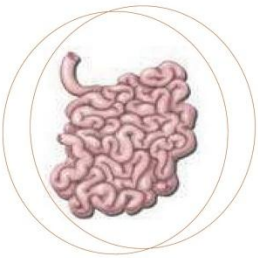
مرکز آموزشی و درمانی شهید صیاد شیرازی
واحد بهبود کیفیت
سال ۱۳۹۵



سرطان روده کوچك

بروشور آموزش بیماران

✦ دفع خون قابل مشاهده:بیمار ممکن است دچار استفراغ خونی یا موادی شبیه قهوه شود و یا ممکن است دفع مدفوع سیاهرنگ داشته باشد.

✦ تهوع و استفراغ شدید به علت انسداد روده باریک توسط تومورهای سرطانی پیشرفته :پزشکان معمولاً به دنبال جراحی انسداد روده با علت معلوم، سرطان روده کوچک را تشخیص می دهند.

✦زردی پوست:در افراد مبتلا به سرطان روده کوچک،زردی پوست علامتی است که نشان می دهد تومور قسمت ابتدایی روده باریک را درگیر کرده وباعث انسداد مجاری صفراوی کبدی شده است.

تشخیص:

تقریباً در همه موارد،پزشکان در ابتدا ، بررسی روده باریک با ماده حاجب را انتخاب می کنند.

آندوسکوپی مجاری گوارشی فوقانی ،سی تی اسکن یا سونوگرافی شکم و کولونوسکوپی ممکن است در تشخیص تومورها پزشک را یاری کند.

درمان:

حذف تومور سرطانی با انجام جراحی، درمان اولیه سرطان روده کوچک است. در صورتی که سرطان در حوزه وسیعی پخش شده باشد شاید شیمی درمانی یا اشعه درمانی مفید باشد.

مقدمه:

روده کوچک، بین معده و روده بزرگ قرار داشته و حدود ۶ متر طول دارد. وظیفه اصلی روده کوچک، هضم و جذب مواد غذایی است. روده کوچک بیش از ۷۰ درصد از طول و ۹۰ درصد از سطح پوششی مجرای گوارشی را در بر می گیرد. شایعترین تومورهای سرطانی(بدخیمی ها) روده باریک شامل آدنوکارسینوم، لنفوم،سارکوم و کارسینوئیدها می باشند.در کشورهای در حال توسعه لنفوم شایعتر است.همه این تومورها،امکان تهاجم به دیواره روده کوچک، انتشار به غدد لنفاوی مجاور و انتقال به اعضا دوردست(متاستاز)را دارند

عوامل ایجاد کننده:

پزشکان آمریکا، سالیانه در حدود ۱۲۰۰ مورد تومور بدخیم روده کوچک را تشخیص می دهند. این مقدار نسبت به تومورهای دیگر گوارشی کمتر می باشد. از گذشته این مسئله مطرح بوده است که احتمالاً ماهیت آبکی محتویات روده کوچک، مخاط روده کوچک(سطحی ترین لایه روده کوچک) را کمتر تحریک می کند. همچنین عبور سریع مواد از روده کوچک موجب کاهش مواجهه دیواره روده کوچک با عوامل سرطان زای موجود در محتویات روده می شود.

آدنوکارسینوم روده کوچک با بیماری های زمینه ای زیر مرتبط است:

- **بیماری کرون روده کوچک(التهاب روده کوچک):**این بیماری معمولاً در انتهایی ترین قسمت روده کوچک (ایلئوم)رخ میدهد.
- **بیماری سلیاک:**ناشی از عدم تحمل گلوتن موجود در مواد غذایی
- **نشانگان پولیپ فامیلی:** بیماری ارثی است که به واسطه آن در طی دهه دوم و سوم زندگی،روده بزرگ با پولیپ هایی به اندازه های مختلف پوشیده می شود.اگر این بیماری درمان نشود، همواره منتهی به سرطان روده بزرگ و مقعد می شود.

عوامل خطر ساز در جمعیت عمومی شامل موارد زیراست:

- سوء مصرف الکل
- استفاده از گوشت و ماهی نمک سود و دودی شده
- مصرف بیش از حد شیرینی و شکر

عوامل خطر ساز سرطان روده کوچک در افراد مبتلا به بیماری کرون شامل موارد زیر است:

- جنس مذکر
- دوره طولانی بیماری
- همراهی با بیماری فیستولی
- برداشتن قسمتی از روده توسط جراحی

خطر گسترش سرطان روده کوچک در افرادی که مبتلا به بیماری کرون هستند در مقایسه با جمعیت عمومی ۶ بار بیشتر است.

نوع لنفوم سرطان روده کوچک با بیماری سلیاک همراه ا ست اما همچنین با ضعف سیستم ایمنی(مثل بیماری ایدز) ، ارتباط محکمی دارد.

علایم:

مانند بیشتر سرطان های سیستم گوارشی، علائم اولیه سرطان روده کوچک،مبهم و غیر اختصاصی است.این علائم ممکن است شامل احساس ناراحتی در شکم همراه با موارد زیر باشد:

✦ تهوع
✦ تورم شکم
✦ از دست دادن اشتها

✸علائم زیر ممکن است نشاندهنده پیشرفت بیماری باشد و فرد مبتلا باید به دنبال مراقبت طبی باشد:

✦ خستگی
✦ کاهش وزن
✦کم خونی فقر آهن