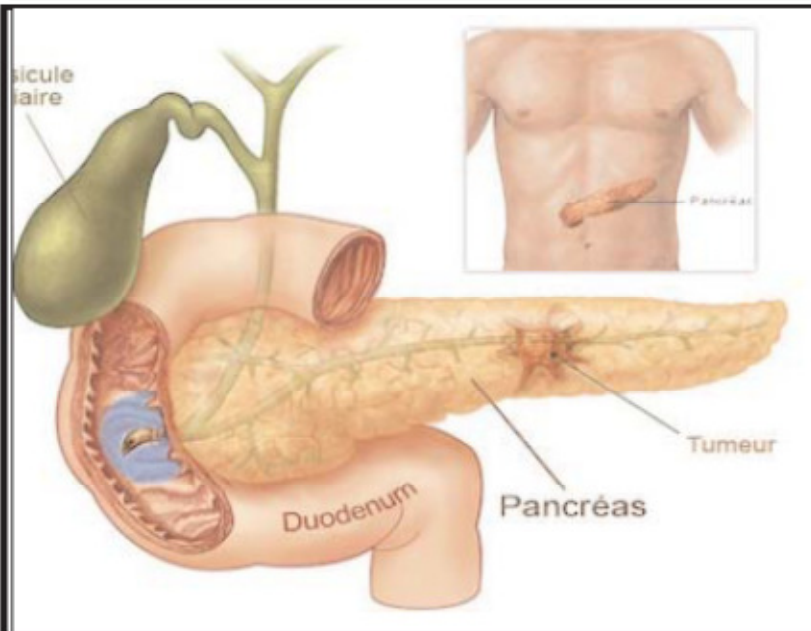


# بیماری لاعلاجی به نام سرطان پانکراس



لوزالمعده غده بزرگی در حدود ۱۵ سانتی متر است که در شکم، جلوی ستون فقرات و در پشت معده قرار دارد. این ارگان دو عمل کرد مختلف دارد. وقتی که لوزالمعده هورمون هایی مانند انسولین و گلوکاگون که در تنظیم سطح گلوکز خون درگیر هستند، را ترشح می کند، به عنوان یک غده درون ریز عمل می کند. و زمانی که مایع پانکراس حاوی آنزیم های هضم کننده پروتیین ها و چربی ها را ترشح می کند، مانند یک تراوش کننده خارجی عمل می کند.

سرطان لوزالمعده با شکل گیری یک تومور بدخیم که توده ای از سلول های غیرطبیعی است به وجود می آید، و با تکثیر سریع و بی اختیار، تهدید گسترش آن به نقاط دیگر بدن افزایش می یابد. بیش از ۹۵ درصد تومورها در سلول های لوزالمعده که در ترشح خارجی درگیر هستند به وجود می آید و آدنوکارسینوم لوزالمعده

حفظ یک رژیم غذایی سالم و انجام فعالیت بدنی منظم می تواند خطر توسعه آن را کاهش دهد. درمان پزشکی سرطان لوزالمعده با توجه به مرحله توسعه و محل تومور متفاوت است. جراحی تنها درمانی است که می تواند منجر به بهبودی شود ولی متأسفانه، اکثر تومورها را نمی توان با عمل جراحی حذف کرد

کم رنگ و ادرار تیره، کاهش وزن غیرقابل توضیح، نفخ شکم و احساس داشتن ورم معده حتی پس از خوردن مقدار خیلی کمی غذا، از دست دادن اشتها، تهوع، استفراغ، و خستگی شدید و گسترده از نشانه های این بیماری هستند. این نشانه ها لزوماً نشان دهنده

چون معمولاً زمانی که بیماری تشخیص داده می شود، تومور معمولاً بسیار پیش رفته است. در واقع، اگر این بیماری به اندام های اطراف گسترش یافته باشد، جراح تومور اولیه را حذف نمی کند، زیرا خطرات ناشی از عوارض چنین عمل جراحی بزرگ می توانند بسیار مهم باشند. در این مورد، پزشک به رفع علائم و کمک به کاهش سرعت پیش رفت بیماری اکتفا می کند.

وجود یک تومور سرطانی نیست و در واقع، آن ها ممکن است نشانه ای از مشکلات شایع تر باشند ولی مهم است که با یک پزشک برای امتحانات مناسب و تعیین علت، به خصوص برای افراد در معرض خطر مشورت شود. افرادی که بالای ۶۵ سال سن دارند، افرادی که پدر و مادر آن ها به پانکراتیت، سرطان ارثی روده بزرگ و سرطان ارثی پستان، سندرم پوتز جگرز و یا سندرم

نامیده می شود. در این برنامه به طور انحصاری به این نوع تومور می پردازیم. انواع دیگر سرطان لوزالمعده، مانند سرطان جزایر لوزالمعده، تومور سلول های بزرگ، ادنوسکواموز یا تومورهای غدد درون ریز، بسیار نادر هستند.

چون لوزالمعده در حفره شکم قرار دارد و فاقد پایانه های عصبی است که می توانند سیگنال های درد را ارسال کنند، تومورهای پانکراس معمولاً بدون علامت هستند. از



این رو، تشخیص سرطان پانکراس در مراحل اولیه بسیار دشوار است. امری که منجر به شکل گیری کشنده ترین سرطان می شود. هنگامی که سرطان لوزالمعده به یک مرحله پیش رفته می رسد، علایم وجود تومور به علایم بسیاری از بیماری های دیگر سیستم گوارشی شبیه هستند. درد شکم که می تواند به پشت گسترش یابد، رنگ زرد پوست و چشم ها، مدفوع

خال های متعدد یعنی سندرم خال های دیسپلازیک مبتلا بوده اند و افراد مبتلا به دیابت، در معرض خطر بیش تری به ابتلا به سرطان لوزالمعده هستند. افراد سیگاری دو تا سه برابر بیش تر از افراد غیرسیگاری در معرض خطر قرار دارند. ما هنوز نمی دانیم که چگونه می توان از سرطان لوزالمعده جلوگیری کرد ولی در هر حال، اجتناب از سیگار کشیدن،

سه نوع روش جراحی برای برداشتن تومور لوزالمعده می تواند مورد استفاده قرار گیرد و بعد از این عمل اغلب بسیار دشوار، به خصوص اگر بازسازی دستگاه گوارش انجام شده باشد، گاهی اوقات بیمار باید چند روز در بخش مراقبت های ویژه بستری شود. بیمار برای اولین بار توسط بکستر و

بقیه در صفحه ۴

## بیماری لاعلاجی به

یا گواژ که به طور مستقیم به روده متصل است تغذیه می شود. پس از آن، باید رژیم غذایی سازگاری با شرایط داشته باشد. اغلب، چند روز طول می کشد تا معده عملیات عادی خود را به دست آورد. گاهی اوقات یک تومور که بر اساس آزمایشات مختلف پزشکی قبل از جراحی تصور می شد بتوان به طور کامل حذف کرد، در نهایت قابل عمل نباشد و فقط جراح می تواند با شروع جراحی آن را تایید کند. ولی حتی در این مورد، جراح هنوز می تواند از عمل جراحی برای تسکین علایمی مانند درد، تهوع، و زردی مداخله کند. به عنوان مثال، برای قرار دادن استنت برای باز کردن کانال های روده و کیسه صفرا.

در مورد سرطان لوزالمعده، شیمی درمانی اکثر اوقات بعد از عمل جراحی برای از بین بردن سلول های سرطانی و جلوگیری از عود مورد استفاده قرار می گیرد. ولی پرتو درمانی در درمان سرطان لوزالمعده به ندرت استفاده می شود زیرا پرتو درمانی تومور

لوزالمعده می تواند باعث اسهال، سوهاضمه و تهوع شود.

در یک مطالعه اپیدمیولوژیک، گروهی از پژوهش گران ایتالیایی و آمریکایی به این نتیجه رسیده اند که خوردن شیرینی ها و غذاهایی با شاخص گلیسمی بالا مانند نان سفید، و غلات تصفیه شده و مصرف نوشیدنی های شیرین به طور منظم با افزایش خطر سرطان لوزالمعده همراه است. و در مقایسه، مصرف زیاد میوه ها اثر محافظتی دارد.

با این که سرطان لوزالمعده سرطان نادری است ولی باید مردم را به ترک مصرف از این نوع نوشیدنی ها تشویق کرد. به خصوص که سرطان لوزالمعده با سه مشکل دیگر مربوط به سلامت عمومی و یا چاقی، سندرم متابولیک و دیابت نوع دوم در ارتباط است.

در هر حال، به یاد داشته باشید که سرطان لوزالمعده، نادر، اما کشنده است. این سرطان بیش تر مردان را در بر می گیرد و شیوع آن با سن افزایش می یابد. تنها پنج درصد از افراد مبتلا به این بیماری زنده می مانند.