

## Pahaloomuliste kasvaja kirurgilise ravi võimalused

- Ennetav ehk preventiivne kirurgia: operatsioonil eemaldatakse sellised kasvaja-eelsed muutused, mille üleminek pahaloomuliseks kasvajaks on väga suure tõenäosusega. Sellisteks haigusteks on näiteks jämesoole pärilik polüpoos või teatud kõrge vähiriskiga geneetilised muutused (näiteks rinnavähi, maovähi jt. kasvaja puhul).
- Radikaalne kirurgia: kirurgiline ravi on enamiku kasvaja ainuke tervistav ravimeetod. Radikaalset operatsiooni saab kasutada juhtudel, kus kasvaja on avastatud õigeaegselt ja ei ole jõudnud organismis levida.
- Tsütoreduktiivne kirurgia: sellise operatsiooni eesmärk on kasvaja koe maksimaalne eemaldamine selleks, et edasise keemiaravi toime oleks võimalikult efektiivne. Sellist operatsiooni kombineeritakse operatsiooniaegse (hüpertermilise) intraperitoneaalse (kõhukoopasises) keemiaraviga (vt. HIPEC) või nn. süsteemse keemiaraviga (ravimeid süstitakse veresoonde või võetakse tablettidena suukaudu). Sellise kombineeritud raviga on samuti võimalik kasvaja tervistumine.
- Palliatiivne kirurgia: kirurgilist operatsiooni kasutatakse mõnikord ka organismis levinud kasvaja põhjustatud vaevuste raviks, näiteks kasvaja veritsuse, soolesulguse jms. raviks. Palliatiivse operatsiooni abil ei ole võimalik kasvaja tervistada, kuid see loob võimalused teiste kasvaja ravimeetodite kasutamiseks.