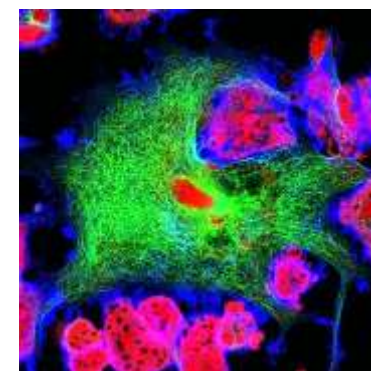


نوروبلاستوم چیست؟

شایع‌ترین تومور سرطانی بافت عصبی خارج از مغز است که ۶٪ سرطان کودکان را تشکیل می‌دهد. اغلب بیماران کمتر از یک سال دارند و ۳۵٪ آنها زیر یک‌سال هستند، بقیه بیماری‌شان زیر ۱۰ سال تشخیص داده می‌شود.



سرچشمه تومور نوروبلاستوم:

این تومور سرطانی از بافت‌های عصبی (سیستم سمپاتیک) منشأ می‌گیرد. بنابراین، هر جا بافت عصبی وجود داشته باشد از سر تا داخل شکم را تشکیل می‌دهد. ۷۵٪ این تومور در داخل شکم کودک است.

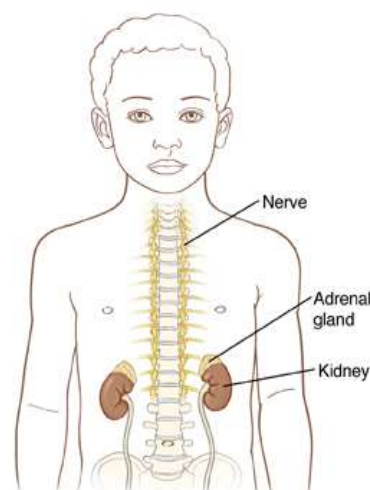


(۱)



علائم بیماری:

شایع‌ترین یافته در کودک مبتلا، وجود تومور یا توده در داخل شکم است که مادر به‌طور اتفاقی، ضمن لباس عوض کردن یا حمام کردن، متوجه آن می‌شود. ولی گاهی بیماری با ضعف روزافزون، کاهش اشتها و کاهش وزن، دردهای مبهم و پیشرونده در اندام‌ها و پاها، و بروز حلقه‌های کبودی مانند خونمردگی در هر دو چشم، شروع می‌شود که ممکن است حتی در شکم، توده‌ای با دست احساس نشود.



(۲)



علت بروز این نوع سرطان:

بهتر است بگوییم هنوز علت مشخصی برای این سرطان شناخته نشده است.



تشخیص نوروبلاستوم:

برای تشخیص نوع تومور، نمونه‌برداری لازم است که این کار توسط جراح انجام می‌گیرد و پزشک متخصص آسیب‌شناسی یا پاتولوژیست آن را خوانده و گزارش می‌دهد. البته گاهی نمونه مغز استخوان لازم است که به تشخیص کمک می‌کند. در کنار این آزمایش‌های مهم، بررسی‌های مهم دیگر هم ضرورت دارد که شامل: آزمایش خون، آزمایش ادرار در ظرف مخصوص جمع‌آوری ادرار به مدت ۲۴ ساعت، و اسکن رادیوایزوتوپ بدن که دامنه وسعت و پیشرفت بیماری و تومور را مشخص می‌کند.

(۳)



دانشگاه علوم پزشکی تهران
قطب جامع علمی طب کودکان
بیمارستان مرکز طبی کودکان
(واحد آموزش سلامت دفتر پرستاری)

نور و بلاستوما



بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:
آدرس: تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر محمد قریب، جنب
بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲ مرکز طبی کودکان
وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)
<http://chmc.tums.ac.ir>



آیا کودک من درمان می‌شود؟

به محض تشخیص: اگر توده بزرگ و قابل عمل جراحی باشد، جراح تلاش می‌کند بدون آنکه آسیب به بافت‌های دیگر بدن برسد، تومور را بردارد. وگرنه، برنامه اصلی برای بیمار، شیمی‌درمانی است که با چند دارو و طبق روال مخصوص توسط پزشک مشخص و تجویز می‌گردد. متأسفانه در بسیاری از بیماران، جواب به درمان، موقت و کوتاه مدت است و بیماری دوباره عود می‌کند. در مدت عود، درمان‌های سنگینی‌تر و حتی پیوند سلول بنیادی که از مغز استخوان، یا خون و یا خون بندناف مناسب و سازگار گرفته می‌شود برای بیمار انجام می‌شود. ولی متأسفانه نتایج خوب و چشمگیر نیست. البته گاهی برنامه رادیوتراپی باقیمانده تومور انجام می‌شود تا شاید به بهبودی کمک کند.

