

## Oncology Center of Excellence

# Colorectal Cancer

Noong 2021, ang colorectal na kanser ay kumakatawan sa 7.9% ng lahat ng mga bagong kaso ng kanser sa Estados Unidos at ito ang ikaapat na pinakakaraniwang uri ng kanser sa bansa. Nagsisimula ito sa malaking bituka, na tinatawag ding colon. Ang tumbong ay nag-uugnay sa colon sa puwet.

Bagama't karaniwang nakakaapekto ang colorectal kanser sa mga matatanda, tumataas ang insidente sa mga batang edad, kung saan ang mga African American ay hindi proporsyonal na apektado ng colorectal na kanser sa Estados Unidos.

Karaniwang nagsisimula ang colorectal cancer bilang maliit, hindi cancerous (benign) na mga grupo ng mga selula na tinatawag na polyp. Nabubuo ang mga polyp sa loob ng colon, at habang lumilipas ang panahon, maaaring maging cancerous ang ilang polyp.

Maaaring hindi makagawa ng mga sintomas ang mga polyp, kaya inirerekomenda ng mga doktor ang regular na pagsusuri sa pamamagitan ng colonoscopy upang matukoy at maalís ang mga polyp bago sila maging cancerous.

**Ang regular na pagsusuri upang matukoy ang sakit nang maaga ay kritikal.**



ONCOLOGY CENTER OF EXCELLENCE  
Impormasyon sa Pakikipag-ugnayan:



FDAOncology@fda.hhs.gov  
@FDAOncology  
www.fda.gov/oce

**Ang mga African American ay higit sa 20% na mas malamang na magkaroon ng colorectal na kanser at 40% na mas malamang na mamatay mula rito kumpara sa ibang lahi/etnikong grupo.**

### Mga sintomas

Ang mga taong nagkakaroon ng mga paulit-ulit na sintomas na nauugnay sa colorectal na kanser ay dapat makipag-appointment sa kanilang doktor. Kasama sa mga sintomas ang:

- Isang paulit-ulit na pagbabago sa mga gawi sa pagdumi, kabilang ang pagtatae o paninigas ng dumi
- Pagdurugo sa tumbong o dugo sa dumi
- Mga cramp, gas, o pananakit sa bahagi ng tiyan
- Panghihina, pagkapagod, o hindi maipaliwanag na pagbaba ng timbang

# Oncology Center of Excellence

## Colorectal na Kanser

### Mga Salik sa Panganib at Pagsusuri

The American Cancer Society at Estados Unidos Inirerekomenda ng Taskforce ng Pang-iwas na mga Serbisyo na magsimula ang mga pagsusuri kanser sa colon sa mga nasa hustong gulang na 45 taong gulang. Maaaring kailanganin ang mas maagang pagsusuri kung mayroon kang iba pang mga kadahilanan ng panganib, tulad ng nagpapaalab na sakit sa bituka o isang kasaysayan sa pamilya ng colorectal na kanser.

Ang colonoscopy ay isang paraan ng screening kung saan sinusuri ng doktor ang loob ng colon at tumbong gamit ang isang mahaba, payat na tubo na nakakabit sa isang video camera.

Kung may nakitang kahina-hinala, maaaring ipasa ng doktor ang mga surgical tool sa tubo upang kumuha ng sample ng tissue para sa karagdagang pagsusuri, na tinatawag na biopsy. Maaari ring alisin ng mga doktor ang mga polyp kung natagpuan.

Kabilang sa iba pang mabisang paraan ng screening ang mga pagsusuring nakabatay sa dumi na mayroon o walang flexible na sigmoidoscopy, na parang colonoscopy maliban na hindi nito masusuri ang buong colon. CT colonoscopy (isang pagsusuri na ang isang radiologist ay magsasagawa) ay ginagamit din upang suriin ang mga pasyente para sa colorectal cancer. Kung may nakitang abnormalidad, tutukuyin ng iyong doktor kung kailangan ng follow-up na colonoscopy.

### Mga Opsyon sa Paggamot

Ang maagang yugto ng kanser sa colon sa labas ng tumbong ay karaniwang ginagamot sa pamamagitan ng operasyon. Depende sa yugto ng kanser, ang mga pasyente ay maaari ring tumanggap ng chemotherapy pagkatapos ng operasyon upang mabawasan ang pagkakataong bumalik ang kanser (tinatawag na adjuvant chemotherapy). Ang mga pasyente na may maagang yugto ng rektal na kanser ay karaniwang tumatanggap ng paggamot na may chemotherapy at radiation bago ang operasyon.

Kapag ang sakit ay mas malala na, na kumalat na lampas sa colon o tumbong (metastasized), ang chemotherapy ay karaniwang ginagamit upang ihinto ang paglaki ng mga selula ng kanser, kahit na ang ibang mga selula sa katawan ay maaaring mapinsala din.

Ang mga naka-target na therapy ay maaaring makatulong sa pag-atake sa mga partikular na uri ng mga selula ng kanser na may mas kaunting pinsala sa iba pang mga selula. Ang ilang naka-target na gamot ay karaniwang pinagsama sa chemotherapy.

### Kasama sa mga target na gamot ang:

- Monoclonal antibodies: mga protina ng immune system na ginawa sa lab at ibinigay sa pamamagitan ng intravenous infusion .
  - Vascular endothelial growth factor (VEGF) inhibitors: Ang VEGF ay ginawa ng mga selula ng kanser at tumutulong sa mga selula ng kanser na bumuo ng mga bagong daluyan ng dugo. Hinaharang ng mga VEGF inhibitor ang VEGF at pinipigilan ang pagbuo ng mga bagong daluyan ng dugo.
    - Mga halimbawa: Bevacizumab, ramucirumab, at ziv-aflibercept.
  - Epidermal growth factor receptor (EGFR) inhibitors: Ang EGFR ay mga protina na matatagpuan sa ibabaw ng mga selula ng kanser. Ang epidermal growth factor ay nakakabit sa mga EGFR at nagiging sanhi ng paglaki ng mga selula ng kanser. Hinaharang ng mga EGFR inhibitor ang pag-access sa mga EGFR at pinipigilan ang paglaki ng mga selula ng kanser.
    - Mga halimbawa: Cetuximab at panitumumab.
  - Mga Immune checkpoint inhibitor: Ang mga monoclonal antibody na ito ay humaharang sa mga protina na tinatawag na mga checkpoint na ginawa ng ilang uri ng mga selula ng immune system, tulad ng mga T cell, at ilang mga selula ng kanser. Kapag na block ang mga checkpoint na ito sa mga pasyenteng may ilang partikular na katangian ng tumor, maaaring patayin ng immune system ang mga selula ng kanser.
    - Mga halimbawa: Pembrolizumab at nivolumab.

### Pinagbabatayan

<https://www.cancer.gov/types/colorectal>

<https://seer.cancer.gov/statfacts/html/colorect.html>

<https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/colon-cancer/symptoms-causes/syc-20353669>

<https://www.cancer.org/latest-news/colorectal-cancer-rates-higher-in-african-americans-rising-in-younger-people.html>



**FDA** U.S. FOOD & DRUG  
ADMINISTRATION

10903 New Hampshire Avenue • Silver Spring, MD 20993  
[www.fda.gov](http://www.fda.gov)

