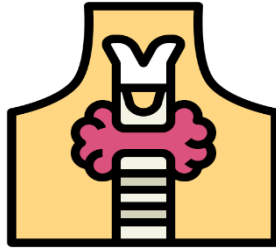




جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University

سرطان الغدة الدرقية Thyroid Cancer



ماهي أسباب الإصابة بسرطان الغدة الدرقية؟

من العوامل التي ربما تزيد من مخاطر الإصابة بسرطان الغدة الدرقية ما يلي:



- الإناث (أكثر عرضة من الرجال لأورام الغدة الدرقية)



- التاريخ العائلي



- المتلازمات الوراثية



- التعرض للإشعاعات العلاجية



- التعرض للإشعاعات النووية

ماهي أنواع سرطان الغدة الدرقية؟

معرفة نوع المرض السرطاني للغدة الدرقية مهم لتحديد خطوات العلاج.

هنالك عدة أنواع، منها مايلي:

١. سرطان الغدة الدرقية الحليمي:

هو أكثرها إنتشاراً قد يُصيب أي مرحلة عمرية إلا أن أكثر الفئات العمرية المصابة هي الواقعة بين ٣٠ - ٥٠ سنة وهو أقلها شراسة ويتم علاجه جراحياً.

٢. سرطان الغدة الدرقية الجريبي:

غالباً يصيب الأشخاص الذين تجاوزوا الخمسين عاماً ويتم علاجه جراحياً.



ماهي أنواع سرطان الغدة الدرقية؟

٣. سرطان الغدة الدرقية (خلايا هرثل):



هو أحد أنواع سرطان الغدة الدرقية الجريبي ويعتبر من الأنواع النادرة.

٤. سرطان الغدة الدرقية النخاعي:



يعتبر من الأنواع السرطانية النادرة ويتسبب بزيادة في نسبة الكالسيتونين في الدم وتعتبر إحدى الدلائل على وجود الورم السرطاني النخاعي كما يدل على مدى استجابة المريض للعلاج ويتم علاجه جراحياً.

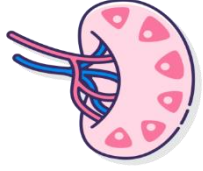
٥. سرطان الغدة الدرقية الكشمي:



يعتبر هذا النوع نادراً وسريع النمو وغالباً ما يصيب كبار السن إذ يُعتبر من أشد الأورام السرطانية شراسة وغالباً تكون الحالة متقدمة عند الكشف عنها.

ماهي أنواع سرطان الغدة الدرقية؟

٦. سرطان الغدة الدرقية اللمفاوي:



هو نوع نادر من سرطان الغدة الدرقية ويبدأ من خلايا الجهاز المناعي وليس من خلايا الغدة الدرقية.

ماهي الوسائل العلاجية لسرطان الغدة الدرقية ؟

تُبنى الخطة العلاجية من قبل الطاقم الطبي المعالج وفق نوع ودرجة سرطان الغدة الدرقية وتكون الخيارات كالآتي:

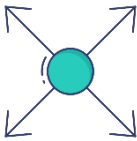


أولاً: العلاج الجراحي

يعتبر العلاج الأساسي لسرطان الغدة الدرقية ويتراوح ما بين استئصال الغدة الدرقية بشكل كامل أو فص واحد مع إزالة الغدد اللمفاوية المجاورة بغرض الفحص والتشخيص أو العلاج كما يتم إزالة الغدد اللمفاوية بمستويات أخرى إذا ثبت انتشار الورم السرطاني لهذا المستوى أو إلى الغدد اللمفاوية، كل هذا يُحدّد وفق مايلي:



١. نوع الورم السرطاني



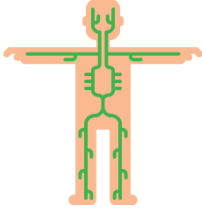
٢. حجم الورم السرطاني

ماهي الوسائل العلاجية لسرطان الغدة الدرقية ؟

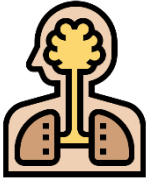
أولاً: العلاج الجراحي



٣. امتداد الورم السرطاني للأنسجة المجاورة



٤. انتشار الورم السرطاني للغدد اللمفاوية



٥. إنتشار الورم السرطاني للأعضاء الأخرى كالرئتين والدماغ وغيرهما



٦. الهدف من الإجراء الجراحي علاجي أو تلطيفي

ماهي الوسائل العلاجية لسرطان الغدة الدرقية؟

ثانياً: اليود المشع



يتم عمل مسح اليود المشع بواسطة جرعة

تشخيصية (جرعة صغيرة من اليود المشع)

في حالة وجود ورم سرطاني حليمي أو

جريببي وكذلك بعد ازالة الغدة الدرقية، إذ يهدف هذا الإجراء

إلى فحص أي جزء متبقي أو مُنتشر لهذا النوع من الأورام

السرطانية وعلى ضوءه تتم الخطوة التالية إما بعملية جراحية

أخرى أو بواسطة جرعات علاجية أعلى بهدف تدمير هذه

الخلايا السرطانية.

ماهي الوسائل العلاجية لسرطان الغدة الدرقية؟

ثالثاً: بدائل هرمونات الغدة الدرقية بعد العملية الجراحية:



حيث يجب تناول أقراص هرمون الغدة الدرقية وذلك لتعويض وظيفة الغدة الدرقية المزالة على أن يتم إجراء فحوصات للدم بشكل مجدول لتحديد مستوى الجرعة المناسبه وقد تكون الجرعة أعلى من حاجة المريض وفق مايراه الطاقم الطبي المعالج مناسباً.

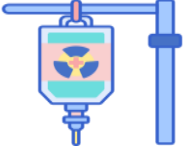
ماهي الوسائل العلاجية لسرطان الغدة الدرقية؟

رابعاً: العلاج بواسطة الإشعاع الخارجي



يعتبر هذا النوع من العلاج نادر الإستخدام في حالات سرطان الغدة الدرقية إذ يستخدم في بعض حالات سرطان الغدة الدرقية الخشمي وبعض من حالات سرطان الغدة الدرقية المتقدم للأنواع الأخرى.

خامساً: العلاج الكيميائي



من النادر استخدام العلاج الكيميائي في حالات سرطان الغدة الدرقية.

ماهي العوامل الرئيسية المحددة لمضاعفات

إستئصال الغدة الدرقية؟

هناك الكثير من العوامل التي قد تحدد مضاعفات استئصال الغدة الدرقية، منها:

١. تخصص الطبيب الجراح:



يجب أن يكون الطبيب من أصحاب الإختصاص في هذا المجال وأخص بهذا أن يكون جراح غدد صماء أو جراح عنق ورأس لكي تحصل المريضة على أفضل النتائج وأقل نسبة للمضاعفات.

٢. خبرة الطبيب الجراح

وذلك بالإعتماد على عدد العمليات الجراحية التي يُجريها سنوياً.



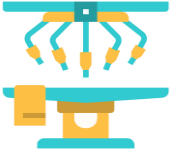
٣. نوعية الورم.

ماهي العوامل الرئيسية المحددة لمضاعفات

إستئصال الغدة الدرقية؟



٤. إمتداد الورم.



٥. نوع الإجراء الجراحي.



٦. إذا كان هذا الاجراء الجراحي للغدة الدرقية قد

تبع إجراء جراحي للغدة الدرقية مُسبق.

تنويه:

يحق للمريض معرفة فوائد الإجراء الجراحي مع معرفة المضاعفات المحتملة لهذا الإجراء ويفضل معرفة المضاعفات المحتملة لدى الطبيب الجراح نفسه الذي سيجري العملية الجراحية حتى تكون النسب أدق وأوضح للمريض.

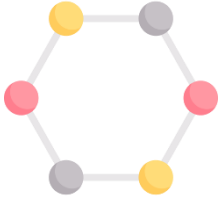
كيف يتم متابعة المصاب بسرطان الغدة الدرقية بعد

إستكمال العلاج؟

تتم من خلال متابعة مجدولة وبصفة دورية كل ٦ - ١٢ شهر على أن يتم تقييم التاريخ المرضي والفحص الطبي وإجراء الفحوصات الطبية اللازمة وعند كل زيارة على أن تكون شاملة الآتي:



- فحص مستوى محفز الهرمون الدرقي و مستوى هرمون الغدة الدرقية.



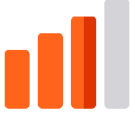
- مستوى الثايروجلوبيولين (لحالات سرطان الغدة الدرقية الحليمي والجريبي).



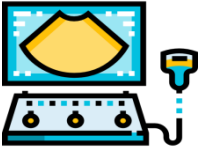
- مستوى مضادات الثايروجلوبيولين (لحالات سرطان الغدة الدرقية الحليمي والجريبي).

كيف يتم متابعة المصاب بسرطان الغدة الدرقية بعد

إستكمال العلاج؟



- مستوى الكالسيتونين (لحالات سرطان الغدة الدرقية النخاعي).



- إجراء فحص بالأشعة التلفزيونية للرقبة.



- إجراء مسح تصويري باليود المُشع (لبعض من حالات سرطان الغدة الحليمي أو الجريبي).

المصادر والمراجع:

تم استخدام جميع الصور من freepik and flaticon

المراجعة والتدقيق:

تمت مراجعة محتوى هذا الكتيب من قبل استشاريين قسم الجراحه بمستشفى الملك فهد الجامعي.

قسم التوعية الصحية

IAU-20-82



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي
King Fahad Hospital The University