



دانستنی ها در مورد سرطانهای نایاب

تنظیم کننده و مترجم

رضایوردست گردان

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

سرطان کبد

هیپاتوبلاستوما

سرطان غده فوق کلیوی

آستروبلاستوما

تومور قلبی

فیبروسارکوما

گلیوما

سرطان کلیه

سرطان غدد بزاقی

مقدمه

محققان معتقدند بیش از نیمی از سرطانها ، و مرگ و میرهای ناشی از سرطان، قابل پیشگیری هستند. همچنین ۸۰٪ از سرطانها، در کشورهای فقیر و در حال توسعه اتفاق می افتد

عمده ترین علت ابتلا به سرطان پوست، سالن های پرنزه و سرطان ریه ، سیگار است .

در مطالعاتی که اخیراً انجام شده ، سالانه در ایالات متحده آمریکا ، ۴۱۹۰۰۰ نفر ، به دلیل استفاده از سالنهای پرنزه، به سرطان پوست مبتلا می شوند. اینکه سیگار، علت دو سوم (۳/۲) از سرطانهای ریه است ، سالهاست بر همگان مشهود و مبرهن است

تنها ۱۰٪- ۵٪ از سرطانها ، کاملاً وراثتی هستند

علت اغلب سرطانها، مجموعه ای از علل محیطی و وراثتی است. علت محیطی چون سیگار، الکل، چاقی و تغذیه، به مراتب قوی تر از علل ارثی، موجب سرطان می شوند

بیش از ۲۸ میلیون نفر در دنیا از سرطان جان سالم بدر برده اند

سرطان پایان زندگی نیست ! به ویژه با پیشرفتهایی که در دهه های اخیر داشته ایم. اگر چه میزان شیوع سرطان در برخی کشورها ، رو به افزایش است ، اما اکثر مبتلایان به سرطان ؛ بهبود

می یابند

انواع سرطان ها و چه عواملی در ایجاد سرطان ها موثرند

سرطان های شایع در مردان: سرطان معده و روده، و سرطان های شایع در زنان: سرطان سینه می باشد

سرطان لب: سیگار، تابش طولانی مدت اشعه آفتاب .

سرطان حفره دهان: الکل، کمبود آهن و ویتامین، سیفیلیس ، علل قارچی و ویروسی .

سرطان گلو: سیگار، الکل .

سرطان مری: الکل، چای داغ، ماهی دودی، تریاک، ترسی زیاد، کمبودهای غذایی، علل ناشناخته .

سرطان ریه: سیگار، ترکیبات، رادیواکتیو و معدنی .

سرطان معده: تغذیه نامناسب، علل گوارشی، ارث، جنس .

سرطان روده: مصرف زیاد چربیهای حیوانی و مصرف کم سبزیجات و میوه، ارث، علل داخلی، سیگار

سرطان کبد: هپاتیت مزمن، مصرف اتانول و الکل، سیروز، داروهای دوپینگ (انرژی زا)

سرطان کیسه صفرا: سنگهای مزمن کیسه صفرا، علل ناشناخته .

سرطان لوزالمعده (پانکراس): عفونتها، سیگار، گوشتهای حیوانی زیاد، علل ناشناخته

سرطان کبد

سرطان کبد از تومورهای نادر است

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

چندین نوع سرطان در کبد می تواند تشکیل شود. شایع ترین نوع سرطان کبد ، سرطان کبدی است که در نوع اصلی سلول کبدی (کبدی) شروع می شود. انواع دیگر سرطان کبد ، مانند کلانژیوکارسینوما 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

بیشتر افراد در مراحل اولیه سرطان اولیه کبد علائم و علائمی ندارند. هنگامی که علائم و نشانه ها ظاهر می شوند ، ممکن است شامل موارد زیر باشد

کاهش وزن بدون تلاش

از دست دادن اشتها

درد فوقانی شکم

تهوع و استفراغ

ضعف و خستگی عمومی

تورم شکم

تغییر رنگ زرد پوست و سفیدی چشم شما (زردی)

مدفوع سفید ، گلی

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

.هیپاتیت بی و سی

.سیروز کبدی

.برخی از بیماریهای ارثی کبدی

.دیابت

.بیماری کبد چرب غیر الکلی.

.قرار گرفتن در معرض آفلاتوکسین ها

.مصرف زیاد الکل

سرطان کبد ممکن است خود را به شکل دردهای شکمی، تب، زردی، خستگی، تهوع، لاغری، آب آوردن شکم (جمع شدن مایع در حفره شکمی) و ... نشان دهد

اما در اغلب موارد، سرطان کبد به شکلی اتفاقی و در جریان اسکن کشف می‌گردد

در اینجا باید خاطر نشان کنیم که کبد می‌تواند محل متاستاز یک سرطان دیگر هم باشد (سینه، کولون، تخمدان): بیش از یک سوم تمام سرطان ها به کبد سرایت می‌کنند

رایج ترین درمان، انجام جراحی و خارج کردن تومور از کبد است. روش های دیگر جایگزین نیز ممکن است پیشنهاد شوند، مانند رادیو فرکانس (از بین بردن تومور به وسیله حرارت)، الکلیزاسیون (تزریق مستقیم الکل در تومور) یا شیمی درمانی (داروهایی که درون سرخرگ های کبد تزریق می‌شوند). باید یادآوری کرد که شیمی درمانی برای درمان انواع دیگر سرطان هم مورد استفاده قرار می‌گیرد، اما اثربخشی آن بر سرطان کبد بسیار کم است، ضمناً تحمل این درمان بسیار سخت است

Causes of liver cancer

علل سرطان کبد

Cirrhosis سیروز

HBV هپاتیت ب

HCV هپاتیت سی

HDV هپاتیت د

Smoking سیگار کشیدن

diabetes دیابت

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.
<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. 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.

هپاتوبلاستوما

هپاتوبلاستوما از تومورهای نادر است

هپاتوبلاستوما نوعی سرطان کبد در کودکان است

تومور کبد و رایج ترین نوع سرطان کبد دوران کودکی است، معمولاً در کودکان زیر 3 تا 6 سال ظاهر می‌شود. ممکن است توده‌ای در شکم باشد که می‌تواند دردناک شده و کودک را آزار دهد. دیگر علائم عبارتند

تورم شکم

کاهش وزن بدون علت

از دست دادن اشتها

تهوع و استفراغ

عوامل خطر برای کارسینوم هپاتوسلولار شامل این موارد است

جنسیت مذکر

ابتلا به هپاتیت در صورتی‌که ویروس در زمان تولد از مادر به کودک منتقل شده باشد خطر افزایش

می‌یابد آسیب‌دیدگی کبد به دلیل بیماری‌هایی نظیر سیروز صفراوی

پس از تشخیص سرطان کبد اطفال از آزمایش‌هایی برای تعیین انتشار سلول‌های سرطانی به سایر بخش‌های بدن یا محدود شدن آنها به کبد استفاده می‌کنند

به روند بررسی احتمال انتشار سرطان به سایر بخش‌های بدن یا محدود ماندن آن درون کبد مرحله‌بندی می‌گویند. از اطلاعاتی که در روند مرحله‌بندی به‌دست می‌آید برای مرحله‌بندی بیماری استفاده می‌شود. اطلاع از مرحله بیماری برای برنامه‌ریزی درمان اهمیت بسیاری دارد

دو گونه مرحله‌بندی برای سرطان کبد اطفال وجود دارد

مرحله‌بندی پس از جراحی: مرحله، براساس مقدار توموری که پس از انجام جراحی جهت مشاهده و بررسی یا خارج کردن تومور باقی مانده است، تعیین می‌شود. از این سیستم برای بیش‌تر انواع سرطان کبد اطفال استفاده می‌کنند

مرحله‌بندی پیش از جراحی: مرحله براساس محل انتشار تومور در چهار بخش کبد تعیین می‌شود. این محل را روش‌های تصویربرداری مانند ام. آر. آی. یا سی. تی. اسکن تشخیص می‌دهد. از این سیستم مرحله‌بندی که پری‌تکست نام دارد برای هیپاتوبلاستوم اطفال استفاده می‌کنند

سه روش انتشار سرطان در بدن به این شرح است

از طریق بافت. سرطان به بافت‌های عادی اطراف حمله می‌کند

از طریق سیستم لنفاوی. سرطان به سیستم لنفاوی حمله می‌کند و از طریق رگ‌های لنفاوی به نقاط دیگر بدن منتشر می‌شود

از طریق خون. سرطان به رگ‌ها و مویرگ‌ها حمله می‌کند و از طریق خون به بخش‌های دیگر بدن منتقل می‌شود

در صورت امکان، سرطان با جراحی خارج می‌شود

کبدبرداری جزئی: خارج کردن بخش از کبد که سرطان در آنجا مشاهده شده است. بخشی که خارج می‌شود ممکن است شامل برش گوه‌ای از بافت، کل یک لُت (لوب) یا بخش بزرگ‌تری از کبد همراه با بعضی از بافت‌های سالم مجاور آن باشد

کبدبرداری کلی و پیوند کبد: خارج کردن کل کبد و جایگزین کردن آن با کبد سالم اهدا شده. پیوند کبد در صورتی امکانپذیر است که سرطان به خارج از کبد منتشر نشده باشد و کبد اهدایی نیز قابل دستیابی باشد. در صورتی که لازم باشد بیمار برای تهیه کبد اهدایی مدتی در انتظار باشد، بسته به نیاز از سایر درمان‌ها استفاده می‌کنند

برداشت متاستاز: جراحی برای خارج کردن سرطانی که به خارج از ناحیه کبد (مثل بافت‌های مجاور، ریه‌ها یا مغز) منتشر شده است

Symptom of hepatoblastoma

علامت های تومور هپاتوبلاستوما

Abdominal swelling تورم شکم

Early puberty بلوغ زودرس

Abdominal pain درد شکم

Fever تب

itching خارش

References

^ <http://hepatoblastoma.mditv.com/generalinfo>[full citation needed]

^ De Ioris M, Brugieres L, Zimmermann A, Keeling J, Brock P, Maibach R, Pritchard J, Shafford L, Zsiros J, Czauderna P, Perilongo G (2007).

"Hepatoblastoma with a low serum alpha-fetoprotein level at diagnosis: The SIOPEL group experience". *Eur J Cancer*. 44 (4): 545–50.

doi:10.1016/j.ejca.2007.11.022. PMID 18166449.

^ Willert, Jennifer. "Pediatric Hepatoblastoma Clinical Presentation: History, Physical, Causes". emedicine.medscape.com.

^ Table 37.2 in: Sternberg, Stephen (2012). *Sternberg's diagnostic surgical pathology*. Place of publication not identified: LWW. ISBN 978-1-4511-5289-0. OCLC 953861627.

^ Hirschman BA, Pollock BH, Tomlinson GE (August 2005). "The spectrum of APC mutations in children with hepatoblastoma from familial adenomatous polyposis kindreds". *J. Pediatr*. 147 (2): 263–6.

doi:10.1016/j.jpeds.2005.04.019. PMID 16126064.

^ Sanders RP, Furman WL (November 2006). "Familial adenomatous polyposis in two brothers with hepatoblastoma: implications for diagnosis and screening". *Pediatr Blood Cancer*. 47 (6): 851–4. doi:10.1002/pbc.20556. PMID 16106429.

**^ Anna CH, Sills RC, Foley JF, Stockton PS, Ton TV, Devereux TR (June 2000).
"Beta-catenin mutations and protein accumulation in all hepatoblastomas
examined from B6C3F1 mice treated with anthraquinone or oxazepam".
Cancer Res. 60 (11): 2864–8. PMID 10850429**

سرطان غده فوق کلیوی

سرطان غده فوق کلیوی از تومورهای نادر است

سرطان آدرنال یک سرطان نادر است که در یکی یا هر دو غده مثثلی کوچک (غده آدرنال) که در بالای کلیه های شما قرار دارد ، شروع می شود. غده آدرنال هورمونی تولید می کند که تقریباً به تمام اعضای بدن و بافت های بدن شما دستورالعمل می دهد

سرطان آدرنال که به آن سرطان آدرنال نیز گفته می شود ، در هر سنی ممکن است رخ دهد. اما به احتمال زیاد این کودکان روی سن کمتر از 5 سال و بزرگسالان در 40 و 50 سالگی را تحت تأثیر قرار می دهند

هنگامی که سرطان آدرنال در اوایل یافت شود ، احتمال درمان وجود دارد. اما اگر سرطان به مناطقی فراتر از غده فوق کلیوی گسترش یافته باشد ، احتمال درمان کمتر می شود. از درمان می توان برای به تاخیر انداختن پیشرفت یا عود استفاده کرد

علائم و نشانه های سرطان آدرنال شامل موارد زیر است

افزایش وزن

ضعف عضلانی

علائم کشش صورتی یا بنفش روی پوست

تغییرات هورمونی در خانم ها که ممکن است باعث موهای زائد صورت ، ریزش مو روی سر و دوره های نامنظم شود

تغییرات هورمون در مردان که ممکن است باعث بزرگ شدن بافت پستان و کوچک شدن بیضه ها شود

حالت تهوع

استفراغ

نفخ شکم

کمردرد

ریسک فاکتورهایی مثل رژیم غذایی پرچرب، سیگار کشیدن، بی تحرکی و قرار گرفتن در معرض مواد سرطانزا تأثیر بسزایی بر روی ریسک ابتلا به انواع سرطان در شخص دارد

با اینکه هیچ یک از این عوامل، اثر مشخصی بر روی ریسک ابتلای فرد به سرطان آدرنال نداشته اند، برخی از محققین سیگار کشیدن را به عنوان ریسک فاکتوری در این زمینه مؤثر دانسته اند

انواع روش های اصلی درمان سرطان آدرنال عبارت اند از

جراحی

پرتو درمانی

شیمی درمانی

سایر داروها

Symptom of adrenal cancer

علامہ سرطان آدرنال

Abdominal pain درد شکم

Adrenal hormone deficiency کمبود هورمون آدرنال

Genital abnormality آنورمالی ژنیٹال

References

Neuroendocrine and adrenal tumors. Plymouth Meeting, Pa.: National Comprehensive Cancer Network. http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp . Accessed Dec. 6, 2018.

Jameson JL, et al., eds. Adrenocortical carcinoma. In: Endocrinology: Adult and Pediatric. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 6, 2018.

Adrenocortical carcinoma treatment (PDQ). National Cancer Institute. <https://www.cancer.gov/types/adrenocortical/patient/adrenocortical-treatment-pdq>. Accessed Dec. 6, 2018.

Warner KJ. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. July 17, 2018.

تومور قلبی از تومورهای نادر است

تومور قلبی از انواع تومورهای مغزی است

تومورهای قلب

به هر نوع رشد غیرطبیعی در بدن ، تومور گفته می شود ، چه مشخص شود که سرطانی است (بدخیم) یا غیر سرطانی (خوش خیم). تومورهای بدخیم به سرعت در حال رشد هستند و به احتمال زیاد به سرعت در قسمت های دیگر بدن گسترش می یابند ، در حالی که تومورهای خوش خیم بسته به مکانی که در بدن در آن قرار دارند آهسته رشد می کنند و اغلب بی ضرر هستند

تومورهای اولیه تومورهایی هستند که در قلب منشأ می شوند و نادر هستند و در یکی از 2000 نفر رخ می دهد. تومورهایی که در قسمت دیگری از بدن سرچشمه گرفته و سپس به قلب سرایت می کنند تومورهای ثانویه نامیده می شوند

تومور اولیه قلب غیر سرطانی قلب (میکسوم) معمولاً در اتاق فوقانی چپ (دهلیز) قلب ایجاد می شود و در بین خانم ها شایع تر است. تومورهای سرطانی ناشی از مصرف دخانیات بیش از سایر منابع محیطی عامل اصلی مرگ و میر ناشی از سرطان هستند

علائم

با تومور قلبی از هر نوع ، ممکن است علائمی وجود نداشته باشد. در موارد دیگر ، علائم ممکن است خفیف یا شدید باشد. اغلب علائم تومور قلب به طور ناگهانی ایجاد می شود و شبیه به سایر بیماری های قلبی است

علائم تومور اولیه قلب اغلب با تغییر موقعیت بدن رخ می دهد و ممکن است شامل موارد زیر باشد:

.تنفس هنگام خوابیدن صاف یا هنگام خواب

.غش ، سرگیجه یا سرگیجه

.تپش قلب یا ضربان قلب سریع

.درد قفسه سینه یا سفتی در قفسه سینه

علل

علل تومورها متفاوت است ، اما به طور کلی تصور می شود نتیجه تنظیم غیر طبیعی تقسیم سلولی است. بی نظمی های سیستم ایمنی که قادر به تشخیص و مبارزه با رشد ناهنجار نیستند نیز می توانند منجر به تومور شوند. تشعشع ، ویروس های خاص ، قرار گرفتن در معرض شدید خورشید ، تنباکو ، قارچ های سمی و بنزن نیز می تواند باعث تومور شود

نزدیک به ده درصد از کل تومورهای اولیه قلب (میکسوم) از نظر ژنتیکی به ارث رسیده اند

جلوگیری

با جلوگیری از مواردی که باعث ایجاد سرطان می شود ، در صورت عدم جلوگیری از خطر
تومورها به میزان قابل توجهی کاهش می یابد. سیگار نکشید و از محصولات تنباکو استفاده نکنید.
نوشیدن سنگین ، محدود یا در غیر این صورت متوسط ، نوشیدن بیش از حد در معرض آفتاب و
تابش را کاهش دهد

Symptom of cardiac tumor

علامت تومور قلبی

Calcium deposits رسوب کلسیم

Block mitral valve بلوک دریچه میترال

Shortness تنگی نفس

Heart damage آسیب قلبی

cough سرفه

References

Gaasch WH, et al. Cardiac tumors. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed March 5, 2015.

Bonow RO, et al. Cardiovascular complications of cancer therapeutic agents. In: Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed March 5, 2015.

Simpson L, et al. Malignant primary cardiac tumors: Review of a single institution experience. *Cancer*. 2008;112:2440.

Amir E, et al. Toxicity of adjuvant endocrine therapy in postmenopausal breast cancer patients: A systematic review and meta-analysis. *Journal of the National Cancer Institute*. 2011;103:1299.

Bonow RO, et al. Tumors affecting the cardiovascular system. In: Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed March 5, 2015.

Moynihan TJ (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. March 6, 2015.

فیبروسارکوم

فیبرو سارکوم از تومورهای نادر است

سارکوم سرطانی است که در بافتهای نرم بدن شما شروع می شود. اینها بافتهای همبند هستند که همه چیز را در خود نگه می دارند ، مانند

اعصاب ، تاندون ها و رباط ها

فیبر و بافت های عمیق پوست

رگهای خونی و لنفاوی

چربی و ماهیچه

بیش از 50 نوع سارکوم بافت نرم وجود دارد . فیبروسارکوم حدود 5 درصد سارکومهای استخوانی اولیه را نشان می دهد. این نادر است و در حدود 1 از 2 میلیون نفر تأثیر می گذارد

علائم فیبروسارکوم در ابتدا می تواند ظریف باشد. ممکن است متوجه یک توده بدون درد یا تورم زیر پوست خود شوید. با رشد ، می تواند در توانایی شما در استفاده از اندام شما اختلال ایجاد کند

اگر از شکم شروع شود ، احتمالاً تا اندازه قابل توجهی متوجه آن نخواهید شد. سپس می تواند فشار وارداتی به اندام های اطراف ، ماهیچه ها ، اعصاب یا رگ های خونی وارد کند. این می تواند به درد و حساسیت منجر شود. بسته به موقعیت تومور ، می تواند منجر به مشکلات تنفسی شود

علائم فیبروسارکوم مشابه بسیاری از شرایط دیگر است. درد ، تورم یا یک توده غیرمعمول لزوماً نشانه سرطان نیست ، اما در صورتی که علائم پایدار باشد و قبل از آسیب یا جراحات اخیر ، لازم نیست توسط پزشک معاینه شود

آزمایشات تصویربرداری می توانند تصاویر مفصلی تولید کنند که تشخیص تومورها و سایر ناهنجاری ها را آسان تر می کند. برخی از تست های تصویربرداری که پزشک ممکن است دستور دهد

اشعه ایکس

MRI

سی تی اسکن

(PET) اسکن توموگرافی انتشار پوزیترون

اسکن استخوان

درمان اصلی فیبروسارکوم جراحی برای برداشتن تومور اولیه است که حاشیه های گسترده ای در اطراف تومور (برداشتن برخی از بافت های طبیعی) برای اطمینان از برداشتن کامل تومور وجود دارد.

اگر تومور در اندام باشد ، ممکن است نیاز به برداشتن برخی از استخوان ها باشد و ممکن است با پروتز یا پیوند استخوان جایگزین شود. این عمل گاهی اوقات به عنوان جراحی صرفه جویی در اندام گفته می شود

Diagnosis of fibro sarcoma

روش تشخیص فیبروسارکوما

عکس برداری Xray

ام آر آی Mri

سی تی اسکن Ct scan

اسکن استخوان Bone scan

References

^ Walther C, Nilsson J, von Steyern FV, Wiebe T, Bauer HC, Nord KH, Gisselsson D, Domanski HA, Mandahl N, Mertens F (2013). "Cytogenetic and single nucleotide polymorphism array findings in soft tissue tumors in infants". *Cancer Genetics*. 206 (7–8): 299–303.

doi:10.1016/j.cancergen.2013.06.004. PMID 23938179.

^ El Demellawy D, Cundiff CA, Nasr A, Ozolek JA, Elawabdeh N, Caltharp SA, Masoudian P, Sullivan KJ, de Nanassy J, Shehata BM (2016). "Congenital mesoblastic nephroma: a study of 19 cases using immunohistochemistry and ETV6-NTRK3 fusion gene rearrangement". *Pathology*. 48 (1): 47–50.

doi:10.1016/j.pathol.2015.11.007. PMID 27020209.

^ Wang ZP, Li K, Dong KR, Xiao XM, Zheng S (2014). "Congenital mesoblastic nephroma: Clinical analysis of eight cases and a review of the literature". *Oncology Letters*. 8 (5): 2007–2011. doi:10.3892/ol.2014.2489. PMC 4186628. PMID 25295083.

^ Ud Din N, Minhas K, Shamim MS, Mushtaq N, Fadoo Z (2015). "Congenital (infantile) fibrosarcoma of the scalp: a case series and review of literature". *Child's Nervous System*. 31 (11): 2145–9. doi:10.1007/s00381-015-2824-1. PMID 26206116

گلیوما

گلیوما از تومورهای نادر است

گلیوما نوعی تومور است که در مغز و نخاع رخ می دهد. گلیوما در سلولهای پشتیبان گلویی (سلولهای گلیال) که سلولهای عصبی را احاطه کرده و به عملکرد آنها کمک می کند ، شروع

می شود

سه نوع سلول گلیال می توانند تومور ایجاد کنند. گلیوماها با توجه به نوع سلول گلیال درگیر در تومور و همچنین ویژگیهای ژنتیکی تومور طبقه بندی می شوند ، که می تواند به پیش بینی نحوه عملکرد تومور با گذشت زمان و معالجه به احتمال زیاد کار کند

گلیوما یکی از شایع ترین انواع تومورهای اولیه مغز است

نوع گلیومای شما در تعیین درمان و پیش آگهی شما کمک می کند. به طور کلی ، گزینه های درمانی گلیوما شامل جراحی ، پرتودرمانی ، شیمی درمانی ، هدفمند درمانی و آزمایشات بالینی تجربی است

علائم گلیوما شامل موارد زیر است

سر درد

حالت تهوع یا استفراغ

سرردگمی یا کاهش عملکرد مغز

از دست دادن حافظه

تغییر شخصیت یا تحریک پذیری

مشکل با تعادل

بی اختیاری ادرار

مشکلات بینایی مانند تاری دید ، مضاعف دید یا از بین رفتن محیطی

مشکلات گفتاری

قرار گرفتن در معرض تابش. افرادی که در معرض نوعی اشعه بنام اشعه یونیزان قرار دارند ، خطر بیشتری برای تومور مغزی دارند. نمونه هایی از پرتوهای یونیزان شامل پرتودرمانی است که برای معالجه سرطان و قرار گرفتن در معرض اشعه ناشی از بمبهای اتمی استفاده می شود اشکال متداول پرتودرمانی ، مانند میدانهای الکترومغناطیسی از خطوط برق و تابش پرتونگاری از اجاق های میکروویو نشان داده نشده است که خطر ابتلا به گلیوما را افزایش می دهد

سابقه خانوادگی گلیوما. نادر بودن گلیوما در خانواده ها نادر است. اما داشتن سابقه خانوادگی گلیوما می تواند خطر ابتلا به آن را دو برابر کند. برخی از ژنها ضعیف با گلیوما همراه بوده اند ، اما برای تأیید ارتباط بین این تغییرات ژنتیکی و تومورهای مغزی ، مطالعه بیشتری لازم است

Medical symptom of glioma

علامت گلیوم

سر درد Headache

اختلالات شناخت Confusion

کاهش حافظه Loss memory

تشنج Seizure

آسیب تعادل Balance damage

References

Winn RH. Radiologic features of central nervous system tumors. In: Youmans and Winn Neurological Surgery. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>.

Wong ET, et al. Overview of the clinical features and diagnosis of brain tumors in adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed March 12, 2018.

Gliomas. Merck Manual Professional Version. <http://www.merckmanuals.com/professional/neurologic-disorders/intracranial-and-spinal-tumors/gliomas>. Accessed March 12, 2018.

Goldman L, et al., eds. Glioma. In: Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed March 12, 2018.

Winn RH. Low-grade gliomas: Astrocytomas, oligodendrogliomas, and mixed gliomas. In: Youmans and Winn Neurological Surgery. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>.

Overview of intracranial tumors. Merck Manual Professional Version. <https://www.merckmanuals.com/professional/neurologic->

disorders/intracranial-and-spinal-tumors/overview-of-intracranial-tumors.
Accessed March 12, 2018.

Michauid D, et al. Risk factors for brain tumors.
<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed March 12, 2018.

Louis DN, et al. Classification and pathologic diagnosis of gliomas.
<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed March 12, 2018.

سرطان کلیه

سرطان کلیه از تومورهای نادر است

تومورهای کلیه به دو نوع خوش خیم و بدخیم تقسیم می شوند

تومورهای خوش خیم با توجه به ماهیتشان که اغلب به جایی از بدن منتشر نمی شوند و در اغلب مواقع خطرناک نیستند از لحاظ اهمیت در مرحله دوم قرار دارند. تومور سرطانی کلیه یکی از موذی ترین تومورها می باشد که در اغلب مواقع علیرغم رشد بیش از حد آن حتی انتشار به جاهای دیگر بدن هیچ علامت و نشانه ای ندارند و در اغلب موارد به صورت اتفاقی و در بررسی اسکن تشخیص داده می شود. از مشخصات بد این توموها ها و چکاب کلیه با سونوگرافی و یا سرطانی مقاوم بودن آنها به شیمی درمانی و رادیوتراپی (برق) می باشد و لذا در اینجا به اهمیت و تأثیر تشخیص به موقع این تومورها می پردازیم

علل ایجاد کننده سرطان کلیه

علت قطعی ایجاد کننده سرطان کلیه مشخص نیستند. ولی عواملی که بیشتر در معرض اتهام ایجاد

تومور کلیه هستند عبارتند از

سن: با افزایش سن خطر ایجاد تومور بالا می رود

مصرف سیگار: تومور کلیه در افراد سیگاری با شیوع بالاتر دیده می شود

چاقی و فشارخون: دو عامل بالابرنده شانس تومور کلیه هستند

نارسائی کلیه و افرادی که تحت دیالیز هستند در معرض بالای تومور می باشند

ارث: ارث نیز در ایجاد تومور مثل بیماری های دیگر قویاً موثر است

علائم و نشانه های تومور کلیه

تومور کلیه یکی از موذی ترین تومورهای بدن است که در اغلب موارد هیچ علامت و نشانه ای ندارد و به صورت اتفاقی سرطان کلیه کشف می شود. در 30% موارد ممکن است درد پهلو و احساس سنگینی و خونریزی ادراری در فرد مبتلا به سرطان کلیه دیده شود.

در بسیاری از موارد به علت انتشار تومور به بدن علائمی از قبیل ضعف، خستگی و بیحالی، کم خونی، درد استخوانها و زرد شدن پوست به علت درگیری کلیه به سرطان کلیه خود را نشان دهد

درمان تومور کلیه بر اساس اندازه تومور و نوع آن و همچنین منتشر شدن آن به بدن فرق

می کند

اگر اندازه تومور زیر 5 سانت و در قسمت پائین و بالائی کلیه و به صورت توده ی بیرون رشد کرده باشد . امروزه حتی کلیه مبتلا به سرطان کلیه را نیز حفظ کرده و تنها قسمت سرطانی شده کلیه را بر می داریم که به آن پارشیل نفرکتومی گفته می شود که در این عمل با برداشتن قسمت سرطانی بقیه قسمت های کلیه برای فرد باقی می ماند که این عمل با لاپاراسکوپی و بدون شکاف جراحی قابل انجام است

اگر اندازه تومور بالای 5 سانت و به درون کلیه رشد کرده باشد باید جهت حفظ سلامتی بیمار از خیر این کلیه گذشت و کلیه فاسد شده را باید کاملاً خارج بکنیم

اگر تومور کلیه خیلی بزرگ باشد و رگهای اجوف و سایر سیاهرگ کلیه و دیگر جاهای بدن را درگیر کرده باشد پیش آگهی تومور بسیار پائین است

توصیه ها در جهت پیشگیری

چکاب منظم را حتی اگر هیچ علامت بیماری ندارید فراموش نکنید از جمله سونوگرافی

از مصرف سیگار اجتناب کنید

چاقی و فشار خونتان را با مراجعه به دکتر درمان کنید

در صورت وجود تومورهای مشکوک کلیوی مراجعات منظم و تحت نظر بودن توسط پزشکان را فراموش نکنید

در صورت مشاهده خون در ادرار و یا احساس سنگینی و درد پهلو، حتما به دکتر ارولوژی مراجعه کنید

از خوردن سبزیجات و میوه ها غفلت نکنید

Medical symptom of kidney cancer

علامہ سرطان کلیہ

Blood in your urine خون ادرار

Pain in your back درد پشت

weight loss کاهش وزن

Tiredness خستگی

Fever تب

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.

تومور غدد بزاقی

تومور غدد بزاقی از تومورهای نادر است

تومورهای غده بزاقی انواع نادر تومورهایی هستند که در غدد بزاقی شروع می شوند

تومورهای غده بزاقی در هر یک از غدد بزاقی در دهان ، گردن یا گلو شما شروع می شود. غدد بزاقی باعث ایجاد بزاق می شوند ، که به هضم غذا کمک می کند ، دهان را مرطوب نگه می دارد و از دندان های سالم پشتیبانی می کند

شما سه جفت غدد بزاقی اصلی در زیر و پشت فک خود دارید - طوطی ، زیر زبانی و زیر قشر. بسیاری دیگر از غدد بزاقی کوچک در لب ، داخل گونه ها و در سراسر دهان و گلو شما وجود دارد

علائم و نشانه های تومور غده بزاقی ممکن است شامل موارد زیر باشد

توده یا تورم روی یا در نزدیکی فک یا گردن یا دهان شما

تهی بودن در بخشی از صورت شما

ضعف عضلات در یک طرف صورت شما

درد مداوم در ناحیه غده بزاقی

بلع مشکل

با باز کردن دهان خود مشکل دارید

علل

تومورهای غده بزاقی نادر هستند و کمتر از 10 درصد کل تومورهای سر و گردن را تشکیل

می دهند. هنوز مشخص نیست که چه چیزی باعث تومورهای غده بزاقی می شود

پزشکان می دانند که سرطان غده بزاقی هنگامی رخ می دهد که برخی از سلول های غده بزاقی دچار جهش در دی ان ای خود شوند.

جهش ها باعث می شوند سلول ها به سرعت رشد و تقسیم شوند. سلولهای جهش یافته زندگی می کنند که سایر سلول ها می میرند. سلولهای جمع شده توموری را تشکیل می دهند که می توانند به بافت مجاور حمله کنند. سلولهای سرطانی می توانند در نواحی دوردست بدن متلاشی شوند و گسترش یابد

عوامل خطر

عواملی که ممکن است خطر ابتلا به تومورهای غده بزاقی را افزایش دهند عبارتند از

سن بالاتر اگرچه تومورهای غده بزاقی در هر سنی ممکن است رخ دهد ، اما بیشتر آنها در بزرگسالان مسن اتفاق می افتد

قرارگیری در معرض تشعشع. پرتودرمانی ، مانند پرتوی استفاده شده برای درمان سرطانهای سر و گردن ، خطر ابتلا به تومورهای غده بزاقی را افزایش می دهد

قرار گرفتن در معرض محل کار در برابر مواد خاص. افرادی که با مواد خاصی کار می کنند ممکن است خطر ابتلا به تومورهای غده بزاقی را افزایش دهند. مشاغل مرتبط با تومورهای غده بزاقی شامل مشاغل تولید لاستیک ، استخراج آریست و لوله کشی می شوند

Medical symptom of silvery gland cancer

علائم تومور غدد بزاقی

swelling on or near your jaw or in your
neck or mouth تورم در فک و صورت

Muscle weakness in face ضعف عضلات صورت

Difficulty swallowing دشواری بلع

References

AskMayoExpert. Head and neck cancers. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2015.

Flint PW, et al. Malignant neoplasms of the salivary glands. In: Cummings Otolaryngology: Head & Neck Surgery. 6th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed May 2, 2017.

Head and neck cancers. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp. Accessed May 2, 2017.

Salivary gland cancer treatment (PDQ). National Cancer Institute.

<http://www.cancer.gov/types/head-and-neck/hp/salivary-gland-treatment-pdq>. Accessed May 2, 2017.

Cancer-related fatigue. Fort Washington, Pa.: National Comprehensive Cancer Network.

http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp.

Accessed May 2, 2017.

Cook AJ. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. March 29, 2016.

Dry mouth or xerostomia. Cancer.Net. <http://www.cancer.net/navigating-cancer-care/side-effects/dry-mouth-or-xerostomia>. Accessed May 2, 2017.

