

آنچه همه باید در مورد سرطان کولون بدانند

Maria T. Abreu, MD
Chief, Division of Gastroenterology
Professor of Medicine

خلاصه

❖ حقایق درباره سرطان کولون

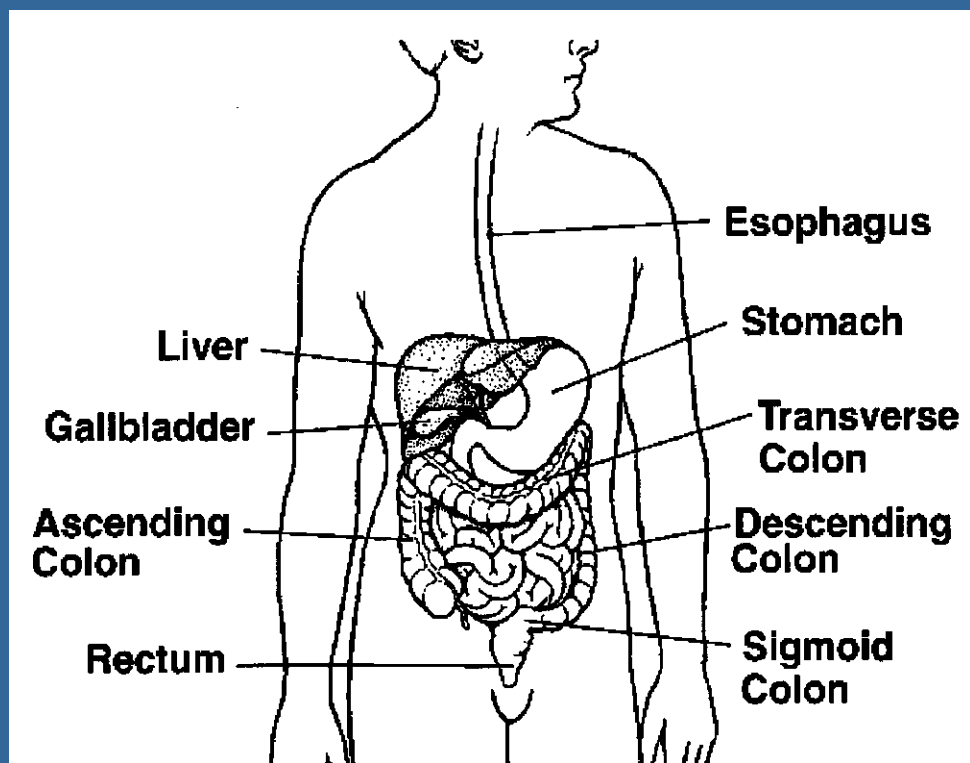
❖ بررسی و ارزیابی از نظریه‌های

❖ روش‌های پیشگیری

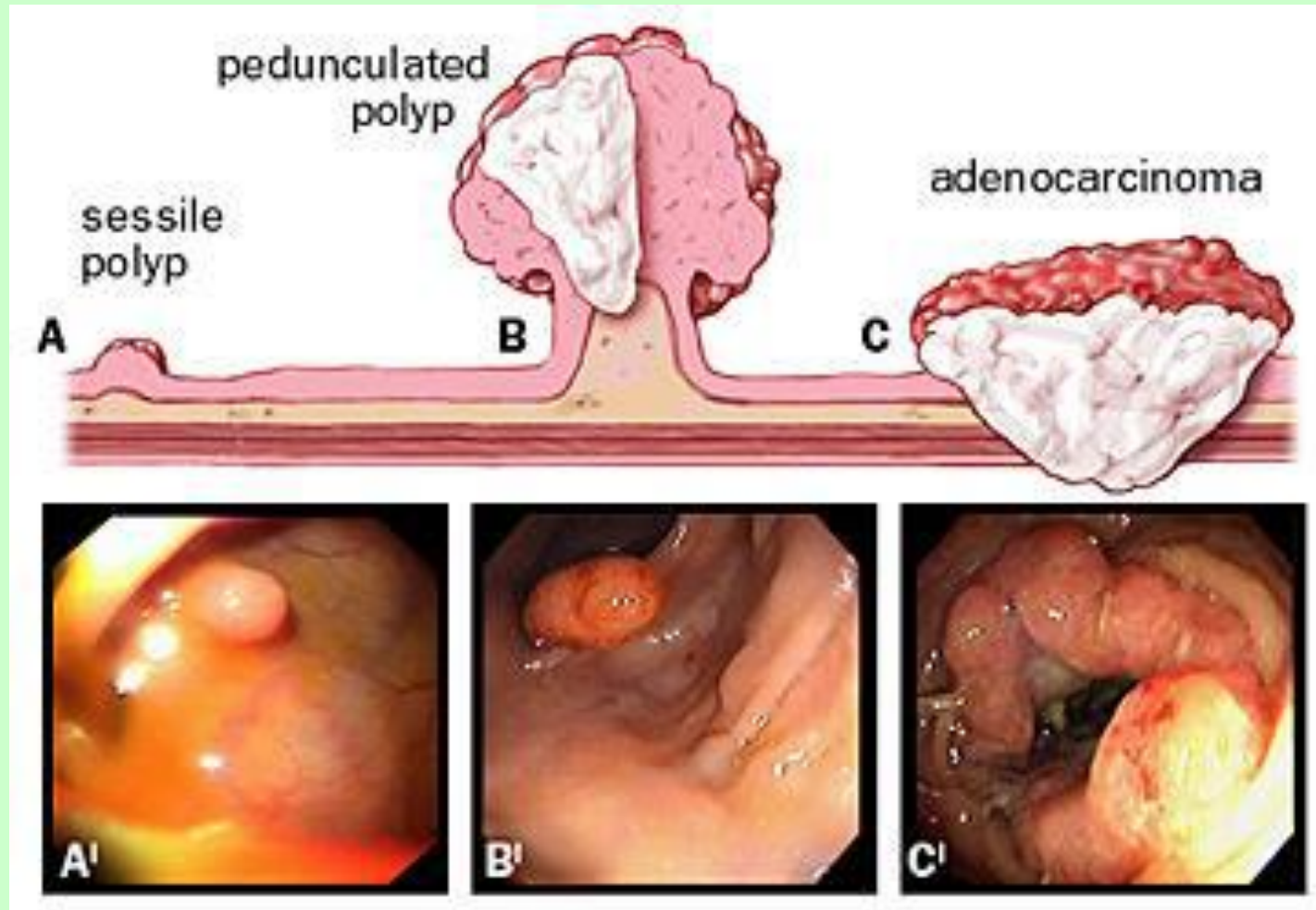


سرطان کولون چیست؟

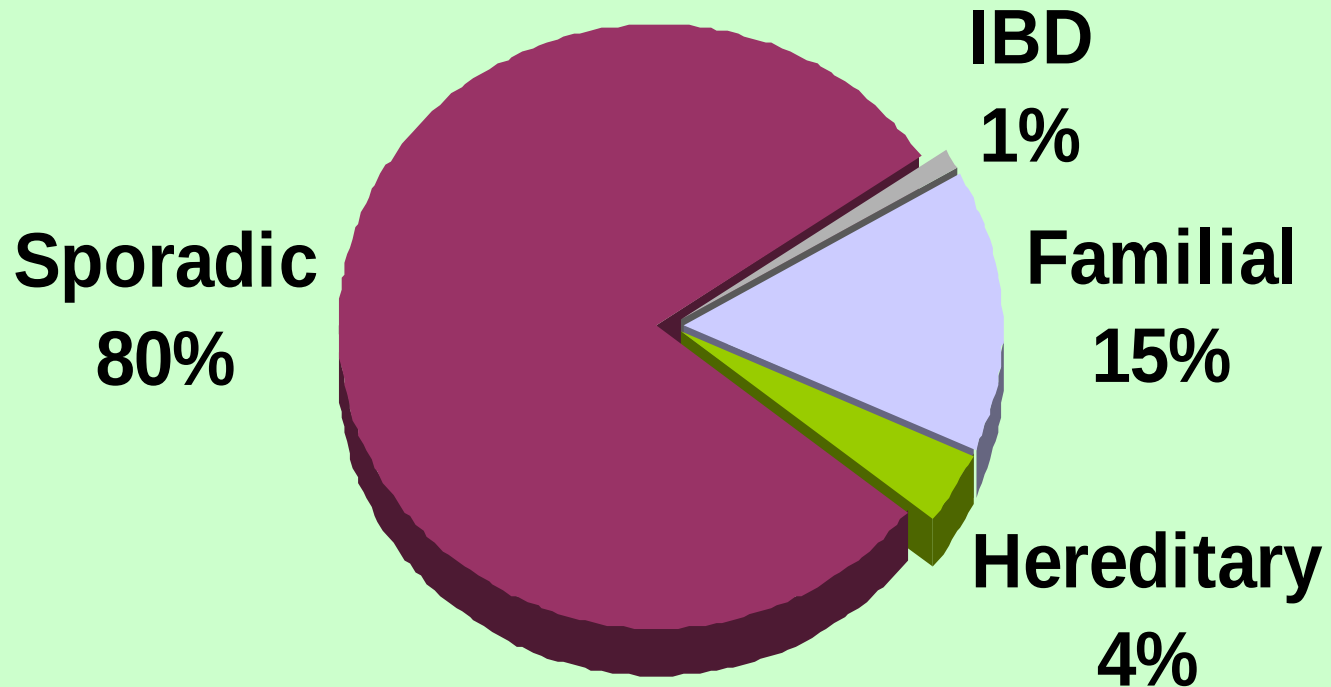
- ❖ بیماری در روده بزرگ (کولون) یا مقعد شروع می شود.
- ❖ معمولاً با تغییر در ضایعات اولیه سرطانی یا رشد های سلولی در لایه های این عضو ایجاد می شود
- ❖ این رشد های سلولی پولیپ پولیپ نامیده می شوند.



تبدیل پولیپ های روده به سرطان کولون حدود 10-15 سال طول می کشد.



انواع سرطان كولون



اهمیت سرطان کولون

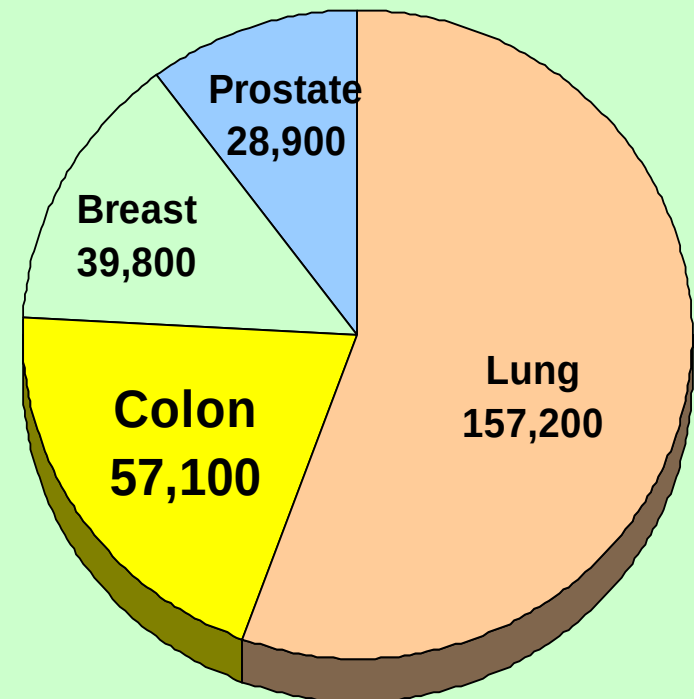
سرطان کولون یکی از قابل پیشگیری ترین سرطانها به شمار می آید!

❖ دومین علت منجر به مرگ در اثر سرطان

❖ سومین سرطان شایع در زنان و مردان

Florida:	10,200 new cases
	3,900 deaths
Nationwide:	147,500 new cases
	57,100 deaths

2003 Cancer Death Estimates



Data represents 2003 colorectal cancer estimates

چرا معمولاً در مورد سرطان کولون صحبت نمی‌کنیم؟

آیا شرم داشتن یا ترس از غربالگری ارزش از دست دادن جانتان را دارد؟

❖ موضوعاتی که از حرف زدن در مورد آنها احساس خوبی نداریم

❖ از عوامل خطر آن آگاهی نداریم

❖ از مراجعه به پزشک و معاینه شدن توسط پزشک را دوست نداریم

❖ ترس از آزمایش برای تشخیص سرطان

❖ بیماری بیشتر به عنوان بیماری مردان مشهور است!

❖ اگر علائم ندارم پس مشکلی ندارم



عوامل خطر سرطان کولون

خطر با افزایش سن بالاتر می رود

نزدیک به 90% بیماران مبتلا به سرطان کولون بالای 50 سال می باشند

سایر عوامل خطر سرطان کولون عبارتند از:

- ❖ سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان کولون
- ❖ بیماریهای التهابی مزمن روده
- ❖ سندرمهای ارثی کولورکتال
- ❖ مصرف سیگار یا سایر دخانیات
- ❖ مصرف زیاد مواد غذایی پر چرب/ کم فیبر
- ❖ عدم فعالیت جسمانی

علائم بیماری

سرطان کولون در مراحل اولیه هیچ گونه علامتی ندارد

علائم و نشانه های شایع سرطان کولون معمولاً در مراحل پیشرفته بیماری مشاھره می شوند عبارتند از:

❖ تغییرات در دفع مدفوع که بیش از چند روز طول می کشد

❖ خونریزی از مقعد

❖ وجود خون در مدفوع

❖ درد کرمپی شکم

❖ ضعف و خستگی

❖ زردی پوست یا سفیدی چشم

چرا باید غربالگری شوید؟

غربالگری شوید، پولیپها را بردارید، درمان شوید

❖ تست غربالگری به تشخیص زودهنگام پولیپهای پیش سرطانی کمک می کند

❖ برداشتن پولیپ ها می تواند از تبدیل شدن آنها به سرطان جلوگیری کند

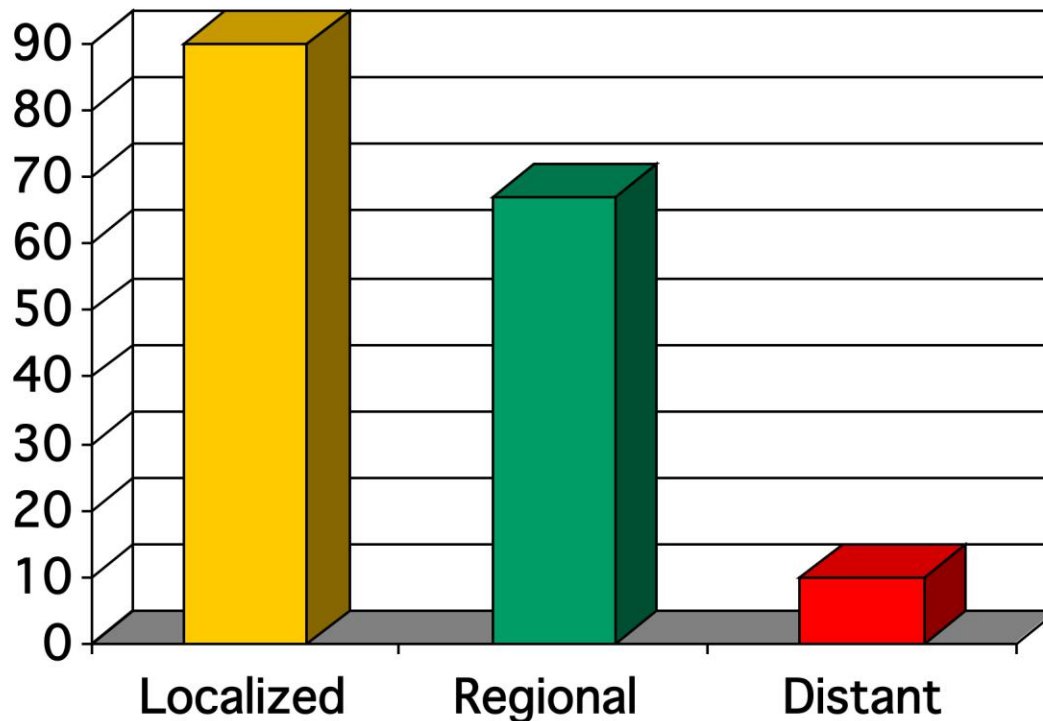
از آنجا که برخی از سرطانها قابل پیشگیری نیستند، تشخیص زودهنگام شانس درمان آنها را افزایش می دهد

❖ میزان بقای بیمار سرطانی که در مراحل اولیه تشخیص داده می شوند 90% است.



مزایای غربالگری

بقای 5 ساله بیماران مبتلا به سرطان کولون بر حسب زمان تشخیص طی سالهای 1995-2000



چه کسانی باید برای انجام غربالگری کولورکتال اقدام کنند؟



انجمن سرطان آمریکا توصیه می کند تمام زنان و مردان با خطر متوسط شرکت منظم در برنامه های غربالگری سرطان کولون را از 50 سالگی آغاز نمایند.

تستهای مورد استفاده در غربالگری سرطان کولون

غربالگری شوید، پولیپها را بردارید، درمان شوید

✓ (FOBT) آزمایش خون مخفی در مدفوع

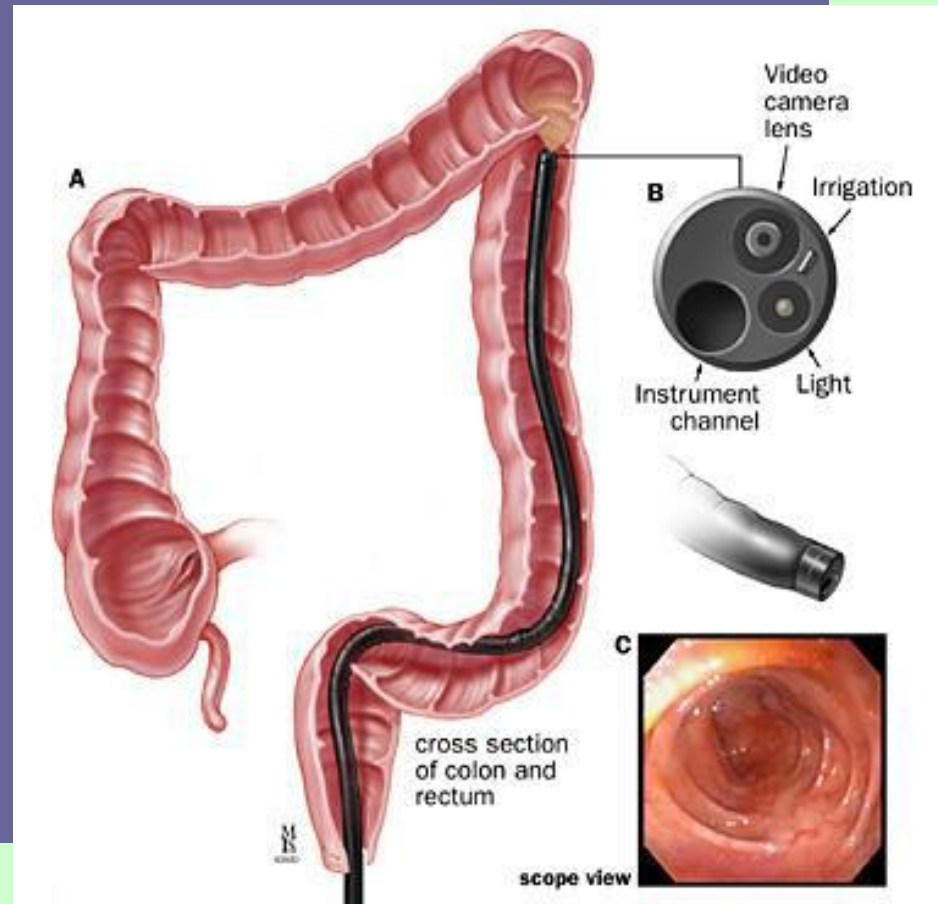
✓ باریم انمای

✓ سیگموئیدوسکوپی انعطاف پذیر

✓ کولونوسکوپی

✓ کولونوسکوپی مجازی

کولونوسکوپى



کولونوسکوپی

غریبالگری شوید، پولیپها را بردارید

محدودیتها

❖ خطرات

❖ در دسترس بودن

❖ هزینه

❖ پذیرش

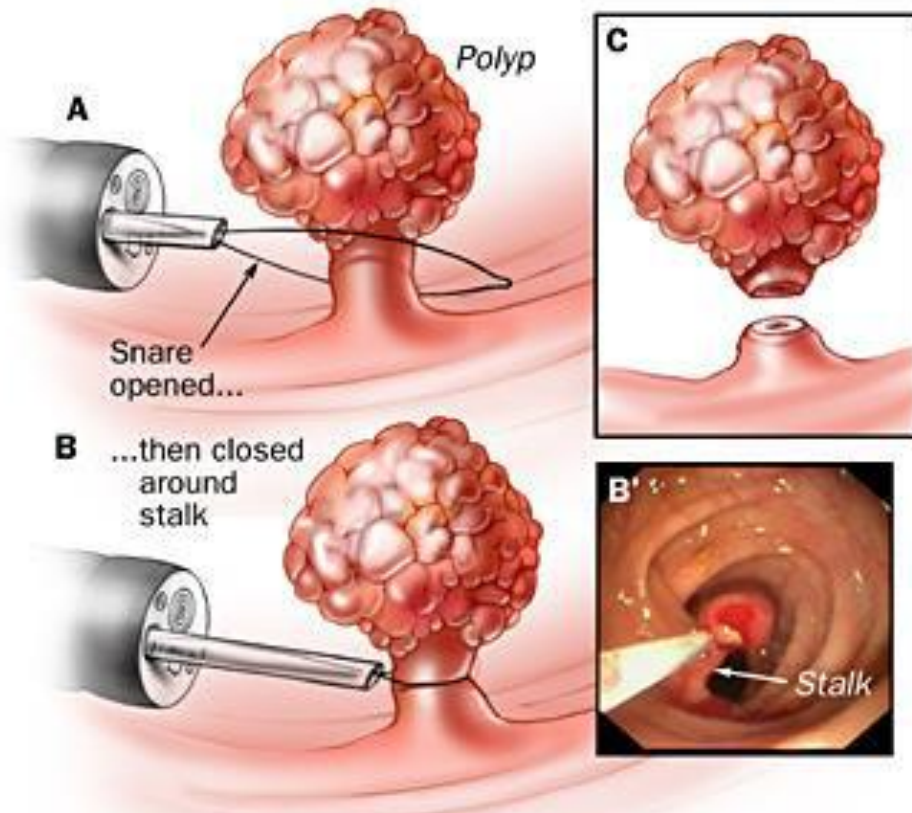
مزایا

❖ تشخیص بالای 90% موارد پولیپ و سرطان

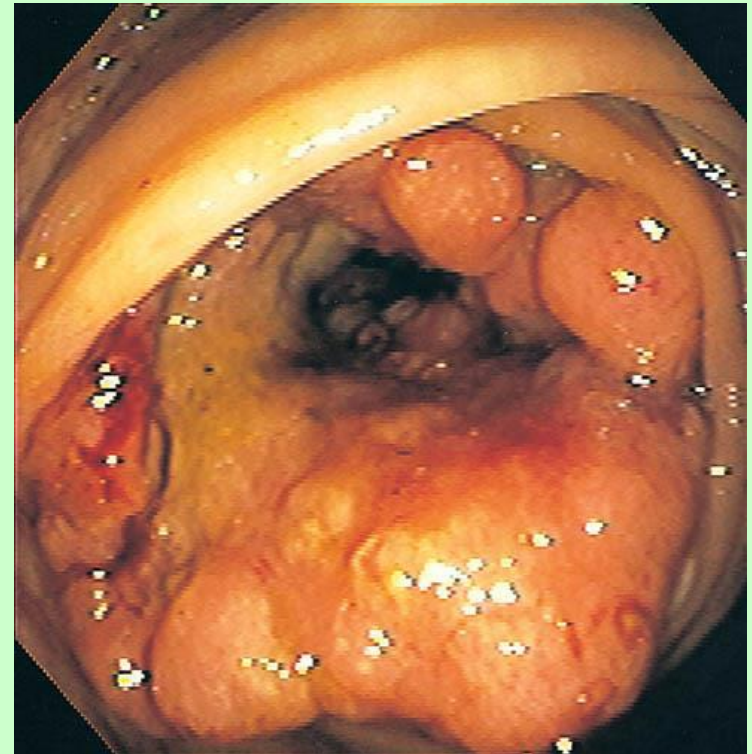
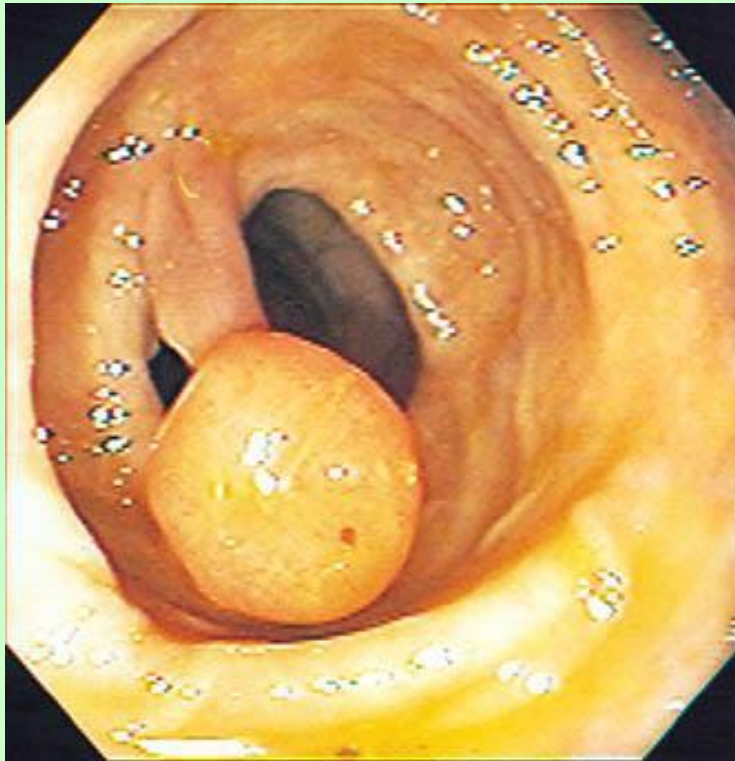
❖ امکان تشخیص و درمان همزمان را فراهم می کند

❖ سیستم درمانی و بیمه آن را پوشش می دهد

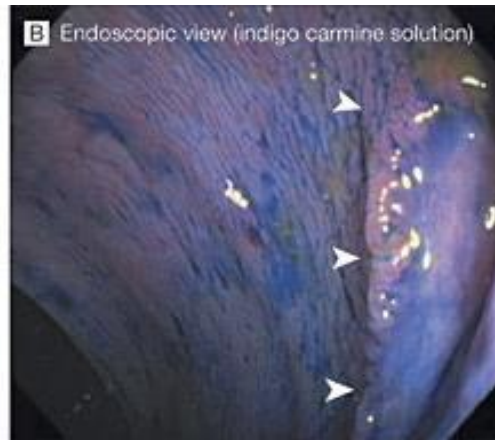
روشهای پولیپکتومی یا برداشتن پولیپ



غربالگری سرطان کولون مؤثر است!!



پولیپهای مسطح



❖ فنون بهبود تشخیص

❖ تصویربرداری با دامنه باریک

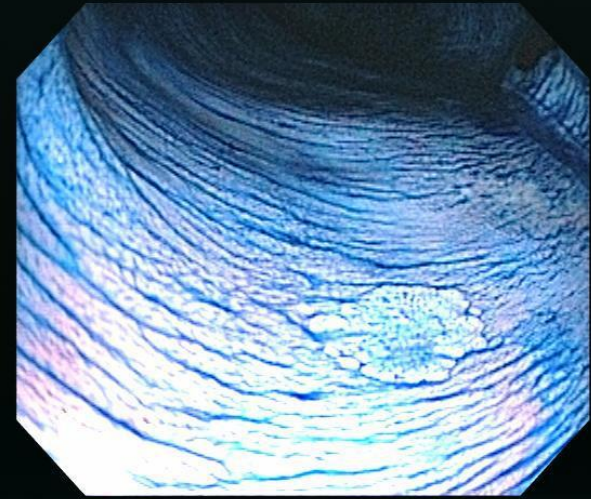
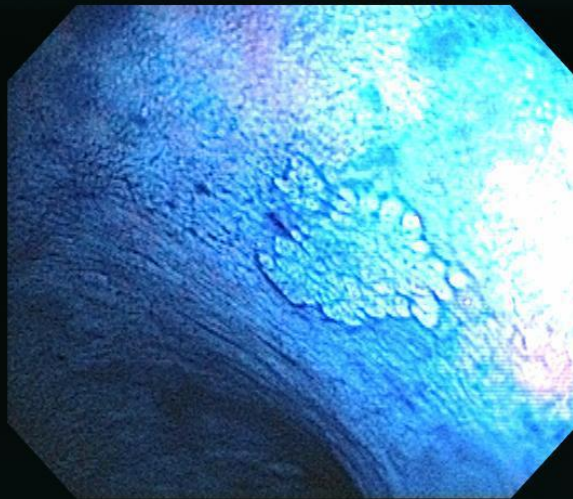
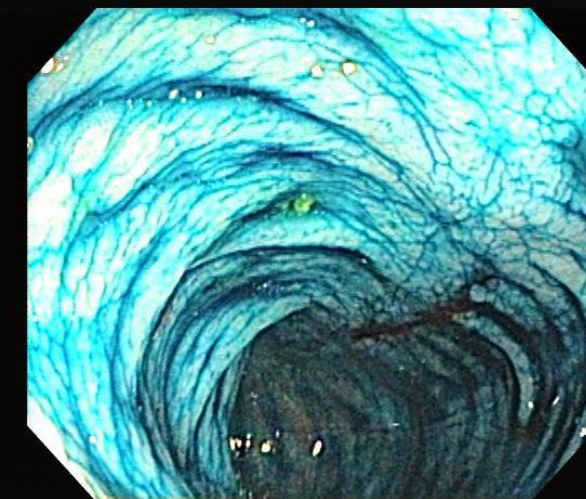
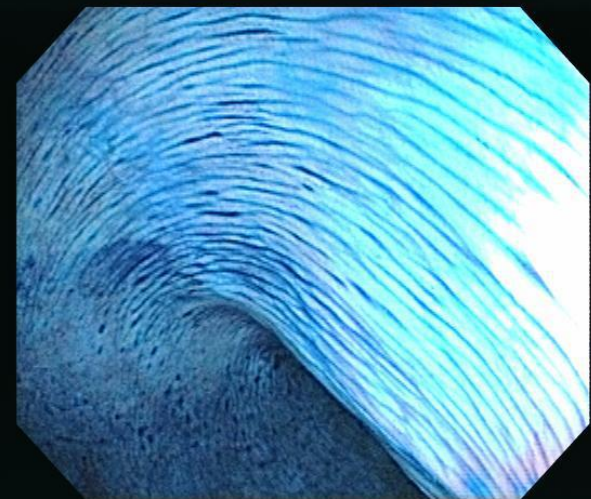
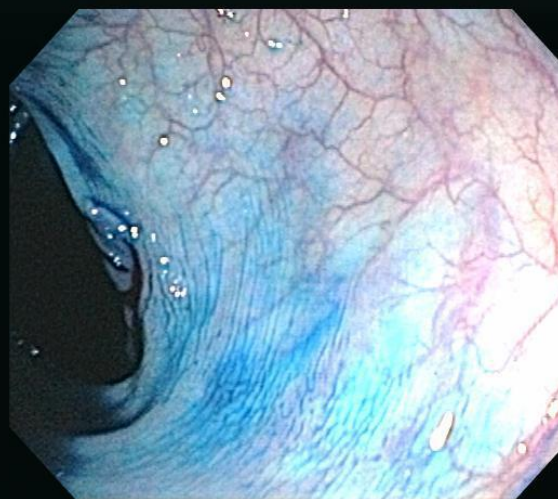
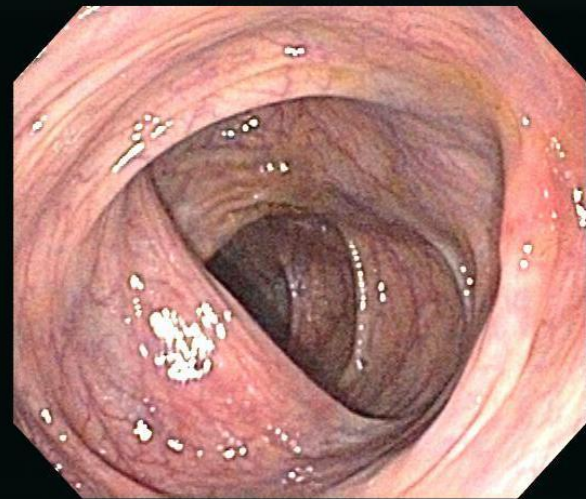
- Chromoendoscopy
- Endocytoscopy

Soitenko et al. JAMA
March 2008

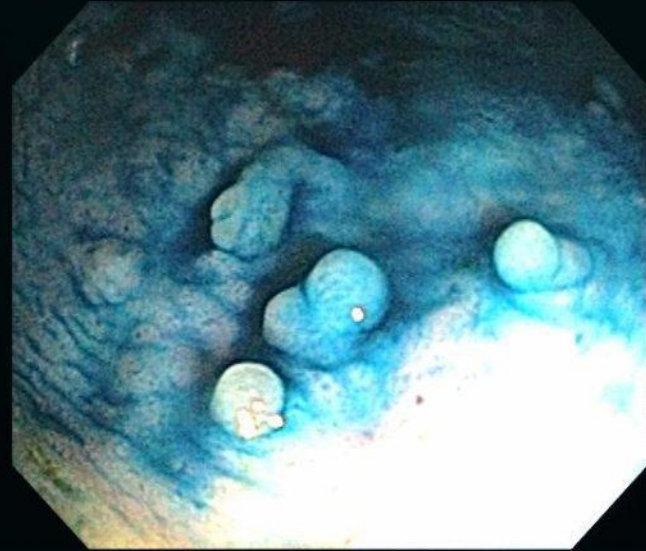
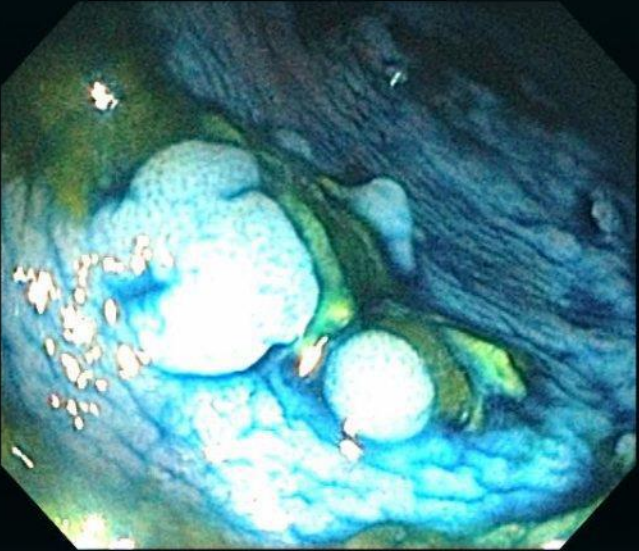
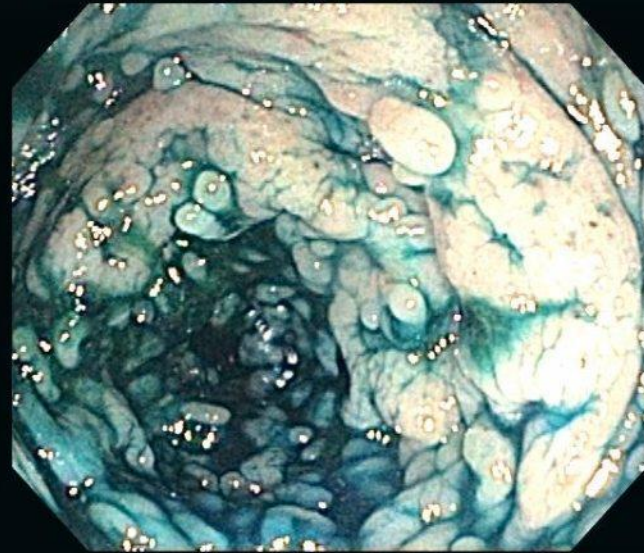
تصویربرداری با دامنه باریک



کولیت اولسراتیو طرف چپ



کولیت اولسراتیو با پولیپهای کاذب منتشر



آیا مردم غربالگری می شوند؟

تست غربالگری به میزان پایینی انجام می شود

- ❖ کمتر از نصف جمعیت بالای 50 سال آمریکا اخیراً تست غربالگری کولون داشته اند
- ❖ به دلیل میزانهای پایین تست غربالگری، تنها 39% از سرطانهای کولورکتال در مراحل اولیه و قابل درمان تشخیص داده می شوند

تفاوت‌های قومی/نژادی

- ❖ درصدی از افرادی که هرگز غربالگری انجام نداده اند
 - اسپانیایی 67%
 - سیاه پوست 55.8%
 - سفیدپوست 47%
 - هرگز ازدواج نکرده 60%
 - افرادی که تحصیلات زیر دیپلم دارند 58%، 52% افراد دیپلم و 46% افرادی که تحصیلات دانشگاهی داشتند

چرا مردم در تست غربالگری شرکت نمی کنند؟

منتظر پزشکی خود نمائید!!

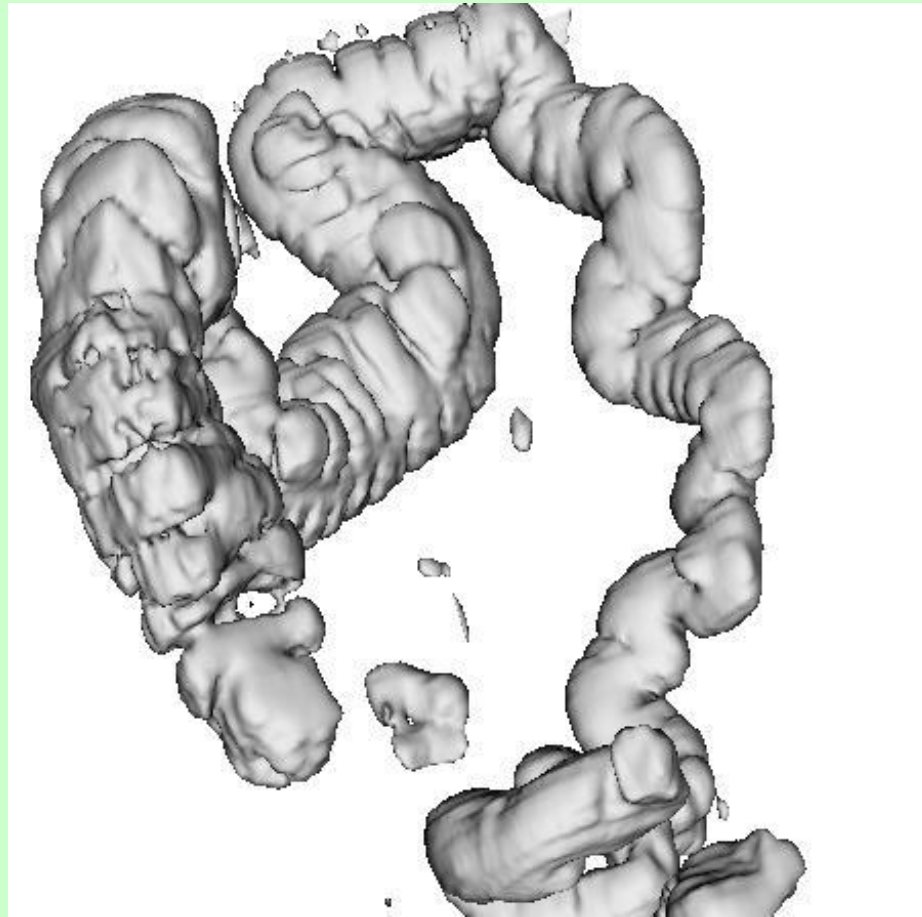
شایعترین علت برای عدم مشارکت در غربالگری:

«چون پزشکم تا کنون توصیه به انجام غربالگری
نکرده است!»

روشهای نوین در غربالگری کولورکتال

جایگزین های نوین آینده برای تستهای غربالگری سرطان کولورکتال

Virtual Colonoscopy



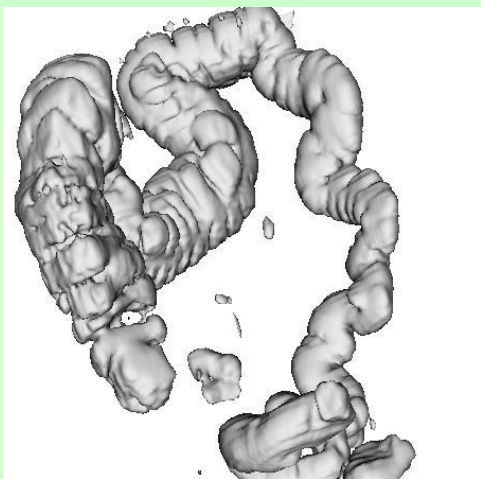
Virtual Colonoscopy

Spiral CT to generate 3D images ❖

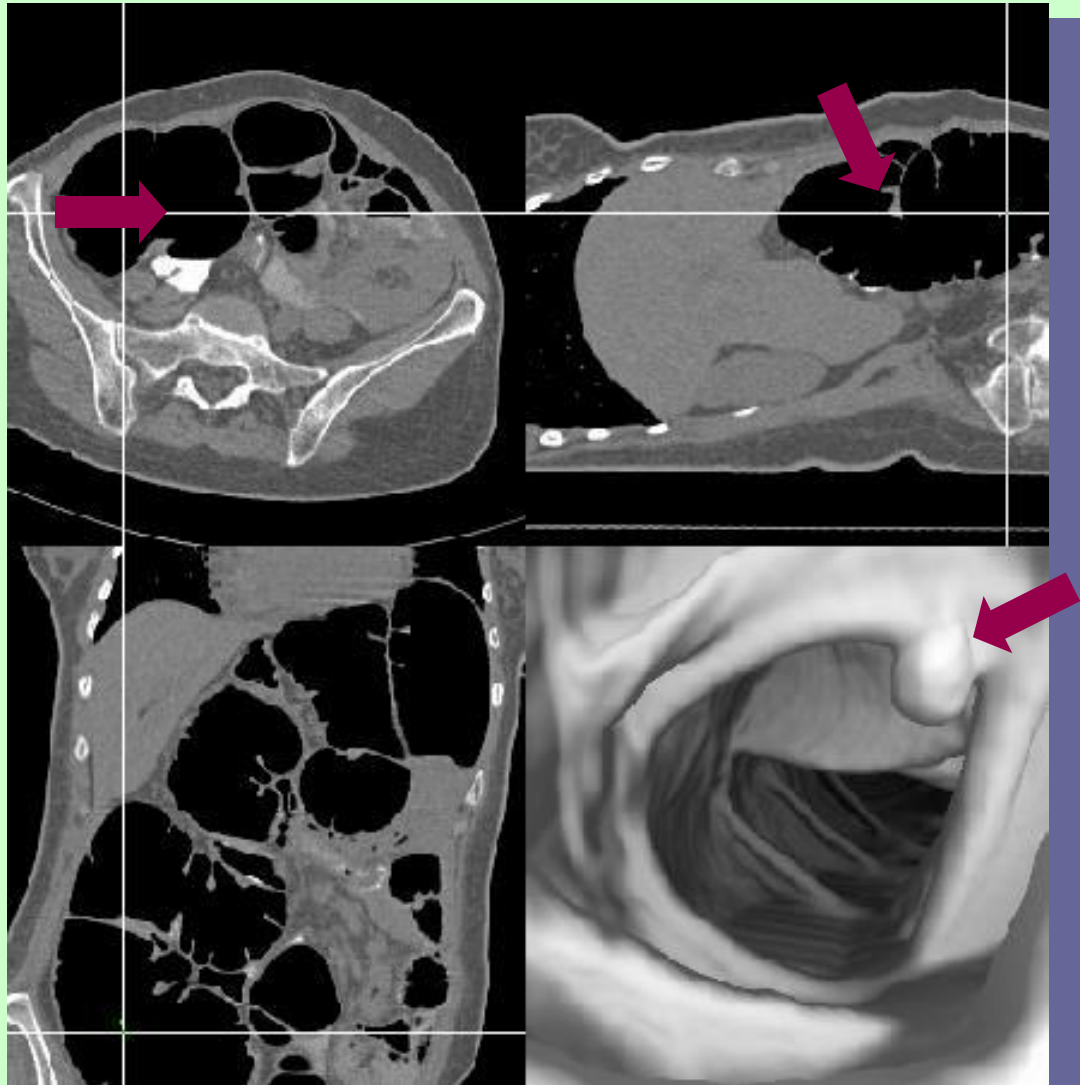
❖ نیاز به تمیز بودن کولون دارد، هوای وارد شده به روده باعث ایجاد نفخ شکم می شود

❖ تهاجمی نیست و هیچ عارضه ای به جا نمی گذارد

❖ به عنوان غربالگری سرطان کولورکتال توصیه نشده است



Virtual Colonoscopy



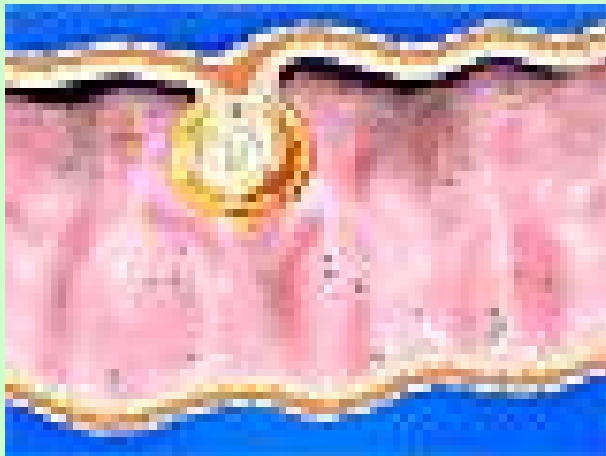
محدودیت‌های Virtual Colonoscopy

- ❖ نتایج متغیر
- ❖ عدم وجود مطالعات غربالگری
- ❖ عدم وجود مطالعات طولانی مدت
- ❖ هزینه بالا
- ❖ اجازه درمان همزمان با تشخیص وجود ندارد

آزمایش DNA مدفوع

- ❖ برای گروه‌های با خطر متوسط توصیه نشده است
- ❖ این تست باید حساسیت مقبول برای تشخیص جهش مرتبط با سرطان را داشته باشد

21 جهش نقطه ای متفاوت



P53

DIA

APC

K-ras

BAT-26

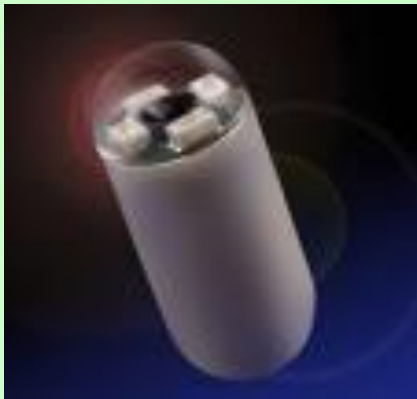
Video Capsule Colonoscopy

❖ این روش در حال پیشرفت است

Battery life –

❖ هیچ گونه مطالعه بالینی درباره این روش موجود نیست

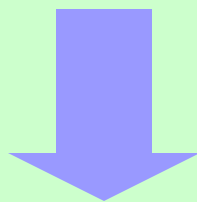
❖ پیش بینی می شود در مداخلات بالینی آینده مورد استفاده قرار گیرد





تستهای غربالگری کواون
گروههای با خطر متوسط

افراد گروه های با خطر متوسط چه کسانی هستند؟



✓ هیچ علامتی ندارند

✓ سن ≥ 50

✓ هیچ علامت خطری ندارند

توصیه به افراد با خطر متوسط

Test	فواصل زمانی (سال)
آزمایش خود در مدفوع	سالانه
سیگموییدوسکوپی	هر 5 سال
آزمایش خود در مدفوع +	سالانه
سیگموییدوسکوپی	هر 5 سال
کولونوسکوپی	*هر 10 سال
باریم انما	هر 5 سال

توصیه انجمن سرطان آمریکا*

رویکرد تست غربالگری کولورکتال

مردان و زنان بدون علامت

سن < 50 yr

سن $\geq$ 50 yr

فاقد سابقه خانوادگی

دارای سابقه خانوادگی

فاقد سابقه خانوادگی

عدم غربالگری

غربالگری گروه با خطر متوسط

HNPCC or FAP

دو یا بیشتر از دو نفر از خانواده درجه 1
یا نفر خانواده درجه زیر 60 سال

یک نفر از خانواده درجه یک
سال $\geq$ 60

مشاوره ژنتیک

کولونوسکوپی هر 5 سال،
سن شروع 40 سالگی

غربالگری گروه با خطر متوسط،
سن شروع 40 سالگی

خطر خود را کاهش دهید

گزینه های زندگی سالم



✱ از دستورالعملهای تستهای غربالگری پیروی کنید

✱ از سابقه خانوادگی خود مطلع باشید

✱ به طور منظم ورزش کنید

✱ هرگز سیگار یا سایر مواد دخانی مصرف نکنید

✱ از مصرف بی رویه الکل خودداری نمایید

با انجام موارد زیر خطر خود را کاهش دهید

گزینه های سلامت مطلوب

❖ روزانه حداقل 5 وعده میوه یا سبزیجات تازه مصرف کنید

❖ غلات کامل بخورید

❖ میزان مصرف گوشت قرمز را کاهش دهید

❖ وزن متعادل خود را حفظ کنید



با رعایت موارد زیر از ابتلا به سرطان کولورکتال پیشگیری نمایید:

قدمهای معقول

❖ با پزشک خود صحبت کنید

❖ پس از 50 سالگی به طور مرتب غربالگری شوید

❖ دوستان و آشنایان خود را به انجام غربالگری تشویق نمایید

❖ شیوه زندگی سالم را در پیش بگیرید



It takes a village







**Going to work is easy...they are
all so good looking!**



A great team



Call us
(305) 243-UMGI
8644