

کولون

دانستنی هایی درباره کولون



تهیه کننده: واحد آموزش

تائید کننده: مدیر گروه جراحی

تاریخ تدوین: 93/5/15

تاریخ آخرین بازنگری: 98/7/1

تاریخ بازنگری بعدی: 99/7/1

ویرایش: 01

کد: ATH-PSY/ED-112

منبع: کتاب کارنت جراحی

کولون چیست و در کجا قرار دارد؟

کولون بخشی از لوله گوارش است، به طول تقریباً 150 سانتی متر که مواد زائد دفعی روده کوچک به آن وارد می شود و جذب آب و مواد در آن انجام شده و مدفوع قوام یافته دفع می شود.

کولون از چندین قسمت تشکیل شده است:

سکوم: که آپاندیس به آن وصل شده است

با لارونده: در قسمت راست شکم

عرضی: در حد فاصل بین راست به چپ شکم فوقانی

پایین رونده: در قسمت چپ شکم

انتهای کولون سیگوئید و راست روده که به مقعد منتهی می شود.

سرطان کولون:

تومورهای کولون نسبتاً شایع هستند. در حال حاضر سومین سرطان شایع است. 95% از سرطانهای کولون از نوع آدنوکارسینوما (منشاء گرفته از لایه پوششی روده) است. ممکن است سرطان به صورت یک پولیپ خوش خیم شروع شده و تبدیل به سرطان بدخیم و مهاجم شود.

عوامل خطر زای سرطان کولون:

• افزایش سن

• سابقه خانوادگی ابتلا یا پولیپ های کولون

• سابقه بیماری های التهابی روده

• رژیم غذایی پرچرب، پرپروتئین (مصرف بالای گوشت قرمز) و کم فیبر

• سرطان دستگاه تناسلی زنان و یا سرطان پستان

علائم و نشانه ها:

• تحت تاثیر محل بروز سرطان و مرحله بیماری و عملکرد قسمت مبتلا قرار دارند.

• متداول ترین نشانه ها، تغییر در عادات دفع روده ای است.

• وجود خون در مدفوع دومین نشانه شایع است.

• کم خونی، بی اشتها، کاهش وزن و خستگی بدون دلیل.

• درد مبهم شکمی، مدفوع سیاه و قیری رنگ، انسداد روده و مدفوع باریک شده.

• دفع دردناک توام با فشار مدفوع، احساس تخلیه ناقص بعد از اجابت مزاج،

اسهال و یبوست متناوب

توصیه های مهم:

- سن بالای 50 سال با هرگونه دفع غیر عادی، مراجعه به پزشک انجام شود.
- در صورت وجود خون و لخته و بلغم در مدفوع مراجعه شود.
- اگر در خانواده سابقه سرطان کولون باشد حتماً پس از 50 سالگی کولونوسکوپی انجام شود.

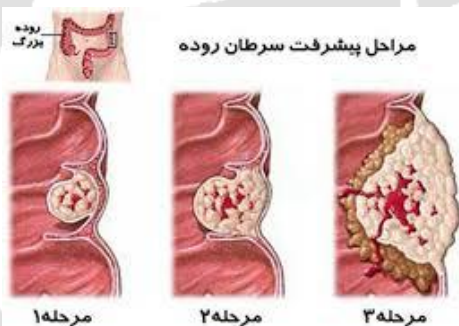
روش های تشخیصی:

- معاینه شکم
- آزمایش خون و مدفوع
- باریوم انما
- کولونوسکوپی
- تیتر فاکتور CEA (آنتی ژن کارسینوما بریونیک)

ملاحظات مربوط به سالمندان

این سرطان شایعترین سرطان سالمندان است. نشانه های آن اغلب نامشخص است. خستگی همیشه وجود دارد. نشانه هایی که بیشتر گزارش می شوند عبارتند از:

دردشکم، دفع دردناک که با فشار و خونریزی است.



درمان:

جراحی به عنوان درمان اصلی برای بسیاری از بیماران سرطان کولون به شمار می آید. انتخاب روش درمان بیماران، توسط جراح و یا انکولوژیست براساس عوامل متعدد می باشد. اگر توده داخل روده، کوچک و پایه دار باشد می توان از طریق کولونوسکوپ برداشته و سپس پیگیری کرد.

در سرطان انتهایی کولون روش اصلی و مورد قبول جراحی آن می باشد که با لاپاراتومی (باز کردن جدار شکم) انجام می شود. روش جایگزین آن لاپاراسکوپی می باشد که انتخاب این روش ها به عهده جراح است. از شیمی درمانی و پرتو درمانی نیز قبل از جراحی جهت کوچک کردن تومور و نتیجه بهتر جراحی و کاهش عود بیماری استفاده می شود. ادامه درمان شیمی درمانی و یا رادیوتراپی پس از گزارش نتیجه پاتولوژی توسط تیم تصمیم گرفته می شود.

نکات مهم جهت جلوگیری از سرطان کولون

- کاهش عوامل استرس زا
- عدم مصرف دخانیات و نوشابه های الکلی
- کاهش مصرف غذاهای پرچرب و گوشت قرمز
- داشتن برنامه روزانه ورزشی
- مصرف مناسب آب و مایعات
- استفاده از غذاهای پرفیبر، میوه ها و سبزیجات
- انجام آزمایشات و کولونوسکوپی به صورت دوره های منظم

طراحی و چاپ: روابط عمومی بیمارستان آتیه

آدرس: تهران، شهرک غرب، تقاطع بلوار

فرحزادی و شهید دادمان

تلفن بیمارستان: 82721

فاکس بیمارستان: 88086095

سایت بیمارستان:

