



مرحله چهارم: در این مرحله سرطان به دیگر اندام های داخلی بدن گسترش پیدا می کند.

علائم:

سرطان ریه در مراحل اولیه خود دارای هیچ علامتی نمی باشد اما در مراحل پیشرفته ممکن است علائم زیر ظهور کند:

سرفه های جدیدی که متوقف نمی شوند
تغییر در حالت سرفه ها، وجود خون در سرفه حتی یک لکه بسیار کوچک
خس خس سینه، خشونت صدا، احساس تنگی نفس، درد قفسه سینه

خلط خونی، سردرد، کمر درد

کاهش وزن بدون دلیل

علل شایع و عوامل خطر:

بیشتر سرطان های ریه با سیگار کشیدن ایجاد می شوند. در چنین شرایطی هم افراد سیگاری و هم افرادی که در معرض دود سیگار بوده اند نسبت به افرادی که هرگز سیگار نکشیده اند و هرگز در معرض دود سیگار نیز نبوده اند بیشتر در معرض ابتلا به سرطان ریه قرار می گیرند، اما گاهی سرطان ریه در افرادی که هرگز سیگار نکشیده اند هم ایجاد می شود.

پزشکان بر این باور هستند که مصرف سیگار با تخریب سلول های ریه منجر به ایجاد سرطان می شود. هنگامی که دود سیگار (که پر از مواد سرطان زا مانند کارسینوژن است) وارد ریه های شما می شود، فرایند تخریب سلول های ریوی شما بلافاصله آغاز می شود. در مراحل ابتدایی ریه خود قادر به ترمیم سلول های تخریب شده می باشد اما با گذشت زمان و ادامه مصرف سیگار این ترمیم غیرممکن

شرح بیماری:

سرطان ریه با رشد غیر طبیعی خارج از کنترل سلول های ریه آغاز می گردد که می توانند به بافت های مجاور حمله کنند و تشکیل تومور دهند. سرطان ریه در هر نقطه از ریه ها می تواند شروع شود و بر هر بخشی از سیستم تنفسی تاثیر گذارد. سلول های سرطانی قادر به پخش شدن و متاستاز به غدد لنفاوی و سایر نقاط بدن هستند.

سرطان ریه به دو بخش سرطان سلول های کوچک ریه و سرطان سایر سلول های ریه تقسیم می شود. سرطان سلول های کوچک ریه معمولاً سریع تر رشد می کند و بسیار بیشتر از سرطان سلول های دیگر گسترش می یابد.

سرطان ریه بیشترین میزان مرگ و میر در میان سرطان ها را داراست. افرادی که سیگار مصرف می کنند بیش تر از دیگران در معرض ابتلا به این نوع سرطان قرار دارند.

مراحل پیشرفت سرطان ریه:

مرحله اول: در این مرحله معمولاً تومور کوچکتر از 5 سانتی متر می باشد، فقط محدود به ریه بوده و به دیگر گره های لنفاوی گسترش پیدا نکرده است.

مرحله دوم: در این مرحله تومور ریه بزرگتر از 5 سانتی متر بوده و تومورهای بسیار کوچکی به دیگر اندام های داخلی مجاور از جمله دیواره قفسه سینه، دیافراگم، گره های لنفاوی اطراف و ... انتشار پیدا می کنند.

مرحله سوم: در این مرحله تومور بسیار بزرگ شده و به اندام های مجاور ریه گسترش پیدا می کند.



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

سرطان ریه

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey، WebMD، Mayo clinic



درمان:

پزشک با توجه به وضعیت سلامت عمومی شما، مرحله سرطان و عوارض درمان یک یا ترکیبی از روش های درمانی زیر را انتخاب می کند.

جراحی: که در طی آن امکان دارد تنها بخش کوچکی از ریه که مبتلا به سرطان بوده، یکی از لب های ریه یا کل ریه برداشته شود. همچنین امکان دارد که نمونه ای از برخی گره های لنفاوی قفسه سینه برای آزمایشات بیش تر برداشته شود.

شیمی درمانی: اغلب بعد از عمل جراحی از این شیوه درمانی برای از بین بردن سلول های سرطانی که احتمالاً در اثر جراحی برداشته نشده اند استفاده می شود. در این روش درمانی نوعی داروی شیمیایی از طریق رگ های خونی درون بدن شما تزریق می شود و سلول های سرطانی را از بین می برد.

پرتو درمانی: در این روش درمانی با تاباندن پرتوهای پر انرژی اشعه ایکس به ناحیه مبتلا سلول های سرطانی را از بین می برند. دو نوع پرتو درمانی داخلی و خارجی وجود دارد. در نوع خارجی این پرتوها از خارج به بدن بیمار تابانده می شوند. در نوع داخلی تجهیزاتی در بدن بیمار کار گذاشته می شوند و تابش پرتو از طریق این تجهیزات در داخل بدن صورت می گیرد.

درمان هدفمند: در این شیوه درمانی از داروهایی برای تخریب سلول های سرطانی استفاده می شود. این داروها با جلوگیری از تقسیم یاخته های سرطانی و یا تخریب مستقیم آن ها جلوی رشد و گسترش سرطان را می گیرند.

در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

در صورت بروز علائم سرطان ریه یا دیگر علائم نگران کننده

سالانه از طریق سی.تی.اسکن از سلامت ریه های خود اطمینان حاصل کنید.

تصویر برداری های تشخیصی: با بررسی تصاویری که با استفاده از اشعه ایکس از ریه های شما گرفته می شود هر گونه ناهنجاری یا وجود توده در ریه های شما تشخیص داده می شود.

سیتولوژی خلط: در صورتی که سرفه های شما همراه با خلط باشد، نمونه ای از خلط شما جهت یافتن سلول های سرطانی در زیر میکروسکوب بررسی می شود

نمونه برداری از توده های رحمی: امکان دارد پزشک جهت بررسی های بیشتر نمونه ای از تومورهای موجود در ریه شما را برای انجام آزمایشات بیش تر به آزمایشگاه بفرستد. روش های مختلفی برای انجام این نمونه گیری وجود دارد یکی از روش ها برونکوسکوپی می باشد که در طی آن لوله ای ظریف از طریق گلو وارد ریه های شما می شود. در روش دیگر پزشک با استفاده از تصاویر تهیه شده توسط سی.تی.اسکن یا اشعه ایکس سوزنی را از طریق قفسه سینه وارد ریه شما کرده و از بافت آن نمونه برداری صورت می گیرد. در صورت نیاز از دیگر روش های نمونه برداری نیز استفاده می شود.



می شود و تخریب سلولی حاصل منجر به عملکرد غیرعادی سلول ها و ایجاد سرطان می شود.

مجاورت آرسنیک، آربست، گرد و خاک حاوی رادیواکتیو، یا رادون خطر ابتلا به سرطان ریه را افزایش می دهد. افرادی که در مجاورت تشعشعات محل کار یا در اماکن پرخطر هستند، در معرض خطر بیشتری به ابتلا به سرطان ریه هستند.

سابقه خانوادگی سرطان ریه

عوارض احتمالی:

تنگی نفس: سرطان ریه با مسدود کردن مجاری اصلی هوایی و همچنین در اثر ایجاد تجمع مایعات اطراف ریه ها فرایند تنفس را دشوار می کند.

سرفه خونی: سرطان ریه می تواند منجر به ایجاد خونریزی در مجاری هوایی شود، این خونریزی گاهی چنان شدید می شود که نیاز به تداخلات جدی پزشکی دارد.

درد: در صورتی که سرطان ریه به دیگر بخش های بدن مثلاً به استخوان ها گسترش پیدا کرده باشد ایجاد درد می کند.

تجمع مایع در قفسه سینه: در صورت بروز این شرایط مایع تجمع یافته در قفسه سینه باید توسط پزشک یا پرستار تخلیه شود. این عارضه منجر به تنگی نفس می شود.

گسترش سرطان در بدن: سرطان ریه در اغلب اوقات به دیگر نواحی بدن از جمله مغز و استخوان ها منتشر می شود.

تشخیص:

در صورتی که بیش از 55 سال داشته باشید، سیگار مصرف کنید یا در معرض دائمی دود سیگار باشید بهتر است