●عکس رادیولوژی قفسه سینه●اسکن هسته ایستخوان که میزان پیشرفت بیماری از دیواره معده به دیگر نواحی را بررسی میکند.

درمان:

نحوه درمان سرطان معده به نتایج آزمایشات و سلامت عمومی بیمار بستگی دارد. متاسفانه در بسیاری موارد سرطان معده به اندازه ای پیشرفت می کند که درمان های موجود تاثیری نخواهند داشت.

جراحی و درمان های کمکی دیگری مانند شیمی درمانی یا اشعه درمانی ممکن است میزان بقا بیمار را به دنبال جراحی افزایش دهد.

میزان ابتلا به سرطان معده با رعایت موارد زیر کاهش خواهد یافت:

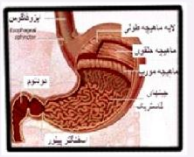
●بهبود استانداردهای اجتماعی اقتصادی

●گسترش استفاده از یخچال برای نگهداری غذاها

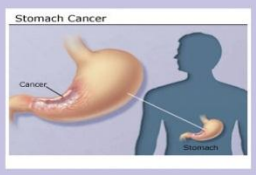
●به کارگیری رژیم غذایی غنی از میوه ها و سبزیجات

●انجام برنامه های غربالگری با آندوسکوپی و بررسی با ماده حاجب.

●از بین بردن عفونت هلیکوباکتر پیلوری در بیماران مبتلا به زخم معده.



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



سرطان معده

STOMACH CANCER

بروشور آموزش بیمار

مقدمه:

معده کیسه ای عضلانی با گنجایش حدود یک لیتر می باشد. این عضو در امتداد مجرای گوارشی و مابین مری و روده کوچک قرار دارد. معده به عنوان یک مخزن عمل می کند و فرایند هضم از آن شروع می شود. دیواره داخلی آن پوشیده از غددی است که اسید و آنزیم های گوارشی را ترشح می کنند.شایع ترین سرطانی که در معده دیده می شود، **آدنوکارسینوم** نام دارد که از غدد موجود در داخلی ترین لایه معده بوجود می آید. غده سرطانی معده، تمایل دارد که به لایه های دیواره معده، اعضاء مجاور (لوزالمعده و طحال) و غدد لنفاوی منتشر شود. سرطان معده همچنین می تواند از طریق جریان خون و سیستم لنفاوی به اعضاء دوردست نیز پخش شود (متاستاز).

سرطان معده دومین سرطان شایع در سطح جهان است که منجر به مرگ و میر می شود.

عوامل ایجاد کننده:

✷وضعیت اجتماعی و اقتصادی ضعیف

✷سن بالا

✷ابتلا به کم خونی پرنیسیوز(بیماری پیشرونده مزمنی که در اثر نارسایی بدن در جذب ویتامین ب-۱۲ به وجود می آید).

✷کمبود میوه و سبزیجات در رژیم غذایی

✷مصرف غذاهای نمک سود همچون ماهی و گوشتهای دودی شده وهمچنین غذاهای مانده.

✷افرادی که بصورت مزمن دچار عفونت با باکتری هلیکوباکتر پیلوری بوده اند(هلیکوباکترپیلوری عامل اصلی التهاب وزخم معده می باشد).

✷وجود سابقه مثبت سرطان معده در خانواده

✷افراد دارای گروه خونی A مثبت.

✷درمان زخم های خوش خیم گوارشی که با برداشتن قسمتهایی از معده توام باشد ،می تواند خطر ابتلا به سرطان را در معده افزایش دهد.

علایم شایع:

علایم اولیه سرطان معده مبهم و غیر اختصاصی می باشند در صورتی که فردی هر کدام از علایم زیر را داشته باشد باید به پزشک مراجعه کند:

■احساس ناراحتی خفیف در قسمت فوقانی شکم همراه با تهوع وکاهش اشتها

■بلع مشکل به علت وجود غده در قسمت فوقانی معده درنزدیکی مری

■احساس سیری بعد از خوردن مقدار اندکی غذا

وجود علایم زیر ممکن است نشان دهنده پیشرفته بودن بیماری باشد:

خستگی،کاهش وزن،کم خونی فقر آهن،خونریزی آشکار،استفراغ خون یا موادی شبیه قهوه یا دفع مدفوع تیره،تهوع و استفراغ شدید ناشی از انسداد معده.

تشخیص:

برای تشخیص سرطان معده از دو روش استفاده می شود:

✷آندوسکوپی دستگاه گوارش:

انجام آندوسکوپی بر روش های دیگر برتری دارد، زیرا با این روش می توان ناحیه مبتلا را مستقیماً مشاهده کرد.همچنین پزشک می تواند در حین آندوسکوپی نمونه ای از بافت مبتلا را برای اثبات تشخیص بردارد(بیوپسی).

✷رادیوگرافی با استفاده از ماده حاجب:

این روش به دلیل ناراحتی کمتر نسبت به آندوسکوپی نقش مهمی در غربالگری بیماران دارد، اگرچه ممکن است در تشخیص غده های کوچک ناتوان باشد اما در کشف سرطان موثر است.

به مجرد اینکه تشخیص برای پزشک مسجل شدبررسی های بیشتر انجام می گردد که شامل موارد زیر است:

●سی تی اسکن شکم