

۱۵۷۵۴۸۱

تأثیر ژن در سرطان معده

مؤلف : زهرا مسائلی

www.ketab.ir

سرشناسه	مسائلی، زهرا، ۱۳۵۸ -
عنوان و نام پدیدآور	: تاثیر ژن در سرطان معده / مولف زهرا مسائلی؛ ویراستار کامیاب کوثری.
مشخصات نشر	: تهران: اندیشه نوآوران، ۱۳۹۶.
مشخصات ظاهری	: ۲۰۰ص: مصور(رنگی)، جدول، نمودار.
شابک	978-600-8361-66-4 : ۴۰۰۰۰۰ ریال
وضعیت فهرست نویسی	: فیا
یادداشت	کتابنامه
موضوع	معده -- سرطان
موضوع	Stomach -- Cancer
موضوع	معده -- بیماری‌ها -- درمان
موضوع	Stomach -- Diseases -- Treatment
موضوع	معده -- سرطان -- پیشگیری
موضوع	Stomach -- Cancer-- Social aspects
موضوع	معده -- بیماری‌ها -- رژیم درمانی
موضوع	Stomach -- Diseases -- Diet therapy
رده بندی. کنگره	۱۳۹۶ م/۲۸۰RC
رده ی دیو،	۶۱۶/۹۹۴۳۳
شماره کتابخانه سی ملی	۵۰۷۳۶۷۴
عنوان ب	: تاثیر ژن در سرطان معده
ناشر	: انتشارات اندیشه نوآوران
دفتر انتشارات	: تهران - خ انقلاب - پیچ شمیران - خ نور محمدی - پلاک ۳۷- واحد ۱۲ - ۷۷۶۴۱۰۸۹ -
مؤلفین	: زهرا مسائلی
ویراستار	: کامیاب کوثری
مدیر تولید	: انتشارات اندیشه نوآوران
صفحه آرا	: سحر طراز محمدی
طراح جلد	: قاسم...
شمارگان	: ۱۰۰۰ جلد
نوبت چاپ	: اول، ۱۳۹۶
چاپ و صحافی	: انتشارات اندیشه نوآوران
ناظر چاپ	: انتشارات اندیشه نوآوران
قیمت	: ۴۰۰۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۸۳۶۱-۶۶-۴

ISBN:978-600-8361-66-4

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
مقدمه	۱
فصل اول: اصول اولیه سرطان معده	۴
مرور	۶
معده	۷
بیماری سلول‌ها	۹
تشخیص سرطان	۱۱
علائم سرطان معده	۱۳
دلایل ابتدا به سرطان معده	۱۵
هلیکوباکتر پیلوری (H. pylori)	۱۶
بیماری‌های خاص	۱۴
بعضی از مشاغل خاص	۱۷
مرور	۲۱
فصل دوم: مرحله‌بندی سرطان معده	۲۲
مرور	۲۴
تست‌های و روش‌ها در فرآیند مرحله‌بندی	۲۵
مراحل برای سرطان معده	۲۸
نمرات TNM	۳۰
T = تومور	۳۰
N = گره	۳۲
M = متاستاز	۳۳
مراحل ۵	۳۱
مرور	۳۸
فصل سوم: آماده شدن برای درمان	۴۰
مرور	۴۲

۴۳	 تست سرطان
۴۳	 سوابق دارویی
۴۶	 پیش فرض کامل شیمیایی
۴۸	 سی تی اسکن با تناقض
۴۹	 PET/CT اسکن
۵۰	 آندوسکوپی GI فوقانی
۵۳	 EUS
۵۴	 آندوسکوپی (endoscopic resection)
۵۶	 لاپاراسکوپی با پاپ اسمیر (Laparoscopy with biopsy)
۵۷	 پاپ اسمیر فواصل دور (Biopsy of distant sites)
۵۷	 تست HER2
۵۹	 جلسات تیم درمان
۶۰	 تغذیه خوب
۶۰	 سیگار را ترک کنید
۶۲	 مرور

فصل چهارم: بررسی درمان‌های سرطان / Overview of cancer treatment

۶۳	 (ments)
۶۵	 مرور
۶۶	 درمان آندوسکوپی (endoscopic treatment)
۶۶	 EMR
۶۷	 ESP
۶۸	 تأثیرات جانبی درمانی آندوسکوپی
۶۹	 مراقبت
۶۹	 درمان جراحی
۷۰	 گاسترکتومی (Gastrectomy)
۷۱	 بررسی موشکافانه گره لنفی (Lymph node dissection)

۷۲	روش‌های جراحی (sergical methods)
۷۳	تأثیرات جانبی جراحی (side effects of surgery)
۷۳	پرتو درمانی (Radiation therapy)
۷۴	جلسه شبیه‌سازی (Simulation session)
۷۵	دریافت پرتو (Receiving radiation)
۷۶	تأثیرات جانبی پرتو درمانی
۷۹	شیمی‌درمانی (chemotherapy)
۸۱	تأثیرات جانبی شیمی‌درمانی
۸۳	روشی مکمل و جایگزین
۸۳	درمان هدفمند (targeted therapy)
۸۴	روش VEGF
۸۴	kamucirumab
۸۵	روش HER2
۸۶	Trastuzumab
۸۷	آزمایش‌های بالینی
۸۹	گزینه‌های درمان مرحله‌ای
۸۹	مرحله صفر (کارسینوما در موقعیت)
۸۹	مرحله I سرطان معده
۸۹	مرحله II سرطان معده
۹۰	مرحله III سرطان معده
۹۰	مرحله چهارم و سرطان مجدد معده
۹۳	مرور
۹۵	فصل پنجم: راهنمای درمان (Treatment guide)
۹۷	درمان اولیه سرطان (very early cancer)
۹۷	سرطان locoregional
۹۷	متاستاز سرطان (Metastatic cancer)

۹۷	سرطان در مراحل اولیه (Very early cancer)
۱۰۰	بعد از EMR یا ESD
۱۰۱	بعد از جراحی (After surgery)
۱۰۱	عود (Recurrence)
۱۰۱	سرطان Locoregional
۱۰۲	تأیید و موافقت با جراحی
۱۰۴	جراحی تأیید نشده
۱۱۰	عود (Recurrence)
۱۱۰	راهنمای درمان: در متاستاز سرطان معده
۱۱۱	متاستاز سرطان
۱۱۰	مراقبت
۱۱۱	سنجش عملکرد
۱۱۲	XPS (Xarnolky Performance Status)
۱۱۳	درمان سیستماتیک (Systemic treatment)
۱۱۵	کنترل علائم (Symptom control)
۱۱۶	مسدود شدن GI (GI blockage)
۱۱۸	مرور
۱۲۰	فصل ششم: پیشگیری، تغذیه، ورزش
۱۲۲	بخش اول: پیشگیری از ابتلا به سرطان معده
۱۲۸	بخش دوم: تغذیه و رژیم غذایی در سرطان معده
۱۲۹	درمان تغذیه‌ای
۱۳۱	ارزیابی وضعیت غذایی
۱۳۳	تغذیه پیش از عمل جراحی
۱۳۶	تغذیه بعد از عمل جراحی
۱۳۹	مکمل غذایی بعد از معده‌برداری
۱۴۵	پرهیزها و توصیه‌ها

۱۴۶	تغذیه در بیماران با سرطان معده پیشرفته
۱۳۰	بخش سوم: ورزش در سرطان معده
۱۴۸	تأثیر ورزش در سرطان معده
۱۵۵	چشم‌انداز آینده
۱۵۶	فصل هفتم تصمیم برای درمان
۱۵۹	این انتخاب شماست
۱۶۱	سؤالاتی که از پزشکتان می‌پرسید
۱۶۱	تشخیص پیش‌بینی من چیست؟
۱۶۲	گزینه‌های من چیست؟
۱۶۴	گزینه‌های من، بیاور من چیست؟
۱۶۵	تجربیات من چیست؟
۱۶۶	توزین گزینه‌های من
۱۶۶	دومین نظریه (نظر)
۱۶۷	گروه‌های پشتیبان
۱۶۹	مقایسه مزایا و معایب
۱۶۹	خلاصه
۱۷۰	فصل هشتم تأثیر ژن در سرطان معده
۱۷۰	مقدمه
۱۷۳	مواد و روش‌ها
۱۷۷	یافته‌ها
۱۸۱	بحث و نتیجه‌گیری
۱۸۳	فهرست منابع

مقدمه

با وجود کاهش شدید بروز سرطان معده طی دهه‌های اخیر، مرگ و میر ناشی از این بیماری در کشورهای آسیایی مانند ایران در حال افزایش می‌باشد. در سال ۲۰۱۲، این بیماری در ۹۵۰ هزار نفر در سراسر جهان مشاهده شد و باعث مرگ ۷۲۳ هزار نفر گردید و پیش از دهه ۱۹۳۰ در بسیاری از نقاط دنیا، از قبیل ایالات متحده و بریتانیا، معمول‌ترین عامل مرگ ناشی از سرطان به شمار می‌رفت. از آن زمان تاکنون، نرخ مرگ ناشی از این بیماری در بسیاری از نقاط دنیا کاهش یافته است. کارشناسان بر این باورند که این امر به سبب است که در نتیجه توسعه و پیشرفت سردسازی به عنوان یک راه برای کاهش تازه نگاه داشتن مواد غذایی، خوردن غذاهای نمک‌سود شده و ترسحات کاهش یافته است. سرطان معده بیشتر در کشورهای آسیای شرقی و اروپای شرقی اتفاق می‌افتد و در مردان دو برابر بیشتر از زنان است.

این نوع سرطان ناشی از رشد خارج از کنترل سلول‌های بدخیم در معده است و اغلب بدون علامت می‌باشد و یا نشانه‌های غیراختصاصی در مراحل ابتدایی بروز آن که یکی از دلایل اصلی تأخیر در تشخیص و پیش‌بینی آن است، نسبتاً ضعیف می‌باشد.

سرطان معده در مردان پس از سرطان ریه و در زنان پس از سرطان پستان شایع‌ترین سرطان به شمار می‌آید. علائم و نشانه‌های اولیه سرطان معده گول زننده و مشابه ناراحتی‌های گوارشی است به طوری که افراد سعی دارند با پرهیز غذایی و درمان خودسرانه بهبود پیدا کنند. «کاهش وزن و بی‌اشتهایی» علامت مهمی در تشخیص سرطان معده است. در مراحل اولیه

ناراحتی‌های گوارشی چون تهوع، بی‌اشتهایی، کاهش وزن، درد ملایم و متناوب و در مراحل پیشرفته، وجود خون در مدفوع و مدفوع سیاه رنگ (ملنا) و در مراحل پیشرفته‌تر استفراغ خونی بروز می‌کند. از دیگر علائم این بیماری می‌توان به موارد زیر اشاره نمود: احساس خستگی، عدم هضم غذا و پس از بزرگ شدن غده دردهای پی‌پی در معده و از نشانه‌های سرطان معده می‌باشد.

سرطان معده ممکن است گسترش یابد و از معده به دیگر اعضای بدن؛ به خصوص کبد، پانکراس، ریه‌ها، استخوان، دیواره شکم و گره‌های لنفاوی سرایت کند.

وجود هلیکوباکتر پیلوری و استعداد ابتلاء فرد به سرطان معده، از فرضیات موجود در دنیای پزشکی است. حال آنکه افزایش اسید معده، «استعمال دخانیات»، مصرف غذاهای کم‌سود شده و دودی، افزایش مصرف غذاهای سرخ‌کردنی همگی از عوامل پرخطر برای ابتلاء به سرطان معده هستند؛ اما معمول‌ترین عامل ابتلاء عفونت به وسیلهٔ باکتری هلیکوباکتر پیلوری است که دلیل بیش از نیمی از موارد ابتلا به این بیماری می‌باشد.

آندوسکوپی و رادیوگرافی معده، از راه‌های تشخیص این بیماری هستند و درمان آن شامل مواردی از جمله: جراحی، شیمی‌درمانی، پرتودرمانی و درمان هدفمند می‌باشد. اگر درمان دیر اتفاق بیفتد، مراقبت تسکینی توصیه می‌شود. عواقب این روند در سطح جهانی اغلب ناچیز و کمتر از ۱۰ درصد نرخ بقای پنج ساله است. این امر بیشتر به خاطر افرادی با نوع پیشرفتهٔ این بیماری می‌باشد. در ایالات متحده نرخ بقای پنج ساله، ۲۸ درصد است؛ در حالی که این میزان در کرهٔ جنوبی، بیشتر به خاطر تلاش‌ها

برای غربالگری، بیش از ۶۵ درصد می‌باشد.

هدف این کتاب کمک به درمان بهتر سرطان معده است و تست‌ها و درمان‌های متخصصان را نشان می‌دهد که راهنمایی برای درمان بهتر سرطان معده می‌باشد.

www.ketab.ir