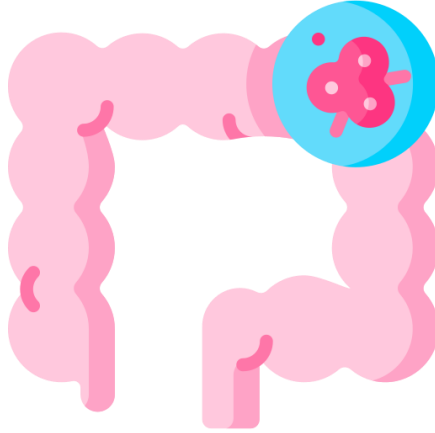




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster



سرطان القولون والمستقيم

Colorectal Cancer

سرطان القولون والمستقيم:

يصيب الجزء السفلي من الجهاز الهضمي للإنسان ويشمل القولون والمستقيم.

تزداد الإصابة بنسبة 90% بعد سن الخمسين للجنسين

كيف يبدأ المرض:

ينشأ بزوائد لحمية في الجدار الداخلي للقولون أو المستقيم وتنمو بشكل بطيء بحوالي 5 إلى 10 سنوات لتتحول مع مرور الوقت إلى ورم سرطاني.



الأعراض الأولية للمرض :

حدوث نزيف من فتحة الشرج أو خروج دم مع البراز

حدوث اضطرابات مثل تشنجات أو غازات أو آلام البطن لفترة طويلة.

الشعور بعدم افرغ البطن بشكل كامل عند التبرز

تغير في الإخراج (اسهال أو امساك لأكثر من أسبوعين)

ضعف الشهية

نقص الوزن الغير معروف سببه

فقر الدم الشديد الغير معروف سببه.

عوامل الخطر:

- ← التهاب الامعاء المزمن مثل الالتهاب التقرحي وكرونز.
- ← وجود تاريخ عائلي.
- ← داء السكري.
- ← السمنة المفرطة.
- ← قلة ممارسة التمارين الرياضية.
- ← الإصابة الشخصية بالزوائد اللحمية أو وجود تاريخ إصابة بسرطان القولون أو المستقيم.
- ← النظام الغذائي عندما يكون قليل الألياف وكثير الدهون واللحوم الحمراء والمصنعة.

الفئة المستهدفة في الكشف المبكر لسرطان القولون والمستقيم:

✓ لمن تتراوح أعمارهم من 45 إلى 75 سنة من الرجال والنساء.

✓ والأشخاص ذوي **الخطورة العالية** بإصابة بسرطان القولون والمستقيم:

- من لديهم تاريخ عائلي أو إصابة سابقة بسرطان القولون والمستقيم.
- الإصابة بالتهاب الأمعاء لفترة طويلة مثل مرض كرون أو مرض التهاب الأمعاء التقرحي
- التعرض لعلاج إشعاعي لعلاج سرطان سابق في منطقة البطن أو الحوض.
- وجود أحد الأمراض الجينية (كمتلازمة اللحميات الغدية العائلية).

أنواع فحوصات الكشف المبكر :

يُساعد إجراء الفحوصات المبكرة في اكتشاف
المرض في أسرع وقت ممكن

تختلف حسب شدة الخطورة

1. ذوي الخطورة **المعتدلة بالإصابة** (45 إلى 75 سنة):

يتم عمل فحص البراز المناعي الكيميائي (اختبار الدم
الخفي في البراز)

إذا كانت النتيجة:

- سلبية: يعاد الفحص مرة واحدة في السنة.
- إيجابية: يحول لعمل منظار القولون الكلي.

2. الأشخاص ذوي **الخطورة العالية** بالإصابة ولهم لديهم نتائج إيجابية في فحص البراز المناعي يتم عمل المنظار الكلي للمستقيم

إذا كانت النتيجة:

- سلبية: يعاد عمل المنظار.
- إيجابية: يحول للعلاج.

موانع إجراء فحص البراز:

نزيف في فتحة الشرج مثل (البواسير الدامية)

فترة الحيض عند السيدات

وجود التهابات بمجرى البول (دم أو صديد بالبول)

متى يتم الكشف؟

➤ للأشخاص ذوي **الخطورة المعتدلة** للإصابة:

يتم الكشف بشكل سنوي عن طريق اختبار الدم الخفي في البراز.

➤ للأشخاص ذوي **الاحتمالات العالية**:

يتم الكشف كل 10 سنوات عن طريق لتنظير الكلي للمستقيم.

الوقاية:

← زيارة الطبيب عند حدوث أي تغيرات غير طبيعية في الجسم.

← الفحص الدوري للقولون والمستقيم (مرة في السنة) خصوصاً في سن ٤٥ فما فوق.

← الوزن الصحي وتجنب زيادة الوزن.

← الإقلاع عن التدخين.

← تناول الغذاء الصحي الغني بالألياف وتقليل الدهون

واللحوم الحمراء والمصنعة.

← الحرص على استشارة الطبيب عند وجود أي

تغيرات غير طبيعية بالجسم.



العلاج:

تختلف طرق العلاج حسب:



انتشار الورم

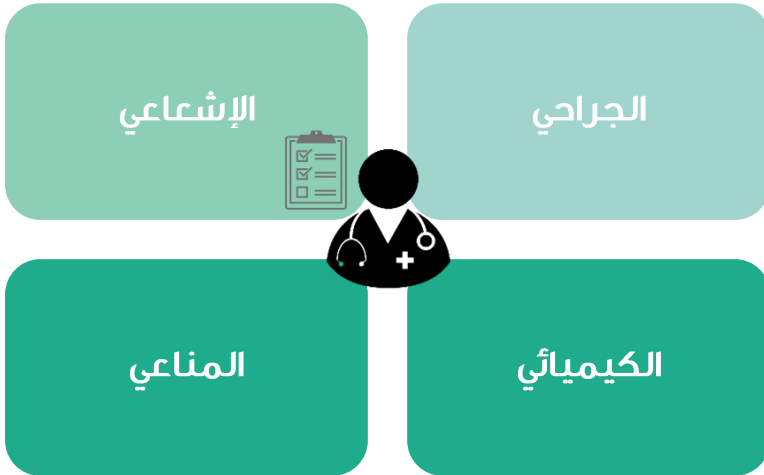
مكان الورم
بالقولون

نوع الورم

وجود أمراض
أخرى

الحالة الصحية
للمريض

طرق العلاج:



لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم التوعية الصحية

HEM1.24.0001605

