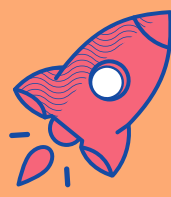


NAPJAINKBAN – 2030-BAN¹



ÚJONNAN MEGJELENŐ DAGANATOS MEGBETEGEDÉSEK

(ÉVENTE)

14 millió

NAPJAINKBAN



21,7 millió

2030-ra

RÁK MIATTI HALÁLESETEK

(ÉVENTE)

8,2 millió

NAPJAINKBAN



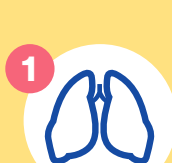
13 millió

2030-ra

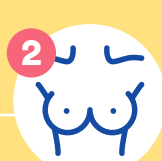


A nem eléggé hatékonyan kommunikált betegségek – mint amilyen a rák is – világszerte a vezető halálokok, és fogyatékossgágot előidéző betegségek között szerepelnek.²

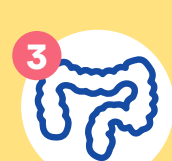
AZ 5 LEGELTERJEDTEBB RÁKFAJTA³



tüdőrák



mellrák



vastagbélrák



gyomorrák



prosztatarák



Amennyiben felismerjük a betegséget előidéző rizikófaktorokat, a rákos megbetegedések egyharmada megelőzhető.⁴

A VEZETŐ OKOK, AMELYEK RÁKOT OKOZHATNAK⁵



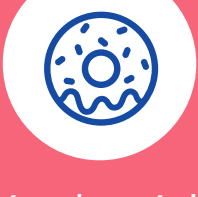
Aktív-passzív dohányzás



Alkohol



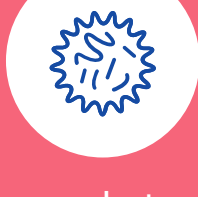
Környezeti tényezők



Egészségtelen táplálkozás



Mozgáshiány



Rákos megbetegedést előidéző fertőzések

TEGYEN MA A JÖVŐÉRT



AMIT A TÁRSADALOM TEHET

- ✓ Egészségesebb iskolák, munkahelyek, városok megteremtése
- ✓ Az egészségügyi dolgozók oktatása, tudásuk bővítése avégett, hogy mihamarabb felismerjék a rák jeleit és tüneteit
- ✓ Olyan irányelvek megfogalmazása, amelyek támogatják az egészségesebb életmódot (például a dohánytermékek adójának növelése)
- ✓ A diagnosztikai, vizsgálati eszközöknek és az időszakos vizsgálatoknak könnyebb elérhetősége illetve a konzultációk számának növelése
- ✓ Országos szintű oltási programok elindítása



AMIT ÖN TEHET

- ✓ Amennyiben dohányzik, azt mielőbb hagyja abba
- ✓ Fogyasszon kevesebb alkoholt
- ✓ Rendszeresen végezzen testmozgást
- ✓ Táplálkozzon egészségesen
- ✓ Ne vigye túlzásba a napozást
- ✓ Legyen tudatában a káros környezeti hatásoknak
- ✓ Legyen tisztában a rákos megbetegedés jeleivel és tüneteivel
- ✓ Oltassa be magát

Többet is megtudhat tájékoztató anyagainkból az alábbi honlapon

www.rakliga.hu

HOZZÁFÉRÉS MINDENKINEK A MINŐSÉGI ÉS MEGFIZETHETŐ SEBÉSZETHEZ, RADIOLÓGIAI VIZSGÁLATOKHOZ ÉS AZ ALAPVETŐ GYÓGYSZEREKHEZ



SUGÁRTERÁPIA

50%

az újonnan megbetegedett páciensek ennyi százalékának van szüksége rá⁶



ALAPVETŐ GYÓGYSZEREK

46

féle onkológiai gyógyszer szerepel a WHO (Egészségügyi Világszervezet) „Alapvető gyógyszerek” listáján; ez az első fontos lépés ahhoz, hogy minnél több országban hozzáfuthassanak a gyógyszerekhez a rászorulóknak⁷



MŰTÉT

65%

a betegek ennyi százalékának van szüksége rá a rák elleni küzdelemben⁸

NEM LENNE FONTOS, HOGY HOL ÉL, MÉGIS...

Az alacsonyabb jövedelmű országokban tapasztalható a leginkább a rákos megbetegedések számának növekedése

A RÁKOS MEGBETEGEDÉSEK SZÁMÁNAK VÁRHATÓ NÖVEKEDÉSE⁹

70%-os

növekedés az alacsonyabb jövedelmű országokban

vs

30%-os

növekedés a magasabb jövedelmű országokban

TUDTA?

A világ orvosi morfium felhasználásának **92%-át** csupán az össz népesség **17%-a**, jellemzően magasabb jövedelmű országok lakossága éli fel.¹⁰

Az alacsonyabb jövedelmű országokban a lakosság **90%-a** nem, vagy csak nehezen fér hozzá a sugárkezeléshez.¹¹

A SPÓROLÁS ÉLETEKET MENT¹²



Csaknem **3,7 millió** életet lehetne megmenteni, amennyiben a forrásokat megfelelően használnák fel a megelőzésre, a korai felismerésre, és a kezelésekre.



11,4

milliárd

dollár
ennyi forrás jut az alacsonyabb jövedelmű országokban a megelőzési stratégiára.

=

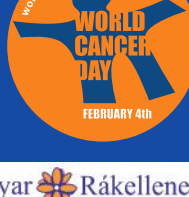


100

milliárd

dollár
ekkora összeget emésztene fel a rákos megbetegedések kezelésének költségei.

Tudjon meg többet Ön is a **rakliga.hu** honlapon.



Magyar Rákellenes Liga

1. Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, Parkin DM, Forman D, Bray F. GLOBOCAN 2012 v1.0. Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013. Available from: <http://globocan.iarc.fr>, accessed on 23/01/2017

2. World Health Organization. Global status report on non-communicable diseases 2010. Geneva: WHO Press; 2010 Available at: http://www.who.int/nmh/publications/ncd_report_full_en.pdf

3. GLOBOCAN 2012 v1.0. Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013. Available from: <http://globocan.iarc.fr>, accessed on 24/01/2017

4. <http://publications.iarc.fr/Non-Series-Publications/World-Cancer-Reports/World-Cancer-Report-2014>

5. <http://publications.iarc.fr/Non-Series-Publications/World-Cancer-Reports/World-Cancer-Report-2014>

6. Barton MB, Jacob S, Shafiq J, et al. Estimating the demand for radiotherapy from the evidence: a review of changes from 2003 to 2012. 14. Radiother Oncol; 112: 140-144)

7. World Health Organisation [Internet]. Essential Medicines and Health Products. Available at: http://www.who.int/medicines/services/essmedicines_def/en/

8. Dare AJ, Anderson BO, Sullivan RS, et al. Surgical services for cancer care. In: Disease control priorities, 3rd edn. Cancer, Washington, DC: World Bank (in press). The Lancet. Global Surgery 2030: evidence and solutions for achieving health, welfare, and economic development. Available from: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)60160-X/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)60160-X/fulltext)

9. Ferlay J, Soerjomataram I, Ervik M, Dikshit R, Eser S, Mathers C, Rebelo M, Parkin DM, Forman D, Bray F. GLOBOCAN 2012 v1.0. Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 11 [Internet]. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2013. Available from: <http://globocan.iarc.fr>, accessed on 24/01/2017

10. International Narcotics Control Board (INCB). Report 2014 www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/AR2014/English/AR_2014.pdf, accessed 19/08/2016

11. Zubizarreta EH, Fidarova E, Healy B, Rosenblatt E. Need for radiotherapy in low and middle income countries – the silent crisis continues. 2015. Clin Oncol (R Coll Radiol) 27: 107-14

12. Knaul FM, Arreola-Ornelas H, Atun R, Mendez O, Guerrero R, Alsan M, Seinfeld J. Investing in cancer care and control. Chapter 3 in: Knaul FM, Galow JR, Atun R, Bhadelia A, editors for the Global Task Force on Expanded Access to Cancer Care and Control in Developing Countries. Closing the Cancer Divide: An Equity Imperative. Cambridge, MA: Harvard GlobalEquity Initiative; 2012. Distributed by Harvard University Press