

Lung cancer fact sheet

صفحة وقائع سرطان الرئة

ما هو سرطان الرئة؟

تحصل الإصابة بسرطان الرئة عندما تنمو خلايا غير طبيعية في الرئة أو في كلتي الرئتين بطريقة تخرج عن السيطرة. الرئتان جزء من جهاز التنفس في الجسم. وتتكونان من مجموعات من المجاري الهوائية تسمى القصبات والقصيبات والتي تصب في جيوب هوائية صغيرة تسمى الحويصلات.

ما هي أنواع سرطان الرئة؟

هناك أنواع متعددة من سرطان الرئة، تبدأ كل منها في نوع مختلف من خلايا الرئة.

- سرطانة الخلايا الصغيرة (حوالي 12% من سرطانات الرئة) تنشأ عادة من الخلايا الظهارية التي تخطط سطح القصبات المركزية.
- سرطانة الخلايا غير الصغيرة (أكثر من 60% من سرطانات الرئة) وتتكون من مجموعة مختلفة من السرطانات وهي تميل إلى النمو والانتشار ببطء أكثر من سرطانة الخلايا الصغيرة. وتؤثر بصورة أساسية على خلايا بطانة القصبات الهوائية والمجاري الهوائية الأصغر.
- تشكل أنواع أخرى حوالي 25% من سرطانات الرئة.⁵

ما هي أعراض سرطان الرئة؟

لا يسبب سرطان الرئة دائماً أعراضاً، وقد يتم اكتشافه عن طريق الصدفة أثناء فحص الصدر بالأشعة السينية لحالة أخرى.^{2,3} تشمل بعض أعراض سرطان الرئة الشائعة:

- الدم في البلغم الذي يخرج من الرئتين عن طريق السعال – وهذا ما يسمى بصق الدم (هايموبتييسيس).²⁻⁴
- سعال جديد أو مختلف
- ألم أو انزعاج في الصدر و/ أو الكتف.²⁻⁴
- ضيق في التنفس
- بحة
- فقدان وزن غير مبرر/ فقدان الشهية²⁻⁴
- عدوى في الصدر غير قابلة للشفاء.²

قد تسبب أيضاً حالات أخرى غير سرطان الرئة هذه الأعراض. إذا عانيت من أي من هذه الأعراض، فمن المهم أن تبحث الأمر مع الطبيب.

ما هي عوامل خطر الإصابة بسرطان الرئة؟

عامل الخطر هو أي عامل مقترن بتساعد احتمال تطوّر حالة مرضية معينة، مثل حالة سرطان الرئة. هناك أنواع مختلفة من عوامل الخطر، يمكن تلطيف بعضها ولا يمكن تلطيف بعضها الآخر.

ينبغي الإشارة إلى أن وجود عامل خطر واحد أو أكثر لا يعني أن الشخص سوف يصاب بسرطان الرئة. لدى العديد من الأشخاص عامل خطر واحد على الأقل لكنهم لا يصابون مطلقاً بسرطان الرئة، كما يمكن أن بعض المصابين بسرطان الرئة لم يعانون أبداً من عوامل الخطر المعروفة. حتى لو كان لدى الشخص المصاب بسرطان الرئة عامل خطر، فإنه من الصعب عادة معرفة إلى أي مدى ساهم عامل الخطر هذا في تطوّر المرض.

في حين أن أسباب الإصابة بسرطان الرئة ليست مفهومة تماماً، فإن هناك عدداً من العوامل المرتبطة بخطر الإصابة بالمرض. تشمل هذه العوامل:¹⁻⁵



- تخخين التبغ
- العوامل البيئية مثل التخخين السليبي، والتعرض لغاز الرادون، وحالات التعرض أثناء العمل مثلاً للأسيستوس وغاز الديزل المنصرف
- وجود لسرطان الرئة في تاريخ الأسرة
- الإصابة في وقت سابق بأمراض رئوية أخرى مثل تليف الرئة، والتهاب الشعب الهوائية المزمن، والنفخ (امفيزيما) والسل الرئوي.

كيف يتم تشخيص سرطان الرئة؟

يتم إجراء عدد من الفحوصات للتحقيق في أعراض سرطان الرئة، والتأكد من التشخيص. تشمل بعض الفحوصات الأكثر شيوعاً:

- فحص الجسم^{2,3}
- تصوير الصدر بالأشعة السينية²⁻⁴
- فحص عينة بلغم²⁻⁴
- تصوير الرئة والأعضاء المجاورة لها، الذي قد يشمل تصوير الصدر بالأشعة السينية أو المسح التفريسي المقطعي الحاسوبي (CT scan) أو التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI)⁴
- فحص داخل الرئة عن طريق استخدام تنظير القصبات⁴
- فحص مجهري لعينة من نسيج الرئة (خزعة)⁴.

خيارات العلاج

يقوم عادة فريق من خبراء الصحة بتوفير العلاج والرعاية للمصابين بالسرطان – يدعى فريق متعدد التخصصات.

يتوقف علاج سرطان الرئة تبعاً لمرحلة المرض، وشدة أعراضه، والصحة العامة للشخص. قد تنطوي المعالجة على عملية جراحية لإستئصال المنطقة المصابة من الرئة. ويتم في بعض الأحيان استخدام العلاج بالأشعة، أو العلاج الكيميائي أو العلاجات المستهدفة لتدمير الخلايا السرطانية.²⁻⁴

والبحث جار لإيجاد طرق جديدة لتشخيص أنواع السرطان المختلفة وعلاجها. قد يُعرض على بعض الأشخاص خيار المشاركة في تجارب سريرية لاختبار طرق جديدة لعلاج سرطان الرئة.

توفير الدعم

غالباً ما يشعر الناس بالضغط والخوف والقلق والاضطراب بعد تشخيص السرطان. هذه كلها مشاعر طبيعية.

من المهم جداً توفير الدعم العملي والعاطفي لدى تشخيص السرطان وبعده وخلال العلاج. قد يتوفر الدعم من الأسرة والأصدقاء، وخبراء الصحة أو خدمات الدعم الخاصة.

بالإضافة إلى ذلك، تقدّم State and Territory Cancer Councils المعلومات العامة حول السرطان وكذلك معلومات عن الموارد المحلية، ومجموعات الدعم ذات العلاقة.

يمكن الوصول إلى Cancer Council Helpline من أي مكان في أستراليا عن طريق الاتصال بالرقم 13 11 20 بتكلفة مكاملة محلية.

يمكن الحصول على مزيد من المعلومات حول كيفية إيجاد الدعم على موقع Cancer Australia <http://www.canceraustralia.gov.au> أو موقع Australian Lung Foundation www.lungfoundation.com.au

المراجع

1. Clinical practice guidelines for the prevention, diagnosis and management of lung cancer. (إرشادات الممارسة السريرية للوقاية والتشخيص وإدارة سرطان الرئة). Cancer Council Australia 2004. متوفر على الموقع www.nhmrc.gov.au/quidelines/publications/cp97. [تاريخ الدخول يوليو/تموز 2012].
2. National Cancer Institute. Non small cell lung cancer treatment (PDQ) – patient version. (علاج السرطان غير سرطان خلايا الرئة الصغيرة (PDG) - نسخة المريض). متوفر على الموقع <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/non-small-cell-lung/Patient>. [تاريخ الدخول يوليو/تموز 2012].
3. National Cancer Institute. Non small cell lung cancer treatment (PDQ) – health professional version. (علاج السرطان غير سرطان خلايا الرئة الصغيرة (PDG) - نسخة خبراء الصحة). متوفر على الموقع <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/non-small-cell-lung/healthprofessional/page4>. [تاريخ الدخول يوليو/تموز 2012].



4. . Assessment and Management of Lung Cancer – Evidence based guidelines. A guide for general practitioners. (تقييم وإدارة سرطان الرئة – الأدلة المستندة على المبادئ التوجيهية. دليل لطباء الصحة العامة). متوفر على الموقع <http://www.cancer.org.au/File/HealthProfessionals/Clinical%20Guidelines/lungguidelinesforGPs.pdf>. [تاريخ الدخول يوليو/تموز 2012].

5. . Cancer Australia, Sydney, NSW , (تقرير إلى الأمة - سرطان الرئة 2011). Report to the Nation - Lung Cancer 2011. Cancer Australia .2011.

بينما تطور مؤسسة السرطان في أستراليا المواد استنادًا إلى أفضل الأدلة المتاحة، فليس المقصود استخدام هذه المعلومات كبديل لمشورة مستقلة من خبير صحة. لا تتحمل مؤسسة السرطان في أستراليا أية مسؤولية عن أية إصابة أو خسارة أو أضرار ناتجة عن استخدام المعلومات الواردة في هذه الوثيقة أو الاعتماد عليها. © Cancer Australia 2013.

LNGC (a)

