

## سرطان پروستات

پروستات در زیر مثانه بر روی کف لگن قرار دارد. مجرای خروجی ادرار که از مثانه شروع می شود از میان آن عبور می کند بزرگ شدن خوش خیم پروستات یا ایجاد تومورهای بدخیم در آن به علت مجاورت غده با مجرای دفع ادرار می تواند بر عمل دفع ادرار اثر گذاشته و فرد را دچار اختلال در دفع ادرار نماید. سرطان پروستات در مردان اغلب در سنین بالا دیده میشود با افزایش سن احتمال ابتلا به سرطان پروستات افزایش می یابد البته باید توجه داشت که تمامی سرطان های پروستات مهاجم نیستند و انواعی از آنها بخصوص در سنین بالا می توانند مدت ها بدون گسترش در پروستات باقی بمانند میزان چربی مواد غذایی یکی از عواملی است که می تواند در ایجاد سرطان پروستات دخیل باشد. اگر چربی مواد غذایی بیشتر از انواع چربی های اشباع شده و جامد باشد احتمال پیدایش سرطان پروستات بیشتر خواهد شد.

مصرف زیاد گوشت قرمز احتمال ابتلا به این بیماری را ۲ الی ۳ برابر افزایش می دهد از طرف دیگر مصرف میوه ها سبزی ها و فیبرهای غذایی احتمال پیدایش سرطان پروستات را کاهش میدهد.

## علائم سرطان پروستات

سرطان پروستات می تواند بدون علامت بوده و فقط در بررسی های غربالگری تشخیص داده شود ولی با بزرگ شدن توده سرطانی بر حسب محل و اندازه آن و گستردگی تومور می تواند علائم مختلفی داشته باشد.

در صورتی که تومور مجرای دفع ادرار را تحت تاثیر قرار دهد اختلال دفع ادرار به صورت کاهش فشار و قطر ادرار، تکرر ادرار و قطره - قطره شدن ادرار بروز خواهد کرد گاه بیمار دچار شب ادراری و درد هنگام دفع ادرار یا بی اختیاری ادرار خواهد شد.

درگیری رشته های عصبی در لگن می تواند باعث ناتوانی جنسی گردد ممکن است بیمار از درد لگن کمر درد و درد پا شاکی باشد، در موارد پیشرفته تر که بیماری به استخوان ها نیز سرایت کرده است دردهای استخوانی نیز به علائم بیماری اضافه می گردد در تمام مردان بالای ۵۰ سال که بیماری مهمی ندارند باید سالانه معاینه پزشکی از نظر وجود سرطان پروستات انجام شده و آزمایش خون جهت اندازه گیری پروتئین PSA در خون آنها صورت بپذیرد.

میزان این پروتئین که در پروستات به طور طبیعی ساخته می شود در خون بیماران مبتلا به سرطان پروستات افزایش می یابد از این رو با اندازه گیری آن در خون تا

میزان قابل توجهی می توان به تشخیص زودرس سرطان پروستات دست یافت، علل دیگری مثل عفونت پروستات معاینه پروستات و بزرگ شدن خوش خیم پروستات هم می توانند باعث افزایش این پروتئین گردند در مردانی که سابقه این بیماری در خانواده آنها وجود دارد این آزمایش ها باید از ۴۰ سالگی آغاز گردد

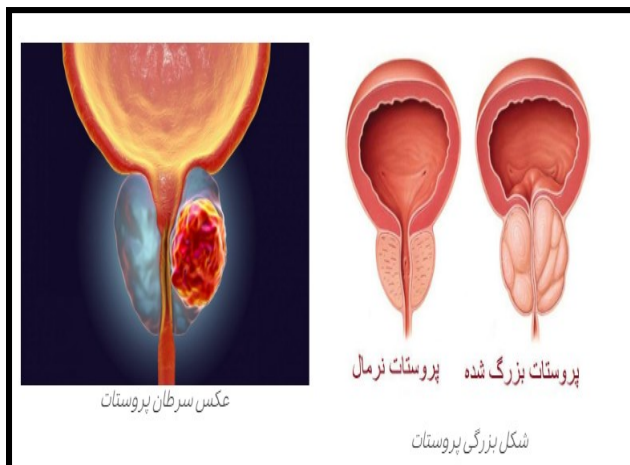
آزمایشات برای بیمار مشکوک به سرطان پروستات در بیمار مشکوک به سرطان پروستات بعد از انجام معاینه های کامل پزشکی نمونه برداری از پروستات به عمل خواهد آمد در بعضی از بیماران که به علت بزرگی خوش خیم پروستات جراحی می شوند به طور اتفاقی سرطان پروستات کشف می گردد، پس از تایید تشخیص سرطان پروستات اقدامات تشخیصی برای مشخص کردن میزان گسترش بیماری شامل سی تی اسکن شکم و لگن اسکن استخوان آزمایش های خون و اندازه گیری PSA در خود انجام می گیرد و بر مبنای گسترش بیماری برای بیمار تصمیم درمانی گرفته میشود.

## روش های درمان

روش هایی که در درمان سرطان پروستات از آنها استفاده می شود شامل جراحی پرتو درمانی هورمون درمانی است، در جراحی سرطان پروستات تمام غده پروستات با مقداری از بافت های اطراف آن برداشته می شود. در تعدادی از



## سرطان پروستات



**تهیه کننده: واحد آموزش به بیمار بیمارستان نفت تهران**

**منابع اورولوژی عمومی مولف دکتر ناصر سیم فروش**

**تایید کننده مجدد: دکتر مهدی کریمی فوق تخصص خون**



**انکولوژی و پیوند مغز استخوان نفت آبادان**

**تاریخ تهیه: بهار ۱۳۹۳**

**تاریخ بازنگری بعدی: زمستان ۱۴۰۳**

من را اسکن کن

عوارض باید با پزشک مربوطه مشورت کرد این علائم بعد از خاتمه درمان به تدریج از بین خواهد رفت به ندرت ممکن است این عوارض تا مدت طولانی باقی بماند و در تعداد کمی از بیماران درمان شده با پرتو درمانی ممکن است ناتوانی جنسی دیده شود. یکی از مشخصات سرطان پروستات وابستگی این تومور به میزان هورمون مردانه موجود در خون است بنابراین به عنوان یک اقدام درمانی در تعدادی از بیماران بیضه ها که عمده ترین منبع تولید هرمون مردان هستند برداشته می شود، در تعدادی از بیماران نیز با داروهایی که به صورت تزریقی یا خوراکی استفاده می شوند از ترشح هورمون مردانه جلوگیری شده یا با عمل آن در سطح سلولی مقابله می گردد.

در بیمارانی که بیماری آنها به استخوان ها گسترش یافته و از دردهای استخوانی شاکی هستند از پرتو درمانی خارجی یا تزریقی انواعی از مواد رادیو اکتیو که جذب استخوان شده و به طور موضعی باعث از بین رفتن سلولهای سرطانی می شوند یا داروهای خاص برای تسکین درد بیمار استفاده می گردد در تعدادی از بیماران ترکیبی از روش های فوق برای حصول نتیجه بهتر درمانی استفاده می شود

بیماران بعد از جراحی اختلال دفع ادرار یا ناتوانی جنسی ایجاد خواهد شد در روش های جدید جراحی سرطان پروستات سعی بر آن است که عوارض ناشی از عمل به حداقل ممکن کاهش یابد روش دیگر درمان استفاده از پرتو درمانی با پرتوهای پر قدرت است.

در این روش بدون انجام جراحی تومور و گسترش موضعی آن با استفاده از پرتوهای پر قدرت از خارج یا کاشت مواد رادیواکتیو در داخل آن از بین می رود.

گاه بعد از عمل جراحی پروستات به علت آنکه برداشتن تومور به طور کامل امکان پذیر نبوده است برای بهتر کردن نتیجه عمل و جلوگیری از عود احتمالی با استفاده از پرتو درمانی باقیمانده سلول های سرطانی را از بین می برند امروزه با استفاده از شیوه ها و دستگاه های مدرن عوارض ناشی از پرتو درمانی پروستات بسیار کم شده است ولی در تعدادی از بیماران ممکن است عوارض پرتو درمانی به صورت سوزش ادرار و تکرر ادرار پیدا شدن خون در ادرار یا اسهال و دردهای شکمی دیده شود.

همچنین ممکن است در پوست بیمار به خصوص در نواحی چین دار ضایعات پوستی به صورت قرمزی خارش ترشح و حتی زخم دیده شود.

این عوارض معمولاً از هفته سوم درمان شروع شده و با درمان دارویی قابل کنترل هستند در صورت پیدایش این