



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری ارومیه

## استئو سارکوم

دکتر مهران نوروزی

فوق تخصص خون اطفال

منبع: پرستاری کودکان وونگ

پرستاری داخلی جراحی برونر سوادث

بیماریهای خون



## استئو سارکوم چیست؟

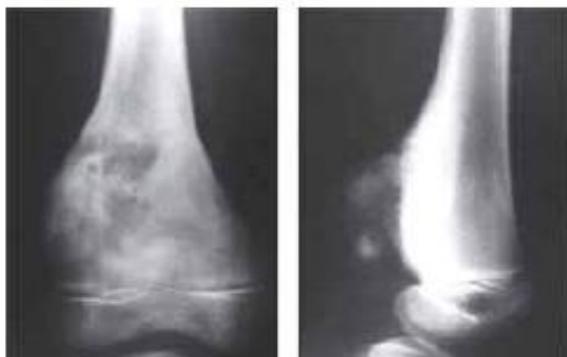
استئوژنیک سارکوم یکی از شایعترین تومورها یا سرطان های بد خیم اولیه استخوان است. یعنی منشاء آن از سلولهای استخوان است. شیوع این تومور در نوجوانان و جوانان بیشتر است و بیشتر در استخوان های بلند دیده میشود. مثل استخوان های بالا و پایین زانو و بالای بازو است.

## علائم استئو سارکوم :

شایعترین علامت این تومور استخوانی درد اندام است. درد در هنگام فشار دادن استخوان بیشتر میشود. ممکن است تورم و برجستگی و حتی قرمزی پوست در قسمتی از اندام احساس شود. لنگش و محدودیت حرکت مفصل ممکن است از دیگر علائم تومور باشد. حتی ممکن است بدنبال فعالیت تومور، استخوان به قدری ضعیف شود که بشکند.

## تومور استئو سارکوم

تومور در یک عکس ساده دیده میشود.



پزشک از توپد ممکن است از دیگر روش های تصویر برداری مثل اسکن رادیو ایزوتوپ، سی تی اسکن و ام آر ای هم برای کمک به تشخیص و بررسی و سعت در گیری استفاده کند. تشخیص قطعی این بیماری با بدست آوردن قسمتی از بافت تومور توسط بیوپسی (توسط سوزن های بخصوص یا با جراحی باز) است. متخصص پاتولوژی (پاتولوژیست) بافت را به دقت زیر میکروسکوپ بررسی کرده و نوع آن را تعیین می کند.

## شروعی درمانی:

معمولاً قبل از جراحی به بیمار داده میشود تا اندازه تومور را کوچکتر کرده و جراحی راحت تر و بهتر انجام شود. غالباً بعد از جراحی هم شیمی درمانی ادامه میابد.

## رادیو تراپی:

استئوسارکوم معمولاً به رادیو تراپی پاسخ خوبی نمیدهد و لی در بیمارنیکه تحت عمل جراحی قرار می گیرند ممکن است برای از بین بردن باقیمانده های احتمالی تومور از رادیو تراپی استفاده شود. وقتی بدنبال ابتلا به استئو سارکوم استخوان دچار شکستگی می شود ممکن است سلول های سر طانی از استخوان به بافت های اطراف پراکنده شوند برای مبارزه این سلول ها هم گاهی از رادیو تراپی استفاده میشود.

### **\*توجه و مراقبت از زخم\***

\* آموزش در مورد کنترل درد و تکنیک های آن

\* توجه به تغذیه و مصرف کافی مایعات، زیرا بیمار به دلیل شیمی درمانی و رادیو تراپی دچار تهوع، استفراغ و کاهش اشتها می شود \*  
علائمی همچون ضعف عضلانی، عدم هماهنگی بین حرکات، تهوع و استفراغ و بیوست، تغییر در وضعیت هوشیاری به عنوان یک عارضه ناشی از بیماری محسوب می شود

زمان پذیرش بیمار لطفاً از مسئول بخش یا مسئول شیفت در مورد نحوه تهیه غذا برای همراه بیمار با قیمت مناسب توضیحات لازم اخذ شود.

اگر بعد از ترخیص نیاز به مشاوره تلفنی داشتید با شماره های ذیل تماس بگیرید .

کارشناس آموزش : ۰۴۴۳۱۹۷۷۳۳۰

شماره داخلی بخش :

آدرس پست الکترونیک:

[motahari-h-urm@umsu.ac.ir](mailto:motahari-h-urm@umsu.ac.ir)

آیا تومور به نقاط دیگر بدن متاستاز داده است ( شایعترین محل متاستاز استئو سارکوم ریه است)

\*سن بیمار چند سال است

\* آیا سلو لهای سرطانی رفتاری شبیه سلول های سالم دارند یا خیلی تهاجمی هستند.  
این خصوصیات توسط بررسی نمونه بافتی و بوسیله پاتولوژیست مشخص میشود  
\* وجود تومور رتینو بلاستوم یا سابقه رادیو تراپی یا بعضی انواع شیمی درمانی ممکن است احتمال ابتلاء به این تومور را زیاد کنند.

### **والدین گرامی!**

\* عمل جراحی برداشتن تومور مانند دیگر اعمال جراحی ار توپدیک است.

\* پایش علائم حیاتی و مشخص کردن محل نبض های دیستال پیش از جراحی و بررسی علائم خونریزی پس از عمل ضروری است.  
\* کنترل بیمار از نظر عوارض جانبی دیگر پس از عمل مانند ترومبوز ورید های عمقی، آمبولی ریوی، عفونت و آتروفی ناشی از بی حرکتی لازم است

**جراحی:** در حین جراحی بافت سرطانی با مقداری از استخوان سالم اطرافش برداشته میشود. محل خالی شده یا با یک فلز که به جای استخوان جایگزین میشود (مثلاً استفاده از مفصل مصنوعی وقتی تومور در نزدیک مفصل بوده است) و یا از پیوند استخوان برای جایگزین شدن استخوان از دست رفته استفاده میشود. گاهی اوقات وسعت رشد تومور آنقدر زیاد است که به مناطق زیادی از اندام منتشر شده است. و یا عروق و اعصاب اندام را به شدت آسیب زده است. در این موارد ممکن است بهترین راه برای بیمار قطع عضو باشد

### **پیش آگهی استئو سارکوم:**

مفهوم این عبارت این است که در بعضی موارد میتوان بعد از تشخیص بیماری مشخص کرد که سر نوشت بیمار چگونه است، آیا درمان بیماری نتیجه خوبی خواهد داشت یا خیر،

### **پیش آگهی به عوامل زیر بستگی دارد:**

\* تومور در چه استخوانی ایجاد شده است.

\* تومور چقدر بزرگ شده است

\* آیا تومور به بافت های اطراف خود دست

اندازی کرده است.