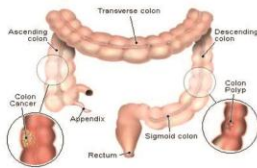




مرکز آموزشی و درمانی شهید سید الشهدا
واحد بهبود کیفیت
سال ۱۳۹۵



سرطان روده بزرگ

بروشور آموزش بیمار

+گرفتن عکس رادیولوژی برای تشخیص غده های سرطانی

درمان:

تنها درمان سرطان روده بزرگ جراحی است. ممکن

است لازم باشد همه روده بزرگ و یا بخشی از آن برداشته شود. میزانی از روده بزرگ که باید برداشته شود، به جایگاه و خصوصیات خاص هر غده بستگی دارد. گاهی اوقات فقط یک پولپ سرطانی شده است و فقط لازم است آن پولپ برداشته شود. همچنین زمانی که سرطان باعث انسداد روده شده باشد، ممکن است برای تسکین علائم، جراحی انجام شود.

پیشگیری:

بهترین روش پیشگیری از سرطان روده بزرگ، تشخیص و درمان در مراحل اولیه تشکیل آن می باشد. در افرادی که تحت آزمایش های غربالگری منظم از لحاظ سرطان روده بزرگ قرار می گیرند، خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ به میزان زیادی کاهش می یابد. این تست های غربالگری شامل آزمایش مدفوع از لحاظ وجود خون مخفی، سگمونیدوسکوپی و کولونوسکوپی و جراحی پولپ های موجود می باشد. پیشنهاد می شود آزمایش های غربالگری در افراد بزرگتر از ۵۰ سال که در خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ هستند و در افراد بزرگتر از ۴۰ سال که سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان روده بزرگ را دارند، انجام گیرد.

در صورتی که غده به اندازه کافی بزرگ شده باشد، ممکن است بطور کامل یا ناقص سبب انسداد روده شود. در صورت انسداد روده بزرگ ممکن است علائم زیر دیده شوند:
«اتساع شکمی: بزرگتر شدن بدون تغییر در وزن بیمار
«درد شکمی: شکم درد در سرطان روده بزرگ نادر است.

«تهوع و استفراغ مداوم و بدون علت

«کاهش وزن بدون توجیه

«تغییر در فراوانی و حالت اجابت مزاج

«دفع مدفوع باریک یا نواری

«احساس داشتن مدفوع پس از اجابت مزاج

«درد مقعدی: ندرتاً درد دیده می شود

مطالعات نشان می دهد که متوسط دوره علائم از زمان ایجاد سرطان روده بزرگ تا تشخیص بیماری ۱۴ هفته می باشد.

معاینات و آزمایش:

+ معاینه مقعد توسط پزشک: این آزمایش سریع ترین روش غربالگری خونریزی مقعدی می باشد و مشخص میکند که آیا واقعا خونریزی از مقعد است یا خیر

+ کولونوسکوپی که برای جستجوی پولیپها، غدد و دیگر ناهنجاریها استفاده می شود.

+ سگمونیدوسکوپی برای معاینه مقعد، انتهای روده بزرگ و حداکثر قسمت چپ روده بزرگ استفاده می شود.

علل:

بیشتر سرطان های روده بزرگ از پولپ های آدنوماتو ناشی می شوند. پولپ ها دسته هایی از سلول های غیرعادی در غدد پوشاننده دیواره داخلی روده بزرگ هستند. بیشتر اوقات این پولپ ها رشد کرده و سرانجام تغییر شکل یافته و تبدیل به آدنوکارسینوم می شوند. افراد مبتلا به نشانگان پولپ آدنوماتو بیشتر در خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ هستند (نشانگان پولپ آدنوماتو به صورت خانوادگی دیده می شوند. در این شرایط تعداد زیادی پولپ در روده بزرگ ظاهر شده و در نهایت منجر به ایجاد سرطان می شود)

افراد زیر نیز در خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ

هستند:

*افراد مبتلا به بیماری کولیت و بیماری کرون

*مبتلایان به سرطان های رحم، تخمدان ها و سینه

*سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان روده بزرگ

خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ در افرادی که یکی از افراد درجه اول خانواده آن ها مبتلا به این سرطان باشد، ۲-۳ بار بیشتر می باشد. در صورتی که در خانواده، بیش از یک نفر مبتلا به سرطان روده بزرگ باشد خطر ابتلای اعضای دیگر خانواده باز هم بیشتر می شود، مخصوصاً در صورتی که این افراد در سنین پائین تر مبتلا شده باشند

مقدمه: روده بزرگ انسان عضوی لوله مانند و عضلانی

است که در حدود ۱/۲۱ متر درازا دارد. روده بزرگ از انتهای روده کوچک تا مخرج امتداد داشته و سه عملکرد اصلی بر عهده دارد:

+ هضم و جذب مواد غذایی باقی مانده

+ تغلیظ مواد دفعی به واسطه جذب آب و الکترولیت های موجود در آن

+ ذخیره و کنترل تخلیه مواد دفعی

طرف راست روده بزرگ، نقش اصلی را در جذب آب و الکترولیت ها بر عهده دارد. درحالی که سمت چپ روده بزرگ مسول ذخیره و تخلیه مواد دفعی است. سرطان از تغییر شکل سلول های نرمال بوجود می آید. سلول های تغییر شکل یافته به صورت غیر طبیعی رشد و تکثیر پیدا می کنند. در صورتی که سرطان بدون درمان رها شود، رشد کرده و از دیواره روده بزرگ منتشر شده و غدد لنفاوی و اعضا مجاور را درگیر می کند و سرانجام به جاهای دور دست مانند کبد، ریه ها، مغز و استخوان ها نیز دست اندازی می کند. بیشتر سرطان های روده بزرگ از نوع **آدنوکارسینوم** هستند. این نوع تومورها از غدد موجود در لایه داخلی دیواره روده بوجود می آیند.

دیگر عواملی که ممکن است خطر ابتلا به سرطان را

افزایش دهند شامل موارد زیر می باشند:

رژیم غذایی نامناسب فاقد میوه و سبزی و دوری از ورزش
چاقی: چاقی به عنوان عامل خطر ساز ایجاد سرطان روده بزرگ شناخته می شود

سیگار: کشیدن سیگار رابطه بسیار نزدیکی با ایجاد سرطان روده بزرگ دارد

تاثیرات دارویی: مطالعات اخیر نشان می دهد که درمان با داروهای استروژنی و مصرف داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی مانند آسپرین ممکن است خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را کاهش دهد

علائم:

«خونریزی مقعدی و یا وجود لکه های خون همراه با مدفوع معمولاً مردم همه خونریزی های مقعدی را به بواسیر ربط می دهند. این طرز فکر از تشخیص زود هنگام سرطان جلوگیری می کند.

خونریزی مقعدی شاید مخفی یا مزمن باشد و ممکن است خود را با کم خونی فقر آهن نشان دهد و یا ممکن است با خستگی و رنگ پریدگی همراه باشد