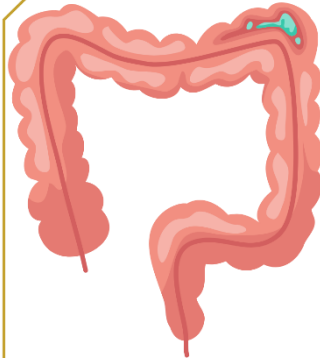




جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University

# الدليل التوعوي لسرطان القولون والمستقيم Guide of Colorectal Cancer







جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University

## ما هو سرطان القولون والمستقيم؟

- سرطان القولون والمستقيم هو نوع من السرطان الذي يصيب الأمعاء الغليظة ويبدأ في القولون أو المستقيم، وهما أجزاء من الأمعاء الغليظة المسؤولة عن معالجة البراز والتخلص منه من الجسم.
- يبدأ سرطان القولون والمستقيم على شكل أورام لحمية ويتطور عادة ببطء على مدى عدة سنوات من 15 إلى 20 عامًا.
- 90 بالمائة من الحالات تحدث بعد سن الخمسين.

## ماهي إحصائيات سرطان القولون والمستقيم عالميًا ومحليًا؟

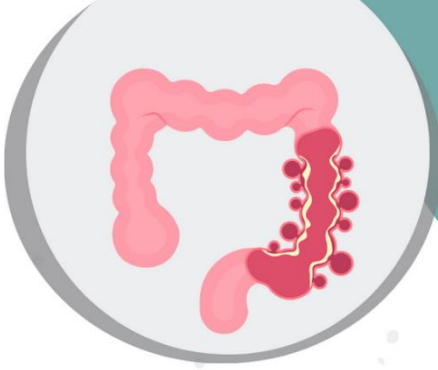
يعد ثالث أكثر أنواع السرطان شيوعًا على مستوى العالم ويمكن أن يصيب الرجال والنساء على حد سواء.

- بحسب إحصاءات السجل الوطني للسرطان في المملكة: سرطان القولون والمستقيم يمثل 8.5 بالمائة من مجمل الحالات السرطانية.
- يحتل المركز الثالث عند الإناث بنسبة 8.2 بالمائة.
- يحتل المركز الأول عند الذكور بنسبة 9 في المئة.

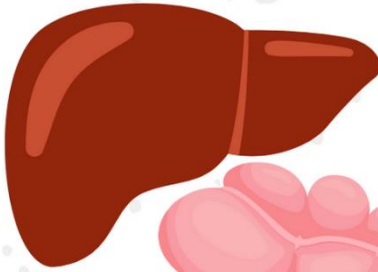


جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University



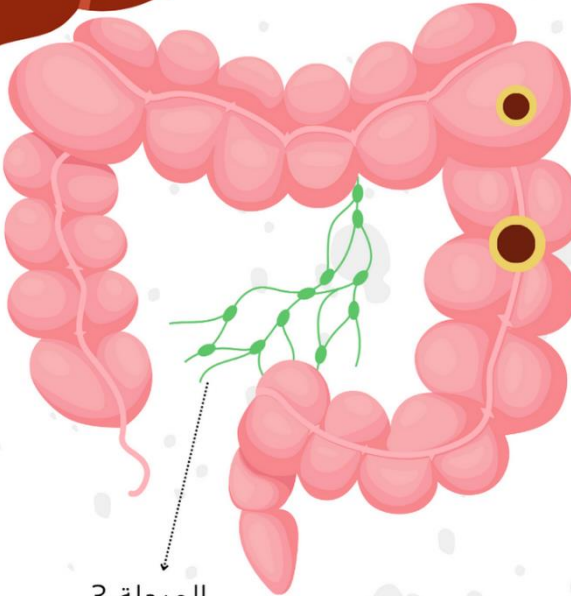
## مراحل سرطان القولون



المرحلة 4

ينتشر إلى

الكبد والأعضاء



المرحلة 1

الورم منحسر في

القولون

المرحلة 2

المرحلة 3

ينتشر إلى العقد

اللمفاوية



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University

## أنواع سرطان القولون والمستقيم

- أنواع نادرة أخرى:
- أورام الجهاز الهضمي
  - المتلازمات السرطانية
  - الأورام اللمفاوية
  - أورام الساركوما

الأورام السرطانية الغدية:  
النوع الأكثر شيوعًا، حيث تشكل أكثر  
من 95 بالمائة من الحالات.  
يبدأ في الخلايا التي تبطن الجدران  
الداخلية للقولون أو المستقيم.

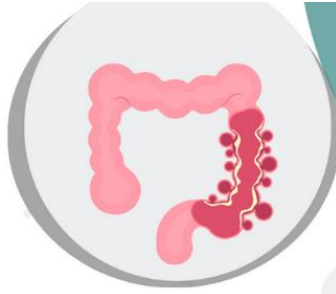


## العوامل المؤثرة على نتائج العلاج

تعتمد نتائج العلاج والتشخيص لسرطان القولون والمستقيم على عدة عوامل:

- مرحلة التشخيص
  - مدى الانتشار والاستجابة للعلاج
  - الصحة العامة للفرد
  - الاكتشاف المبكر والعلاج يحسن النتائج بشكل كبير
  - طلب العناية الطبية الفورية أمر بالغ الأهمية
- من المهم أن يكون الأفراد على دراية بعوامل الخطر والأعراض وأهمية إجراء فحوصات منتظمة للكشف المبكر عن سرطان القولون والمستقيم والإدارة الفعالة له، إذا ظهرت أي أعراض مثيرة للقلق، فإن طلب العناية الطبية الفورية أمر بالغ الأهمية.





## ما هي عوامل زيادة الخطر للإصابة بسرطان القولون والمستقيم ؟

- العمر: كلما زاد عمر المريض زادت احتمالية إصابته بسرطان القولون والمستقيم، فمعظم الحالات هي لمرضى أعمارهم تزيد على الخمسين عامًا.
- التاريخ العائلي: تزداد الاحتمالية إن كان هناك تاريخ عائلي للإصابة بالمرض أو وجود بعض الاعتلالات الوراثية مثل:
  - متلازمة لينش
  - داء السلائل الورمي الغدي العائلي.
- تاريخ مرضي بسرطان القولون: المرضى الذين سبق لهم الإصابة بسرطان القولون والمستقيم أو أي نوع من السلائل تكون احتمالية إصابتهم بالمرض أعلى من غيرهم.

## ماهي عوامل الخطورة الإصابة بسرطان القولون والمستقيم

التهاب الأمعاء المزمن مثل التقرحي وكرون		الأنظمة الغذائية الغنية باللحوم المعالجة	
الإصابة الشخصية بالزوائد اللحمية		السمنة	
تاريخ عائلي		التدخين	
مرض السكري و السمنة المفرطة		اتخاذ نظام حياتي يقلل الحركة والتشاط	

### طرق الوقاية:

أتابع نُظْم غذائية غنية بالفواكه والخضروات



التوقف عن التدخين



الحد من تعاطي المشروبات الكحولية





جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University

## ما هي علامات وأعراض سرطان القولون والمستقيم؟

لا تظهر أية أعراض في المراحل المبكرة. وتعتبر الفحوصات المنتظمة مهمة لاكتشاف المرض مبكرًا وبدء العلاج.

### ما هي الأعراض الشائعة لسرطان القولون والمستقيم؟



تغيرات في الأمعاء مثل الإسهال، الإمساك، أو ضيق البراز

دم في البراز (نزيف من المستقيم)، إما أحمر فاتح أو داكن



تقلصات في البطن، وألم أو انتفاخ دائم في البطن

فقدان الوزن غير المبرر والذي يكون مفاجئاً خلال فترة قصيرة



الشعور بالتعب المستمر ونقص الطاقة، حتى مع الحصول على قسط كافٍ من الراحة

فقر الدم الناجم عن نقص الحديد بسبب النزيف المزمن مما يسبب التعب والضعف والشحوب



تنويه هذه العلامات والأعراض ليست خاصة بسرطان القولون وأن هذه المعلومات فقط لغرض التوعية وليس بغرض التشخيص الذاتي.



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University

## ما هي الأعراض الشائعة لسرطان القولون والمستقيم؟







جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY  
مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University



## أهمية الفحص المبكر لسرطان القولون والمستقيم

- تحسين تشخيص المرض عن طريق تحديد المرحلة مبكرًا.
- يسهم في العلاج وبشكل أسهل والنتيجة معدل وفيات أقل من الاكتشاف المتأخر.
- اكتشاف وإزالة الأورام الحميدة قبل أن تتطور إلى سرطان القولون والمستقيم.
- تحديد مستوى خطر إصابة المريض بسرطان القولون والمستقيم ابتداءً من عمر 20 عام

## تقسيم العمر لإجراء الفحص المبكر

مريض عالي  
الخطورة:

40 عام  
أو 10 سنوات قبل تشخيص  
أصغر فرد مشخص بسرطان  
القولون والمستقيم

مريض متوسط  
الخطورة:

50-45 عام

سن  
الفحص  
المبكر

79 الى 85 عام

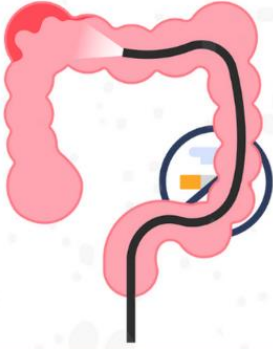
75 عام

سن التوقف  
عن الفحص  
المبكر



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY  
مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University

## أنواع الفحوصات المبكرة لسرطان القولون والمستقيم

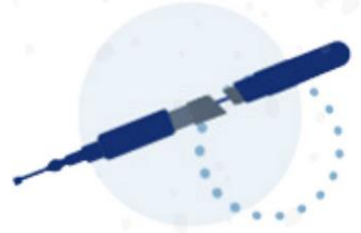


### منظار القولون:

- كل 10 سنوات لمرضى الخطورة المتوسطة
- كل 5 سنوات لمرضى الخطورة العالية،
- كل 3 سنوات في حال إكتشاف خصائص المرض يعد أفضل وسيلة للكشف المبكر عن سرطان القولون والمستقيم بين الفحوصات الأخرى.

### فحوصات البراز المخبرية:

فحوصات سنوية للبراز في حال عدم القدرة أو الرغبة في إجراء المنظار (FIT +FOBT)  
ولكن تتطلب عمل فحص بالمنظار في حال كانت النتيجة إيجابية.



### أشعة القولون المقطعية:

كل 5 سنوات

ثاني أفضل فحص مبكر بعد تنظير القولون يستخدم لكبار السن ذوي الامراض المزمنة (كأمراض القلب والرئة، السكري والجلطات)



## ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

### القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:

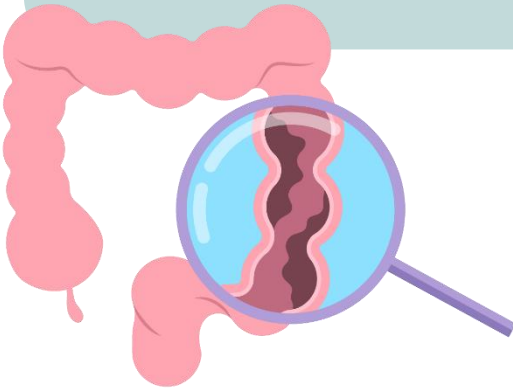


"فقط أولئك الذين لديهم تاريخ عائلي يصابون بسرطان القولون".

الحقيقة:



حوالي ٧٥٪ من الحالات تحدث لدى أشخاص ليس لديهم عوامل خطر معروفة ولكن قد يتطلب لمن لديه تاريخ عائلي لسرطان القولون والمستقيم فحصًا مبكرًا أو أكثر تكرارًا.



# ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

## القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:

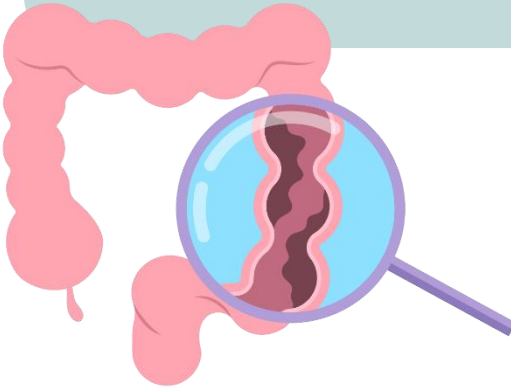


"ليس لدي أي أعراض، لذا لا بد أنني لا أعاني من سرطان القولون والمستقيم".

الحقيقة:



غالبًا لا يظهر سرطان القولون والمستقيم أي أعراض في مراحله المبكرة، مما يجعل من الضروري عدم الاعتماد على الأعراض للكشف عنه.



ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:

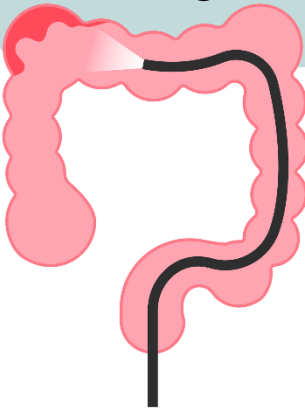


"تنظير القولون إجراء صعب".

الحقيقة:



تنظير القولون في حد ذاته ليس مؤلماً، وغالبًا ما يتم استخدام التخدير من أجل الراحة، عادة ما يرتبط أي الإزعاج بالغاز المستخدم لتصوير بطانة القولون، الجانب المزعج قد يكون هو تحضير الأمعاء في اليوم السابق.



ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:



"سرطان القولون والمستقيم هو مرض يصيب الرجال".

الحقيقة:



سرطان القولون والمستقيم يصيب الرجال والنساء على حدٍ سواء. وفي الواقع، فهو ثالث أكثر أنواع السرطان شيوعًا بين الجنسين.



ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:

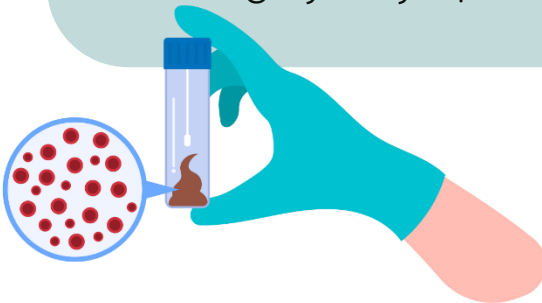


"الفحص الإيجابي المعتمد على البراز يساوي تشخيص السرطان".

الحقيقة:



اختبارات البراز تحدد ما هو أكثر من السرطان، حيث تكشف عن الآفات السابقة للتسرطن أو الأورام الحميدة. يُعد تنظير القولون للمتابعة أمرًا ضروريًا لتحديد موقع أي سلائل تم تحديدها وإزالتها، لا توفر الاختبارات المعتمدة على البراز تشخيصًا مباشرًا للسرطان.



# ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

## القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:



"إذا كان سرطان القولون والمستقيم منتشرًا في عائلتي، فلا يمكنني فعل أي شيء".

الحقيقة:



في حين أن تاريخ العائلة يزيد من المخاطر، فإن عوامل نمط الحياة تلعب دورًا هامًا، يمكن أن يساعد الحفاظ على نظام غذائي صحي وممارسة التمارين الرياضية بانتظام والفحوصات في تخفيف المخاطر.





# ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

## القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:

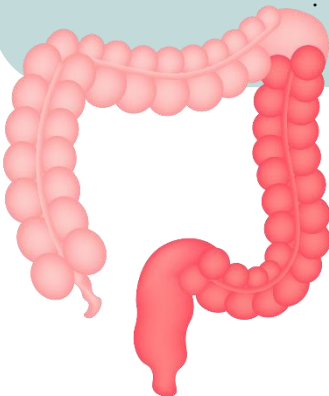


"إذا كنت مصابًا بالبواسير، فقد يفسر ذلك ظهور الدم في البراز".

الحقيقة:



على الرغم من أن البواسير يمكن أن تسبب نزيفًا في المستقيم، إلا أنه من الضروري عدم إخراج الدم في البراز. يمكن أن يظهر سرطان القولون والمستقيم بأعراض مشابهة، مما يستلزم التقييم المناسب.



# ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

## القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:



"النظام الغذائي الصحي لن يؤثر على خطر الإصابة بسرطان القولون والمستقيم".

الحقيقة:



النظام الغذائي يلعب دورًا في الوقاية من سرطان القولون والمستقيم, النظام الغذائي الغني بالألياف والفواكه والخضروات والقليل من اللحوم الحمراء المعالجة يمكن أن يساهم في تقليل المخاطر.



# ما هي المفاهيم الخاطئة والحقائق حول سرطان

## القولون والمستقيم؟

مفهوم خاطئ:

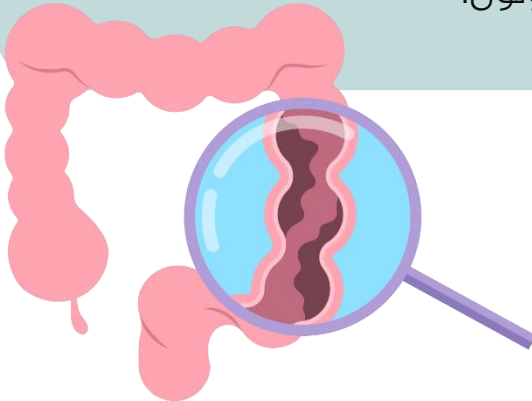


"وجود ورم في القولون أو المستقيم يعني تشخيص فوري للسرطان يتطلب إجراء عملية جراحية".

الحقيقة:



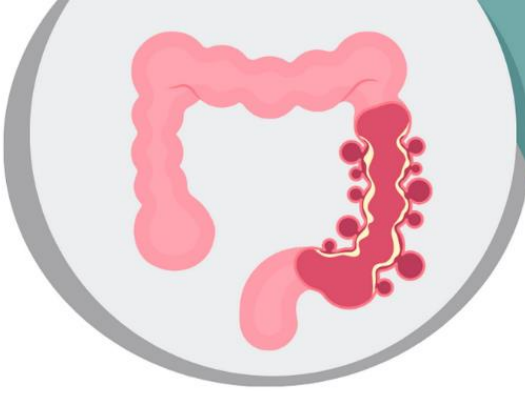
يمكن أن تكون الأورام الحميدة مقدمة للإصابة بالسرطان، لكن الكشف المبكر عنها وإزالتها يمنع تطور المرض. يمنع تنظير القولون والتنظير السيني بشكل فعال الوفيات الناجمة عن سرطان القولون.





جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University



## أنواع الجراحات العلاجية لسرطان القولون والمستقيم

1

### جراحة استئصال الورم الأساسي:

يفضل دائماً استئصال أي ورم سرطاني في القولون أو المستقيم القابل للاستئصال وغير مصاحب لأي انتشار في أعضاء أخرى، ويعتمد طول الاستئصال الذي يتم إجرائه على موقع الورم في القولون والمستقيم.

2

### استئصال الأعضاء المصابة بالخلايا السرطانية المنتشرة من سرطان القولون (الانبثاثات):

يُنصح به للمرضى الذين يعانون من أعضاء مصابة قابلة للاستئصال (مثل الكبد و/أو الرئة). قد يحسن بشكل كبير من بقاء المرضى الذين يعانون من مرض محدود الانتشار.

3

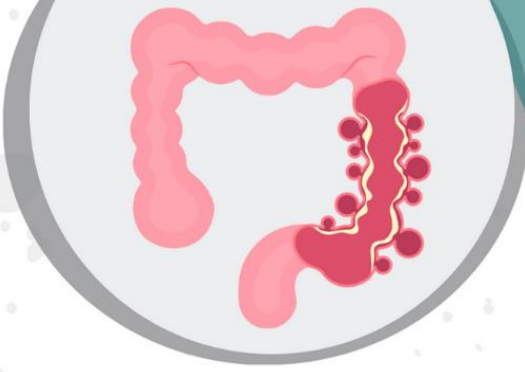
### استئصال العقدة الليمفاوية:

يتم إجراؤها بشكل روتيني مع استئصال الورم الرئيسي.



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University



## التدخلات الجراحية

### دواعي الاستعمال

### نوع الاجراء لسرطان القولون

ورم في الأعور والقولون الصاعد

استئصال نصف القولون الأيمن

ورم في القولون النازل

استئصال النصف الأيسر

ورم في القولون السيني

استئصال القولون السيني

سرطانات متعددة البؤر  
مرض القولون الأساسي

استئصال القولون الجزئي أو الكلي من البطن

ورم بالقرب من الثنية الكبدية أو في القولون  
المستعرض القريب أو الأوسط

تمديد استئصال النصف الأيمن



المصادر والمراجع:

جميع الصور المستخدمة من [cannvz.com](http://cannvz.com)

المراجعة والتدقيق:

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

قسم الجراحة

---

وحدة التوعية الصحية

IAU-24-G3



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل  
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

مستشفى الملك فهد الجامعي  
King Fahad Hospital The University