

استئوسارکوم

- استئوسارکوم یا استئوژنیک سارکوم یکی از شایعترین تومور ها یا سرطان های بدخیم اولیه استخوان است یعنی منشا آن از خود استخوان است.
- شیوع این بیماری در نوجوانان و جوانان است و بیشتر در استخوانهای بلند دیده می شود محل شایع بروز آن استخوانهای ساق و ران است.

علائم استئوسارکوم :

- شایعترین علامت این تومور استخوانی در اندام است . درد در هنگام فشار دادن استخوان بیشتر می شود ممکن است تورم و برجستگی و حتی قرمزی پوست در قسمتی از اندام احساس می شود.
- لنگش و محدودیت حرکت مفصل ممکن است از دیگر علائم تومور باشد . ممکن است بدنبال فعالیت تومور ، استخوان به قدری ضعیف می شود که بشکند . (شکستگی پاتولوژیک)

تشخیص تومور استخوان

- ممکن است تومور در یک عکس ساده رادیولوژی دیده شود پزشک ممکن است از دیگر روشهای تصویربرداری مثل اسکن رادیوایزوتوپ ، سی تی اسکن و ام ار ای هم

برای کمک به تشخیص و بررسی وسعت درگیری استفاده کنند.

- تشخیص قطعی این بیماری با بدست آوردن قسمتی از بافت تومور توسط بیوپسی (توسط سوزنهای مخصوص یا با جراحی باز) است متخصص پاتولوژی بافت را با دقت زیر میکروسکوپ بررسی کرده و نوع آن را تعیین می کند .

درمان تومور استئوسارکوم :

- مهمترین روشهای درمانی استئوسارکوم عبارتند از :

شیمی درمانی :

- معمولاً قبل از عمل جراحی به بیمار داده می شود تا اندازه تومور را کوچکتر کرده و انجام جراحی راحت تر و بهتر شود بعد از جراحی هم شیمی درمانی ادامه می یابد.

رادیوتراپی :

- استئوسارکوم معمولاً به رادیوتراپی پاسخ خوبی نمی دهد.
- در موارد عود مکرر بیماری و درد استخوانی ، جهت کاهش درد و بهبود موقتی رادیوتراپی در مواردی بکار می رود.

جراحی :

- در حین جراحی بافت سرطانی با مقداری از استخوان سالم اطرافش برداشته می شود ، محل خالی شده با یک فلز که به جای استخوان گذاشته می شود جایگزین می شود

(مثلاً استفاده از مفصل مصنوعی وقتی تومور در نزدیک مفصل بوده است) و یا از پیوند استخوان فرد متوفی برای جایگزین شدن استخوان از دست رفته استفاده می شود. گاهی اوقات وسعت رشد تومور آنقدر زیاد است که به مناطق زیادی از اندام منتشر شده است و یا عروق و اعصاب اندام را به شدت آسیب زده است و در این موارد ممکن است بهترین راه برای بیمار قطع عضو باشد

پیش آگهی :

- مفهوم این عبارت این است که بعد از تشخیص بیماری مشخص کرد که سرنوشت بیمار چگونه است آیا درمان بیماری نتیجه خوبی خواهد داشت یا خیر ؟ پیش آگهی استئوسارکوم به عوامل زیر بستگی دارد.
- تومور در چه استخوانی ایجاد شده است.
- تومور چقدر بزرگ شده است .
- آیا تومور به بافتهای اطراف خود دست اندازی کرده است آیا تومور به نقاط دیگر بدن متاستاز داده است (شایعترین محل متاستاز استئوسارکوم ریه است)
- آیا سلولهای سرطانی رفتاری شبیه سلولهای سالم دارند یا خیلی وحشی و تهاجمی هستند این خصوصیات توسط بررسی نمونه بافتی و بوسیله پاتولوژیست مشخص می شود.
- آیا بیماری در زمینه دیگری دچار استئوسارکوم شده یا خیر (وجود تومور



- با توجه به دوز بالای داروهای شیمی درمانی که اثرات بدی روی کلیه ها دارند ، بیمار در طی شیمی درمانی و تا سالهای بعد از قطع درمان ، مایعات فراوان باید بنوشید و از کم آبی بدن و فعالیت سنگین در محیط گرم پرهیز نمایید.

پیشگیری :

- راه شناخته شده ای برای پیشگیری از استئوسارکوم وجود ندارد با این وجود برخی از عواملی مانند پرتودرمانی قبلی یا بیماریهای ژنتیکی خاصی احتمال ابتلا را بالا می برند با این حال اگر این عوامل خطر در مورد شما صدق می کند به این معنا نیست که به استئوسارکوم مبتلا خواهید شد اما همه علائم و نشانه های مشکوک باید تا حد ممکن سریع بررسی شوند.

رتینوبلاستوم یا سایقه رادیوتراپی یا بعضی انواع شیمی درمانی یا بیماری پاژه ممکن است احتمال ابتلا به این تومور را زیاد کند)

- پاسخ به شیمی درمانی اولیه بعد از جراحی تومور و بررسی بافت تومور توسط پاتولوژیست.

خودمراقبتی :

- بهداشت دهان
- رعایت بهداشت فردی شستشوی دستها - حمام
- رژیم غذایی پر پرتئین و کم نمک و مصرف مایعات فراوان از خوردن غذاهایی که باعث دردهای انقباضی می شوند مانند ترشیجات ، قهوه ، کلم ، ادویه جات و شیرینی جات پرهیزید.
- حفظ آرامش و اضطراب نداشته باشید.
- اقدامات لازم جهت کاهش خستگی (در طی روز استراحت داشته باشید - در انجام کارها از دیگران کمک بگیرید)
- در هنگام دوش گرفتن بر روی صندلی بنشینید و یا در هنگام مسواک زدن در حالت نشسته باشید تا کمتر احساس خستگی کنید
- از قرار گرفتن در موقعیتهایی که در آنها ممکن است به بدن شما آسیب وارد شود پرهیزید (سقوط - عدم تعادل)

شناسنامه ی بروشور آموزشی کد : pm-06-144-A

عنوان	استئوسارکوم
تهیه کننده	آذر محمدی سوپروایزر آموزش سلامت
تایید کننده	کارگروه آموزش به بیمار
سال تهیه : ۱۴۰۳	سال بازبینی : ۱۴۰۷
منبع	http://www.heath.com/patient/kidney/living/index.cfm
پزشک تایید کننده	
دکتر رضا وجدانی	
ناظر کیفی	
دکتر سیدعباس رخشا	