



## سرطان مری

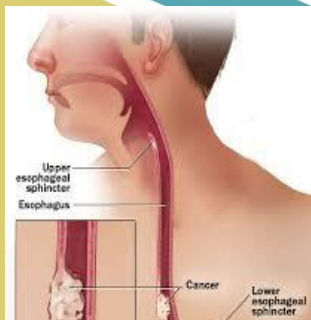
منبع برونر سودارث بیماریهای داخلی جراحی

تایید کننده: دکتر صالحی

متخصص اونکولوژی

تهیه کننده: ماریا محمد ولیزاده

بهار ۱۴۰۳



بعد از شروع رژیم غذایی از راه دهان ابتدا رژیم غذایی مایعات در حد تحمل شروع میشود به مرور با بهبودی کامل بیمار تشویق میشود

ترجیحاً روزانه به جای یک وعده بزرگ غذایی، چندین وعده کوچک غذایی داشته باشند. وقتی که عمل بلع مشکل می شود غالب بیماران قادر به خوردن غذاهای نرم و مایعات هستند. پودینگ، بستنی و انواع سوپ معمولاً غذاهایی هستند که به آسانی بلعیده می شوند. استفاده از مخلوط کننده برای تهیه و آماده کردن غذاهای جامد و سفت مفید است. پزشک متخصص تغذیه و رژیم درمانی، به بیماران سرطانی توصیه می کند که از روش های ذکر شده یا سایر روش ها استفاده نموده و رژیم غذایی خود را حفظ کنند.

### اهمیت مراقبت های پی گیری

مراقبت پی گیری بعد از درمان در سرطان مری برای اطمینان از عدم تغییرات در وضعیت سلامت بیماران ضروری است. چنانچه سرطان عود کرده یا پیشرفت کند و یا چنانچه فرد به سرطان جدید مبتلا شود، بایستی هر چه زودتر برای بیماران درمان شروع گردد. کنترل شامل معاینه بدن، عکس برداری توسط اشعه ایکس و سایر آزمایشات آزمایشگاهی است.

در فواصل بین زمان های ملاقات با پزشک، بیماران باید هر گونه مشکل خود را با پزشک در میان بگذارند تا هر چه زودتر بیماری آشکارتر شود.

با آرزوی سلامتی و بهبودی

**شیمی درمانی:** شیمی درمانی نیز همچون پرتودرمانی، سلول های طبیعی را به اندازه سلول های سرطانی تحت تأثیر قرار می دهد. عوارض شیمی درمانی شامل تهوع، استفراغ، کم اشتها، ریزش مو، بثورات جلدی، خارش و زخم های لب و دهان، اسهال، خستگی و بی حالی است. این عوارض جانبی عموماً در طول دوره های بهبودی بین درمان ها و یا بعد درمان، به تدریج از بین می روند.

### تغذیه

تغذیه خوب در طول درمان سرطان به معنی کسب کالری و پروتئین کافی برای تنظیم و کنترل وزن از دسته رفته و حفظ و نگهداری نیرو و توانایی بدن است.

تغذیه خوب اغلب به بیماران سرطانی کمک می کند تا احساس بهتر و انرژی بیشتری داشته باشند. اغلب مبتلایان به سرطان مری به علت دشواری بلع، در خوردن دچار اشکال می شوند. بیماران در صورت ناراحتی و خستگی، تمایلی به غذا خوردن نخواهند داشت. هم چنین اکثر عوارض جانبی درمان از جمله کم اشتها، تهوع، استفراغ و خشکی دهان یا زخم های دهانی می توانند تغذیه بیماران را با مشکل مواجه کنند. بنابر این بیماران ممکن است مزه های غذاها را متفاوت احساس کنند.

پس از عمل جراحی ممکن است بیماران مستقیماً از طریق تزریق وریدی، مواد مغذی را دریافت کنند. بعضی از بیماران ممکن است از طریق لوله ژژنوستومی تغذیه گردند.

مری لوله ای توخالی است که غذا و مایعات را از حلق به معده حمل می‌کند. در هنگام بلع، دیواره عضلانی مری منقبض شده و غذا به درون معده رانده می‌شود. غدد جدار داخلی مری، موکوس تولید می‌کنند. موکوس سرتاسر طول مری را مرطوب نگه داشته و عمل بلع را آسان تر می‌کند.

مری پشت نای قرار داشته و طول آن در یک شخص بالغ حدود ۲۵ سانتیمتر است.

### عوامل خطر

علل واقعی بروز سرطان مری شناخته شده نیست ولی نتایج مطالعات نشان دهنده وجود عوامل زیر به عنوان عامل خطر بروز سرطان مری می باشد:

- سن
- سرطان مری بیشتر در افراد مسن و بالای ۶۰ سال رخ می‌دهد.
- جنس
- سرطان مری در مردان شایع‌تر از زنان است.
- مصرف سیگار
- استعمال سیگار یا توتون، یکی از عوامل خطر عمده بروز سرطان مری است.
- مصرف الکل
- نوشیدن زیاد الکل، خطر بروز سرطان مری را افزایش می‌دهد. افرادی که الکل و هم چنین سیگار استفاده می‌کنند، در معرض خطر بالای ابتلا به سرطان مری قرار دارند. محققین بر این باور هستند که این مواد، اثرات مضر یکدیگر را افزایش می‌دهند.

### علائم و نشانه‌ها

معمولاً سرطان مری در مراحل اولیه، بدون علامت است. در صورت پیشرفت سرطان، نشانه‌های آن عبارتند از: اشکال در بلع (بلع مشکل و دردناک)، کاهش شدید وزن، درد گلو یا پشت (درد زیر جناغ)، خشونت صدا یا سرفه مزمن، استفراغ و سرفه خونی. این علائم ممکن است در سایر وضعیت‌ها نیز ایجاد شود. مهم است که افراد آنها را با پزشک در میان بگذارند.

### درمان

درمان سرطان مری بستگی به عواملی از قبیل اندازه، موقعیت و وسعت تومور و سلامتی عمومی بیمار دارد. بیماران اغلب توسط گروهی از پزشکان متخصص شامل متخصصین گوارش، انکولوژیست بالینی (پزشکی که سرطان را درمان می‌کند) و انکولوژیست رادیوتراپی (پزشکی که در استفاده از پرتودرمانی جهت درمان سرطان تخصص دارد) درمان می‌شوند.

### جراحی

شایع ترین درمان سرطان مری، جراحی است. معمولاً جراح کل تومور یا قسمتی از مری و عقده‌های لنفاوی مجاور تومور و سایر بافت های ناحیه را بر می‌دارد. عمل برداشتن مری ازوفագوستومی نامیده می‌شود. جراح قسمت های سالم باقی مانده مری را به معده وصل می‌کند. بنابراین، بیمار باز هم قادر به عمل بلع می‌باشد.

### عوارض جانبی درمان

**جراحی:** ناحیه تحت جراحی ممکن است دچار درد و حساسیت کوتاه مدت شود ولی این درد و ناراحتی توسط داروهای مسکن قابل کنترل است. بیماران تمرینات خاص و سرفه کردن را برای تمیز کردن ریه‌های خود یاد می‌گیرند.

### رادیوتراپی

رادیوتراپی استفاده از اشعه ایکس جهت از بین بردن سلول‌های سرطانی می‌باشد. رادیوتراپی ممکن است به تنهایی یا همراه شیمی درمانی به عنوان درمان اولیه و جایگزین جراحی، استفاده شود. مخصوصاً اگر اندازه یا موقعیت تومور، عمل جراحی را مشکل‌آفرین نماید.

**رادیوتراپی:** شایع ترین عوارض جانبی رادیوتراپی خشک و زخمی شدن دهان و گلو، دشواری بلع و تورم دهان و لثه‌ها می باشد. عوارض جانبی رادیوتراپی عمدتاً بستگی به مقدار اشعه و ناحیه تحت درمان دارد.

### شیمی درمانی

شیمی درمانی، کاربرد داروهای ضد سرطان به منظور از بین بردن سلول‌های سرطانی است.