

توضیح بیماری :

روده بزرگ انسان عضوی لوله مانند و عضلانی است که حدود ۱,۲۱ متر درازا دارد. روده بزرگ از انتهای روده کوچک تا مخرج امتداد داشته و سه عملکرد اصلی بر عهده دارد :

- هضم و جذب مواد غذایی باقی مانده
- تغلیظ مواد دفعی به واسطه جذب آب و الکترولیت های موجود در آن
- ذخیره و کنترل تخلیه مواد دفعی

طرف راست روده نقش اصلی را در جذب آب و الکترولیت ها بر عهده دارد. در حالی که سمت چپ روده بزرگ، مسئول ذخیره و تخلیه مواد دفعی است. تغییر شکل سلول های طبیعی منجر به سرطان روده می شود. این سلول های تغییر یافته به شیوه ای غیر طبیعی رشد می کند و تکثیر می شوند.

علت دقیق بروز سرطان کولورکتال ناشناخته است، ولی مطالعات نشان داده است که عوامل خطر خاصی شانس ابتلای افراد را به سرطان کولورکتال افزایش می دهند.

اکثر موارد سرطان روده بزرگ تومورهای آدنوکارسینوم هستند که از غده های پوشاننده دیواره داخلی روده بزرگ تشکیل می شوند.

عوامل خطر ابتلا به سرطان کولورکتال :

- سن : بعد از ۵۰ سالگی افزایش می یابد
- سابقه ی فامیلی ابتلا : حتی اگر سرطان کولورکتال کاملاً برداشته شود، سرطان های جدید در جاهای دیگر کولون و رکتوم ایجاد می شوند
- سابقه ابتلا به پولیپ : به خصوص انواع بزرگ و متعدد
- سابقه بیماری روده : کولیت اولسرو و کرون
- سندرم های فامیلی خاص
- رژیم غذایی : رژیم پر چربی خصوصاً چربی حیوانی
- کم تحرکی
- وزن زیاد
- سیگار کشیدن : سیگاری ها ۳۰ تا ۴۰ درصد بیشتر از غیر سیگاری ها از سرطان کولورکتال فوت می کنند
- مصرف الکل

نشانه های سرطان روده



علائم و نشانه های سرطان کولورکتال :

- تغییر در عادات روده ای مثل اسهال، یبوست یا کاهش قطر مدفوع که بیش از چند روز طول بکشد
- احساس دفع مدفوع که با انجام دفع هم برطرف نشود
- خونریزی از مقعد و یا وجود خون در مدفوع (خون روشن و یا تیره)
- درد مداوم و یا متناوب معده
- کم خونی، ضعف و خستگی
- کاهش وزن و لاغری
- علائم غیر روده ای مانند اتساع شکم و بزرگی کبد

تشخیص سرطان کولورکتال :

- آزمایش وجود خون در مدفوع
- کولونوسکوپی
- رکتوسیگموئیدوسکوپی
- در صورت وجود علائم بالینی از روش های تشخیصی زیر استفاده می شود :
- آزمایش وجود خون در مدفوع، سیگموئیدوسکوپی انعطاف پذیر، باریوم انما و کولونوسکوپی
- آزمایش خون جهت بررسی وجود کم خونی
- بیوپسی و نمونه برداری
- سونوگرافی، سی تی اسکن، ام آر آی، رادیوگرافی از قفسه سینه



دانشگاه علوم پزشکی کردستان
بیمارستان سینا کامیاران

پمفلت آموزشی سرطان روده بزرگ (کولورکتال)

واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

بازنگری سال ۱۴۰۳



آموزش بیشتر در



چه کسانی نیاز به آزمون های غربالگری

دارند؟

- ✓ افرادی که سن بالای ۵۰ سال داشته باشند و سابقه ی فامیلی بیماری ندارند ، هر ۱۰ سال یک بار نیاز به آزمون های غربالگری دارند
- ✓ افرادی که یکی از بستگان درجه اول آن ها (پدر ، مادر ، برادر ، خواهر و فرزندان) سابقه ی سرطان روده بزرگ دارد
- ✓ افرادی که یکی از بستگان درجه اول آن ها سابقه ی سرطان تخمدان یا رحم دارند
- ✓ افرادی که یکی از بستگان درجه دوم یا سوم اش مثل خاله ، عمه ، دایی ، عمو و یا فرزندان آن ها دچار سرطان روده بزرگ می باشند
- ✓ کسانی که سابقه ی پولیپ در خود یا بستگان نزدیک آن ها وجود دارد
- ✓ افرادی که بیماری التهابی روده دارند

پیشگیری و تشخیص زودرس کلید مبارزه با

سرطان است

سرطان قابل پیشگیری و کنترل می باشد با

خود مراقبتی

درمان سرطان کولورکتال :

- ❖ جراحی
- ❖ اشعه درمانی
- ❖ شیمی درمانی

پیشگیری از سرطان کولورکتال :

آزمون های غربالگری :

با آزمون های غربالگری می توان پی به وجود پولیپ ها پی برد که برداشت آن ها به پیشگیری از سرطان کمک می کند

رژیم غذایی و ورزش :

توصیه می شود هر روز حداقل ۵ وعده میوه و سبزی مصرف شود و در ضمن از مصرف غذاهای پر چرب خودداری شود و از غلات و فیبر در مواد غذایی نیز استفاده شود

هم چنین جامعه سرطان آمریکا حداقل ۳۰ دقیقه فعالیت بدنی برای ۵ روز یا بیشتر در هفته را برای پیشگیری از سرطان ها توصیه می کند .

اجتناب از مصرف دخانیات :

با ترک دخانیات و سالم کردن سبک زندگی احتمال ابتلا به بسیاری از بیماری ها و سرطان ها از جمله روده کاهش می یابد .