



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری
ارومیه

نوروبلاستوم

دکتر مهران نوروزی

فوق تخصص خون اطفال

منابع : پرستاری کودکان و ونگ

- پرستاری داخلی جراحی، برونر سوارث،

خون و بیماری های آن



****توجه :** مادر گرامی کودکان به علت سن پایین در معرض سقوط از تخت می باشند که عوارض جبران ناپذیر دارد. خواهشمند است مراقب سقوط کودک از تخت باشید.

نوروبلاستوم چیست؟

شایع ترین تومور سرطانی بافت عصبی خارج از مغز است. که ۱۰-۶۰ درصد سرطان کودکان را تشکیل می دهد. اغلب بیماران کمتر از ۱۰ سال دارند و ۳۵ درصد آنها زیر یکسال هستند و بقیه بیماریشان زیر ۱۰ سال تشخیص داده می شود.

سرچشمه تومور نوروبلاستوم چیست؟

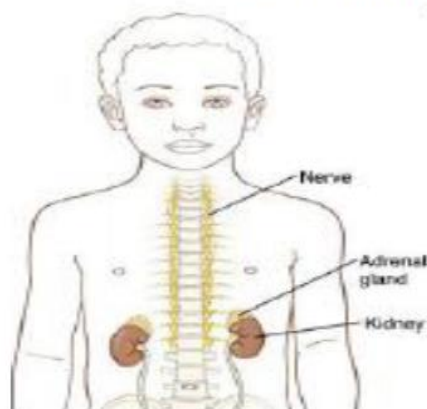
این تومور سرطانی از بافت های عصبی (سیستم سمپاتیک) منشاء می گیرد بنابراین هر جا بافت عصبی وجود داشته ۷۵ درصد این تومور در داخل شکم کودک است.



فرزند پسرش دچار این تومور می شود

علائم بیماری چیست؟ شایع ترین یافته در کودک مبتلا ، وجود تومور یا توده در داخل شکم است که مادر بطور اتفاقی ضمن لباس عوض کردن یا حمام کردن ، متوجه آن میشود ولی گاهی بیماری با ضعف روز افزون ، کاهش اشتها و کاهش وزن دردهای مبهم و پیشرونده اندام ها و پاها ، و بروز حلقه های کبودی مانند خون مردگی در هر دو چشم شروع میشود. که ممکن است حتی در شکم توده ای به دست نخورد.

آیا علت بروز این نوع سرطان معلوم شده است؟ بهتر است بگوئیم هنوز علت مشخص نیست ولی می گویند که اگر مادر در دوران قبل از بارداری و یا هنگام حاملگی از داروهای هورمونی استفاده کند



چگونه نوروبلاستوم تشخیص داده می شود؟

برای تشخیص نوع تومور ، نمونه برداری لازم است که این نمونه توسط پزشک متخصص آسیب شناسی یا پاتولوژیست خوانده و گزارش می شود و نمونه برداری هم توسط جراح انجام می گردد. البته گاهی نمونه مغز استخوان به تشخیص کمک می کند و حتی بدون نیاز به جراحی و نمونه برداری ، تشخیص نوروبلاستوم داده میشود. در کنار این آزمایش های مهم ، بررسی های مهم دیگر هم لازم است که شامل آزمایش خون ، آزمایش ادرار و ظرف مخصوص و جمع آوری ادرار به و اسکن رادیو ایزوتوپ بدن که دامنه وسعت و پیشرفت بیماری و تومور را مشخص می کند.



آیا کودک من درمان می شود؟

بمحض تشخیص: اگر توده بزرگ و قابل عمل جراحی باشد جراح تلاش می کند بدون آنکه آسیب به بافت های دیگر بدن برسد تومور را بردارد. وگرنه برنامه اصلی شیمی درمانی است که با چند دارو و طبق روال مخصوص برای بیمار مشخص می گردد. متأسفانه در بسیاری از بیماران ، جواب به درمان ، موقت و کوتاه مدت است و بیماری عود می کند.



در مدت عود درمان های سنگینی تر و حتی پیوند سلول بنیادی که از مغز استخوان یا خون و یا خون بند ناف مناسب و سازگار گرفته می شود. برای بیمار انجام می شود ولی متأسفانه نتایج خوب و چشمگیر نیست. و البته گاهی برنامه رادیو تراپی باقیمانده تومور انجام میشود تا شاید به بهبودی کمک کند.

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