

بیمارستان امام خمینی (ره) آباد

سرطان کولورکتال (روده بزرگ)



در سرطان کولورکتال سلول های روده بزرگ و انتهای آن غیر طبیعی بوده و بدون کنترل و نامنظم تقسیم می شوند. علت دقیق بروز سرطان روده بزرگ ناشناخته است. ولی مطالعات نشان داده است عوامل خطر خاصی، شانس ابتلا افراد را به این سرطان افزایش می دهند.

عوامل خطر ابتلاء به سرطان کولورکتال:

- سن: بعد از سن 50 سالگی افزایش می یابد. بیش از 9 نفر از 10 نفر مبتلا به سرطان کولورکتال سن بالاتر از 50 سال دارند.
- سابقه فامیلی ابتلاء به سرطان کولورکتال: حتی اگر سرطان کولورکتال کاملاً بر داشته شود، سرطان های جدید در جاهای دیگر کولون و رکتوم ایجاد می شوند.
- سابقه ابتلاء به پولیپ: بخصوص انواع بزرگ و متعدد
- سابقه بیماری روده: کولیت، اولسرو و کرون
- سندرم های فامیلی خاص
- رژیم غذایی: رژیم پر چربی خصوصاً چربی حیوانی
- سابقه فامیلی سرطان روده بزرگ: بخصوص اگر سرطان در آن افراد قبل از سن 60 سالگی شروع شده باشد.
- کم تحرکی
- وزن زیاد
- سیگار کشیدن: سیگاری ها 30 تا 40 درصد بیشتر از غیر سیگاری ها از سرطان کولورکتال فوت می کنند.
- مصرف الکل

علائم و نشانه های سرطان کولورکتال: تغییر در عادات روده ای مثل اسهال، یبوست یا کاهش قطر مدفوع که بیش از چند روز طول بکشد. احساس دفع مدفوع که با انجام این کار هم برطرف نشود. خونریزی از رکتوم یا وجود خون در مدفوع درد ممتد یا متناوب معده ضعف و خستگی

انواع راه های تشخیصی و درمان در سرطان کولورکتال: آزمایش وجود خون در مدفوع: اگر جواب این آزمایش مثبت شود آزمایش های دیگر نظیر رکتوسکپی، کولونوسکپی یا کولونوسکوپی

سیگموئیدوسکوپی انعطاف پذیر، باریم انما و کولونوسکوپی انجام می شود تا علت اصلی خونریزی مشخص شود. براساس توصیه انجمن

گوارش آمریکا، همه افراد در معرض خطر متوسط ابتلاء، از سن 50 سال به بالا باید به یکی از موارد زیر عمل کنند:

1- آزمایش سالانه وجود خون در مدفوع

2- انجام سیگموئیدوسکوپی هر 5 سال

3- کولونوسکوپی هر 10 سال

در صورت وجود علائم بالینی از روش های تشخیصی زیر استفاده می شود:

- آزمایش وجود خون در مدفوع، سیگموئیدوسکوپی

انعطاف پذیر، باریم انما و کولونوسکوپی

- آزمایش خون جهت بررسی وجود کم خونی

- بیوپسی و نمونه برداری

- سونوگرافی، سی تی اسکن، ام آر آی، رادیوگرافی

آنژیوگرافی، PET از قفسه سینه، اسکن ریه

پیشگیری از سرطان کولورکتال: انجام آزمون های غربالگری: با آزمون های غربالگری می توان پی به وجود پولیپ ها هم برد که

برداشت آنها به پیشگیری از سرطان کمک می کند.

رژیم غذایی و ورزش: مجامع علمی بین المللی پیشنهاد می کند که عمده مواد غذایی موجود در هر وعده از منابع گیاهی باشد و هر

روز حداقل 5 وعده میوه و سبزی مصرف شود و در ضمن، از خوردن غذاهای پر چربی خودداری شود. بعضی مطالعات نشان می دهد که

مصرف روزانه مولتی ویتامین حاوی اسید فولیک یا فولات می تواند خطر ابتلاء به سرطان کولورکتال را کاهش دهد. ورزش هم مفید است

و جامعه سرطان آمریکا حداقل 30 دقیقه فعالیت بدنی برای 5 روز یا بیشتر در هفته را برای پیشگیری از سرطان ها توصیه می کند.

درمان: سه نوع درمان جراحی، اشعه درمانی و شیمی درمانی برای سرطان کولورکتال بکار می روند. درمان های جدیدتری هم در دست

بررسی است. بسته به مرحله بیماری 2 نوع یا بیشتر از روش های درمانی انتخاب می شوند.



منبع: آموزه های واحد بیماریهای غیر واگیر وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی 1396

تهیه کننده: ژاله دهقانی کارشناس پرستاری

واحد آموزش سلامت بیمارستان امام خمینی (ره) 1403

از نرم افزار بار کد خوان برای دریافت این فایل استفاده کنید.