

پروستات غده ایست مخروطی شکل که دور تا دور مجرای ادراری (مجرای پروستاتیک) را فرا گرفته است. مجرای ادراری لوله ایست که ادرار را از مثانه به خارج از بدن منتقل می کند.

شیوع

سرطان پروستات دومین سرطان شایع در مردان است.

علائم سرطان پروستات

سرطان پروستات قبل از اینکه علائم آن بروز نماید ایجاد شده است. و در مراحل اولیه بدون علامت است و در مراحل پیشرفته با دردهای شدید استخوانی مراجعه می کنند.

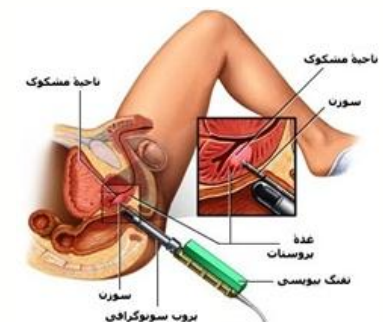
تشخیص سرطان پروستات

دوره تشخیص زودرس سرطان پروستات عبارتند از آزمایش پی اس آ (PSA) و معاینه پروستات از طریق مقعد (دی آر ای) (DRE)

اگر آزمایش پی اس آ (PSA) و یا معاینه بیمار غیر طبیعی باشد پزشک ممکن است به وجود سرطان پروستات در فرد مشکوک شود. برای قطعی شدن تشخیص لازم است نمونه برداری از پروستات انجام شود.

بیوپسی (نمونه برداری) پروستات

لازم است قبل و بعد از انجام بیوپسی برای بیمار آنتی بیوتیک تجویز شود تا حین بیوپسی دچار عفونت نگردد.



بیوپسی پس از انجام یک بی حسی موضعی از طریق مقعد انجام می شود.

اکثر افراد ممکن است درد خفیفی حین انجام آن احساس کنند. تمام مراحل بیوپسی معمولاً طی ۱۵ دقیقه انجام می شود. پس از انجام آن بیمار ممکن است کمی احساس زخم در ناحیه ی مقعد و یا ناحیه ی اطراف آن نماید. همچنین بیمار ممکن است کمی خون ریزی از ناحیه مقعد داشته باشد و خون در ادرار برای چند روز و مایع منی برای چند ماه مشاهده شود. پاتولوژیست نمونه ی تهیه شده را زیر میکروسکوپ بررسی کرده و نتیجه را اعلام می کند.

مراحل سرطان پروستات

به طور کلی در مراحل اولیه ی سرطان، احتمال تهاجم و عود مجدد کمتری نسبت به مراحل پیشرفته وجود دارد.

مرحله ی ۱ و ۲ سرطان پروستات، تومور محدود به پروستات میباشد



مرحله ی ۳ تومور از پروستات فراتر رفته و مکانهای اطراف را فرا گرفته است.

مرحله ی ۴ سرطان، پیشرفته یا متاستاتیک نامیده میشود



تست های تکمیلی

تست های دیگری نیز مثل ام ار ای (MRI)، عکس قفسه سینه و اسکن استخوان ممکن است قبل از درمان انجام شوند.

درمان مرحله ی محدود سرطان پروستات

در مرحله ی موضعی سرطان پروستات، تومور هنوز به غدد لنفاوی و یا ارگان های دوردست تهاجم نیافته است.

سه درمان استاندارد برای سرطان پروستات

عبارتند از

- جراحی و برداشتن پروستات (رادیكال پروستاتکتومی)
- پرتودرمانی / گاهی در ترکیب با هورمون درمانی
- انتخاب بهترین درمان به سن، میزان سلامت جسمی، عملکرد و مرحله ی بیماری فرد بستگی دارد.

رادیكال پروستاتکتومی یا برداشتن کامل پروستات

نوعی جراحی می باشد که در آن پروستات و غدد منی بر (سمینال وزیکل) برداشته و مثانه را مستقیم به مجرای ادراری مجرای ممبرانوس وصل می کنند.

عوارض شایع این روش درمانی عبارتند از:

- عدم توانایی در کنترل کامل ادرار (بی اختیاری ادراری)
- مشکلات نعوذ آلت (ناتوانی جنسی)
- عمل جراحی پروستاتکتومی باز، احتیاج به یک برش طولی به اندازه ی ۷,۵ تا ۱۰ سانتی متر دارد که این برش از بالای استخوان عانه شروع میشود.



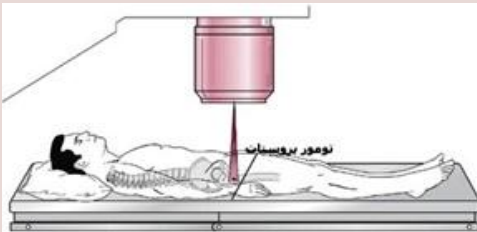
یا من اسم دواء و ذکره شفاء



راهنمای بیماران

خود مراقبتی سرطان پروستات

کد محتوا: ۴۱۸



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

توصیه های بعد از عمل جراحی

بیمار باید از جابجا کردن لوله ها، بستن درن ها و دستکاری سایر وسایل خودداری کند. حین پایین آمدن و چرخیدن روی تخت مراقب لوله ها باشید، کیسه ادرار بالاتر از بدن قرار نگیرد. بعد از عمل در اولین فرصت سعی کنید که راه بروید حتی اگر چند قدم باشد.

پرتودرمانی (رادپوتراپی)

پرتودرمانی خارجی: پرتودرمانی خارجی از یک دستگاه استفاده می کند که در اطراف بیمار می چرخد و امواج رادیوتراپی را به لگن فرد و بستر پروستات می رساند. این درمان معمولاً ۵ روز در هفته انجام می شود. و هر جلسه درمان معمولاً چند دقیقه طول می کشد و در طول دوره ی درمان، بیمار فعالیت روزمره ی خود را خواهد داشت. پرتودرمانی در مواقعی در ترکیب با هورمون درمانی نیز به کار می رود.

پرتودرمانی داخلی: در پرتودرمانی داخلی یا براکی تراپی، پزشک چشمه های رادیواکتیو را مستقیماً در داخل غده ی پروستات قرار می دهد. این عمل تحت بیهوشی عمومی صورت می گیرد.

عوارض پرتو درمانی: تورم و التهاب مثانه که می تواند منجر به تکرر ادرار و ادرار خونی شود. سوزش ادرار و گاهی عدم تخلیه ی کامل آن ممکن است وجود داشته باشد و برای رفع آن ممکن است موقتاً برای فرد سوند ادراری تجویز شود. به ندرت هم ممکن است علائمی از قبیل تکرر مدفوع، خون ریزی از مقعد بیمار دیده شود. این علائم معمولاً پس از چند هفته تا چند ماه رفع میشود ولی در مواردی ممکن است باقی بمانند. همچنین بیمار ممکن است با گذشت زمان دچار ناتوانی جنسی شود.

هورمون درمانی: هورمون های مردانه رشد سرطان پروستات را زیاد می کنند. درمان هایی که سطح هورمون مردانه را در بدن کاهش دهد می تواند اندازه تومور را کوچک کرده و یا سرعت رشد آن را کم کند. هورمون درمانی می تواند از طریق مصرف دارویی که با هورمون آندروژن مقابله می کند و یا جراحی و برداشتن بیضه ها انجام شود. این روش درمانی در مواردی که سرطان پروستات بسیار پیشرفته و سایر نقاط بدن را گرفتار کرده کار برد دارد.

عوارض هورمون درمانی

- پوکی استخوان
 - کاهش میل جنسی و سختی نعوظ
 - عوارض قلبی عروقی
 - گر گرفتگی
 - فشارخون
 - بزرگ شدن پستان ها
 - اختلالات خلقی و روحی
 - کاهش بافت عضلانی و افزایش چربی بدن
- که درمان بسیاری از این عوارض موجود است.

تهیه کننده: خاور وحیدی "کارشناس پرستاری
منبع "Campbell of urology2020"

مشاور علمی: دکتر رضا کاظمی "متخصص ارولوژی"

طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"
بروز رسانی فریبا محمدی "کارشناس پرستاری" دفتر آموزش سلامت
الزهرا مرداد ۱۳۹۹