують для лікування недрібноклітинного раку легенів. Існують різні типи імунотерапевтичних препаратів. Лікарі можуть провести дослідження ракових клітин, щоб оцінити ймовірність того, що ці препарати вам допоможуть. Такі препарати вводяться внутрішньовенно через крапельницю. Імунотерапія може бути призначена:

- окремо;
- разом з хіміотерапією;
- разом з препаратом таргетної терапії або іншим імунотерапевтичним препаратом;
- після хірургічної операції з приводу раку легень або іноді разом з хіміотерапією перед операцією.

Різні імунотерапевтичні препарати можуть викликати різні побічні ефекти. Перш ніж ви почнете лікування, ваша онкологічна група надасть вам інформацію про можливі побічні ефекти. Дуже важливо дотримуватися порад лікаря щодо побічних ефектів.

## **Інші методи лікування**

Для лікування раку легенів або контролю симптомів можуть також застосовуватися інші методи лікування.

Радіочастотна абляція (РЧА) передбачає використання тепла для знищенння ракових клітин. Лікар вводить голку в пухлину та пропускає через неї електричний струм, щоб знищити ракові клітини. Мікрохвильова абляція схожа на РЧА, але використовує мікрохвильову енергію.

Фотодинамічна терапія (ФДТ) передбачає використання лазеру або іншого джерела світла для знищенння ракових клітин. Спочатку ви приймаєте препарат, який є чутливим до світла. Через один або декілька днів лікар вводить вам трубку в дихальне горло та підсвічує пухлину в легені. Світло змушує світлочутливий препарат руйнувати ракові клітини.

## Контролювання симптомів

Якщо рак на пізній стадії, у вас можуть виникнути такі симптоми, як задишка, кашель, біль або накопичення рідини. Існує багато способів для контролю симптомів, які можуть у вас виникнути. Ваш лікар може дати вам різні препарати чи ліки, що полегшують симптоми. Якщо симптоми не проходять, обов'язково повідомте про це лікаря.

### Блокування дихальних шляхів

Іноді рак легенів може спричинити блокування або звуження дихальних шляхів.

Через це може виникати задишка. Для розблокування дихального шляху можна застосовувати різні методи лікування:

- Кріохірургія передбачає використання дуже низьких температур для заморожування та знищенння ракових клітин.
- Інші методи передбачають використання електричного струму для знищенння ракових клітин.
- Лазерна терапія може зменшити розмір пухлини та запобігти блокуванню нею дихальних шляхів.
- Невелика трубка, що називається стентом, може вводитись до дихального шляху, щоб він залишався відкритим.

### Накопичення рідини

Іноді в шарах, що покривають легеню, може накопичуватися рідина. В такому випадку лікарі можуть встановити трубку для відведення рідини.

## Після лікування

Після завершення лікування ви регулярно проходитимете огляди, а також, можливо, обстеження. Спочатку вони призначаються раз на кілька місяців, але з часом проводитимуться все рідше.

Якщо між оглядами ви помітите будь-які нові симптоми, як найшвидше повідомте про це свого терапевта або онкологічну бригаду.

## **Ваші почуття**

Інформація про те, що у вас рак, може вас приголомшити. Ви можете переживати багато різних емоцій. Немає правильних або неправильних почуттів. Є багато способів опанувати себе. Може допомогти розмова з близьким другом або кимось із рідних. Також може допомогти ваш лікар або медсестра.

## **Як отримати відповідний догляд і підтримку**

Якщо ви хворі на рак і не розмовляєте англійською, вас може непокоїти, що це позначиться на лікуванні раку та догляді за вами. Однак спеціалісти вашої лікувальної бригади мають надавати допомогу, підтримку та інформацію відповідно до ваших потреб.

Ми знаємо, що інколи люди можуть стикатися з додатковими труднощами при отриманні відповідної підтримки. Наприклад, якщо ви працюєте або у вас є сім'я, ви також можете турбуватися про гроші та транспортні витрати. Усе це може викликати стрес, і впоратися з цим може бути важко.

## **Як може допомогти служба Макміллан (Macmillan)**

Співробітники Макміллан (Macmillan) знають, як діагностування раку може кардинально змінити все життя людини, тому ми завжди готові прийти вам на допомогу.

### **Гаряча лінія Макміллан (Macmillan)**

У нас є перекладачі, отже ви зможете поговорити з нами українською мовою. Просто скажіть англійською, яку мову ви хочете використовувати.

Досвідчені консультанти гарячої лінії Макміллан (Macmillan) можуть допомогти з вирішенням медичних питань або просто вислухати, якщо вам треба з кимось поговорити. Також ми можемо поговорити з вами про ваші грошові проблеми та порекомендувати інші корисні організації, які можуть допомогти. Безкоштовна конфіденційна телефонна лінія працює без вихідних з 8:00 до 20:00. Телефонуйте за номером **0808 808 00 00**.

### **Вебсайт Макміллан (Macmillan)**

Наш вебсайт містить багато інформації про рак англійською мовою. Крім того, додаткова інформація іншими мовами розміщена за посиланням [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations)

Ми також можемо спробувати організувати переклад саме для вас. Напишіть нам на адресу електронної пошти [informationproductionteam@macmillan.org.uk](mailto:informationproductionteam@macmillan.org.uk) про те, що вам потрібно.

## **Інформаційні центри**

Наші центри з надання інформації та підтримки працюють у лікарнях, бібліотеках і мобільних пунктах. Відвідайте один із них, щоб отримати необхідну інформацію та поговорити з кимось особисто. Знайдіть найближчий до вас центр на сторінці [macmillan.org.uk/informationcentres](https://macmillan.org.uk/informationcentres) або зателефонуйте нам за номером 0808 808 00 00.

## **Місцеві групи підтримки**

У групі підтримки ви можете поспілкуватися з іншими людьми, хворими на рак. Дізнайтесь про групи підтримки, що працюють у вашому районі, на сторінці [macmillan.org.uk/supportgroups](https://macmillan.org.uk/supportgroups) або зателефонуйте нам за номером 0808 808 00 00.

## **Онлайн-спільнота Макміллан (Macmillan)**

Поспілкуватися з іншими людьми, які зіткнулися з раком, ви можете також на сторінці [macmillan.org.uk/community](https://macmillan.org.uk/community)

Ви можете зробити це будь-коли, вдень і вночі. Ви можете поділитися своїм досвідом, поставити запитання або просто почитати повідомлення інших людей.

## **Додаткова інформація українською мовою**

У нас є інформація українською мовою за такими темами:

### **Ознаки та симптоми раку**

- Картки ознак та симптомів

### **Якщо у вас діагностували рак**

- Лікування раку у Великій Британії
- Медична допомога для біженців і шукачів притулку
- Якщо у вас діагностували рак

### **Види раку**

- Колоректальний рак
- Рак молочної залози
- Рак шийки матки
- Рак легенів
- Рак простати

### **Лікування раку**

- Хіміотерапія
- Променева терапія
- Сепсис і рак
- Побічні ефекти лікування раку
- Хірургічна операція

## **Життя з раком**

- Отримання пільг у разі захворювання на рак
- Проблеми харчування та рак
- Правильне харчування
- Допомога з витратами в разі захворювання на рак
- Люди ЛГБТК+ і рак
- Слабкість (втома) та рак

## **Наприкінці життя**

- Наприкінці життя

Щоб ознайомитися з цією інформацією, перейдіть за посиланням  
[macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

## **Посилання на джерела та слова подяки**

Цей матеріал був написаний і відредагований командою зі створення інформаційних матеріалів про рак організації Макміллан Кенсер Саппорт (Macmillan Cancer Support). Його переклали українською мовою в бюро перекладів.

Наведена інформація базується на наших матеріалах стосовно раку легенів, які доступні на нашому вебсайті англійською мовою.

Цю інформацію перевірили відповідні експерти й затвердив старший медичний редактор — доктор Девід Гілліген (David Gilligan), консультуючий лікар-онколог.

Також висловлюємо вдячність людям, хворим на рак, які перевірили цю інформацію.

Усі наші матеріали базуються на максимально достовірних наявних даних. Щоб отримати додаткову інформацію про використані джерела, зверніться до нас за адресою електронної пошти  
[informationproductionteam@macmillan.org.uk](mailto:informationproductionteam@macmillan.org.uk)

**Переглянуто: 2025 р.**

**Наступний запланований перегляд: 2028 р.**

MAC15137\_Ukrainian\_E04

Ми докладаємо максимальних зусиль для того, щоб інформація, яку ми надаємо, була точною та актуальною, однак не варто покладатися виключно на неї замість отримання професійної консультації спеціаліста з урахуванням вашої конкретної ситуації. Наскільки це дозволено законом, Макміллан (Macmillan) не несе відповідальності за використання інформації, що міститься в цій публікації, або сторонньої інформації чи вебсайтів, що використані або згадуються в ній.

© Макміллан Кенсер Саппорт (Macmillan Cancer Support), 2025 р., благодійна організація, зареєстрована в Англії та Уельсі (261017), Шотландії (SC039907) та на о. Мен (604). Також здійснює діяльність у Північній Ірландії. Компанія з відповідальністю, обмеженою гарантіями її учасників, зареєстрована в Англії та Уельсі під № 2400969. Зареєстрована на о. Мен під № 4694F. Юридична адреса: 3rd Floor, Bronze Building, The Forge, 105 Sumner Street, London, SE1 9HZ. № платника ПДВ: 668265007





## Lung cancer: English

This information is about lung cancer and treatments for lung cancer.

This information is about primary lung cancer, which is cancer that starts in the lung. It does not cover secondary lung cancer, which is cancer that starts somewhere else in the body and spreads to the lungs.

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

You can also call Macmillan Cancer Support on freephone 0808 808 00 00, 7 days a week, 8am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. When you call us, please tell us in English which language you need.

There is more cancer information in this language and other languages at [macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

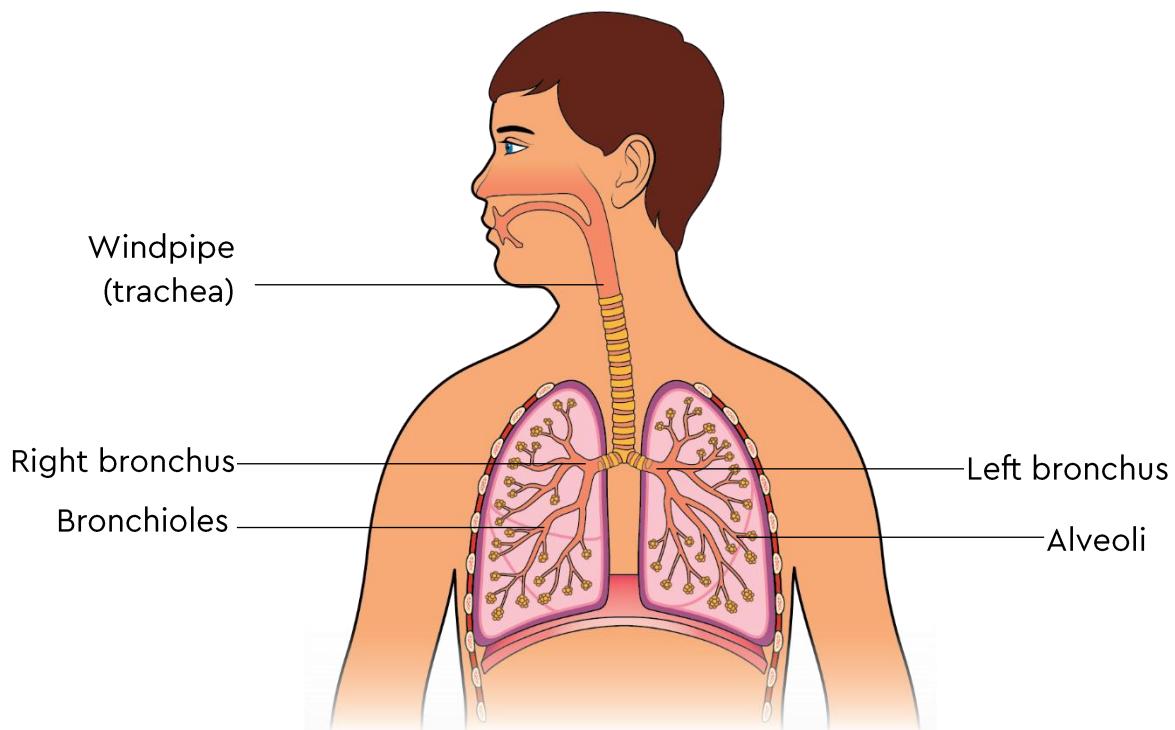
This information is about:

- The lungs
- Lung cancer
- Stages of lung cancer
- How treatment is planned
- Talking to your healthcare team
- Treatments for lung cancer
- Other treatments
- Controlling symptoms
- After treatment
- Your feelings
- Getting the right care and support for you
- How Macmillan can help you
- More information in your language
- References and thanks

## The lungs

The lungs are the parts of the body that we use to breathe. We have 2 lungs – one on the right side of our body and one on the left side. The lungs are divided into areas called lobes. The right lung has 3 lobes, and the left lung has 2 lobes.

When we breathe in, air passes from our nose or mouth through to the windpipe. This is sometimes called the trachea. It divides into two tubes, one going to each lung. These are called the right bronchus and left bronchus. They divide into smaller tubes called bronchioles. At the end of the bronchioles are millions of tiny air sacs called alveoli. This is where oxygen from the air we breathe goes into the blood.



## Lung cancer

All parts of the body are made up of tiny cells. Lung cancer happens when cells in the lung grow in an uncontrolled way and form a lump called a tumour.

There are 2 main types of lung cancer:

- **non-small cell lung cancer** – this is the most common lung cancer. There are 3 main types: adenocarcinoma, squamous cell carcinoma, and large cell lung cancer.
- **small cell lung cancer** – about 10 to 15 in 100 (10% to 15%) of lung cancers are small cell lung cancers.

Most lung cancers are caused by smoking cigarettes. But about 15 in 100 (15%) people who get lung cancer have never smoked.

If you smoke, your doctor will usually advise you to stop smoking. This can:

- make your treatment work better
- reduce side effects
- improve your long-term health.

Your doctor or hospital can offer you support and advice to help you to stop smoking.

Lung cancer is not infectious and cannot be passed on to other people.

## Stages of lung cancer

The stage of a cancer describes how big it is and whether it has spread.

Sometimes, cancer cells can spread to other parts of the body through the blood or lymphatic system. The lymphatic system helps protect us from infection and disease. It is made up of fine tubes called lymphatic vessels. These vessels connect to groups of small lymph nodes throughout the body. If cancer cells spread outside the lungs, they are most likely to go to lymph nodes nearby in the chest.

Your doctor can plan the best treatment for you when they know the stage of cancer you have.

Lung cancer is divided into four stages:

- **Stage 1** – the cancer is small and only in the lung.
- **Stage 2 or 3** – the cancer in the lung is bigger. It may have spread to nearby lymph nodes, other parts of the lung and areas around the lung.
- **Stage 4** – the cancer has spread further, for example, to the other lung or to other parts of the body.

If you have small cell lung cancer, your doctors might use a different staging system. This divides lung cancer into two stages – limited disease and extensive disease. Your doctor will explain this system to you.

## How treatment is planned

Your cancer team will meet to plan the best treatment for you. They will then talk to you about the treatment plan. The treatment you have will depend on:

- the type of lung cancer you have
- the stage of the cancer
- the results of tests done on the lung cancer cells
- your general health
- how able you are to do day-to-day things
- your treatment preferences
- lung cancer treatment guidelines.

## Talking to your healthcare team

It is important to talk about the treatment plan with your cancer doctor or nurse. Your hospital can arrange an interpreter for you. Let your nurse know if you need one. You may also want to take someone with you who can speak your language and English.

After talking with you, your doctor will ask you to sign a form to show that you understand what the treatment means and that you agree to having it. This is called giving your consent. You will not be given treatment unless you have agreed to it.

### Questions to ask about your treatment

Here are some questions you might want to ask your healthcare team about your treatment:

- What is the aim of my treatment?
- Which treatments are available?
- What are the benefits, risks and side effects of each treatment?
- How will the treatment affect my daily life?
- Who can I talk to about how I am feeling?

## Treatments for lung cancer

Treatments for lung cancer include:

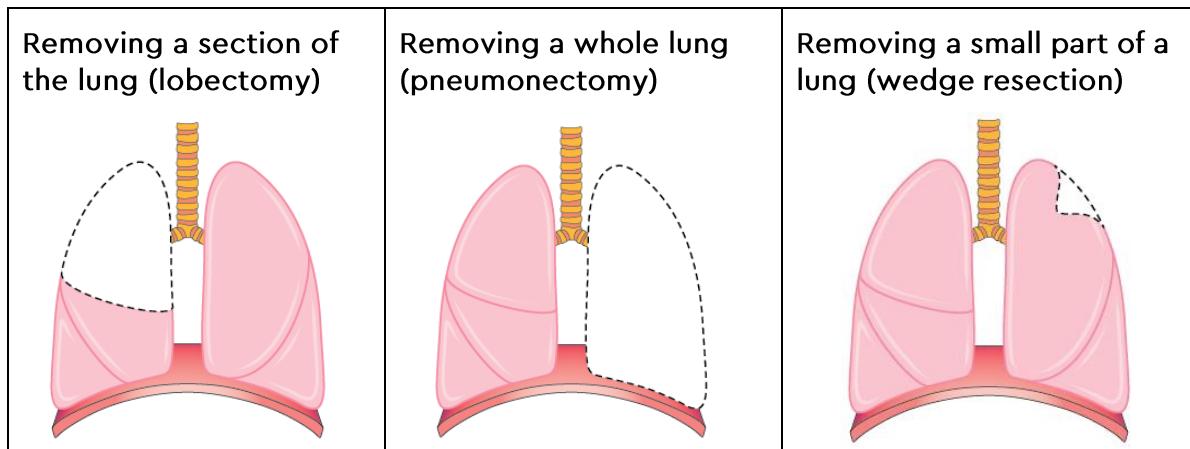
- an operation (surgery)
- chemotherapy
- radiotherapy
- targeted therapy
- immunotherapy.

You may have more than one type of treatment.

## Surgery

Some people will be able to have surgery to remove the cancer. This depends on the type and stage of the cancer, and your general health. Surgery is rarely used to treat small cell lung cancer.

Lung cancer surgery is a big operation, and you need to be well enough to cope with it. Before surgery, you will have tests to check how well your lungs are working. The three main operations to remove lung cancer are shown below.



If the cancer has spread to 2 lobes next to each other, the surgeon may remove 2 lobes. This is sometimes called a bilobectomy.

We have more information in your language about surgery in your language. Visit [macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

## Chemotherapy

Chemotherapy uses drugs to destroy cancer cells. It is used to treat both non-small cell lung cancer and small cell lung cancer. It is often the first treatment for small cell lung cancer.

For non-small cell lung cancer, chemotherapy may be given:

- Before or after surgery.
- Together with radiotherapy – this is called chemoradiation. This may be used for people who cannot have or do not want to have surgery.
- Before or after radiotherapy.
- With an immunotherapy drug before surgery.
- With, or before or after a targeted or immunotherapy drug, to people with a more advanced cancer.
- To help relieve symptoms.

Chemotherapy is usually given as several sessions of treatment, with rest periods in between the sessions. The treatment is usually given into a vein by a drip or injection. Your doctor will tell you how many treatment sessions you will need and how long it will take. It may take several months to complete your course of chemotherapy.

Some people with non-small cell lung cancer continue with chemotherapy if it is working well. This is sometimes called maintenance treatment.

Chemotherapy drugs can cause side effects that make you feel unwell. Different drugs can cause different side effects.

These include:

- bigger risk of infection
- feeling tired
- feeling sick or being sick
- a sore mouth
- hair loss.

If you have chemotherapy with radiotherapy the side effects can be worse. Your doctor can talk to you about the side effects you may have, and how to manage them. Most side effects can be controlled with drugs. Most side effects go away when chemotherapy is over.

We have more information about chemotherapy in your language on our website. Visit [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

### **Radiotherapy**

Radiotherapy uses high-energy rays called radiation to destroy cancer cells. It can be used to treat both non-small cell lung cancer and small cell lung cancer.

Radiotherapy may be given:

- on its own instead of surgery
- after surgery – this is for people with non-small cell lung cancer
- with chemotherapy – this is called chemoradiation
- before or after chemotherapy
- to the head, to stop any lung cancer cells that have spread from growing into a secondary cancer in the brain – this is for people with small cell lung cancer
- to help relieve symptoms.

External beam radiotherapy is given from a radiotherapy machine. It aims high-energy rays at the area of the body being treated.

There are different types of external beam radiotherapy, depending on if you are being treated for non-small cell lung cancer or small cell lung cancer. Your cancer doctor will tell you more about the type of radiotherapy you are having.

Many people have radiotherapy as an outpatient. This means you come to hospital for treatment and then go home again that day.

Radiotherapy can have some side effects. These include:

- difficulty swallowing
- tiredness
- skin changes
- breathlessness and a cough.

Your healthcare team will explain the side effects so you know what to expect.

We have more information about radiotherapy in your language.

Visit [macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

### **Targeted therapy**

Targeted therapy drugs may be used to treat some non-small cell lung cancers. You will have tests on the cancer cells to check which cancer drugs are more likely to work for you. There are different types of targeted therapy for lung cancer. They work in slightly different ways

You may have a targeted therapy drug:

- on its own
- after or with chemotherapy
- after lung cancer surgery.

You take them as tablets or capsules. If a drug is likely to work well for you, it may be given as your first treatment. Side effects depend on the type of drug you have. Your healthcare team can explain more about side effects and how to manage them.

### **Immunotherapy**

Immunotherapy drugs help your immune system to find and attack cancer cells. They are usually used to treat non-small cell lung cancer. There are different types of immunotherapy drug. You may have tests on the cancer cells to see how likely these drugs are to be helpful. The drugs are given into a vein through a drip. Immunotherapy may be given:

- on its own
- with chemotherapy
- with a targeted therapy drug or another immunotherapy drug
- after lung cancer surgery or sometimes with chemotherapy before surgery.

Different immunotherapy drugs can cause different side effects. Your cancer team will give you information about possible side effects before you start treatment. It is very important to follow your doctor's advice about side effects.

## Other treatments

Other treatments can also be used to treat lung cancer or to control symptoms.

Radiofrequency ablation (RFA) uses heat to destroy cancer cells. The doctor puts a needle into the tumour and passes an electrical current through it to destroy the cancer cells. Microwave ablation is similar to RFA but uses microwave energy.

Photodynamic therapy (PDT) uses laser or other light sources to destroy cancer cells. First, you are given a drug that is sensitive to light. After a day or a few days, the doctor passes a tube down your windpipe and shines a light onto the tumour in your lung. The light makes the light sensitive drug destroy the cancer cells.

## Controlling symptoms

If the cancer is advanced, you may have symptoms such as breathlessness, cough, pain or a build-up of fluid. There are lots of ways to control any symptoms you may have. Your doctor can give you different drugs or medicines to help with symptoms. Always tell your doctor if symptoms do not improve.

### Blocked airway

Sometimes, lung cancer can cause a blockage or narrowing of the airways. This can cause breathlessness. Different treatments can be used to help a blocked airway:

- Cryosurgery uses very cold temperatures to freeze and destroy cancer cells.
- Some treatments use an electrical current to destroy cancer cells.
- Laser therapy can shrink the cancer and prevent it from blocking the airways.
- A small tube called a stent can be put into the airway to keep it open.

### A build-up of fluid

Sometimes fluid can build up in the layers that cover the lung. If this happens, your doctors can put a tube in to drain the fluid.

## **After treatment**

After your treatment has finished, you will have regular check-ups and may also have tests. At first they will be every few months, but over time you will have them less often.

If you notice any new symptoms between check-ups, tell your GP or cancer team as soon as possible.

## **Your feelings**

You may feel overwhelmed when you are told you have cancer. You may have many different emotions. There is no right or wrong way to feel. There are many ways to cope with this. Talking to a close friend or relative may help. Your doctor or nurse can help too.

## **Getting the right care and support for you**

If you have cancer and do not speak English, you may be worried that this will affect your cancer treatment and care. But your healthcare team should offer you care, support and information that meets your needs.

We know that sometimes people may have extra challenges in getting the right support. For example, if you work or have a family you might also have worries about money and transport costs. All of this can be stressful and hard to cope with.

## **How Macmillan can help you**

At Macmillan, we know how a cancer diagnosis can affect everything, and we are here to support you.

### **Macmillan Support Line**

We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use.

Our expert advisers on the Macmillan Support Line can help with medical questions or be there to listen if you need someone to talk to. We can also talk to you about your money worries and recommend other useful organisations that can help. The free, confidential phone line is open 7 days a week, 8am to 8pm. Call us on 0808 808 00 00.

## **Macmillan website**

Our website has lots of information in English about cancer. There is also more information in other languages at [macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

We may also be able to arrange translations just for you. Email [informationproductionteam@macmillan.org.uk](mailto:informationproductionteam@macmillan.org.uk) to tell us what you need.

## **Information centres**

Our information and support centres are based in hospitals, libraries and mobile centres. Visit one to get the information you need and speak with someone face to face. Find your nearest centre at [macmillan.org.uk/informationcentres](https://macmillan.org.uk/informationcentres) or call us on 0808 808 00 00.

## **Local support groups**

At a support group, you can talk to other people affected by cancer. Find out about support groups in your area at [macmillan.org.uk/supportgroups](https://macmillan.org.uk/supportgroups) or call us on 0808 808 00 00.

## **Macmillan Online Community**

You can also talk to other people affected by cancer online at [macmillan.org.uk/community](https://macmillan.org.uk/community)

You can access it at any time of day or night. You can share your experiences, ask questions, or just read through people's posts.

## **More information in your language**

We have information in your language about these topics:

### **Signs and symptoms of cancer**

- Signs and symptoms cards

### **If you are diagnosed with cancer**

- Cancer care in the UK
- Healthcare for refugees and people seeking asylum
- If you are diagnosed with cancer

### **Types of cancer**

- Bowel cancer
- Breast cancer
- Cervical cancer
- Lung cancer
- Prostate cancer

## Treatment for cancer

- Chemotherapy
- Radiotherapy
- Sepsis and cancer
- Side effects of cancer treatment
- Surgery

## Living with cancer

- Claiming benefits when you have cancer
- Eating problems and cancer
- Healthy eating
- Help with costs when you have cancer
- LGBTQ+ people and cancer
- Tiredness (fatigue) and cancer

## End of life

- End of life

To see this information, go to [macmillan.org.uk/translations](https://macmillan.org.uk/translations)

## References and thanks

This information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been translated into this language by a translation company.

The information included is based on our lung cancer content available in English on our website.

This information has been reviewed by relevant experts and approved by Senior Medical Editor Dr David Gilligan, Consultant Clinical Oncologist.

Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this information.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, please contact us at  
[informationproductionteam@macmillan.org.uk](mailto:informationproductionteam@macmillan.org.uk)

**Content reviewed: 2025**

**Next planned review: 2028**

MAC15137\_English\_E04

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate and up-to-date but it should not be relied upon as a substitute for specialist professional advice tailored to your situation. As far as is permitted by law, Macmillan does not accept liability in relation to the use of any information contained in this publication or third-party information or websites included or referred to in it.

© Macmillan Cancer Support 2025, registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Also operating in Northern Ireland. A company limited by guarantee, registered in England and Wales company number 2400969. Isle of Man company number 4694F. Registered office: 3rd Floor, Bronze Building, The Forge, 105 Sumner Street, London, SE1 9HZ. VAT no: 668265007

