



مرکز آموزشی درمانی امیرکبیر

نوروبلاستوما



تهیه کننده: ساره آشوری سوپروایزر آموزشی

منبع: نوروبلاستوما (نشریه علوم پزشکی رازی)

درمان:

شیمی درمانی: داروهای اصلی که برای درمان نوروبلاستوما با کارمی روند عبارتند از: **سیکلوفسفامید، سیس پلاتین، وین کریستین، دوکسوروبین، اتوپوساید،** و توپوتکان .

پرتودرمانی: این روش همچنین به خوبی برای جدا کردن تومورها قبل از جراحی و برای تسهیل برداشتن جراحی تومور کاربرد داشته است.

پیوند سلولهای بنیادی: دو روش برای پیوند مغز و استخوان وجود دارد. یک راه استفاده از سلولهای ریشه ای خونی و یا مغز استخوان خود کودک می باشد (که تحت عنوان BMT یا PBSC اتولوگ نامیده می شود) راه دیگر استفاده از مغز استخوان یک فرد دهنده می باشد (که به نام BMT آلوژنیک معروف است).

جراحی: در برخی موارد، جراحی می تواند باعث برداشت کل تومور شده و در نتیجه بهبودی کامل حاصل شود.

ایمونوتراپی: ایمونوتراپی استفاده از داروها برای کمک به سیستم ایمنی بدن خود بیمار است که سلولهای سرطانی را به طور موثرتر شناسایی و از بین ببرد.

داروهای هدفمند: دانستن اینکه چه چیزی سلولهای نوروبلاستوما را از سلولهای طبیعی متفاوت می کند، ممکن است به رویکردهای جدیدی برای درمان این بیماری منجر شود.

آیا کودک من درمان می شود؟

بمحض تشخیص: اگر توده بزرگ و قابل عمل جراحی باشد جراح تلاش می کند بدون آنکه آسیب به بافت های دیگری برسد تومور را بردارد. وگرنه برنامه اصلی شیمی درمانی است که با چند دارو و طبق روال مخصوص برای بیمار مشخص می گردد. متأسفانه در بسیاری از بیماران ، جواب به درمان ، موقت و کوتاه مدت است و بیماری عود می کند در مدت عود درمانهای سنگینی تر و حتی پیوند سلول بنیادی که از مغز استخوان یا خون و یا خون بند ناف مناسب و سازگار گرفته میشود برای بیمار انجام می شود ولی متأسفانه نتایج خوب و چشمگیر نیست. البته گاهی برنامه رادیو تراپی باقیمانده تومور انجام میشود تا شاید به بهبودی کمک کند.



آیا علت بروز این نوع سرطان معلوم شده است؟

بهتر است بگوئیم هنوز علت مشخص نیست ولی می گویند که اگر مادر در دوران قبل از بارداری و یا هنگام حاملگی از داروهای هورمونی استفاده کند فرزند پسرش دچار این تومور می شود.

چگونه نوروبلاستوم تشخیص داده می شود؟

برای تشخیص نوع تومور ، نمونه برداری لازم است که این نمونه توسط پزشک متخصص آسیب شناسی یا پاتولوژیست خوانده و گزارش می شود و نمونه برداری هم توسط جراح انجام می گردد. البته گاهی نمونه مغز استخوان به تشخیص کمک می کند و حتی بدون نیاز به جراحی و نمونه برداری ، تشخیص نوروبلاستوم داده میشود. در کنار این آزمایش های مهم، بررسی های مهم دیگر هم لازم است که شامل آزمایش خون ، آزمایش ادرار و ظرف مخصوص و جمع اوری ادرار بمدت 24 ساعت و اسکن رادیو ایزوتوپ بدن که دامنه وسعت و پیشرفت بیماری و تومور را مشخص می کند.

نوروبلاستوم چیست؟

شایع ترین تومور سرطانی بافت عصبی خارج از مغز است. که 6-10% سرطان کودکان را تشکیل می دهد. اغلب بیماران کمتر از 1 سال دارند و 35% آنها زیر یکسال هستند و بقیه بیماریشان زیر 10 سال تشخیص داده می شود.

سرچشمه تومور نوروبلاستوم چیست؟

این تومور سرطانی از بافت های عصبی (سیستم سمپاتیك) منشاء می گیرد بنابراین هر جا بافت عصبی وجود داشته باشد از سر تا داخل شکم را تشکیل می دهد ، 75% این تومور در داخل شکم کودک است.

علائم بیماری چیست؟ شایع ترین یافته در

کودک مبتلا ، وجود تومور یا توده در داخل شکم است که مادر بطور اتفاقی ضمن لباس عوض کردن یا حمام کردن ، متوجه آن میشود ولی گاهی بیماری با ضعف روز افزون ، کاهش اشتها و کاهش وزن دردهای مبهم و پیشرونده اندام ها و پاها ، و بروز حلقه های کبودی مانند خون مردگی در هر دو چشم شروع میشود. که ممکن است حتی در شکم توده ای به دست نخورد

عوارض سرطان نوروبلاستوما

عوارض سرطان نوروبلاستوما عبارتند از:

گسترش سرطان (متاستاز). نوروبلاستوما ممکن است به دیگر نقاط بدن مانند غدد لنفاوی، مغز استخوان، کبد، پوست و استخوان سرایت کند. فشاردگی نخاع. تومورها ممکن است رشد کرده و به نخاع فشار بیاورند و باعث ایجاد فشاردگی نخاع شوند. این وضعیت ممکن است باعث درد و فلجی شود.

علائم و نشانه های ناشی از ترشحات تومور

Symptoms of Neuroblastoma

