

سرطان پروستات

با نام کانسر پروستات نیز شناخته می‌شود، پروستات غده‌ای در دستگاه تناسلی مردان است. بیشتر سرطان‌های پروستات آرام رشد می‌کنند، اما برخی نسبتاً سریع رشد می‌کنند. سلول‌های سرطانی ممکن است از پروستات گسترش یابد و به دیگر بخش‌های بدن برسند، به ویژه استخوان‌ها و گره‌های لنفاوی. این بیماری ممکن است در آغاز علائمی را بروز ندهد. در مراحل پیشرفته‌تر می‌تواند مشکلاتی را در ادرار کردن، خون در ادرار یا درد در ناحیه لگن و کمر هنگام ادرار به وجود آورد. یک بیماری دیگر به نام هایپرپلازی خوش‌خیم پروستات نیز می‌تواند علائم مشابهی را پدیدآورد.

علائم سرطان پروستات

در مراحل اولیه سرطان پروستات به‌ندرت علامتی از این بیماری بروز می‌کند.

علائم سرطان پروستات پیشرفته:

- درد مکرر در موضع درگیر
- مشکل در دفع ادرار
- نیاز ناگهانی و یا مکرر دفع ادرار
- وجود درد در لگن و ران و کمر
- کاهش وزن غیرقابل توضیح
- جریان ضعیف دفع ادرار

عوامل خطر

درحالی‌که علل اصلی سرطان پروستات هنوز ناشناخته مانده، خطر ابتلا به سرطان پروستات رو به افزایش است. اما داشتن یک یا چندین عامل خطر، بدین معنی نیست که حتماً به بیماری مبتلا خواهیم شد. درد استخوانی

ریسک فاکتورها :

➤ سن: احتمال سرطان پروستات در مردان با سن کمتر از ۴۰ سال، خیلی کم است. اما شانس داشتن سرطان پروستات در سنین بالاتر از ۵۰ سال به‌سرعت افزایش می‌یابد. حدود ۶ مورد از ۱۰ مورد سرطان پروستات در مردان بالاتر از ۶۵ سال یافت می‌شود.

➤ نژاد/ قومیت: سرطان پروستات در سیاه‌پوستان بیشتر از مردان از نژادهای دیگر است. احتمال مرگ ناشی از سرطان پروستات در مردان سیاه‌پوست نیز بیش از دو برابر مردان سفیدپوست است.

➤ سابقه خانوادگی: به نظر می‌رسد سرطان پروستات در برخی از خانواده‌ها بیشتر اتفاق بیافتد، که نشان می‌دهد در برخی موارد ممکن است عوامل ارثی یا ژنتیکی وجود داشته باشد. احتمال بیماری در فردی که پدر یا برادرش مبتلا به سرطان پروستات باشند دو برابر سایر مردان است.

➤ تغییرات ژنی: تعدادی از تغییرات ارثی ژن باعث افزایش ریسک سرطان پروستات می‌شود، اما به‌طور کلی آن‌ها احتمالاً برای تنها درصد کمی از موارد به‌حساب می‌آیند.

علاوه بر این عوامل، عوامل دیگری مثل رژیم‌های غذایی نامناسب، چاقی، استعمال دخانیات، قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی، وازکتومی... می‌توانند به‌عنوان عوامل فرعی به‌حساب آیند.

درمان سرطان پروستات

راه‌های درمانی مختلفی برای مدیریت و درمان این سرطان وجود دارد. برای بعضی مردان، درمان فوری لازم نیست یا ممکن است مناسب نباشد. متخصص درمانی می‌تواند به بیمار اجازه دهد تا روش درمانی مبتنی بر مرحله و درجه پیشرفت سرطان خود را بداند.

جراحی

هنگامی‌که بیمار به سرطان پروستات اولیه مبتلا باشد، پزشک می‌تواند جراحی رادیکال برداشتن پروستات را پیشنهاد دهد. در این عمل جراحی، با برداشتن پروستات، قسمتی از مجاری ادراری و وزیکول سمینال احتمال رفع کامل سرطان وجود دارد.

در بیشتر سرطان‌های تهاجمی، ممکن است گره‌های لنفاوی نزدیک به بافت سرطانی (مثل گره‌های لنفاوی قسمت لگن) برداشته شود.

رادیوتراپی

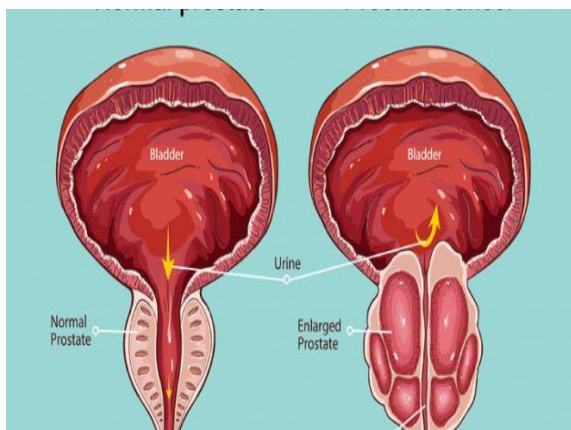
رادیوتراپی سرطان، با استفاده از اشعه X با قدرت و انرژی بالا به کشتن سلول‌های سرطانی و یا توقف رشد سلول‌ها می‌پردازد. اشعه به سمت تومور سرطانی هدایت می‌شود و سلول‌های سرطانی را تنها در آن منطقه می‌کشد. قبل از جراحی از این روش برای کوچک کردن تومور و بعد از جراحی برای کشتن هر سلول سرطانی باقی‌مانده استفاده می‌شود همچنین از این روش نیز در کاهش نشانه‌ها و علائم ناشی از

سرطان، مثل درد، خون‌ریزی و انسداد مجاری ادراری استفاده می‌شود.



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

سرطان پروستات



تهیه کننده: فاطمه گلستانی

سوپروایزر آموزش سلامت

گل نسا عاشقی (دانشجوی پرستاری)

زیر نظر:

دکتر هادی محمد دوست (فوق تخصص هماتولوژی

وآنکولوژی)

بهار ۱۴۰۱

بازنگری: پاییز ۱۴۰۴

➤ میوه و سبزیجات تازه مصرف کنید

➤ از مصرف رژیم های با کلسیم بالا خودداری کنید

➤ از مصرف مکمل ها با دوزهای بالا اجتناب کنید

➤ در هفته چند بار چای سبز بنوشد



بیمارستان امام علی (ع)

بجنورد، خیابان شهریار، مقابل دانشگاه آزاد

در صورت هر گونه سوال می توانید در ساعات اداری با شماره تلفنهای

زیر تماس بگیرید:

تلفن: ۰۵۸۳۱۵۱۱۶۰۷

جهت دریافت این فایل آموزشی به سایت بیمارستان به آدرس زیر مراجعه کنید:

WWW.NKUMS.ac.ir

هورمون درمانی

انواع درمان های هورمونی:

دو نوع اصلی از هورمون درمانی برای سرطان پروستات وجود دارد که عبارتند از:

• بدن از تولید هورمون جلوگیری می کند و دیگر اجازه تولید آن را نمی دهد.

• بدن مانع اتصال گیرنده های هورمونی به سلول ها می شود.

بعضی پزشکان درمان هر دو نوع را آغاز می کنند تا وضعیت

کامل پیشگیری از اثر آندروژن بر سلول های سرطانی ایجاد

کنند.

شیمی درمانی

شیمی درمانی روشی درمانی است که با استفاده از داروها از رشد

سلول های سرطانی جلوگیری می کند که یا سلول های سرطانی را

می کشد یا از تقسیم شدن آن ها جلوگیری می کند. دریافت

شیمی درمانی قبل از رادیوتراپی و یا جراحی ممکن است در

کوچک سازی اندازه تومور سرطان پروستات به اندازه ای که بتواند

با جراحی راحت تر برداشته شود، کمک کند.

درمان های تسکینی

درمان های تسکینی با کاهش علائم سرطان به بالا بردن کیفیت

زندگی بیمار کمک می کند. از این روش درمانی برای کنترل علائم

در مراحل مختلف سرطان پروستات استفاده می شود.

رژیم غذایی در سرطان پروستات:

➤ چربی حیوانی کمتر استفاده کنید سعی کنید از

روغن زیتون در غذاها استفاده کنید

➤ غذاهای سرخ شده کمتر مصرف کنید

➤ ماهی تازه مصرف کنید

➤ از مصرف ترشیجات و غذاهای نمکی اجتناب کنید

➤ مواد طبیعی ویتامین C مثل مرکبات اسفناج فلفل

دلمه ای ... استفاده کنید