

کانسر تخمدان :

بطور کلی سرطان زمانی آغاز می شود که جهش ژنتیک موجب تبدیل سلولهای طبیعی به سلولهای سرطانی غیرطبیعی شود. سلولهای سرطانی به سرعت می توانند تکثیر شوند و توده هایی را تشکیل دهند سپس به بافتهای اطراف هجوم می برند و در نهایت از یک تومور اولیه به هر جایی در بدن گسترش می یابند که به آن متاستاز می گویند.

علائم: مراحل اولیه سرطان به ندرت موجب بروز نشانه در بیمار می شود. سرطان تخمدان در مراحل پیشرفته می تواند چندین نشانه غیر اختصاصی داشته باشد که اغلب بابرخی از بیماریهای کم خطر مثل سندرم روده تحریک پذیر اشتباه گرفته می شود.

❖ ورم یا نفخ شکم

❖ احساس سیری زود هنگام یا بی اشتهایی

❖ کاهش وزن

❖ احساس درد و ناراحتی در کمر و لگن

❖ نیاز به دفع مکرر ادرار

❖ تغییرات قاعدگی

❖ خستگی و کمبود انرژی

❖ تغییر در عادات دوره ای مانند یبوست

انواع کانسر تخمدان :

***تومورهای اپیتلیال:** این سرطان از لایه های نازک بافتی که سطح خارجی تخمدان را می پوشانند آغاز می شود(90%)

***تومورهای استرومال:** در بافتی از تخمدان که سلولهای تولید کننده هورمون ها در آنجا قرار دارند آغاز می شود (7%)

***تومورهای سلول جنسی:** در سلولهای تولید کننده تخمک آغاز می شود که نادر است.

عوامل موثر بر کانسر:

- سن
- جهش های ژنتیکی و سوابق فامیلی ژنتیک
- درمان با جایگزین هورمون استروژن
- نداشتن سابقه بارداری
- استعمال دخانیات
- سندرم تخمدان پلی کیستیک

• چاقی مفرط

• آندومتریوز

عواملی که خطر ابتلا به سرطان تخمدان را کم می کند :

*استفاده از داروهای خوراکی ضدبارداری

*سابقه بارداری

*سابقه شیردهی

تشخیص :

*معاینه (پزشک لایه های خارجی اندام تناسلی را بررسی می کند)

*آزمون تصویر برداری

*سی تی اسکن شکم و لگن

*آزمایش CA125

مراحل یا درجات کانسر تخمدان :

مرحله اول : درگیری یک یا دو تخمدان

مرحله دوم : درگیری یک یا دو تخمدان و گسترش

سلولهای سرطانی به سایر نقاط لگن خاصره

مرحله سوم : درگیری یک یا دو تخمدان و لگن و شکم

مرحله چهارم :بیماری پیشرفت کرده و حتی به خارج شکم

نیز گسترش پیدا کرده است.

درمان : تلفیقی از جراحی و شیمی درمانی می باشد

اگر بیمار مبتلا به سرطان در سطح 1 باشد و قصد بارداری

در آینده داشته باشد:



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام علی (ع) شهرستان بجنورد

کانسر تخمدان



تهیه کننده :

فاطمه گلستانی

سوپروایزر آموزش سلامت

اسفندماه 1399

* جلسات شیمی درمانی را به تعویق نیندازید
* در زمانهای معین شده به پزشک مراجعه کنید



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: 05832297010-12

09154415446

جهت دریافت این فایل آموزشی به سایت بیمارستان به آدرس زیر

مراجعه کنید:

WWW.NKUMS.ac.ir

* برداشتن تخمدان سرطانی و گرفتن نمونه از تخمدان سالم
* در آوردن بافت چربی یا امینوم که به برخی از ارگانها متصل است

* برداشتن غدد لنفاوی شکم و لگن
* نمونه گیری از سایر بافتها و جمع آوری مایعات داخل شکم
* اگر بیمار مبتلا به سرطان سطح 2 و 3 و 4 باشد و تمایل به بارداری در آینده نداشته باشد:

* برداشتن رحم
* برداشتن هر دو تخمدان و لوله فالوپ
* نمونه برداری از تمام بافتهایی که ممکن است سرطانی شده باشند

* برداشتن صفاق (برداشتن بافت تاجایی که سرطانی شده باشد)

شیمی درمانی : معمولا قبل یا بعد از جراحی روند درمان با شیمی درمانی ادامه می یابد. تاهرگونه سلول سرطانی باقیمانده از بین برود. داروهای شیمی درمانی معمولا به رگ ها و یا بطور مستقیم به حفره شکم یا هر دو تزریق می شود.

خودمراقبتی در بیماران :

* وزن خود را متعادل نگه دارید
* پانسمان محل عمل را به روش استریل تعویض کنید
* مایعات کافی بنوشید
* تغذیه سالم و بهداشتی داشته باشید
* شکلات و نوشیدنی های کافئین دار مانند قهوه و چای را کم کنید
* با آب داغ دوش بگیرید