



نمی دانند اما مانند سایر سرطان ها، تغییرات ساختار ژنتیکی مهم ترین عامل تشدید کننده این سرطان است. این تغییرات می تواند شامل تغییرات ارثی که با بالا رفتن سن بروز پیدا می کند، باشد.

در افرادی که دائم در معرض تشعشعات رادیواکتیو هستند، احتمال بیشتری برای ابتلا به این سرطان وجود دارد. قرارگیری در معرض پرتوها در گذشته علی الخصوص در سر، گردن، و قفسه سینه (در دوران کودکی) می تواند شما را در معرض ابتلا به سرطان قرار دهد.

این سرطان بیشتر در خانم ها رخ می دهد.

عوارض احتمالی:

علی رغم درمان امکان برگشت این سرطان وجود دارد. در اکثر مواقع برگشت این بیماری در پنج سال اول پس از جراحی رخ می دهد اما امکان برگشت آن سال ها پس از درمان نیز وجود دارد.

جراحی تیروئید عوارض احتمالی مانند خونریزی و عفونت به همراه دارد.

هنگام جراحی امکان آسیب رسیدن به غده های پاراتیروئیدی وجود دارد که می تواند منجر به کاهش کلسیم در بدن شود.

حین جراحی همچنین امکان آسیب رسیدن به اعصاب تارهای صوتی نیز وجود دارد که می تواند منجر به فلج تارهای صوتی، خشن شدن صدا، نرم شدن صدا یا اشکال در تنفس شود.

شرح بیماری:

سرطان تیروئید رشد بی رویه و غیرطبیعی سلول های غده تیروئید است. غده تیروئید به شکل پروانه و در جلوی گردن قرار گرفته است. این غده هورمون هایی برای مصرف منظم انرژی و عملکرد صحیح بدن را ترشح می کند.

سرطان تیروئید سرطانی کاملاً غیر رایج است. افرادی که مبتلا به این سرطان می شوند بسیار خوب و فوری درمان می شوند. چند سال بعد از درمان ممکن است سرطان دوباره عود کند.

تیروئید هورمون هایی ترشح می کند که منجر به تنظیم ضربان قلب، فشار خون، دمای بدن و وزن می شود.

علائم:

سرطان تیروئید باعث بروز علائم زیر می شود:

وجود توده و یا تورم در گردن

درد در گردن و گاهی اوقات در گوش

سختی بلع

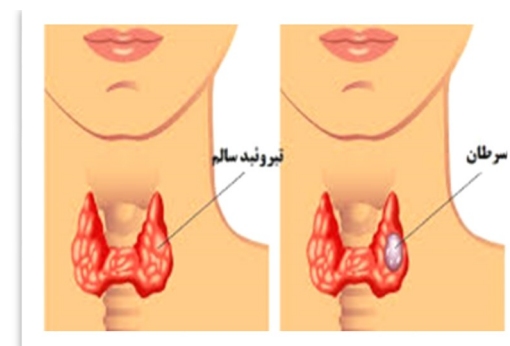
مشکل تنفسی و یا خس خس سینه

خشن شدن صدا

سرفه های مکرر که مربوط به سرماخوردگی نیست

علل شایع و عوامل خطر:

متخصصان عامل اصلی ایجاد سرطان را



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

سرطان تیروئید

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

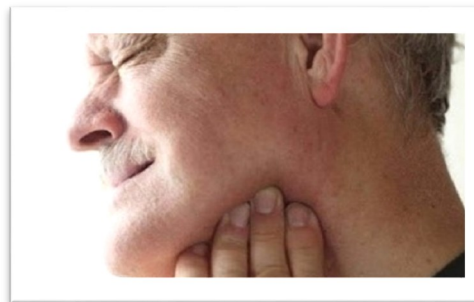
منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

تشخیص:

- برخی افراد ممکن است هیچ یک از این علائم مذکور را نداشته باشند. پزشک با معاینه فیزیکی گردن به وجود تومور یا بزرگ شدن بیش از اندازه غده پی می برد.
- پزشک پس از معاینه غده تیروئید و بررسی تغییرات فیزیکی ایجاد شده در این غده از شما سوالاتی در مورد سابقه خانوادگی این بیماری یا سابق مواجه با اشعه ها و امواج مضر خواهد پرسید.
- آزمایش خون برای سنجش عملکرد غده تیروئید.
- نمونه برداری از غده تیروئید: اگر غده ای در گردن شما مشکوک به سرطان تیروئید باشد، پزشک نمونه برداری می کند تا بافت غده تیروئید را مورد آزمایش قرار می دهد. نمونه برداری یک روند ساده برای برداشت قسمتی از بافت غده تیروئید به وسیله سرنگ و آزمایش آن است.
- گاهی نتیجه نمونه برداری واضح نیست بنابراین جراحی برای برداشتن کل یا قسمتی از غده تیروئید قبل از پی بردن به سرطان نیز انجام می گیرد.
- تصویربرداری: پزشک برای تشخیص میزان گسترش سرطان تیروئید ممکن است از چندین روش تصویربرداری مانند سی.تی.اسکن، پت اسکن و سونوگرافی استفاده کند.
- آزمایشات ژنتیکی

درمان:

- سرطان تیروئید اغلب با جراحی یا ید درمانی درمان می شود و به ندرت نیاز به پرتودرمانی یا شیمی درمانی است. روش درمانی به سن، نوع سرطان تیروئید و مرحله سرطان بستگی دارد. مرحله سرطان همان شدت و میزان شیوع سرطان است.
- **برداشتن کامل غده تیروئید:** در اغلب موارد غده تیروئید توسط پزشک به صورت کامل برداشته می شود اما در اکثر مواقع جراح به منظور جلوگیری از آسیب به غده های پاراتیروئید، رگه هایی از تیروئید را باقی می گذارد که در این صورت غده تیروئید به صورت کامل خارج نمی شود.
- **خارج کردن گره های لنفی از گردن:** گاهی جراح هنگام خارج کردن غده تیروئید، گره های لنفی بزرگ شده را نیز خارج می کند تا به منظور تشخیص میزان گسترش سرطان، بافت آن را به آزمایشگاه بفرستد.
- **برداشتن بخشی از تیروئید:** در برخی شرایط خاص هنگامی که سرطان بسیار کوچک است تنها بخش مبتلا از غده تیروئید برداشته می شود.



- اطلاع از ابتلا به سرطان، غیرقابل تحمل و خسته کننده است. ممکن است احساس ترس، ناراحتی یا حتی عصبانیت کنید. با افرادی که مشکل مشابه شما را دارند صحبت کنید. از پزشک خود برای شناسایی گروه های حامی کمک بگیرید.
- **پرتودرمانی:** پرتو درمانی می تواند با استفاده از ید رادیواکتیو یا به روش پرتودرمانی خارجی انجام شود. در روش اول یعنی همان استفاده از ید رادیواکتیو، محلول ید رادیواکتیو به صورت مایع یا کپسول هایی بلعیده می شود. یدی که از این طریق وارد بدن می شود توسط غده تیروئید جذب خواهد شد. سپس با استفاده از پرتودرمانی سلول های سرطانی هدف گرفته شده و از بین خواهند رفت.
- **شیمی درمانی:** در این روش با استفاده از داروهای شیمیایی سلول های سرطانی از بین می روند. در مواردی که روش های درمانی قبلی، جراحی و پرتودرمانی ما را به اهداف درمانی نرسانند و یا در مواردی که سرطان به بخش های دیگر از بدن نیز کشیده شود، شیمی درمانی می تواند بهترین راهکار درمانی در نظر گرفته شود.
- **در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟**
- در صورت بروز علائم سرطان تیروئید.
- در صورت بروز دیگر علائم نگران کننده.