

تَب در سرطانها



تنظیم کننده و مترجم

رضایوردست گردان



مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

سرطان کولون

سرطان کیسه صفرا

لنفوم

سرطان کلیه

لوسمی

سرطان کبد

سرطان پانکراس

تب معمولاً علامت عفونت است. منشاء عفونت ممکن است ویروسی (که معمولاً درمان علامتی بوده و حتی بدون درمان هم بهبود می‌یابد) یا ممکن است باکتریایی یا قارچی باشد (که در آن بعد از تشخیص عفونت دارو تجویز می‌شود.) سایر علل تب شامل التهاب، عوارض دارویی با رشد تومور است

گاهی علت شناخته می‌شود. در صورت بروز عفونت، تب ناشی از واکنش بدن در تلاش برای از بین بردن عوامل مهاجم است.

تب یک مقاومت طبیعی مهم در مقابل میکروب‌ها است. بیمارانی که تحت شیمی‌درمانی هستند، بیش‌تر احتمال بروز عفونت دارند، زیرا تعداد گلبول‌های سفید خون برای مقابله با میکروب‌ها کمتر است.

بهتر است یک دماسنج را که به راحتی قابل کاربرد و خواندن از طریق دهان باشد، در اختیار داشته باشید

اگر احساس سرما یا گرما می‌کنید هر 2-3 ساعت دمای بدن را از طریق دهان اندازه‌گیری کنید. اگر نمی‌توانید دماسنج را در دهان خود نگه دارید، آن را زیر بغل خود بگذارید. نتیجه اندازه‌گیری دمای بدن را یادداشت کنید

مقدار زیادی مایعات (آب، آبمیوه، نوشابه، سوپ) بنوشید

به میزان کافی استراحت کنید

اگر دچار لرز هستید، خود را با پتو بپوشانید

خود را فقط با یک پوشش نازک بپوشانید

اگر گرم هستید پارچه خنک روی خود بگذارید

اگر پزشک تجویز کرده باشد از داروهایی مانند استامینوفن استفاده کنید

مراقبین چه کارهایی می‌توانند انجام دهند

مراقب لرز باشید و بعد از پایان لرز دمای بدن بیمار را اندازه‌گیری کنید

دمای بدن را با قرار دادن دماسنج در زیر زبان یا زیر بغل اندازه‌گیری کنید.

دماسنج را داخل مقعد استفاده نکنید مگر آنکه توسط پزشک تجویز شده باشد

سعی کنید افرادی که تبار هستند یا سرماخوردگی دارند، بیمار را ملاقات نکنند یا از

طریق تلفن احوال‌پرسی کنند

مایعات بیشتر و غذاهای میان وعده به بیمار بدهید

به بیمار کمک کنید داروها را سر موقع مصرف کند

در صورتی که بیمار دچار گنجی است، موقعیت خود را نمی‌داند، دچار فراموشی است یا

چیزی را احساس نمی‌کند با پزشک تماس بگیرید

در موارد زیر با پزشک تماس بگیرید

تب بالای 38 درجه سانتی‌گراد یا بالاتر که از طریق دهان اندازه‌گیری شده باشد

با توجه به این که بیماران سرطانی از نظر پایه دچار مشکلات ضعف ایمنی هستند ما همیشه باید آنها را از نظر تب کنترل کنیم زیرا مستعد بیماری و عفونت می باشند و تب شایع ترین علامت ایجاد مشکل برای آنها است تا با کنترل و پیگیری علت تب شاید بتوان بیمار را از مرگ حتمی نجات داد

متخصص رادیوتراپی انکولوژی هشدار داد: تب یک مرکز مغزی است که درجه حرارت را کنترل می کند و اگر به هر علتی نشود این مرکز را کنترل کرد به طور قطع با افزایش درجه حرارت بدن و رسیدن به بالای 40 درجه کشنده خواهد بود

تب را هیچ وقت شوخی نگیریم و با توجه به این که یک بیماری مهلک محسوب می شود در هر بیمار دارای تب باید بررسی های کامل را انجام داد

سرطان کولون از سرطانهای همراه با تب است.

سرطان روده بزرگ نوعی سرطان است که در روده بزرگ (روده بزرگ) شروع

می شود. روده بزرگ قسمت پایانی دستگاه گوارش است

سرطان روده بزرگ به طور معمول در بزرگسالان مسن بروز میکند

اگرچه ممکن است در هر سنی اتفاق بیفتد. معمولاً به صورت توده های کوچک و غیر سرطانی (خوش خیم) سلول هایی به نام پولیپ که در قسمت داخلی روده بزرگ تشکیل می شود ، شروع می شود.

با گذشت زمان برخی از این پولیپ ها می توانند به سرطان روده بزرگ تبدیل شوند

پولیپ ها ممکن است کوچک باشند و در صورت وجود علائم کمی دارند. به همین دلیل

پزشکان آزمایش غربالگری منظم را برای جلوگیری از سرطان روده بزرگ با

شناسایی و از بین بردن پولیپ ها قبل از تبدیل شدن به سرطان ، توصیه می کنند

در صورت بروز سرطان روده بزرگ ، بسیاری از روش های درمانی برای کمک به

کنترل آن وجود دارد ، از جمله جراحی ، پرتودرمانی و درمان های دارویی مانند

شیمی درمانی ، درمان هدفمند و سیستم ایمنی

سرطان روده بزرگ گاهی به نام سرطان روده بزرگ گفته می شود که اصطلاحی است که ترکیبی از سرطان روده بزرگ و سرطان رکتوم است که در روده شروع می شود

علائم و نشانه های سرطان روده بزرگ شامل موارد زیر است

تغییر مداوم در عادات روده شما ، از جمله اسهال یا یبوست یا تغییر در قوام مدفوع

خونریزی رکتال یا خون در مدفوع شما

ناراحتی مداوم شکم ، مانند گرفتگی ، گاز یا درد

احساس اینکه روده شما به طور کامل خالی نمی شود

ضعف یا خستگی

کاهش وزن غیر قابل توضیح

عوامل خطر

عواملی که ممکن است خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را افزایش دهد عبارتند از

سن بالاتر سرطان روده بزرگ در هر سنی قابل تشخیص است ، اما اکثر افراد مبتلا به سرطان روده بزرگتر از 50 سال دارند

نژاد آفریقایی-آمریکایی. آمریکایی های آفریقایی تبار نسبت به افراد نژادهای دیگر خطر سرطان روده بزرگ دارند

سابقه شخصی سرطان کولورکتال یا پولیپ. اگر قبلاً مبتلا به سرطان روده بزرگ یا پولیپ روده بزرگ غیر سرطان هستید ، در آینده خطر بیشتری از سرطان روده بزرگ دارید

شرایط التهابی روده. بیماریهای التهابی مزمن روده بزرگ مانند کولیت اولسراتیو و بیماری کرون می توانند خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را افزایش دهند.

سندرمهای ارثی که خطر سرطان روده بزرگ را افزایش می دهد. برخی جهش های ژنی که در طی چندین سال از خانواده شما گذشت می تواند خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را به میزان قابل توجهی افزایش دهد. تنها درصد کمی از سرطانهای روده بزرگ با ژنهای ارثی مرتبط هستند.

شایعترین سندرمهای ارثی که خطر سرطان روده بزرگ را افزایش می دهد ، پولیپوزوم آدنوماتوز خانوادگی است.

رژیم غذایی کم فیبر و پرچرب. سرطان روده بزرگ و سرطان رکتوم ممکن است با یک رژیم غذایی معمولی غربی همراه باشد ، که از نظر فیبر کم و دارای چربی و کالری زیاد است. تحقیقات در این زمینه نتایج متفاوتی داشته است. برخی مطالعات حاکی از افزایش خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ در افرادی است که رژیم های غذایی پر گوشت قرمز و گوشت فرآوری شده مصرف می کنند

چاقی افرادی که چاق هستند ، خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ و افزایش خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را در مقایسه با افرادی که وزن طبیعی در نظر می گیرند ، دارند

سیگار کشیدن. افرادی که سیگار می کشند ممکن است خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را افزایش دهند

الکل استفاده زیاد از الکل خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را افزایش می دهد
پرتودرمانی سرطان پرتودرمانی که به شکم برای معالجه سرطانهای قبلی انجام می شود ، خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را افزایش می دهد

میوه ها ، سبزیجات و غلات سبوس دار حاوی ویتامین ها ، مواد معدنی ، فیبر و آنتی اکسیدان ها هستند که ممکن است در پیشگیری از سرطان نقش داشته باشند. میوه و سبزیجات متنوعی را انتخاب کنید تا مجموعه ای از ویتامین ها و مواد مغذی را بدست آورید

اگر در وزن سالم قرار دارید ، با ترکیب یک رژیم غذایی سالم و ورزش روزانه ، وزن خود را حفظ کنید. اگر نیاز به کاهش وزن دارید ، از پزشک خود در مورد راههای سالم برای رسیدن به هدف خود سوال کنید. با افزایش میزان ورزش شما و کاهش تعداد کالری هایی که می خورید ، به کاهش وزن آرام بپردازید

RISK OF COLON CANCER
ریسک سرطان کولون

PHARMACIST DAY

SMOKING سیگار کشیدن

AGE AFTER 50 سن بالای 50+

DRINK ALCOHOL مصرف الکل

LOW USE VEGETABLE مصرف کم سبزی

COLON POLYP پولیپ کولون

CROHON DISEASE بیماری کرون



References

AskMayoExpert. Colorectal cancer: Screening and management (adult). Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018.

Colon cancer. Plymouth Meeting, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx. Accessed Jan. 30, 2019.

Feldman M, et al. Colorectal cancer. In: Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Jan. 30, 2019.

Niederhuber JE, et al., eds. Colorectal cancer. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; 2014. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Jan. 30, 2019.

Colon cancer treatment (PDQ) — Patient version. National Cancer Institute.

<https://www.cancer.gov/types/colorectal/patient/colon-treatment-pdq>. Accessed. Jan. 30, 2019.

Macrae FA. Colorectal cancer: Epidemiology, risk factors and protective factors.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Feb. 5, 2019.

Kandel P, et al. Colorectal endoscopic mucosal resection (EMR). Best Practice & Research Clinical Gastroenterology. 2017;31:455.

سرطان کیسه صفرا از سرطانهای همراه با تب است

سرطان کیسه صفرا سرطانی است که از کیسه صفرا شروع می شود

کیسه صفرا شما یک ارگ کوچک و گلابی شکل در سمت راست شکم شما ، درست زیر کبد شما است. کیسه صفرا صفرا را ذخیره می کند ، یک مایع گوارشی که توسط کبد شما تولید می شود

سرطان کیسه صفرا شایع نیست. هنگامی که سرطان کیسه صفرا در اولین مراحل خود کشف شود ، احتمال درمان بسیار مناسب است. اما بیشتر سرطانهای کیسه صفرا در اواخر مرحله کشف می شوند ، که پیش آگهی ها اغلب بسیار ضعیف هستند

تشخیص سرطان کیسه صفرا دشوار است زیرا اغلب باعث ایجاد علائم یا علائم خاصی نمی شود. همچنین ، طبیعت نسبتاً پنهان کیسه صفرا باعث می شود که سرطان کیسه صفرا بدون شناسایی تشخیص داده شود

علائم و نشانه های سرطان کیسه صفرا ممکن است شامل موارد زیر باشد

درد شکم ، به ویژه در قسمت فوقانی راست شکم

نفخ شکم

تب

کاهش وزن بدون تلاش

حالت تهوع

زرد شدن پوست و سفیدی چشم (زردی)

عوامل خطر

عواملی که می توانند خطر ابتلا به سرطان کیسه صفرا را افزایش دهند عبارتند از

جنس شما سرطان کیسه صفرا در زنان شایع تر است

سن شما. با افزایش سن ، خطر ابتلا به سرطان کیسه صفرا افزایش می یابد

تاریخچه سنگ های کیسه صفرا. سرطان کیسه صفرا بیشتر در افرادی که در گذشته سنگ کیسه صفرا داشتند وجود دارد. هنوز هم سرطان کیسه صفرا در این افراد بسیار نادر است

سایر بیماری ها و شرایط کیسه صفرا. سایر شرایط کیسه صفرا که می توانند خطر ابتلا به سرطان کیسه صفرا را افزایش دهند شامل پولیپ کیسه صفرا و عفونت مزمن کیسه صفرا است

RISK OF GALLBLADDER CANCER

ریسک کانسر کیسه صفرا

PHARMACIST DAY

چاقی OBESITY

بولیب کیسه صفرا GALBLADDER POLY

سنگ کیسه صفرا GALLSTONE

جنس مونث FEMALE

سابقه خانوادگی FAMILY HISTORY



References

Gallbladder cancer treatment (PDQ). National Cancer Institute.

<https://www.cancer.gov/types/gallbladder/patient/gallbladder-treatment-pdq>. Accessed June 19, 2017.

Niederhuber JE, et al., eds. Liver and bile duct cancer. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; 2014.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed June 19, 2017.

Feldman M, et al., eds. Tumors of the bile ducts, gallbladder and ampulla. In: Sleisenger & Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2010. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed June 19, 2017.

Hepatobiliary cancer. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed June 19, 2017.

Warner KJ. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. April 10, 2017.

Amin MB, et al., eds. Gallbladder. In: AJCC Cancer Staging Manual. 8th ed. New York, NY: Springer; 2017.

لنفوم هوچکین از سرطانهای زمینه ساز تب است.

لنفوم هوچکین - که قبلاً به عنوان بیماری هوچکین شناخته می شد - سرطان سیستم لنفاوی است که بخشی از سیستم ایمنی بدن شماست. این بیماری ممکن است در هر سنی مبتلا شود ، اما بیشتر در افراد بین 20 تا 40 سال و افراد بالای 55 سال دیده می شود

در لنفوم هوچکین ، سلول های سیستم لنفاوی به طور غیر طبیعی رشد می کنند و ممکن است فراتر از آن گسترش یابد

لنفوم هوچکین یکی از دو نوع معمول سرطانهای سیستم لنفاوی است. نوع دیگر ، لنفوم غیر هوچکین بسیار شایع است

پیشرفت در تشخیص و درمان لنفوم هوچکین به افراد مبتلا به این بیماری فرصت بهبودی کامل را داده است

علائم و نشانه های لنفوم هوچکین ممکن است شامل موارد زیر باشد

تورم بدون درد غدد لنفاوی در گردن ، زیر بغل یا کشاله ران

خستگی مداوم

تب

عرق شب

کاهش وزن غیر قابل توضیح

خارش شدید

افزایش حساسیت به اثرات الکل یا درد در غدد لنفاوی بعد از نوشیدن الکل

پزشکان مطمئن نیستند که چه عواملی باعث لنفوم هوچکین می شود. اما هنگامی شروع می شود که سلول ضد عفونی بنام لنفوسیت جهش ژنتیکی ایجاد کند. جهش به سلول می گوید که به سرعت تکثیر می شود و باعث می شود سلولهای بیمار زیادی همچنان تکثیر شوند

این جهش باعث می شود تعداد زیادی لنفوسیت های بزرگ و غیر طبیعی در سیستم لنفاوی جمع شوند ، جایی که سلول های سالم را جمع می کنند و باعث علائم و نشانه های لنفوم هوچکین می شوند

انواع مختلفی از لنفوم هوچکین وجود دارد. تشخیص شما براساس انواع سلولهای درگیر در بیماری شما و رفتار آنها است. نوع لنفوم موردنظر شما گزینه های درمانی شما را تعیین می کند

عوامل خطر

عواملی که می توانند خطر لنفوم هوچکین را افزایش دهند عبارتند از

سن شما. لنفوم هوچکین اغلب در افراد بین 15 تا 30 سال و افراد بالای 55 سال تشخیص داده می شود

سابقه خانوادگی لنفوم. داشتن نسبی خون با لنفوم هوچکین یا لنفوم غیر هوچکین خطر ابتلا به لنفوم هوچکین را افزایش می دهد

مرد بودن. نرها کمی بیشتر از زنان در معرض لنفوم هوچکین هستند

عفونت گذشته اِپِستین بار. افرادی که بیماری های ناشی از ویروس اِپِستین بار دارند ، مانند مونونوکلئوز عفونی ، احتمال ابتلا به لنفوم هوچکین را نسبت به افرادی که عفونت اِپِستین بار ندارند ، ایجاد می کنند

RISK OF HODGKIN LYMPHOMA
ریسک لنفوم هوچکین

PHARMACIST DAY

ویروس اپشتین بار EBV

عفونت ایدز HIV INFECTION

سابقه خانوادگی FAMILY HISTORY

عفونت مونونوکلئوزیس MONONUCLEOSIS

References

Hoffman R, et al. Hodgkin lymphoma: Clinical manifestations, staging, and therapy. In: Hematology: Basic Principles and Practice. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 16, 2017.

The lymphoma guide: Information for patients and caregivers. Leukemia & Lymphoma Society. <http://www.lls.org/resource-center/download-or-order-free-publications?language=English&category=Lymphoma>. Accessed July 18, 2017.

Adult Hodgkin lymphoma treatment (PDQ). National Cancer Institute. <https://www.cancer.gov/types/lymphoma/patient/adult-hodgkin-treatment-pdq>. Accessed July 18, 2017.

Distress management. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed July 18, 2017.

Hodgkin lymphoma. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed July 18, 2017.

Lymphoma SPOREs. National Cancer Institute.

<http://trp.cancer.gov/spores/lymphoma.htm>. Accessed July 18, 2017.

سرطان کلیه از سرطانهای همراه با تب است.

سرطان کلیه در کلیه ها شروع می شود. کلیه های شما دو اندام باقلا هستند که هر کدام تقریباً به اندازه مشت شما است. آنها در پشت اندام های شکمی شما قرار دارند که یک کلیه در هر طرف ستون فقرات شما وجود دارد

در بزرگسالان ، سرطان سنول کلیوی شایعترین نوع سرطان کلیه است - حدود 90 درصد از تومورهای سرطانی. سایر انواع کمتر متداول سرطان کلیه ممکن است رخ دهد. کودکان خردسال به احتمال زیاد به نوعی سرطان کلیه بنام تومور ویلمز مبتلا می شوند

به نظر می رسد میزان بروز سرطان کلیه در حال افزایش است. یکی از دلایل این ممکن است این واقعیت باشد که تکنیک های تصویربرداری مانند اسکن توموگرافی بیشتر مورد استفاده قرار می گیرد.

این آزمایشات ممکن است منجر به کشف تصادفی بیشتر سرطانهای کلیوی شود. در بسیاری از موارد ، سرطان کلیه در مراحل اولیه یافت می شود ، هنگامی که تومورها کوچک هستند و به کلیه محدود می شوند ، و باعث می شود درمان آنها راحت تر شود

سرطان کلیه به ندرت در مراحل اولیه خود باعث بروز علائم یا علائم می شود. و در حال حاضر هیچ آزمایش معمول برای غربالگری سرطان کلیه در صورت عدم وجود علائم انجام نشده است. در مراحل بعدی علائم و نشانه های سرطان کلیه شامل موارد زیر است

خون در ادرار شما ، که ممکن است به رنگ صورتی ، قرمز یا کولا ظاهر شود

درد در ناحیه پشت یا پهلو که از بین نمی رود

از دست دادن اشتها

کاهش وزن غیر قابل توضیح

خستگی

تب ، که معمولاً می آید و می رود

پزشکان می دانند که سرطان کلیه از زمانی شروع می شود که برخی از سلول های کلیوی جهش در

DNA

خود را بدست می آورند. جهش ها به سلول ها می گوید که به سرعت رشد و تقسیم می شوند. سلولهای غیرطبیعی تجمع یافته توموری را تشکیل می دهند که می تواند فراتر از کلیه باشد. بعضی از سلولها می توانند در قسمتهای دوردست بدن متلاشی شوند و گسترش یابند (متاستاز شوند)

عوامل خطر

عواملی که می توانند خطر ابتلا به سرطان کلیه را افزایش دهند عبارتند از سن بالاتر خطر ابتلا به سرطان کلیه با افزایش سن افزایش می یابد سیگار کشیدن. افراد سیگاری نسبت به افراد غیر سیگاری خطر بیشتری از سرطان کلیه دارند. بعد از ترک ریسک ، خطر کاهش می یابد چاقی افرادی که چاق هستند نسبت به افرادی که وزن متوسط در نظر گرفته می شوند خطر ابتلا به سرطان کلیه را بیشتر دارند

فشار خون بالا (فشار خون بالا). فشار خون بالا خطر ابتلا به سرطان کلیه را افزایش درمان نارسایی کلیه افرادی که دیالیز طولانی مدت برای درمان نارسایی می دهد مزمن کلیه دریافت می کنند ، خطر بیشتری برای ابتلا به سرطان کلیه دارند

ترک سیگار. اگر سیگار می کشید ، ترک کنید. گزینه های بسیاری برای ترک وجود دارد ، از جمله برنامه های پشتیبانی ، داروها و محصولات جایگزین نیکوتین. به پزشک خود بگویید که می خواهید کنار بگذارید و گزینه های خود را با هم در میان بگذارید

وزن سالم خود را حفظ کنید. برای حفظ وزن سالم کار کنید. اگر اضافه وزن دارید یا چاق هستید ، تعداد کالری را که هر روز مصرف می کنید کاهش دهید و سعی کنید بیشتر روزهای هفته از نظر جسمی فعال باشید. از پزشک خود در مورد سایر راهکارهای سالم سوال کنید تا به شما در کاهش وزن کمک کند

COMPLICATION KIDNEY CANCER
عوارض سرطان کلیه

PHARMACIST DAY

تهوع NAUSEA
استفراغ VOMITING
ضعف WEAKNESS
ادرار خونی HEMATURIA
دشواری ادرار کردن DIFFICULT URINATION
درد PAIN
تب FEVER



References

NCCN Guidelines Version 2.2017: Kidney cancer. National Comprehensive Cancer Network. 2016.

Atkins MG. Clinical manifestations, evaluation, and staging of renal cell carcinoma. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 8, 2017.

American Cancer Society. What is kidney cancer? <https://www.cancer.org/cancer/kidney-cancer/about/what-is-kidney-cancer.html>. Accessed Feb. 8, 2017.

American Cancer Society. Causes, risk factors, and prevention. <https://www.cancer.org/cancer/kidney-cancer/causes-risks-prevention.html>. Accessed Feb 8, 2017.

Ho TH, et al. Genetic kidney cancer syndromes. Journal of the National Comprehensive Cancer Network. 2014;12:1347.

Fay AP, et al. Whole-exome sequencing in two extreme phenotypes of response to VEGF-targeted therapies in patients with metastatic clear cell renal carcinoma. Journal of the National Comprehensive Cancer Network. 2016;14:820.

Drugs approved for kidney (renal cell) cancer. National Cancer Institute. <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/drugs/kidney>. Accessed Feb. 8, 2017.

لوسمی از سرطانهای زمینه ساز تب است.

لوسمی سرطان بافتهای خون ساز بدن از جمله مغز استخوان و سیستم لنفاوی است

انواع بسیاری از سرطان خون وجود دارد. برخی از انواع سرطان خون در کودکان شایع تر است. اشکال دیگر سرطان خون بیشتر در بزرگسالان مشاهده می شود

لوسمی معمولاً شامل گلبولهای سفید خون می شود. گلبول های سفید شما مبارزان عفونت قوی هستند - آنها به طور معمول رشد می کنند و تقسیم می شوند ، همانطور که بدن شما به آنها احتیاج دارد.

اما در مبتلایان به لوسمی ، مغز استخوان باعث ایجاد گلبولهای سفید غیر طبیعی می شود ، که عملکرد مناسبی ندارند

بسته به نوع لوسمی و سایر عوامل ، درمان سرطان خون می تواند پیچیده باشد. اما استراتژی ها و منابعی وجود دارد که می تواند به موفقیت شما در درمان کمک کند

علائم لوسمی بسته به نوع لوسمی متفاوت است. علائم و علائم سرطان خون مشترک شامل موارد زیر است

تب یا لرز

خستگی مداوم ، ضعف

عفونت های مکرر یا شدید

کاهش وزن بدون تلاش

گره های لنفاوی متورم ، بزرگ شدن کبد یا طحال

خونریزی آسان یا کبودی

بینی های مکرر

ناهنجاری های خاصی باعث می شود سلول با سرعت بیشتری رشد و تقسیم شود و در هنگام مرگ سلول های طبیعی زندگی خود را ادامه دهد.

با گذشت زمان ، این سلولهای غیر طبیعی می توانند سلولهای خونی سالم را در مغز استخوان جمع کنند و منجر به تعداد گلبولهای سفید خون سالم ، گلبولهای قرمز و پلاکتها شوند و باعث علائم و علائم سرطان خون شوند

نوع اول طبقه بندی با سرعت پیشرفت لوسمی انجام می شود

لوسمی حاد. در لوسمی حاد ، سلولهای خونی غیر طبیعی سلولهای خونی نابالغ (انفجار) هستند. آنها نمی توانند عملکردهای عادی خود را انجام دهند و به سرعت تکثیر می شوند ، بنابراین بیماری به سرعت بدتر می شود. لوسمی حاد به درمان تهاجمی و به موقع نیاز دارد

لوسمی مزمن. انواع مختلفی از لوسمی مزمن وجود دارد. بعضی از آنها سلولهای زیادی تولید می کنند و برخی باعث تولید تعداد بسیار کمی سلول می شوند. لوسمی مزمن شامل سلولهای خونی بالغ تر است. این سلولهای خونی با کندتر تکثیر یا تجمع می یابند و می توانند برای مدت زمانی به طور طبیعی کار کنند. برخی از انواع سرطان خون مزمن در ابتدا بدون علائم اولیه ایجاد می شوند و می توانند سالها بدون آن توجه یا تشخیص داده نشوند

عواملی که ممکن است خطر ابتلا به برخی انواع سرطان خون را افزایش دهد عبارتند از

درمان قبلی سرطان. افرادی که انواع خاصی از شیمی درمانی و پرتودرمانی برای سایر سرطانها داشته اند ، در معرض خطر ابتلا به انواع خاصی از لوسمی هستند اختلالات ژنتیکی. به نظر می رسد ناهنجاری های ژنتیکی در ایجاد سرطان خون نقش دارند.

برخی از اختلالات ژنتیکی مانند سندرم داون با افزایش خطر ابتلا به سرطان خون همراه است

قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی خاص. قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی خاص ، مانند بنزن - که در بنزین یافت می شود و در صنایع شیمیایی مورد استفاده قرار می گیرد - با افزایش خطر ابتلا به برخی انواع لوسمی همراه است

سیگار کشیدن. سیگار کشیدن خطر ابتلا به لوسمی میلوژن حاد را افزایش می دهد سابقه خانوادگی سرطان خون. اگر اعضای خانواده شما به سرطان خون مبتلا شده اند ممکن است خطر ابتلا به این بیماری بیشتر شود

RISK OF LEUKEMIA
ریسک فاکتور لوسمی

MALE جنسیت مذکر

AGE AFTER 70 سن بعد از ۷۰ سالگی

CHEMOTHERAPY شیمی درمانی

DOWN SYNDROME سندرم داون

SMOKING سیگار کشیدن

BONE MARROW DAMAGE آسیب مغز استخوان

PHARMACIST DAY



References

What you need to know about leukemia. National Cancer Institute. <http://www.cancer.gov/publications/patient-education/wyntk-leukemia>. Accessed Aug. 9, 2017.

Understanding leukemia. Leukemia & Lymphoma Society. <http://www.lls.org/resourcecenter/freeeducationmaterials/leukemia/understandingleukemia>. Accessed Aug. 9, 2017.

Taking time: Support for people with cancer. National Cancer Institute.

<http://www.cancer.gov/publications/patient-education/taking-time>. Accessed Aug. 9, 2017.

Riggin ER. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. July 5, 2017.

Begna KH (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. August 9, 2017

سرطان کبد از سرطانهای همراه با تب است.

سرطان کبد سرطانی است که در سلولهای کبد شما شروع می شود. کبد شما یک اندام با اندازه فوتبال است که در قسمت بالای شکم شما ، زیر دیافراگم و بالای شکم شما قرار دارد

چندین نوع سرطان در کبد ایجاد می شود. شایع ترین نوع سرطان کبد ، سرطان کبدی است که در نوع اصلی سلول کبدی (کبدی) شروع می شود. انواع دیگر سرطان کبد ، مانند کولانژیوکارسینوما داخل کبدی و هپاتوبلاستوما بسیار کمتر دیده می شود

سرطانی که به کبد گسترش می یابد بیشتر از سرطان است که در سلولهای کبدی شروع می شود.

سرطان که در ناحیه دیگری از بدن - مانند روده بزرگ ، ریه یا پستان - شروع می شود و سپس به کبد گسترش می یابد ، به جای سرطان کبد ، سرطان متاستاتیک نامیده می شود.

این نوع سرطان به نام ارگانی که در آن شروع شده است - مانند سرطان روده بزرگ متاستاتیک برای توصیف سرطان که از روده بزرگ شروع می شود و به کبد گسترش می یابد نامگذاری شده است

سرطان کبد سرطانی است که در سلولهای کبد شما شروع می شود. کبد شما یک اندام با اندازه فوتبال است که در قسمت بالای شکم شما ، زیر دیافراگم و بالای شکم شما قرار دارد

چندین نوع سرطان در کبد ایجاد می شود. شایع ترین نوع سرطان کبد ، سرطان کبدی است که در نوع اصلی سلول کبدی (کبدی) شروع می شود.

انواع دیگر سرطان کبد ، مانند کولانژیوکارسینوما داخل کبدی و هیپاتوبلاستوما بسیار کمتر دیده می شود

سرطانی که به کبد گسترش می یابد بیشتر از سرطان است که در سلولهای کبدی شروع می شود. سرطان که در ناحیه دیگری از بدن - مانند روده بزرگ ، ریه یا پستان - شروع می شود و سپس به کبد گسترش می یابد ، به جای سرطان کبد ، سرطان متاستاتیک نامیده می شود.

این نوع سرطان به نام ارگانی که در آن شروع شده است - مانند سرطان روده بزرگ متاستاتیک برای توصیف سرطان که از روده بزرگ شروع می شود و به کبد گسترش می یابد نامگذاری شده است

عواملی که خطر ابتلا به سرطان اولیه کبد را افزایش می دهد عبارتند از

عفونت مزمن با ویروس هپاتیت ب و سی

خطر ابتلا به سرطان کبد را افزایش می دهد

سیروز این وضعیت پیشرونده و برگشت ناپذیر باعث می شود بافت اسکار در کبد شما ایجاد شود و احتمال ابتلا به سرطان کبد را افزایش می دهد

برخی از بیماریهای ارثی کبدی. بیماری های کبدی که می توانند خطر ابتلا به سرطان کبد را افزایش دهند شامل هموکروماتوز و بیماری ویلسون است

دیابت. افراد مبتلا به این اختلال قند خون در مقایسه با افرادی که دیابت ندارند ، خطر بیشتری برای ابتلا به سرطان کبد دارند

بیماری کبد چرب غیر الکلی. تجمع چربی در کبد خطر ابتلا به سرطان کبد را افزایش می دهد

قرار گرفتن در معرض آفلاتوکسین ها. آفلاتوکسین ها سموم تولید شده توسط قالب هایی هستند که در محصولات زراعی که به مقدار کم ذخیره می شوند رشد می کنند. محصولات زراعی مانند غلات و آجیل می توانند به آفلاتوکسین ها آلوده شوند که این امر می تواند در غذاهای ساخته شده از این محصولات باشد

مصرف زیاد الکل. مصرف بیش از حد متوسط الکل روزانه در طی سالهای طولانی می تواند منجر به آسیب جبران ناپذیر کبد شود و خطر ابتلا به سرطان کبد را افزایش دهد

سیروز زخم کبد است و خطر ابتلا به سرطان کبد را افزایش می دهد. اگر می توانید خطر ابتلا به سیروز را کاهش دهید

بهتر است جهت کنترل سیروز نوشیدن الکل را محدود کنید

وزن سالم خود را حفظ کنید. اگر وزن فعلی شما سالم است ، سعی کنید با انتخاب یک رژیم غذایی سالم و ورزش بیشتر روزهای هفته ، آن را حفظ کنید. در صورت نیاز به کاهش وزن ، تعداد کالری که هر روز می خورید را کاهش دهید

ثابت شده است که برای کلیه افراد ، غربالگری سرطان کبد باعث کاهش خطر ابتلا به سرطان کبد نمی شود و به طور کلی توصیه نمی شود.

افراد با شرایطی که خطر ابتلا به سرطان کبد را افزایش می دهد ممکن است غربالگری را در نظر بگیرند ، مانند افرادی که

عفونت هپاتیت B

عفونت هپاتیت C

سیروز کبدی

RISK OF LIVER CANCER
ریسک سرطان کبد

CIRRHOSIS سیروز کبدی

HEPATITIS هپاتیت

USE OF ALCOHOL مصرف الکل

SMOKING سیگار کشیدن

FATTY LIVER کبد چرب

PHARMACIST DAY



References

AskMayoExpert. Hepatocellular carcinoma (adult).

Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2018.

Feldman M, et al. Hepatic tumors and cysts. In: Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease: Pathophysiology, Diagnosis, Management. 10th ed.

Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016.

Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Feb. 21, 2019.

Marrero JA, et al. Diagnosis, staging and management of hepatocellular carcinoma: 2018 practice guidance by the American Association for the Study of Liver Diseases.

American Association for the Study of Liver Diseases.

Hepatology. 2018;68:723.

Adult liver cancer symptoms, tests, prognosis and stages (PDQ) – Patient version. National Cancer Institute.

<https://www.cancer.gov/types/liver/patient/about-adult-liver-cancer-pdq>. Accessed March 1, 2019.

Hepatobiliary cancers. Plymouth Meeting, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/default.aspx. Accessed Feb. 21, 2019.

Heimbach JK, et al. AASLD guidelines for the treatment of hepatocellular carcinoma. Hepatology. 2018;67:358.

Hepatitis B questions and answers for the public. Centers for Disease Control and Prevention.

<https://www.cdc.gov/hepatitis/hbv/bfaq.htm>. Accessed March 4, 2019.

سرطان پانکراس از سرطانهای همراه با تب می باشد

سرطان لوزالمعده در بافت لوزالمعده شما شروع می شود - ارگانی در شکم شما که به صورت افقی در قسمت تحتانی معده شما قرار دارد.

لوزالمعده شما آنزیمی را کمک می کند که به هضم و هورمون هایی که به مدیریت قند خون شما کمک می کنند کمک می کند

سرطان لوزالمعده به طور معمول به سرعت در اندامهای مجاور گسترش می یابد. این بیماری به ندرت در مراحل اولیه خود تشخیص داده می شود.

اما برای مبتلایان به کیست لوزالمعده یا سابقه خانوادگی سرطان لوزالمعده ، برخی از مراحل غربالگری ممکن است به تشخیص زودرس یک مشکل کمک کند.

یکی از علائم سرطان لوزالمعده ، دیابت است ، به ویژه هنگامی که با کاهش وزن ، زردی یا درد در قسمت فوقانی شکم که به پشت گسترش می یابد ، رخ می دهد

درمان ممکن است شامل جراحی ، شیمی درمانی ، پرتودرمانی یا ترکیبی از این موارد باشد

علائم و نشانه های سرطان لوزالمعده اغلب تا پیشرفت بیماری بروز نمی کنند. اینها شامل موارد زیر است

درد در قسمت فوقانی شکم که به پشت شما تابیده می شود

از دست دادن اشتها یا کاهش وزن ناخواسته

افسردگی

ابتلا به دیابت تازه

لخته شدن خون

خستگی

زرد شدن پوست و سفیدی چشم شما (زردی)

سرطان لوزالمعده هنگامی رخ می دهد که سلول های لوزالمعده شما در دی ان ای خود جهش ایجاد می کنند. این جهش ها باعث می شود سلولها به طور غیرقابل کنترل رشد کنند و پس از مرگ سلول های طبیعی زندگی خود را ادامه دهند.

این سلول های تجمع یافته می توانند تومور تشکیل دهند. سرطان لوزالمعده درمان نشده به اندام های مجاور و رگ های خونی متاستاز می دهد

بیشتر سرطان لوزالمعده در سلولهایی که مجاری لوزالمعده را تراز می کنند شروع می شود. به این نوع سرطان ، آدنوکارسینوم پانکراس یا سرطان اگزوکراین لوزالمعده گفته می شود.

به ندرت ، سرطان می تواند در سلولهای تولید کننده هورمون یا سلولهای عصبی و غده لوزالمعده تشکیل شود.

عواملی که ممکن است خطر ابتلا به سرطان لوزالمعده را افزایش دهند عبارتند از

التهاب مزمن لوزالمعده (پانکراس)

دیابت

سابقه خانوادگی سرطان لوزالمعده

سیگار کشیدن

چاقی

سن بالا زیرا بیشتر افراد بالاتر از 65 سالگی تشخیص داده می شوند

کاهش وزن. تعدادی از عوامل ممکن است باعث کاهش وزن در افراد مبتلا به سرطان لوزالمعده شود. خود سرطان ممکن است باعث کاهش وزن شود. حالت تهوع و استفراغ ناشی از درمان های سرطانی یا فشار آوردن تومور به معده شما ممکن است غذا خوردن را دشوار کند. ممکن است بدن شما در پردازش مواد مغذی از مواد غذایی مشکل داشته باشد زیرا پانکراس شما به اندازه کافی آنزیم تولید نمی کند

درد یک تومور رو به رشد ممکن است روی اعصاب شکم شما فشار بیاورد و باعث درد شدید می شود. داروهای ضد درد می توانند به شما احساس راحتی بیشتری دهند. پرتودرمانی ممکن است به متوقف کردن رشد تومور کمک کند تا به شما تسکین یابد.

در موارد شدید ، پزشک ممکن است روشی را برای بلوک عصبی انتخاب کند این روش ارسال سیگنال های درد به مغز شما را کنترل میکند

انسداد روده سرطان لوزالمعده که در قسمت اول روده کوچک (اثنی عشر) به درون آن فشار می یابد یا به آن فشار می آورد ، می تواند جریان غذای هضم شده از معده شما را به روده شما مسدود کند

پزشک شما ممکن است توصیه کند لوله (استنت) در روده کوچک شما قرار گیرد تا آن را باز نگه دارد. ممکن است عمل جراحی لازم باشد تا معده شما به نقطه پایین روده شما وصل شود که در اثر سرطان مسدود نشده باشد

RISK OF PANCREAS CANCER
ریسک فاکتور سرطان پانکراس

دیابت DM
پانکراتیت PANCREATITIS
سیروز کبد CIRRHOISIS
چاقی OBESITY
سوء مصرف الکل ALCOHOL ABUSE
سابقه خانوادگی FAMILY HISTORY

PHARMACIST DAY



References

AskMayoExpert. Pancreatic cancer. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2015.

**Pancreatic adenocarcinoma. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.
http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed June 3, 2016.**

**Niederhuber JE, et al., eds. Carcinoma of the pancreas. In: Abeloff's Clinical Oncology. 5th ed. Philadelphia, Pa.: Churchill Livingstone Elsevier; 2014.
<http://www.clinicalkey.com>. Accessed June 3, 2016.**

**What you need to know about cancer of the pancreas. National Cancer Institute.
<http://www.cancer.gov/cancertopics/wyntk/pancreas>. Accessed June 3, 2016.**

Distress management. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed June 3, 2016.

Palliative care. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed June 3, 2016.

Clark KL, et al. Psychological distress in patients with pancreatic cancer — An understudied group. *Psycho-Oncology*. 2010;19:1313.