

دانشنامه سرطانهای شایع در مردان

دانشنامه سرطانهای شایع در مردان



نظریه کننده و مترجم

رضایپور است کردان میکروبیولوژیست

مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه
سرطان پروستات
سرطان مثانه
سرطان کولون
لوسمی
سرطان ریه
لنفوم
سرطان دهان
سرطان آلت تناسلی مردانه
سرطان پانکراس
سرطان بیضه

مقدمه

سرطان مردان که در صدر آنها سرطان ریه جای دارد نتیجه ای تلخ از صرف میلیون ها دلار هزینه برای خرید و استعمال دخانیات در جهان است. متأسفانه بیشترین آمار مرگ و میر مردان در دنیا به دلیل بیماری هایی است که ریشه در مصرف دخانیات دارند.

بررسی های صورت گرفته حاکی از آن است که شیوع برخی بیماری ها از جمله برخی سرطان ها بین مردان شایع تر است و مرگ و میر بیشتری را به دنبال دارد و در این رتبه بندی، سرطان پروستات که از جمله شایع ترین بیماری های مردان به شمار می رود در رتبه اول و بعد از آن، سرطان مثانه و در رتبه سوم سرطان ریه جزء سرطان های مرگبار ایران قرار دارد که بر اثر استعمال دخانیات و سیگار، عدم مصرف سبزیجات و میوه ها بوجود می آید.

بر طبق آمارها این سرطان شایع ترین نوع سرطان در مردان است که از 45 سالگی به بعد خطر ابتلا به آن بیشتر می شود و اگر بیماری در مراحل اولیه تشخیص داده شود، با انجام عمل جراحی ساده، فرد می تواند طول عمر طبیعی داشته باشد، ولی از آنجا که سرطان پروستات امکان پیشرفت دارد، رشد تومورها می تواند عارضه شدید ایجاد کند.

معمولا در ابتلا به سرطان پروستات عوامل مهمی دخیل اند. تغذیه در این میان نقش بسیار مهمی دارد، به طوری که پزشکان به مردان توصیه می کنند از مصرف بیش از حد گوشت قرمز خودداری کرده و بیشتر مصرف گوشت سفید ماهی و مرغ را در دستور رژیم غذایی روزانه شان قرار دهند.

چاقی، اضافه وزن و سابقه خانوادگی ابتلا به سرطان پروستات، خطر ابتلا به این بیماری را در مردان چند برابر می کند.

از طرف دیگر، مصرف میوه ها و سبزیجات در کاهش خطر ابتلا به سرطان پروستات بسیار مؤثر است

و در بین سبزیجات، گوجه فرنگی مورد تأیید محققان است و پزشکان به مردان توصیه می کنند در مصرف آن کوتاهی نکنند

متخصص بیماری های ریوی در این باره عنوان کرد: طبق آمار 15 درصد از مردم ایران سیگار می کشند که متأسفانه بخش قابل توجهی از این آمار متعلق به جامعه مردان است در این میان افرادی که به اعتیاد نیز روی می آورند عمدتاً افرادی هستند که از سن 13 تا 18 سالگی، سیگار را تجربه کرده اند.

وی ادامه داد: قلیان خطرات جدی همانند دخانیات به همراه دارد که باید در این زمینه رسانه ها به آگاه بخشی مردم پردازند اگر چه برخی از زنان نیز به استعمال دخانیات و قلیان می پردازند اما مردان بیش از زنان به دلیل فشارهای زندگی و تحمل ناراحتی های خود به سیگار و قلیان و حتی مواد مخدر روی می آورند که در نتیجه متأسفانه مرگ و میر ناشی از سرطان ریه در بین مردان شایع تر است.

سالانه ده هزار میلیارد تومان به دلیل استعمال دخانیات از میان می رود و در مقابل برای درمان بیماری های ناشی از دخانیات 30 هزار میلیارد تومان هزینه نیاز است.

سرطان پروستات

سرطان پروستات از سرطانهای شایع در مردان است.

سرطان پروستات بر غده پروستات تأثیر می‌گذارد، غده‌ای که برخی از مایع در منی تولید می‌کند و نقش مهمی در کنترل ادرار در مردان دارد.

در ایالات متحده آمریکا (ایالات متحده)، شایعترین سرطان در مردان است، اما اگر در مراحل اولیه تشخیص داده شود، نیز قابل درمان است.

در سال 2017، انجمن سرطان آمریکا پیش‌بینی می‌کند که حدود 161,360 تشخیص جدید سرطان پروستات وجود دارد و به همین دلیل حدود 26,730 مرگ و میر رخ می‌دهد.

آزمایش منظم بسیار مهم است زیرا سرطان باید پیش از متاستاز تشخیص داده شود.

معمولاً در مراحل اولیه سرطان پروستات علائم وجود ندارد. با این حال، اگر علائم ظاهر شوند، معمولاً یک یا چند مورد زیر را شامل می‌شوند

تکرر ادرار

مشکل شروع و حفظ ادرار

خون در ادرار

ادرار دردناک و، به طور معمول، انزال دردناک

مشکل در دستیابی یا حفظ نعوظ ممکن است دشوار باشد

سرطان پیشرفته پروستات می تواند علائم زیر را شامل شود

درد استخوان، اغلب در ستون فقرات، استخوان ران، لگن یا دنده

شکستگی استخوان

اگر سرطان به ستون فقرات نفوذ کرده و طناب نخاعی را فشرده، ممکن است

ضعف پا

بی اختیاری ادرار

بی اختیاری مدفوع

یک پزشک یک معاینه فیزیکی را انجام خواهد داد و در مورد هر گونه سابقه پزشکی در حال

بررسی است. اگر بیمار علائم دارد، یا اگر یک آزمایش خون معمولی سطح غیرطبیعی

PSA

را نشان می دهد، ممکن است درخواست های بیشتری انجام شود.

عوامل خطر

علت دقیق سرطان پروستات معلوم نیست، اما بسیاری از عوامل خطر احتمالی وجود دارد

سن

سرطان پروستات در مردان بالای 45 سال نادر است، اما بعد از سن 50 سالگی بیشتر است

جغرافیا

سرطان پروستات بیشتر در شمال امریکا، شمال غربی اروپا، در جزایر کارائیب و در استرالیا

رخ می دهد. دلیلی که هنوز مشخص نیست.

عوامل ژنتیکی

برخی از گروه های ژنتیکی و قومی خطر ابتلا به سرطان پروستات را افزایش می دهند

در ایالات متحده، سرطان پروستات حداقل 60 درصد شایعتر است

و 2 تا 3 برابر مرگ و میر در میان مردان سیاه پوست نسبت به مردان غیر سفید پوستان سفید پوست است.

یک مرد همچنین خطر ابتلا به سرطان را در مقایسه با دوقلو مشابه خود بالا می برد و مردی که برادر یا پدرش سرطان پروستات داشته است دو برابر خطر ابتلا به آن در مقایسه با دیگر مردان است.

داشتن یک برادر که دارای سرطان پروستات بوده و یا دارای سرطان پروستات است، بیشتر از یک خطر ژنتیکی نسبت به داشتن یک پدر با بیماری است.

رژیم غذایی

مطالعات پیشنهاد کرده اند که یک رژیم غذایی حاوی گوشت قرمز یا محصولات لبنی با چربی بالا احتمال شانس ابتلا به سرطان پروستات را افزایش می دهد، اما این پیوند نه تایید و نه روشن است.



References

1. Brinkman M, Reulen RC, Kellen E, Buntinx F, Zeegers MP. Are men with low selenium levels at increased risk of prostate cancer? *Eur J Cancer*. 2006;42(15):2463–71. doi: 10.1016/j.ejca.2006.02.027.
2. Andriole GL, Crawford ED, Grubb RL, 3rd, Buys SS, Chia D, Church TR, et al. Mortality results from a randomized prostate-cancer screening trial. *N Engl J Med*. 2009;360(13):1310–9. doi: 10.1056/NEJMoa0810696.

3. Schroder FH, Hugosson J, Roobol MJ, Tammela TL, Ciatto S, Nelen V, et al. Screening and prostate-cancer mortality in a randomized European study. N Engl J Med. 2009;360(13):1320–8. doi: 10.1056/NEJMoa0810084.

سرطان مثانه

سرطان مثانه از سرطانهای شایع در مردان است.

در سرطان مثانه، سلولهای سرطانی در اندام ایجاد می شوند که ادرار از کلیه ها جمع آوری می شود، قبل از آن از بین بردن آن از طریق دفع ادرار.

سرطان مثانه چهارمین شایع ترین سرطان در مردان است. مردان احتمال 1 در 27 را دارند که آن را توسعه دهند. زنان احتمال ابتلا به آن را 1 تا 89 دارند. تعداد مواردی که بر مردان تاثیر می گذارد در سال های اخیر پایدار بوده اند، اما مواردی که بر زنان تاثیر گذاشته اند، کاهش یافته است

سرطان مثانه زمانی اتفاق می افتد که سلول های غیر طبیعی در مثانه رشد می کنند. آنها می توانند خوش خیم یا بدخیم باشند.

سرطان های بدخیم می توانند به عنوان تهدید کننده زندگی باشند زیرا می توانند به سرعت گسترش پیدا کنند.

سرطان درمان نشده، می تواند به بافت ها و اندام ها آسیب برساند و به سایر قسمت های بدن گسترش یابد.

پیشرفت های علم و پزشکی، به این معنی است که درمان موثر امکان پذیر است، به خصوص اگر تشخیص در مراحل اولیه رخ دهد

حدود 90 درصد از افرادی که تشخیص سرطان مثانه دریافت می کنند بیش از 55 سال سن دارند

افراد سیگاری حدود سه برابر احتمال ابتلا به سرطان مثانه را نسبت به افراد غیر سیگاری دارند

علائم ممکن است شبیه به بیماری های کمتر شدید مانند عفونت مثانه باشد

نیمی از همه موارد هنگامی پیدا می شود که سرطان هنوز تنها در مثانه باشد، اما 4 درصد

از تشخیص ها پس از سرطان مثانه به بافت های دور منتقل می شود

درمان شامل جراحی، شیمی درمانی، ایمونوتراپی و پرتودرمانی به تنهایی یا در ترکیب است

برخی از عوامل شیوه زندگی می توانند خطر ابتلا به سرطان مثانه را کاهش دهند

حدود نیمی از موارد در مرحله اولیه تشخیص داده می شود، زمانی که سرطان بسیار قابل درمان است. بدون درمان، با این حال، می تواند تهدید کننده زندگی باشد

خطر ابتلا به سرطان مثانه با سن افزایش می یابد و حدود 90 درصد از افرادی که تشخیص داده می شوند بیش از 55 سال سن دارند. میانگین سن تشخیصی 73 سال است.

علائم

در مراحل اولیه، بیشتر علائم مربوط به ادرار است

خون در ادرار : شایع ترین نشانه ها عبارتند از: همآچوری یا خون در ادرار. این ممکن است به شدت قابل مشاهده باشد، تغییر رنگ ادرار به طور کامل، یا تنها می تواند توسط میکروسکوپ قابل تشخیص باشد.

مرد با کمر درد

درد پشت ممکن است نشانه ای از سرطان مثانه باشد که از موقعیت اصلی خود در مثانه پیشرفت کرده است

عادات ادرار : این نیز می تواند تحت تاثیر قرار گیرد. این فرد ممکن است نیاز به ادرار کردن بیشتر از حد معمول داشته باشد. ممکن است یک جریان "توقف و شروع" وجود داشته باشد، یا ممکن است درد و یا احساس سوزش در هنگام ادرار شدن، به نام دیسوری باشد

در مراحل بعد ممکن است درد پشت ، کاهش وزن، تورم در پا، درد استخوان و عدم توانایی ادرار شدن وجود داشته باشد

علائم سرطان مثانه شبیه به مشکلات یک مشکل کمتر مانند عفونت مثانه است.

اگر نشانه ها همچنان ادامه یابد، مهم است که به دنبال مشاوره پزشکی باشید، زیرا درمان موثر با تشخیص زودهنگام بیشتر است.

علت سرطان مثانه هنوز ناشناخته است، اما جهش های ژنتیکی ممکن است نقش داشته باشند . این ممکن است به ارث برده شود و یا آنها در طول عمر شخص ایجاد شوند

استفاده از تنباکو و قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی ممکن است تغییراتی را ایجاد کند که منجر به سرطان می شوند، اما این به نظر می رسد که مردم را به روش های مختلفی تحت تاثیر قرار می دهد

به نظر می رسد که عوامل ژنتیکی مستقل در علم اصلی علت اصلی سرطان مثانه نیستند، اما ممکن است افراد بیشتر به واکنش به اثرات تنباکو و برخی مواد شیمیایی صنعتی پردازند

عوامل خطر

برخی از عوامل خطر شناسایی شده است که مهم ترین آنها سیگار کشیدن است. سیگارها حداقل سه برابر احتمال ابتلا به سرطان مثانه را نسبت به افراد غیر سیگاری دارند

سایر عوامل خطر عبارتند از

نقص های مثانه که از تولد وجود دارد
تحت شیمی درمانی و پرتودرمانی قرار گرفته است
داشتن عفونت های مزمن مثانه و تحریکات
قرار گرفتن در معرض مواد شیمیایی خاص، از جمله آمین های معطر و آرسنیک در آب
آشامیدنی
مصرف مایع کم
سابقه شخصی یا خانوادگی سرطان مثانه



References

- Landis SH, Murray T, Bolden S, Wingo PA. Cancer statistics, 1999. *CA Cancer J Clin.* 1999 Jan-Feb;49(1):8–1.
- Benson RC, Jr, Tomera KM, Kelalis PP. Transitional cell carcinoma of the bladder in children and adolescents. *J Urol.* 1983 Jul;130(1):54–55.
- Shiao YH, Chen VW, Scheer WD, Wu XC, Correa P. Racial disparity in the association of p53 gene alterations with breast cancer survival. *Cancer Res.* 1995 Apr 1;55(7):1485–1490.

- Silverman DT, Hartge P, Morrison AS, Devesa SS. Epidemiology of bladder cancer. *Hematol Oncol Clin North Am.* 1992 Feb;6(1):1–30.
- López-Abente G, González CA, Errezola M, Escolar A, Izarzugaza I, Nebot M, Riboli E. Tobacco smoke inhalation pattern, tobacco type, and bladder cancer in Spain. *Am J Epidemiol.* 1991 Oct 15;134(8):830–839.

سرطان کولون

سرطان کولون از سرطانهای شایع در مردان است.

سرطان کولون هنگامی رخ می دهد که رشد تومور در روده بزرگ ایجاد شود. این سومین نوع سرطان در ایالات متحده است. روده بزرگ جایی است که بدن آب و نمک را از پسماندهای جامد استخراج می کند. سپس زباله ها از طریق رکتوم حرکت می کنند و بدن را از طریق مقعد خارج می کند

غریبالگری های منظم پس از سن 50 سال توصیه می شود

سرطان کولون و سرطان رکتوم ممکن است با هم رخ دهد.

این سرطان کولورکتال نامیده می شود .

سرطان رکتال از رکتوم شروع می شود، که آخرین چندین اینچ روده بزرگ است که نزدیک ترین آنزیم است.

سرطان کولون روی روده بزرگ تاثیر می گذارد و معمولا با پولیپ ها در دیواره روده شروع می شود

علائم ممکن است تا یک مرحله بعد ظاهر نشود، اما اگر آنها را انجام دهند، مشکلات دستگاه گوارش علائم رایج هستند

درمان شامل ترکیبی از شیمی درمانی ، پرتودرمانی و جراحی است که احتمالا باعث ایجاد کلستومی می شود

یک شیوه زندگی سالم با فیبر بالا و رژیم کم چربی می تواند به جلوگیری از سرطان روده بزرگ کمک کند و غربالگری آن را در مراحل اولیه تشخیص دهد.

علائم و نشانه ها

سرطان کولون روی روده بزرگ تاثیر می گذارد. معمولا از پولیپ خوش خیم می شود
سرطان کولون روی روده بزرگ تاثیر می گذارد
معمولا از پولیپ خوش خیم می شود
اغلب در مراحل اولیه علائم وجود ندارد، اما علائم ممکن است به عنوان پیشرفت های
سرطان پیشرفت کند

آنها عبارتند از

اسهال یا یبوست
تغییر در میزان مدفوع
مدفوع شل و باریک
خونریزی رکتال یا خون در مدفوع
درد شکمی، گرفتگی، نفخ، یا گاز
درد هنگام حرکت روده
به طور مداوم خواستار تخریب می شود
ضعف و خستگی
کاهش وزن نامعلوم
(IBS) سندرم روده تحریک پذیر
کم خونی کمبود آهن

به طور معمول، سلول های بدن دنبال روند منظم رشد، تقسیم و مرگ است. سرطان زمانی اتفاق می افتد که سلول ها رشد می کنند و بدون کنترل و بدون مرگ می میرند

بیشتر سرطان روده بزرگ از تومورهای غیر خوش خیم یا خوش خیم ناشی می شود که به معنی پولیپ های آدنوماتیک است که بر روی دیواره های داخلی روده بزرگ شکل می گیرد

سلول های سرطانی ممکن است از طریق تومور های بدخیم به سایر قسمت های بدن از طریق خون و سیستم های لنفاوی گسترش پیدا کنند

این سلول های سرطانی می توانند رشد کنند و بافت های سالم در اطراف بدن و در سراسر بدن، در فرآیند متاستاز نامیده می شوند. نتیجه یک وضعیت جدی تر و کمتر قابل درمان است

علل دقیق ناشناخته هستند، اما سرطان روده بزرگ دارای چندین عامل خطر بالقوه است

پولیپ ها

سرطان کولون معمولا از پولیپ های پیش سرطانی که در روده بزرگ وجود دارد حاصل می شود

شایع ترین نوع پولیپ ها عبارتند از

آدنوم: این می تواند شباهت عادی روده بزرگ را شباهت داشته باشد اما تحت یک میکروسکوپ متفاوت است. آنها می توانند سرطانی شوند

پولیپ های هیپرپلازی: سرطان کولون به ندرت از پولیپ های هیپرپلازی ایجاد می شود، زیرا آنها معمولا خوش خیم هستند

برخی از این پولیپ ها ممکن است در طول زمان به سرطان بدخیم تبدیل شوند، در صورتی که در مراحل اولیه درمان حذف نشوند

ژن ها

رشد سلولهای کنترل نشده ممکن است در صورت آسیب ژنتیکی رخ دهد یا اگر تغییرات در DNA باعث بروز اختلال در سلول شود.

استعداد ژنتیکی می تواند از اعضای خانواده به ارث برده شود، اما اکثر سرطان های کولون در افراد بدون سابقه خانوادگی رخ می دهد

بعضی از افراد با جهش های ژنتیکی خاصی متولد شده اند که بعداً در طول زندگی به طور قابل توجهی افزایش می یابند.

گاهی اوقات فرد از این ویژگی ژنتیکی برخوردار است، اما سرطان تا زمانی که عامل محیطی آن را تحریک نکند رشد نمی کند.

صفات، عادت ها و رژیم غذایی

سن عامل مهمی برای سرطان کولون است. حدود 91 درصد از کسانی که تشخیص می دهند بیش از 50 سال دارند

سرطان کولون در افراد مبتلا به شیوه زندگی آرام، افرادی که دارای چاقی هستند و کسانی که تنباکو را سیگار می کشند بیشتر است

همانطور که کولون بخشی از سیستم گوارش است، رژیم غذایی عامل مهمی است.

رژیم های غذایی کم فیبر، با چربی زیاد، کالری ، گوشت قرمز، الکل و گوشت فرآوری شده با خطر بالاتری سرطان روده ارتباط دارند.



References

1. Kuipers EJ, Rösch T, Bretthauer M. Colorectal cancer screening--optimizing current strategies and new directions. *Nat Rev Clin Oncol.* 2013;10:130–42. Review of current state of art of colorectal cancer screening.
2. Warthin AS. Heredity with reference to carcinoma: as shown by the study of the cases examined in the pathological laboratory of the University of Michigan. *Arch Intern Med.* 1913;12:546–55.
3. Capelle LG, et al. Risk and epidemiological time trends of gastric cancer in Lynch syndrome carriers in the Netherlands. *Gastroenterology.* 2010;138:487–92.

4. Vasen HFA, Tomlinson I, Castells A. Clinical management of hereditary colorectal cancer syndromes. Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 2015;12:88–97.

5. Papamichael D, et al. Treatment of colorectal cancer in older patients: International Society of Geriatric Oncology (SIOG) consensus recommendations 2013. Ann Oncol. 2014;26:463–476.

لوسمی

لوسمی از سرطانهای شایع در مردان است.

لوسمی یک سرطان خون یا مغز استخوان است.

مغز استخوان سلول های خونی تولید می کند

Leukemia

می تواند رخ دهد زمانی که یک مشکل با تولید سلول های خونی وجود دارد. این معمولا بر روی لکوسیت ها یا سلول های سفید خون اثر می گذارد.

Leukemia

یکی از شایع ترین سرطان های دوران کودکی است، اما اغلب در افراد مسن رخ می دهد

Leukemia

می تواند کشنده باشد، اما راه های درمان و کنترل بیماری و علائم آن وجود دارد

سلول های خونی سالم پس از مدتی می میرند و توسط سلول های جدید جایگزین می شوند که در مغز استخوان تولید می شوند

سلول های غیرطبیعی خون نمی میرند. آنها تجمع می یابند و فضای بیشتری را اشغال می کنند

همانطور که بیشتر سلول های سرطانی تولید می شوند، سلول های سفید خون سالم را از رشد و عملکرد به طور طبیعی جلوگیری می کنند، با فشردن فضا در خون

اساساً، سلول های بد از سلول های خوب در خون خارج می شوند

عوامل خطر

بعضی از عوامل خطر ابتلا به سرطان خون را افزایش می دهند

عوامل زیر شناخته شده یا مشکوک هستند

تابش یونیزه مصنوعی

ویروس ایدز

بنزن و برخی از پتروشیمی ها

عوامل شیمی درمانی آلكالوی كننده مورد استفاده در سرطان های قلی

رنگ مو

سیگار کشیدن

علائم و نشانه های لوسمی متفاوت است

آنها ممکن است عبارتند از

همیشه خسته شدم

کاهش وزن

داشتن تب و یا لرز

گرفتن عفونت مکرر

علائم و نشانه های لوسمی عبارتند از

لخته شدن خون ضعیف : گلبول های سفید خون سفید پوست، پلاکت هایی را که برای لخته شدن خون ضروری هستند، از بین می برد.

این باعث می شود فرد به راحتی کبودی و خونریزی کند و به آرامی بهبود یابد. آنها همچنین ممکن است پتشیها، نقاط کوچک قرمز تا بنفش بر روی بدن ایجاد کنند، که نشان دهنده خونریزی جزئی است.

عفونت های مکرر : گلبول های سفید خون برای مبارزه با عفونت بسیار مهم هستند. اگر این ها سرکوب شده یا به درستی کار نکنند، ممکن است عفونت های مکرر ایجاد شود. سیستم ایمنی بدن می تواند به دیگر سلول های بدن خوب حمله کند

کم خونی : با کمبود گلبول های قرمز خوب رشد می کند، کم خونی می تواند منجر شود. این می تواند تنفس سخت و سخت و پوست رنگ پریده را شامل شود

علائم دیگر : ممکن است حالت تهوع، تب، لرز، عرق شبانه، نشانه های آنفولانزا، کاهش وزن، درد استخوان و خستگی وجود داشته باشد.

اگر کبد یا طحال بزرگ شود، فرد ممکن است احساس کند کامل شده و کمتر غذا خواهد خورد و در نتیجه باعث کاهش وزن خواهد شد

کاهش وزن نیز ممکن است حتی بدون کبد بزرگ یا طحال نباشد.

سردرد ممکن است نشان دهد که سلولهای سرطانی به سیستم عصبی مرکزی

(CNS)

حمله کرده اند

اینها همه می توانند نشانه های بیماری های دیگر باشند. برای تایید یک تشخیص لوسمی مورد نیاز است.



References

- **ALMEIDA JD, HASSELBACK RC, HAM AW. VIRUS-LIKE PARTICLES IN BLOOD OF TWO ACUTE LEUKEMIA PATIENTS. *Science*. 1963 Dec 13;142(3598):1487–1489.**
- **BLOCK M, JACOBSON LO, BETHARD WF. Preleukemic acute human leukemia. *J Am Med Assoc*. 1953 Jul 11;152(11):1018–1028.**

- **BLOOM AD, TJIO JH. IN VIVO EFFECTS OF DIAGNOSTIC X-IRRADIATION ON HUMAN CHROMOSOMES. *N Engl J Med.* 1964 Jun 18;270:1341–1344.**
- **BRILL AB, TOMONAGA M, HEYSSEL RM. Leukemia in man following exposure to ionizing radiation. A summary of the findings in Hiroshima and Nagasaki, and a comparison with other human experience. *Ann Intern Med.* 1962 Apr;56:590–609.**

سرطان ریه

سرطان ریه از سرطانهای شایع در مردان است.

سرطان ریه رشد غیرقابل کنترل سلول های غیر طبیعی است که در یک یا هر دو ریه شروع می شود؛ معمولا در سلول هایی که عبور هوا را می دهند. سلول های غیرطبیعی به بافت ریه آسیب نمی رسانند، به سرعت تجزیه می شوند و تومور را تشکیل می دهند.

همان طور که تومورها بزرگتر و بیشتر می شوند، توانایی ریه را برای فراهم آوردن جریان خون با اکسیژن تضعیف می کنند.

تومورهایی که در یک مکان باقی می مانند و ظاهرا به نظر نمی رسد، به عنوان " تومورهای خوش خیم " شناخته می شوند

تومورهای بدخیم ، موارد خطرناک تر، به سایر قسمت های بدن از طریق جریان خون یا سیستم لنفاوی گسترش می یابند.

متاستاز اشاره به گسترش سرطان در خارج از محل خود از مبدا به سایر قسمت های بدن است.

هنگامی که سرطان گسترش می یابد، درمان با موفقیت بسیار سخت تر است.

سرطان اولیه ریه از ریه ها شروع می شود، در حالی که سرطان ریه های ثانویه در جایی دیگر در بدن رخ

می دهد، متاستاز می شود و به ریه ها می رسد. آنها انواع مختلفی از سرطان ها را در نظر گرفته اند و به همان شیوه درمان نمی شوند

دانشنامه سرطانهای شایع در مردان

توتون و تنباکو، آزبست، آرسنیک، پرتوی مانند گاما و اشعه ایکس، خورشید و ترکیبات در خودروهای خروجی خودرو، نمونه هایی از سرطانزا هستند.

هنگامی که بدن ما با مواد سرطان زا مواجه می شود، رادیکال های آزاد تشکیل می شوند که سعی می کنند الکترون ها را از مولکول های دیگر بدن بزدند.

این رادیکال های آزاد باعث آسیب سلول ها می شود و بر توانایی آنها در عملکرد و تقسیم عادت ها تاثیر می گذارد.

سرطان می تواند نتیجه یک بیماری ژنتیکی باشد که از اعضای خانواده به ارث برده می شود. ممکن است با جهش های ژنتیکی خاص یا گسل در یک ژن متولد شده باشد که بعدا در طول زندگی به میزان قابل توجهی افزایش می یابد.

به نظر می رسد که خواص ژنتیکی به طور مستقیم باعث سرطان ریه شوند و احتمال شانس ابتلا به سرطان ریه را در مواجهه با عوامل محیطی خاص افزایش دهند.



References

1. Brambilla E, Lantuejoul S. Pathology and immunohistochemistry of lung cancer. *Eur Resp Monogr.* 2009;44:15–35.
2. Batzler WU, Giersiepen K, Hentschel S, et al. Robert Koch Institut, V. GdeKiDe. Contributions to Federal Health Reporting. Berlin: Mercedes Druck; 2008. Cancer in Germany, 2003-2004 Incidence and Trends.
3. Alberg AJ, Ford JG, Samet JM. Epidemiology of lung cancer: ACCP evidence-based clinical practice guidelines. *Chest.* ((2nd edition)) 2007;132:29–55.
4. Rivera MP, Mehta AC. Initial diagnosis of lung cancer: ACCP -evidence-based clinical practice guidelines. *Chest.* ((2nd edition)) 2007;132:131–148.
5. Mountain CF. Revisions in the international system for staging lung cancer. *Chest.* 1997;111:1710–1717.

لنفوم

لنفوم از سرطانهای شایع در مردان است.

لنفوم یک سرطان سیستم لنفاوی است.

این نوع سرطان سلول های سفید خون شناخته شده به عنوان لنفوسیت ها را تحت تاثیر قرار می دهد.

این کمک به مبارزه با بیماری در بدن کمک می کند. آنها نقش مهمی در سیستم ایمنی بدن بازی می کنند.

لنفوم می تواند در هر سنی رخ دهد، اما یکی از شایع ترین علل سرطان در کودکان و نوجوانان 15 تا 24 ساله است. اغلب قابل درمان است.

در ایالات متحده، خطر ابتلا به لنفوم غیر هوچکین در طول عمر 2.1 درصد است . خطر ابتلا به لنفوم هوچکین حدود 0.2 درصد است.

علائم اصلی معمولا بزرگ شدن گره های لنفاوی است که به طور معمول بعد از عفونت از بین نمی رود

هیچ راهی برای پیشگیری از لنفوم وجود ندارد، اما میزان بقا پس از درمان خوب است

علائم و نشانه های لنفوم شبیه به بیماری هایی مانند بیماری های ویروسی و سرماخوردگی هستند، اما آنها به مدت طولانی تر از حد معمول می توانند ادامه پیدا کنند.

بعضی از افراد نشانه ای ندارند، اما برخی ممکن است تورم غدد لنفاوی را متوجه شوند. اینها در اطراف بدن قرار دارند، اغلب در گردن، کشاله ران، شکم یا زیر بغل

تورم معمولاً بدون درد است اما اگر غدد بزاق بر روی اندام ها، استخوان ها و دیگر ساختارها آسیب ببینند ممکن است درد ایجاد شود. این می تواند با درد پشتی اشتباه گرفته شود

گره های لنفاوی ممکن است در عفونت های معمولی مانند سرماخوردگی بوجود آیند، اما در لنفوم تورم نمی افتد. اگر به علت عفونت باشد، درد نیز بیشتر از تورم همراه است.

علائم دیگر هر دو نوع لنفوم ممکن است عبارتند از

تب مداوم بدون عفونت

عرق شبانه، تب و لرز

از دست دادن وزن و از دست دادن اشتها

خارش غیرمعمول

خستگی مداوم، خستگی غیرمعمول یا کمبود انرژی

درد در غدد لنفاوی بعد از نوشیدن الکل

عوامل خطر لنفوم عبارتند از

مونونوکلئوز عفونی :

سن : افراد بین 20 تا 30 سال و افراد بالای 55 سال دارای خطر بالاتری هستند

جنسیت : در مردان کمی شایع است

محل : لنفوم در آمریکا، کانادا و شمال اروپا رایج است. این در آسیا کمتر رایج است

HIV عفونت

این می تواند سیستم ایمنی بدن را تضعیف کند و خطر ابتلا به لنفوم را افزایش دهد



Reference

1. Eltom MA, Jemal A, Mbulaiteye SM, et al. Trends in kaposi's sarcoma and Non-Hodgkin's lymphoma incidence in the united states from 1973 through 1998. *Journal of the National Cancer Institute*. 2002;94:1204–1210.

- 2. Howlader N, Noone AM, Krapcho M, et al. Bethesda, MD: National Cancer Institute; SEER Cancer Statistics Review, 1975–2008. based on November 2010 SEER data submission. **It includes important statistics on incidence and survival.**
- 3. Aisenberg AC. Historical review of lymphomas. Br. J. Haematol. 2000;109:466–476.**

سرطان دهان

سرطان دهان از سرطانهای شایع در مردان است.

سرطان دهان می تواند در هر نقطه از دهان، روی سطح زبان، لب ها، درون گونه، در لثه ها، در پشت بام و کف دهان، در لوزه ها و در غدد بزاقی رخ دهد.

این نوع سرطان سر و گردن است و اغلب به همان ناحیه سر و گردن محدود میشود.

در مراحل اولیه، اغلب علائم و نشانه ها وجود ندارد، اما سیگاری ها و مصرف کنندگان الکل باید با دندانپزشک بررسی های منظم داشته باشند، زیرا ممکن است علائم اولیه را تشخیص دهند

نشانه ها و علائم عبارتند از

تکه های بر روی پوشش دهان یا زبان، معمولا قرمز یا قرمز و سفید در رنگ

زخم های دهانی یا زخم هایی که درمان نمی شوند

تورم که بیش از 3 هفته ادامه دارد

یک توده یا ضخیم شدن پوست یا پوشش دهان

درد هنگام بلع

درد شکم یا سفتی

گلو درد

یک احساس که چیزی در گلو گیر کرده است

زبان دردناک

صدای خشن

درد در ناحیه گردن یا گوش که از بین نمی رود

عوامل خطر

سیگار کشیدن یک عامل خطر برای سرطان دهان است

مصرف دخانیات و مصرف الکل عوامل خطرزای مهم سرطان دهان است

سیگاریها سه برابر بیشتر از افراد غیر سیگاری در معرض سرطان دهان هستند،

و افرادی که سیگار می کشند و نوشیدن الکل دارند، 30 برابر ریسک بالاتری دارند

سایر عوامل خطر عبارتند از

قرار گرفتن در معرض اشعه ماوراء بنفش بر روی لب ها، از خورشید، لامپ های خورشیدی یا لامپ های آفتابی

رژیم غذایی غنی از گوشت قرمز، گوشت فرآوری شده و غذاهای سرخ شده

(GERD) بیماری ریفلکس معده

یک بیماری گوارشی است که در آن اسید از معده به پشت سرش می رسد

(HPV) عفونت ویروسی پاپیلوم

درمان پرتوهای قبلی یا پرتودرمانی در سر، گردن یا هر دو

به طور معمول جویدن آدامس ، یک عادت محبوب در برخی از بخش های آسیای جنوب شرقی است



References

1. Amagasa T, Yamashiro M, Uzawa N. 2011. "Oral Premalignant Lesions: From a Clinical Perspective." *International Journal of Clinical Oncology* 16 (1): 5–14.
2. Amarasinghe H K, Johnson N W, Lalloo R, Kumaraarachchi M, Warnakulasuriya S. 2010. "Derivation and Validation of a Risk-Factor Model for Detection of Oral Potentially Malignant Disorders in Populations with High Prevalence." *British Journal of Cancer* 103 (3): 303–09.
3. Bernier J, Domenge C, Ozsahin M, Matuszewska K, Lefebvre J L., and others. 2004. "Postoperative Irradiation with or Without Concomitant Chemotherapy for Locally Advanced Head and Neck Cancer." *New England Journal of Medicine* 350 (19): 1945–52.
4. Bhurgri Y, Bhurgri A, Usman A, Pervez S, Kayani N. and others. 2006. "Epidemiological Review of Head and Neck Cancers in Karachi." *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention* 7 (2): 195–200.

سرطان آلت تناسلی

سرطان آلت تناسلی مردان از سرطانهای شایع در مردان است.

سرطان آلت تناسلی یک نوع نادر نوع سرطان است که بر روی پوست آلت تناسلی یا درون آلت تناسلی اتفاق می افتد. این بیشتر از مردان بالای 50 سال است

انواع مختلفی از سرطان آلت تناسلی وجود دارد، بسته به نوع سلول، سرطان که از آن تشکیل شده است.

رایج ترین انواع عبارتند از

(CIS) کارسینوم در محل

یک نوع خاص از سرطان سلول سنگفرشی که در آن فقط سلول های پوست آلت تناسلی تحت تاثیر قرار گرفته و عمیق تر

آدنوکارسینوم

ملانوم آلت تناسلی

علائم سرطان آلت تناسلی

شما باید از هر نوع ناراحتی یا نشانه ای از سرطان آلت تناسلی آگاه باشید، از جمله

رشد و یا درد در آلت تناسلی مرد که در عرض 4 هفته بهبود نمی یابد

خونریزی از آلت تناسلی یا از زیر پوستی صورت

تخلیه ناخوشایند

ضخیم شدن پوست آلت تناسلی یا فرسودگی شغلی که باعث برداشتن پوست (فیموز)

می شود

تغییر رنگ پوست آلت تناسلی یا مزاج

یک بثور در آلت تناسلی

علل سرطان آلت تناسلی

علت سرطان آلت تناسلی شناخته شده نیست، اما عوامل خطر مشخص می تواند شانس

خود را برای آن افزایش دهد، از جمله

حمل ویروس پاپیلوم انسانی

(HPV)

سن - این وضعیت به ندرت در مردان زیر سن 40 و در مردان بالای 50 سال رایج است

سیگار کشیدن - مواد شیمیایی موجود در سیگار می توانند به سلول های آلت تناسلی

آسیب برسانند که خطر ابتلا به سرطان سینه را افزایش می دهد

داشتن فیموز - زمانی که خزانه داری دشوار است عقب نشینی، شانس توسعه عفونت

مانند بالانیت افزایش می یابد؛ عفونت های مکرر با خطر بیشتری برای توسعه برخی انواع

سرطان آلت تناسلی ارتباط دارند زیرا آنها می توانند سیستم ایمنی بدن شما را تضعیف کنند



References

1. Pettaway CA, Lynch D, Jr, Davis D. Tumors of the penis. In: Wein AJ, Kavoussi L, Novick AC, et al., editors. Campbell-Walsh Urology. 9. Philadelphia: Saunders; 2007. pp. 959–992.
2. Siegel R, Ward E, Brawley O, Jemal A. Cancer statistics, 2011: the impact of eliminating socioeconomic and racial disparities on premature cancer deaths. CA Cancer J Clin. 2011;61:212–236.]
3. Pow-Sang MR, Ferreira U, Pow-Sang JM, et al. Epidemiology and natural history of penile cancer. Urology. 2010;76:S2–6.
4. Horenblas S. Lymphadenectomy for squamous cell carcinoma of the penis. Part 2: the role and technique of lymph node dissection. BJU Int. 2001;88:473–483.

سرطان پانکراس

سرطان پانکراس از سرطانهای شایع در مردان است.

سرطان پانکراس ناشی از رشد غیر طبیعی و کنترل نشده سلول های پانکراس است -
غده بزرگی که بخشی از سیستم گوارش است

تقریباً نیمی از موارد جدید در افراد بالای 75 سال تشخیص داده می شود.
این افراد در سن 40 سالگی کم نیستند

این اطلاعات برای شایع ترین نوع سرطان لوزالمعده، شناخته شده به عنوان آدنوکارسینوم
مدول پانکراس است.

انواع دیگر، انواع نادر نوع سرطان پانکراس ممکن است متفاوت باشد

علائم سرطان پانکراس

در مراحل اولیه، تومور در پانکراس معمولاً نشانه ای از علائم را ایجاد نمی کند که می تواند
تشخیص دهد

اولین علائم قابل توجه سرطان پانکراس اغلب عبارتند از

درد در ناحیه پشت و یا معده - که ممکن است در ابتدا رخ دهد و اغلب بدتر در هنگام خوابیدن
یا بعد از خوردن غذا
کاهش وزن غیر منتظره

زردی (زرد شدن پوست و سفید پوستان) - همچنین ممکن است ادرار خود را به زرد یا
نارنجی تیره تبدیل کند، پوک شما (مدفوع) رنگ پریده و پوست خارش دارد

علل سرطان پانکراس

به طور کامل نمی دانید که علت سرطان پانکراس چیست، اما تعدادی از عوامل خطر برای ایجاد بیماری مشخص شده است

عوامل خطر برای سرطان پانکراس عبارتند از

سن - عمدتاً افراد بالای 50 تا 80 ساله را تحت تاثیر قرار می دهد

بسیار اضافه وزن است

سیگار کشیدن - در حدود 1 در 3 مورد با استفاده از سیگار، سیگار یا تنباکو جویدن همراه است

داشتن سابقه بیماری های خاصی نظیر دیابت ، پانکراتیت مزمن (التهاب درازمدت پانکراس)، زخم معده و عفونت هلیکوباکتر پیلوری (عفونت معده)

3 درمان اصلی برای سرطان پانکراس عبارتند از

عمل جراحی

شیمی درمانی

رادیوتراپی



REFERENCES

1. Parkin DM, Pisani P, Ferlay J. Global cancer statistics. *CA Cancer J Clin.* 1999;49(1):33–64.
2. Jemal A, Thomas A, Murray T, et al. Cancer statistics, 2002. *CA Cancer J Clin.* 2002;52:23–47.
3. Hawes RH, Xiong Q, Waxman I, et al. A multispecialty approach to the diagnosis and management of pancreatic cancer. *Am J Gastroenterol.* 2000;95(1):17–31.
4. Sant M, Allemani C, Santaquilani M, et al. EURO CARE-4 Survival of cancer patients diagnosed in 1995–1999. Results and commentary. *Eur J Cancer.* 2009;45(6):931–991.

سرطان بیضه

سرطان بیضه از سرطانهای شایع در مردان است.

سرطان در بیضه ها رخ می دهد که در داخل اسکروتوم قرار دارند، کیسه ای پوشیده از پوست زیر آلت تناسلی. بیضه ها هورمون های جنسی مردانه و اسپرم را برای تولید مثل تولید می کنند.

سرطان بیضه در مقایسه با انواع دیگر سرطان نادر است. اما سرطان بیضه شایع ترین سرطان در مردان آمریکایی بین 15 تا 35 سال است.

سرطان بیضه بسیار قابل درمان است حتی زمانی که سرطان متاستاز داشته باشد بسته به نوع و مرحله سرطان بیضه، ممکن است یکی از چندین درمان یا ترکیبی را دریافت کنید

علائم و نشانه های سرطان بیضه عبارتند از

یک توده یا بزرگ شدن در هر دو بیضه

درد حاد در شکم یا کشاله ران

مجموعه ای ناگهانی از مایع در اسکروتوم

درد یا ناراحتی در بیضه یا اسکروتوم

عوامل خطر

فاکتورهایی که ممکن است خطر ابتلا به سرطان بیضه را افزایش دهند عبارتند از

(cryptorchidism) یک بیضه ناپدید

توسعه بیضه غیرطبیعی. شرایطی که باعث ایجاد بیضه‌ها به طور غیر طبیعی می‌شود،

سندرم Klinefelter

ممکن است خطر ابتلا به سرطان بیضه را افزایش دهد

سابقه خانوادگی. اگر اعضای خانواده سرطان بیضه داشته باشند، ممکن است خطر بالاتری

داشته باشید

سن. سرطان مثانه در نوجوانان و مردان جوان، به ویژه در بین سنین 15 تا 35 سالگی، بروز

می‌کند. با این حال، این می‌تواند در هر سنی رخ دهد

سرطان بیضه در مردان سفید پوست بیشتر از مردان سیاه پوست است



References

1. Office for National Statistics Cancer statistics registrations: registrations of cancer diagnosed in 2002 England. Series MB1 no.33. London: Office for National Statistics, 2005
2. Huyghe E, Matsuda T, Thonneau P. Increasing incidence of testicular cancer worldwide: a review. *J Urol* 2003;170:5–11.
3. Garner M J, Turner M C, Ghadirian P. *et al* Epidemiology of testicular cancer: an overview. *Int J Cancer* 2005;116:331–339.
4. Lutke Holzik M F, Rapley E A, Crockford G P. *et al* Genetic predisposition of to testicular germ-cell tumours. *Lancet Oncol* 2004;5:363–371.

