

۱ سرطان مثانه چیست؟

سرطان مثانه دومین سرطان شایع دستگاه ادراری تناسلی است معمولاً در سنین بالا دیده می شود بطوری که میانگین سن بیماران مبتلا ۶۵ سالگی است.

۲ چه عواملی سبب سرطان مثانه می شوند؟

تاکنون عوامل متعددی از جمله سیگار، مواد شیمیایی شغلی (رنگرزی، نقاشی، چرم سازی، کاغذ سازی ...) و محیطی و داروهای شیمی درمانی (مثل سیکلوفسفامید) در بروز سرطان مثانه شناخته شده اند.

۳ سرطان مثانه چه علائمی دارد؟

- ۱- مهمترین و شایع ترین علامت وجود خون در ادرار بدون درد است.
- ۲- علائم ادراری مثل سوزش ادرار، تکرر ادرار
- ۳- علائم ناشی از دست اندازی سرطان به استخوان و قسمت های مجاور شکم

مثل درد استخوانی و درد پهلو.

۴- علائم آزمایشگاهی مثل کم خونی، وجود سلول های سرطانی در ادرار لازم به ذکر است هر فردی که با علائم خون در ادرار، سوزش ادرار و تکرر ادرار به پزشک مراجعه می کند مبتلا به سرطان مثانه نیست و این علائم در کنار بررسی های دیگر بالینی و آزمایشگاهی می تواند در تشخیص سرطان مثانه موثر باشد.

۴- روش های تشخیصی سرطان مثانه

چه هستند؟

اولین روش تشخیصی سونوگرافی مثانه پر می باشد که ممکن است غده را نشان بدهد.

سیتولوژی ادرار ممکن است سلول سرطانی را در ادرار نشان دهد.

پس از اثبات وجود توده داخل مثانه که می تواند به دلیل سرطان مثانه باشد، سیستموسکوپی (دیدن داخل مثانه از طریق مجرای ادرار با کمک دوربین) انجام می شود که وجود توده داخل مثانه را تایید می کند، سپس نمونه برداری از ضایعات داخل مثانه انجام می شود و به آزمایشگاه فرستاده می شود.

تشخیص نهایی و قطعی با جواب آزمایشگاهی نمونه برداشته شده از مثانه تایید می شود.

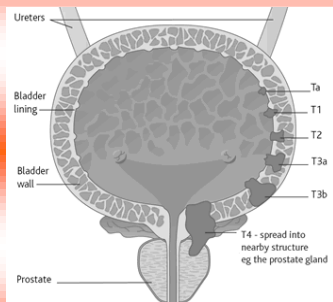
۵ روشهای درمانی سرطان مثانه چه هستند؟

بسته به اینکه سرطان مثانه در مراحل پیشرفته و یا ابتدایی تشخیص داده شده باشد روش درمانی فرق می کند.

در مراحل مقدماتی تراشیدن بافت سرطانی از روی مثانه با کمک وسایل آندوسکوپی روش موثری است. پس از آن به فواصل معین معاینات سیستموسکوپی (دیدن داخل مثانه با دوربین از بیرون) تکرار می شود تا در صورت عود سرطان با تراشیدن توده جدید



سرطان مثانه



نشریه شماره ۱۰:

گروه آموزشی اورولوژی، تلفن: ۲۳۶۰۱

۷- پیگیری سرطان مثانه چگونه است؟

بسته به این که بیماری در مراحل اولیه یا پیشرفته و یا منتشر در قسمت‌های مختلف بدن باشد روش پیگیری فرق می‌کند. در بیمارانی که در مراحل اولیه سرطان مثانه می‌باشند بهترین کار معاینات دوره ای مثانه است تا عود تومور مشخص شود، در بیمارانی با بیماری پیشرفته و منتشر، بهترین کار بررسی کل بدن است تا در صورت کشف انتشار به قسمت‌های دیگر بدن، مثل استخوان، ریه و ... درمان لازم در اولین فرصت انجام شود.

با تشکر از تهیه کنندگان مجموعه نشریه های

مرکز پزشکی شهید دکتر لبافی نژاد

دکتر احمد جواهر فروش زاده، دکتر رضا سرهنگ نژاد،
دکتر فرزاد تجلی، دکتر حسین کیلانی، دکتر محمد سام زاده،
دکتر سیدعلی محمد میرجلیلی، دکتر حسین ذکی
پرستاران همکار: علی نوری، جلال الدین رحمانی و طیبه معصومی

بافت سرطانی خارج شود. استفاده از مواد شیمیایی که داخل مثانه تزریق می‌شوند مثل محلول ب ت ث احتمال پیشرفت و یا عود سرطان مثانه را کاهش می‌دهد. در بیمارانی با سرطان پیشرفته درمان‌های پیشرفته‌تر دیگری مورد نیاز است. به عنوان مثال در بیمارانی که سرطان آنها به قسمت‌های دیگر بدن انتشار نیافته باشد با عمل جراحی می‌توان بافت سرطانی را به همراه تمامی مثانه از بدن خارج کرد.

پس از برداشتن مثانه در موارد پیشرفته از قسمتی از روده کیسه ای مانند مثانه ساخته می‌شود که ممکن است به مجرا ادرار وصل شود یا اینکه در افراد مسن تر مثانه روده ای به پوست متصل می‌شود و شخص کیسه به شکم خود می‌چسباند.

۶- بیماری منتشر و گسترده چگونه درمان

می‌شود؟

در بیمارانی که بیماری آنها به سایر نقاط بدن منتشر شده است بجای جراحی، با اشعه درمانی و شیمی درمانی، تحت درمان قرار می‌گیرند.