

بیمارستان حضرت رسول (ص)

جوانرود



سرطان مثانه

تهیه شده توسط:

شیرین ویسی

کارشناس پرستاری

T is	کارسینوم درجا: تومور پهن
T ₁	تومور به بافت های تحت اپی تلیوم تهاجم کرد.
T ₂	تومور با تهاجم به جدار عضلانی
T _{2a}	تهاجم به عضلات سطحی (داخلی)
T _{2b}	تهاجم به عضلات عمق (خارجی)
T ₃	تومور با تهاجم به بافت های اطراف مثانه
T _{3a}	تهاجم میکروسکوپی
T _{3b}	تهاجم ماکروسکوپی
T ₄	تومور با تهاجم به بافت های اطراف
T _{4a}	تهاجم به پروستات، واژن یا رحم
T _{4b}	تهاجم به جدار شکم یا لگن
N ₀	عدم تهاجم به غدد لنفاوی
N ₁	تهاجم به یک غده لنفاوی موضعی در لگن حقیقی
N ₂	تهاجم به بیشتر از یک غده لنفاوی موضعی در لگن حقیقی
N ₃	تهاجم به غدد لنفاوی ایلیاک مشترک

مرحله صفر: سرطان در پوشش داخلی باقی مانده است.

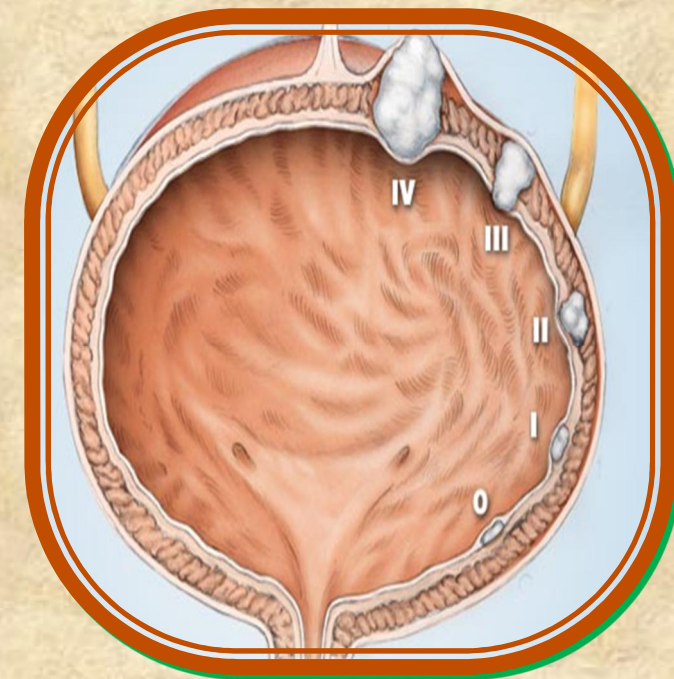
مرحله یک: سرطان به دیوار مثانه گسترش یافته است.

مرحله دو: سرطان به ماهیچه دیواره مثانه راه یافته است.

مرحله سه: سرطان به بافت چربی اطراف مثانه رسیده است

مرحله چهار: سرطان به دیواره شکمی یا لگن، گره های

لنفاوی یا نواحی مشخصی مانند استخوان، ریه یا کبد گسترش



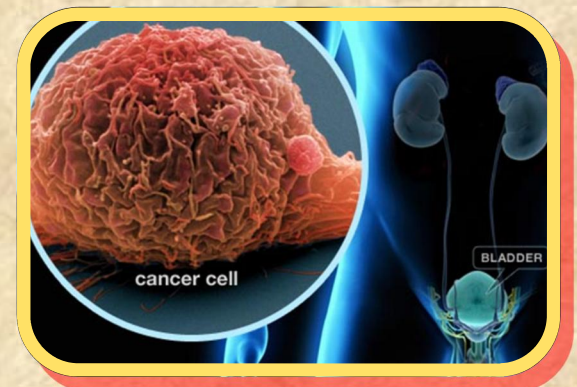
سرطان مثانه

سرطان، رشد سلول های غیر طبیعی در بدن است. که این سلول ها رشد نموده و به صورت توده ای به نام تومور نمایان می شود. در سرطان مثانه، این اتفاق در مثانه رخ می دهد.

مثانه عضوی از سیستم ادراری بدن است که ادرار را تا زمان دفع، در خود ذخیره می کند.

سرطان مثانه معمولاً در لایه پوشش داخلی مثانه (اندامی که ادرار پس از عبور از کلیه، در آن جمع می شود) شروع می شود.

بیشتر سرطان های مثانه زود هنگام و زمانی که درمان، بسیار موفقیت آمیز است و بیماری به فراتر از مثانه گسترش نیافته است، مشخص نمی شوند. احتمال بازگشت سرطان مثانه می رود بدین جهت چک آپ منظم آن توصیه می شود



علائم

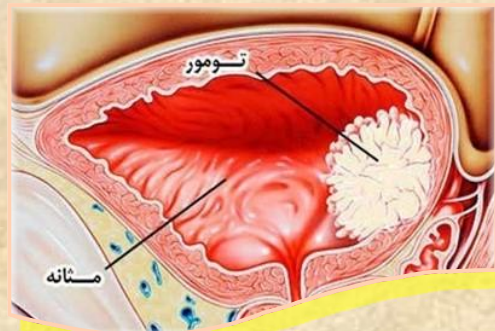
1. وجود خون و یا لخته خون در ادرار (هماچوری)
2. درد در هنگام دفع ادرار (دیسوریا dysuria)
3. دفع مقادیر کمی از ادرار هنگام دفع
4. تکرر در عفونت دستگاه ادراری (UTIs)

- علائم سرطان پیشرفته ی مثانه
1. درد در قسمت پایین پشت و در اطراف کلیه ها (درد پهلو)
 2. تورم در قسمت های پایین پاها
 3. رشد در لگن و در نزدیکی مثانه
 4. کاهش وزن
 5. استخوان درد و یا درد در مقعد، و یا محدوده ی لگن
 6. کم خونی

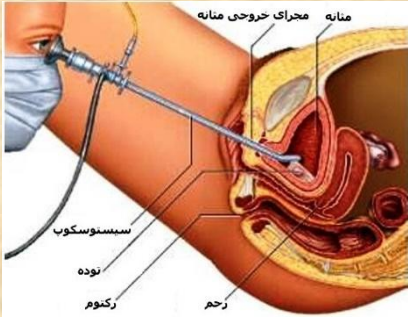


تشخیص

1. بررسی سوابق پزشکی و معایناتی شامل معاینه از راه مقعد و یا واژن
2. انجام آزمایش ادرار برای تشخیص وجود خون و یا سلول های غیر طبیعی



3. انجام آزمایش سیستوسکوپی: سیستوسکوپی یک تست برای امکان مشاهده ی داخل مثانه از طریق یک وسیله ی نازک و نورانی که نمونه های کوچکی از بافت گرفته می شوند تا زیر میکروسکوپ به منظور پیدا کردن سلول های سرطانی مورد بررسی قرار گیرند.



درمان

1. انجام عمل جراحی برای حذف سرطان
2. استفاده از لیزر در برخی موارد برای خلاص شدن از دست تومور ها
3. شیمی درمانی
4. ایمونوتراپی (Immunotherapy) که باعث می شود سیستم دفاعی طبیعی بدن به سلول های سرطانی مثانه هجوم ببرند.
5. پرتو درمانی، استفاده از اشعه های ایکس با دوز بالا برای کشتن سلول های سرطانی

