

غربالگری سرطان روده بزرگ

پاسخ به پرسش‌های شما در مورد غربالگری سرطان روده بزرگ

سرطان روده بزرگ یکی از رایج‌ترین گونه‌های سرطان است که از هر شش نفر در بریتیش کلمبیا یک نفر را مبتلا می‌کند.

در سنین ۵۰ تا ۷۰ سال، باید به‌طور منظم تحت غربالگری سرطان روده بزرگ قرار بگیرید.

غربالگری سرطان روده بزرگ زندگی افراد را نجات می‌دهد:

- غربالگری می‌تواند با پیدا کردن و برداشتن پولیپ‌ها پیش از آن‌که سرطانی شوند از سرطان روده بزرگ جلوگیری کند. پولیپ‌ها زائده‌های کوچکی هستند که می‌توانند در روده بزرگ یا راست‌روده تشکیل شوند و معمولاً در مراحل اولیه‌ی رشد هیچ نشانه‌ای ندارند.
- غربالگری می‌تواند سرطان را پیش از آن‌که فرصتی برای گسترش در بدن پیدا کند، تشخیص دهد. تشخیص زودهنگام به معنای گزینه‌های درمانی بیشتر و نتایج بهتر است.

دو آزمایش غربالگری برای سرطان روده بزرگ وجود دارد - آزمایش ایمونوشیمیایی مدفوع (FIT) و کولونوسکوپی. با مراقبتگر بهداشتی خود در این باره که کدام آزمایش برای شما مناسب است صحبت کنید.

غربالگری تنها در صورتی توصیه می‌شود که نشانه‌های سرطان روده بزرگ در شما بروز نکرده باشد. این نشانه‌ها می‌تواند شامل وجود خون در مدفوع، درد در ناحیه‌ی شکم، تغییر در عملکرد معمول روده، یا کاهش وزن غیرقابل توجیه باشد. اگر دچار این علائم هستید، با مراقبتگر بهداشتی خود در مورد ارجاع برای انجام آزمایش‌های تشخیصی جهت تعیین علت این علائم صحبت کنید.

غربالگری سرطان روده بزرگ مرکز سرطان بی سی

مراقبتگر بهداشتی‌تان هنگامی که که فرم درخواست آزمایشگاه برای انجام آزمایش ایمونوشیمیایی مدفوع (FIT) را به شما می‌دهد یا هنگام ارجاع شما برای کولونوسکوپی نام شما را برای غربالگری سرطان روده بزرگ در مرکز سرطان بی سی ثبت می‌کند. ثبت نام در این طرح به این معناست که مجریان طرح نتیجه‌ی FIT شما را برای شما پست کرده و برای تضمین کیفیت و ایمنی روند غربالگری شما را پیگیری می‌کنند. غربالگری سرطان روده بزرگ مرکز سرطان بی سی همچنین، فرارسیدن زمان انجام آزمایش بعدی را از طریق پست به شما یادآور می‌شود.

چرا غربالگری سرطان روده بزرگ مهم است؟

- هر روز سه نفر در بریتیش کلمبیا بر اثر ابتلا به سرطان روده بزرگ جان خود را از دست می‌دهند.
- اگر سرطان روده بزرگ در مرحله‌ی نخست تشخیص داده شود، شانس نجات بیمار بیش از ۹۰ درصد است.
- سالانه ۳۰۰۰ مورد سرطان روده بزرگ در بی سی تشخیص داده می‌شود.
- ۹۴٪ این افراد ۵۰ سال یا بیشتر سن دارند
- ۵۶٪ از آن‌ها مرد هستند
- ۴۴٪ از آن‌ها زن هستند

آزمایش ایمونوشیمیایی مدفوع (FIT) چیست؟

FIT آزمایشی است که می‌توانید در خانه انجام دهید. این آزمایش وجود خون در مدفوع را تشخیص می‌دهد که می‌تواند نشانه‌ای از وجود پولیپ یا سرطان در مراحل نخست باشد. برای انجام این آزمایش:

1. با مراقبتگر بهداشتی خود صحبت کرده و درخواست انجام FIT کنید. اگر واجد شرایط غربالگری باشید، مراقبتگر بهداشتی‌تان فرم سفارش کیت رایگان FIT را در اختیار شما قرار
2. فرم سفارش خود را به یکی از آزمایشگاه‌های معرفی شده ببرید و کیت آزمایش خود را دریافت کنید. برای مشاهده‌ی فهرستی از این آزمایشگاه‌ها به آدرس زیر مراجعه کنید: www.screeningbc.ca
3. مطابق دستورالعمل‌های موجود در کیت آزمایش، در خانه آزمایش را انجام دهید. نیاز به آمادگی خاصی نیست. می‌توانید مصرف غذاهای معمول و داروهای خود را ادامه دهید.
4. نمونه را به آزمایشگاه تحویل دهید. نمونه باید ظرف مدت هفت روز از انجام آزمایش به آزمایشگاه تحویل داده شود.
5. اگر نتیجه طبیعی باشد، می‌توانید از طریق **MyCareCompass** در آدرس www.bc.mycarecompass.lifelabs.com به آن دسترسی پیدا کنید. اگر حساب **MyCareCompass** ندارید، می‌توانید ظرف مدت ۳۰ روز از زمان دریافت کیت FIT از آزمایشگاه، برای ایجاد حساب ثبت نام کنید. در غیر این صورت، می‌توانید برای آگاهی از نتیجه با مراقبتگر بهداشتی خود تماس بگیرید.
6. اگر نتیجه غیرطبیعی باشد، برای پیگیری موضوع در محل زندگی خود معرفی می‌شوید. نتیجه‌ی غیرطبیعی به معنای ابتلا به سرطان نیست. به این معناست که خون در مدفوع شما پیدا شده است. تیم مراقبت‌های بهداشتی محل زندگی شما در مورد نتیجه‌ی آزمایش با شما صحبت کرده و توصیه‌هایی در مورد آزمایش‌های بعدی ارائه می‌دهند. معمولاً در پی نتیجه‌ی غیرطبیعی FIT کولونوسکوپی توصیه می‌شود.

کولونوسکوپی چیست؟

کولونوسکوپی روشی است که در آن پزشک با استفاده از دوربین کوچکی که به یک لوله‌ی انعطاف‌پذیر متصل است پوشش داخلی روده‌ی بزرگ را مشاهده می‌کند. حین انجام این آزمایش، می‌توان از بافت نمونه‌برداری و پولیپ‌ها را خارج کرد. اگر سابقه‌ی شخصی آدنوم دارید یا سابقه‌ی معنادار ابتلا به سرطان روده‌ی بزرگ در خانواده‌ی شما وجود دارد، ممکن است مراقبتگر بهداشتیتان شما را مستقیماً برای انجام کولونوسکوپی ارجاع دهد. همچنین ممکن است به دنبال نتیجه‌ی غیرطبیعی FIT برای کولونوسکوپی ارجاع داده شوید. در هر دو صورت، تیم مراقبت‌های بهداشتی محل زندگیتان در مورد روند کار با شما گفتگو خواهند کرد.

چه کسانی باید غربالگری سرطان روده‌ی بزرگ انجام دهند؟

به‌طور کلی، غربالگری سرطان روده‌ی بزرگ برای هر فرد ۵۰ تا ۷۴ سال توصیه می‌شود. چگونگی انجام غربالگری بستگی به این دارد که آیا خطر ابتلای شما به سرطان روده‌ی بزرگ متوسط یا بالاتر از متوسط است:

خطر متوسط	آزمایش ایمونوشیمیایی مدفوع (FIT)
	هر دو سال یکبار، غربالگری با FIT (برای بیشتر افراد)

ریسک بالاتر از حد متوسط	کولونوسکوپی
	اگر سن شما کمتر از ۷۴ سال است و سابقه‌ی شخصی آدنوم دارید، انجام کولونوسکوپی هر سه تا پنج سال یکبار توصیه می‌شود. اگر سابقه‌ی معنادار ابتلا به سرطان روده‌ی بزرگ، شامل موارد زیر، در خانواده‌ی شما وجود دارد، انجام کولونوسکوپی هر سه تا پنج سال یکبار توصیه می‌شود:
	<ul style="list-style-type: none">تشخیص سرطان روده‌ی بزرگ در یکی از بستگان درجه یک (پدر و مادر، خواهر و برادر، یا فرزند) در سنین زیر ۶۰ سال؛ یا،تشخیص سرطان روده‌ی بزرگ در دو یا چند نفر از بستگان درجه یک در هر سن. برای کسانی که سابقه‌ی خانوادگی ابتلا به سرطان روده‌ی بزرگ دارند، غربالگری کولونوسکوپی را می‌توان از ۴۰ سالگی یا ۱۰ سال پیش از سن تشخیص سرطان در جوان‌ترین فرد مبتلا در میان بستگان درجه یک - هر کدام که پایین‌تر است - آغاز کرد.

اگر سابقه‌ی شخصی ابتلا به سرطان روده‌ی بزرگ، کولیت زخمی، یا بیماری کرون داشته باشم چه باید کرد؟

شما باید همچنان تحت نظر مراقبتگر بهداشتی خود باشید چرا که رویکرد عام نسبت به غربالگری پاسخگوی نیازهای فردی شما نیست.

در مورد غربالگری سرطان روده‌ی بزرگ چه مواردی را باید در نظر داشته باشم؟

- اثرگذاری غربالگری سرطان روده‌ی بزرگ در کاهش احتمال مرگ و میر بر اثر ابتلا به سرطان روده‌ی بزرگ اثبات شده است. با این حال، هیچ آزمایش غربالگری بی‌نقصی وجود ندارد، و حتی با وجود غربالگری، عده‌ای جان خود را بر اثر ابتلا به سرطان روده‌ی بزرگ از دست می‌دهند. ممکن است با وجودی که هیچ مشکلی وجود ندارد نتیجه‌ی FIT غیرطبیعی باشد. همچنین ممکن است با وجود سرطان یا پولیپ در روده‌ی بزرگ نتیجه‌ی FIT طبیعی باشد. برخی پولیپ‌ها و سرطان‌ها عارضه‌ی خونریزی ندارند یا ممکن است در زمان انجام آزمایش خونریزی نداشته باشند.
- ممکن است پس از غربالگری نیاز به انجام آزمایش‌های دیگری برای تشخیص علت نتیجه‌ی غیرطبیعی باشد. این به معنای تشخیص سرطان نیست. بیشتر کسانی که برای انجام آزمایش‌های بیشتر فرخوانده می‌شوند به سرطان مبتلا نیستند.
- برخی از سرطان‌ها ممکن است هرگز علامتی ایجاد نکنند یا اثری بر امید به زندگی یا کیفیت زندگی نداشته باشند. با این حال، تحقیقات نشان می‌دهد که بیشتر سرطان‌های روده آسیب‌رسان هستند و سرطان روده باید هر چه زودتر شناسایی و درمان شود.
- کولونوسکوپی ممکن است خطراتی چون خونریزی، سوراخ شدن روده، و در موارد نادر، مرگ و میر در بر داشته باشد.

تماس با ما

BC Cancer Colon Screening
801-686 West Broadway Vancouver, BC V5Z 1G1

شماره تلفن: 1-877-702-6566

آدرس ایمیل: screening@bccancer.bc.ca

وبسایت: www.screeningbc.ca/colon

اطلاعات شخصی شما طبق قانون حفاظت از اطلاعات شخصی و در موارد مرتبط، قانون آزادی اطلاعات و حفاظت از حریم خصوصی گردآوری و از استفاده و افشای غیرمجاز محافظت می‌شود. استفاده از این اطلاعات تنها تحت این قوانین امکان‌پذیر است، و از آن برای مدیریت تضمین کیفیت استفاده خواهد شد و در اختیار پزشکان ارائه‌دهنده‌ی خدمات بهداشتی قرار خواهد گرفت یا با حکم قانون افشا خواهد شد.

هرگونه پرسش پیرامون گردآوری اطلاعات توسط مرکز سرطان بی‌سی را می‌توانید با مدیر اجرایی، غربالگری سرطان مطرح کنید (آدرس: ۸۰۱ - ۶۸۶ وست برادوی، ونکوور، بی‌سی، V5Z 1G1)

وبسایت: www.screeningbc.ca یا آدرس ایمیل screening@bccancer.bc.ca