

آنچه درباره سرطان معده باید بدانیم

مؤسسه حمایت از کودکان

میتالایه سرطان قزوین

[[مکس]]



فهرست

۳	معده
۳	سرطان معده
۶	علت سرطان معده
۱۰	علائم سرطان معده
۱۱	تشخیص سرطان معده
۱۴	انواع سرطان معده
۱۶	مرحله بندی سرطان معده
۱۸	درمان سرطان معده
۲۰	جراحی
۲۳	شیمی درمانی
۲۵	پرتو درمانی
۲۶	پرتو-شیمی درمانی
۲۶	پیشگیری از سرطان معده
۲۷	اپیدمیولوژی
۳۰	درباره مکس

سرطان معده (Gastric Cancer)

معده

معده بخشی از سیستم گوارشی است. معده عضوی توخالی است که در قسمت فوقانی شکم زیر دنده‌ها قرار دارد. هنگامی که غذا از دهان فرو داده می‌شود از مری عبور کرده و به معده می‌رسد. معده اسید و نوعی آنزیم ترشح می‌کند که به هضم غذا کمک می‌کنند. سپس غذا وارد نخستین قسمت روده کوچک می‌شود و در آنجا با آنزیم‌های بیشتری ترکیب می‌گردد که از پانکراس و لایه مخاطی مری می‌آیند و غذا را تجزیه یا اصطلاحاً هضم می‌کنند.

سرطان معده

سرطان بیماری سلول‌های بدن است؛ بدن از میلیون‌ها سلول بسیار کوچک در انواع گوناگون تشکیل می‌شود، بنابراین سرطان‌های متعددی از جمله سرطان معده از این سلول‌های مختلف بروز می‌یابد.

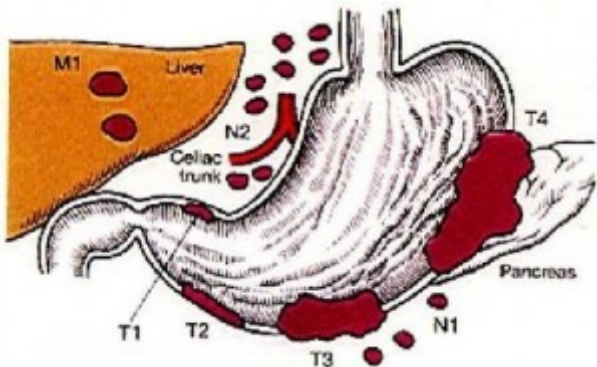
در حالت طبیعی هنگامی که بدن نیاز دارد، سلول‌ها رشد می‌کنند و تقسیم می‌شوند تا سلول‌های جدیدی بسازند. وقتی که سلول‌ها پیر

می‌شوند، می‌میرند و سلول‌های جدید جای آنها را می‌گیرند. برخی اوقات این جریان منظم، اشتباه عمل می‌کند. سلول‌های جدید وقتی ساخته می‌شوند که بدن به آنها نیازی ندارد و سلول‌های قدیمی هنگامی که باید بمیرند، نمی‌میرند. و در نتیجه این سلول‌های اضافی توده‌ای بافتی ایجاد می‌کنند که زائده یا تومور نامیده می‌شود.

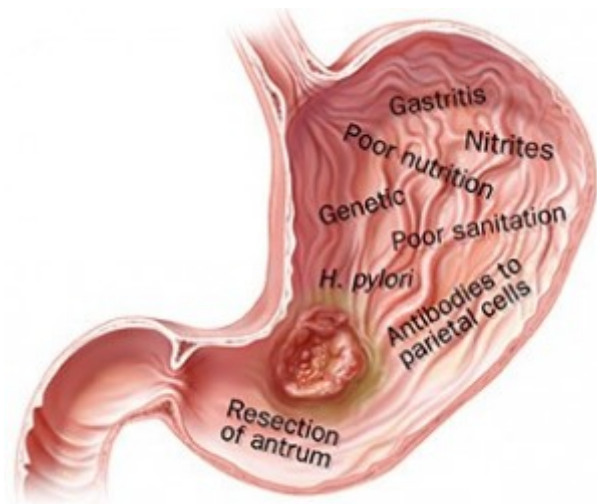
تومورها، ممکن است خوش‌خیم یا بدخیم باشند. تومورهای خوش‌خیم سرطان نیستند؛ بیش‌تر تومورهای خوش‌خیم را می‌توان برداشت چون عموماً عود نمی‌کنند و سلول‌های آن‌ها به بافت‌های اطراف خود حمله نمی‌کنند و در دیگر بخش‌های بدن پخش نمی‌شوند. در حالی که تومورهای بدخیم سرطان هستند؛ تومورهای بدخیم را اغلب می‌توان برداشت اما برخی از آنها دوباره عود می‌کنند و سلول‌های آن‌ها ممکن است به بافت‌های اطراف خود حمله کنند و در دیگر بخش‌های بدن پخش شوند. (متاستاز) سرطان معده می‌تواند از طریق لایه بیرونی معده به اندام‌های مجاور مانند لوزالمعده (پانکراس)، مری یا روده منتشر گردد. سلول‌های سرطانی از طریق خون به کبد، شش‌ها و سایر اندام‌ها نفوذ می‌کنند

آنچه درباره سرطان معده باید بدانیم

و همچنین از طریق دستگاه لنفاوی در غدد لنفاوی سراسر بدن منتشر می‌شوند.



هنگامی که سرطان از مکان اولیه خود به بخش دیگری از بدن منتقل می‌شود، تومور جدید، سلول‌های غیرطبیعی شبیه به تومور اولیه و اسمی مشابه تومور اصلی دارد. برای مثال اگر سرطان معده به کبد منتقل شود، سلول‌های سرطانی کبد همان سلول‌های سرطانی معده هستند. در این حالت نام بیماری، سرطان معده متاستاتیک است و نه سرطان کبد. به این دلیل به عنوان سرطان معده درمان می‌شود نه سرطان کبد. پزشکان تومور جدید را بیماری متاستاتیک یا «دوردست» می‌نامند.



علت سرطان معده

زمانی که بیمار از ابتلا به سرطان آگاهی می‌یابد، طبیعی است که در وهله نخست در پی علت سرطان معده باشد. اما هیچ کس به درستی از علت دقیق بروز سرطان معده اطلاع ندارد. پزشکان به ندرت می‌دانند که چرا بیمار از این بیماری رنج می‌برد. بر اساس مطالعات انجام شده، عامل‌های خطر زیر در ابتلا به این سرطان نقش دارند:

سن: بسیاری از اشخاص مبتلا به این بیماری ۷۲ سال یا بیشتر از آن سن دارند.

جنسیت : در مردها بیشتر از زنها احتمال ابتلا به سرطان معده وجود دارد.

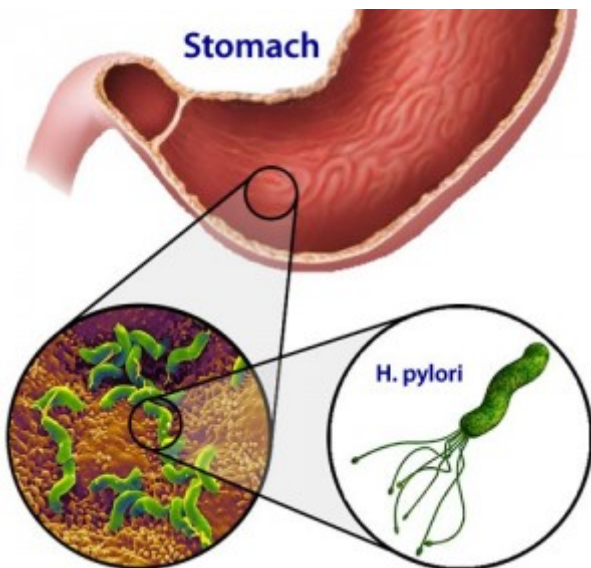
نژاد : سرطان معده در آسیایی‌ها، جزیره‌نشین‌های اقیانوس آرام، اسپانیایی‌ها و آمریکایی‌های آفریقایی تبار شایع‌تر از آمریکایی‌های سفیدپوست غیراسپانیایی است.

سابقه خانوادگی: خویشاوندان نزدیک (والدین، برادران، خواهران یا فرزندان) فرد مبتلا به سرطان معده نیز بیشتر مستعد دچار شدن به این بیماری هستند.

رژیم غذایی : مطالعات نشان می‌دهد افرادی که رژیم غذایی پر از غذاهای دودی، شور یا ترشی باشد، ممکن است در معرض خطر مضاعف ابتلا به سرطان معده باشند. از سوی دیگر خوردن میوه و سبزی‌های تازه محافظی در برابر این بیماری است.

عفونت هلیکوباکتر پیلوری : اچ. پیلوری نوعی باکتری است که عموماً در معده زندگی می‌کند. عفونت اچ. پیلوری خطر

التهاب معده و زخم معده و همچنین خطر سرطان معده را افزایش می‌دهد اما تنها تعداد کمی از کسانی که دارای عفونت معده هستند به سرطان آن مبتلا می‌شوند. اگر چه عفونت، خطر را افزایش می‌دهد، اما سرطان، مسری نیست. سرطان معده از بیمار به دیگران قابل انتقال نیست.





کشیدن سیگار : احتمال ابتلای سیگاری‌ها به سرطان بیش‌تر از آنهایی است که سیگار نمی‌کشند.

مشکلات خاص سلامت: شرایطی که باعث ایجاد التهاب یا دیگر مشکلات در معده می‌شود، خطر ابتلا به سرطان معده را افزایش می‌دهد.

عمل جراحی معده.

چاقی: اشخاص چاق نیز بیش از دیگران مستعد ابتلا به سرطان در قسمت فوقانی معده هستند.

التهاب مزمن معده (التهاب طولانی‌مدت لایه پوشاننده

معده) کم‌خونی «پرنیسیوز» (بیماری خونی‌ای که بر معده اثر می‌گذارد)

این سرطان در افرادی با گروه خونی A شایع‌تر است.

بسیاری از آنهایی که عوامل خطرزای شناخته شده را دارند، دچار

سرطان معده نمی‌شوند. برای مثال، بسیاری از کسانی که در

معده‌شان اچ. پیلوری دارند، هیچ وقت دچار سرطان معده نمی‌شوند،

و اشخاصی که به این بیماری مبتلا می‌شوند، برخی اوقات هیچ

عامل خطر شناخته‌شده‌ای ندارند.



علائم سرطان معده

علائم سرطان معده در مراحل اولیه بروز نمی یابد و بیمار در بعضی موارد تا زمان پیشرفت کامل با هیچ علامتی مواجه نمی شود.

نشانه های اولیه عبارتند:

- درد یا ناراحتی قسمت فوقانی شکم به ویژه پس از صرف غذا
- سوءهاضمه: (البته به خاطر داشته باشید که سوءهاضمه داشتن لزوماً از علائم سرطان معده نیست و اکثر موارد سوءهاضمه ارتباطی با سرطان ندارد).

• احساس بیماری و یا بی میلی به غذا : برخی بیماران پس از

صرف غذا احساس سیری و افراط در خوردن دارند.

کاهش وزن و یا کاهش اشتها.

- دفع خون در مدفوع: در این صورت مدفوع تیره رنگ، قیرمانند و چسبناک می شود یا در حالتی با شیوع کمتر در سرطان معده، خون تیره رنگ در عوض خون قرمز روشن در مدفوع دیده می شود. این علامت نشان دهنده خونریزی بسیار جدی معده یا روده است.

علائم سرطان معده که در ادامه آمده است در مراحل شدید بیماری

بروز می کند:

- تمام علائم اولیه البته به صورت تشدید شده
- احساس بیماری مداوم و خستگی بیش از اندازه
- کم خون شدن در صورت خونریزی مداوم تومور. کم خونی باعث می شود تا بیمار بیش از حالت طبیعی احساس خستگی کند.
- تومور سرطانی بسیار بزرگ می شود و راه عبور غذا و نوشیدنی را مسدود می کند و به انسداد معده می انجامد.
- اغلب این علائم دلیل قطعی ابتلا به سرطان نیست، و مشکلات دیگری مانند زخم معده یا عفونت می توانند علائم مشابهی ایجاد کنند.
- هرکس با چنین علائمی باید به پزشک خود اطلاع دهد به گونه ای که بیماری تا آنجا که ممکن است سریع تر کشف و درمان شود.

تشخیص سرطان معده

اگر علامتی از سرطان معده در خودتان دیدید، پزشکتان باید بگوید که این علامت واقعاً به علت سرطان است یا دلیل دیگری دارد. ممکن است او شما را به یک متخصص گوارش ارجاع دهد، پزشکی که تخصص در تشخیص و درمان بیماری های جهاز هاضمه دارد. پزشک از سابقه بیماری های خانوادگی و فردیتان می پرسد.

ممکن است آزمایش خون یا دیگر تست‌های آزمایشگاهی را توصیه کند و یا انجام آزمایش‌های زیر را تجویز کند:

• **معاینه فیزیکی:** پزشک برای آزمایش تغییر سطح مایعات، ورم و دیگر تغییرات، شکم شما را معاینه و همچنین برای بررسی تورم غدد لنفاوی آن را لمس می‌کند. پوست و چشم‌های شما را نیز برای بررسی زردی، مورد ملاحظه قرار می‌دهد.

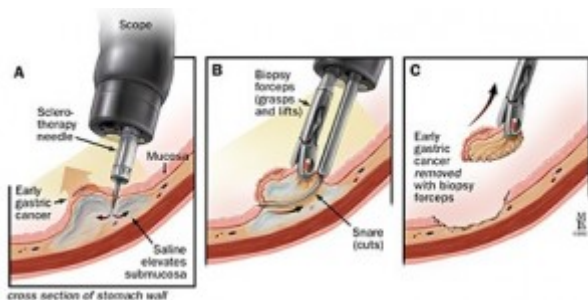
• **Upper GI Series:** پزشک عکس‌برداری از مری و معده شما را با استفاده از اشعه ایکس تجویز می‌کند. تصویرها پس از اینکه شما مقدار معینی محلول باریوم نوشیدید، انجام می‌شود. این محلول باعث می‌شود معده‌تان در تصاویر بهتر دیده شود.

• **آندوسکوپی:** پزشک برای دیدن درون معده شما از یک لوله نازک (آندوسکوپ) استفاده می‌کند. اول گلولی شما را با استفاده از یک اسپری بی‌حس‌کننده، بی‌حس می‌کند. همچنین برای کمک به آرام شدن شما، به شما دارو می‌دهد. لوله از دهان و مری شما عبور داده می‌شود تا به معده‌تان برسد.

Endoscopic features of gastric cancer



- نمونه برداری: پزشک برای برداشتن بافت از معده از آندوسکوپ استفاده می کند، و آسیب شناس آن بافت را برای یافتن سلول های سرطانی زیر میکروسکوپ بررسی می کند. نمونه برداری، تنها راه مطمئن تشخیص وجود سلول های سرطانی است.



- بتازگی یک گروه بین‌المللی از محققان با ابداع یک آزمایش جدید تنفسی موفق شدند اولین علائم سرطان مری یا معده را در مدت چند دقیقه تشخیص دهند. در این روش جدید، با آزمایش تنفسی برخی ترکیبات شیمیایی که فقط در بازدم بیماران مبتلا به سرطان مری و معده وجود دارد، بعد از چند دقیقه سلامت یا وجود بیماری سرطان در مری و معده فرد مشخص می‌شود.

انواع سرطان معده

سرطان معده در اکثر موارد از سلولی شروع می‌شود که روی لایه مخاطی داخلی معده قرار دارد؛ این نوع سرطان را آدنوکارسینوم معده می‌گویند که شایعترین نوع سرطان در

معه می باشد. همان طور که سلول های سرطانی تکثیر می شوند، پیشروی تومور در دیواره معده عمیق تر می شود و به مرور زمان از دیواره معده می گذرد و به اندام های مجاری مانند پانکراس یا کبد می رسد. تومور گاهی رو به بالا (مری) و گاهی رو به پایین (روده کوچک) منتشر می شود. گاهی چند سلول از تومور جدا می شود و به درون جریان خون یا مجاری لنفاوی راه می یابد، سپس سرطان در غدد لنفاوی نزدیک یا در دیگر ناحیه های بدن منتشر می شود (متاستاز). در ادامه انواع سرطان معده ذکر می شود البته این موارد سرطان معده نادر می باشند:

- **لنفوم:** این گونه از سرطان از بافت لنفاوی درون دیواره معده نشأت می گیرد.
- **سارکوم:** این گونه از سرطان معده از عضله یا بافت همبند درون دیواره معده منشاء می گیرد.
- **سرطان کارسینوئید:** این گونه از سرطان از سلول های داخل لایه مخاطی معده که مسئول تولید هورمون ها هستند نشأت می گیرد.

مرحله بندی سرطان معده

پزشک برای برنامه ریزی بهترین درمان، لازم است مرحله بیماری را بداند. مرحله بیماری بر مبنای اینکه آیا تومور به بافت های اطراف حمله کرده، آیا سرطان منتشر شده و اگر این چنین است به کدام بخش های بدن، مورد بررسی قرار می گیرد. سرطان معده می تواند به غدد لنفاوی، کبد، لوزالمعده (پانکراس) و دیگر اعضا سرایت کند. مراحل سرطان معده به شرح زیر است:

مرحله صفر: سرطان فقط در لایه داخلی معده یافت می شود و این مرحله کارسینومای درجا (Carcinoma In Situ) خوانده می شود. مرحله یک (I) یکی از موارد زیر است:

- تومور فقط به پرده زیر مخاطی (Submucosa) حمله کرده است. سلول های سرطانی ممکن است در ۶ غده لنفاوی یافت شوند.
- یا اینکه تومور به لایه ماهیچه ای یا (Subserosa) حمله کرده است. سلول های سرطانی به غدد لنفاوی یا دیگر اندام ها نفوذ نکرده است.

مرحله دو (II) یکی از موارد زیر است:

- تومور، فقط پرده زیر مخاطی (Submucosa) را مورد حمله قرار داده است. سلول‌های سرطانی به ۷ تا ۱۵ غده لنفاوی سرایت کرده‌اند.

- تومور، لایه ماهیچه‌ای یا (Subserosa) را مورد حمله قرار داده است. سلول‌های سرطانی به ۱ الی ۶ غده لنفاوی رسوخ کرده‌اند.
- تومور، به لایه خارجی معده نفوذ کرده است، ولی سلول‌های سرطانی در غدد لنفاوی یا اندام‌های دیگر منتشر نشده‌اند.

مرحله سه (III) یکی از موارد زیر است:

- تومور، در لایه ماهیچه‌ای یا Subserosa رسوخ کرده است. سلول‌های سرطانی به ۷ الی ۱۵ غده لنفاوی سرایت کرده‌اند.
- تومور، به لایه خارجی نفوذ کرده است. سلول‌های سرطانی در ۱ تا ۱۵ غده لنفاوی منتشر شده‌اند.
- تومور، به اندام‌های مجاور مانند کبد یا طحال حمله کرده است. سلول‌های سرطانی به غدد لنفاوی یا اندام‌های دورتر سرایت نکرده است.



مرحله چهار (IV) یکی از حالت‌های زیر است:

- سلول‌های سرطانی در بیش از ۱۵ غده لنفاوی منتشر شده‌اند.
- تومور به اندام‌های اطراف و حداقل یک غده لنفاوی رسوخ کرده است.

- سلول‌های سرطانی به اندام‌های دورتر سرایت کرده‌اند.
- سرطان عودکننده: سرطانی است که پس از یک دوره زمانی، عود می‌کند در حالی که نمی‌توان آن را کشف کرد. این سرطان ممکن است در معده یا بخش دیگری از بدن بازگردد.

درمان سرطان معده

متخصصانی که سرطان معده را درمان می‌کنند عبارتند از:

متخصص گوارش، جراحان، پزشک‌های سرطان شناس و سرطان شناس های پرتودرمان

روش درمان با توجه به عامل‌های گوناگونی مانند موارد زیر انتخاب می‌شود:

- میزان پیشرفت سرطان و بزرگی تومور
- مرحله سرطان (انتشار یافتن آن)
- وضعیت سلامت عمومی

رعایت رژیم غذایی سرشار از مواد مغذی نقشی حیاتی در درمان سرطان دارد و احتمالاً از بیمار خواسته می‌شود تا به متخصص تغذیه مراجعه کند. مشاوره با متخصصی آگاه از شرایط بیمار سودمند است؛ بیمار در این جلسه‌های مشاوره از مزایا و معایب، میزان موفقیت، عوارض جانبی احتمالی و دیگر جزییات مربوط به راه‌های درمان سرطان معده مطلع می‌شود.

درمان سرطان شامل درمان موضعی یا درمان سیستمیک است :

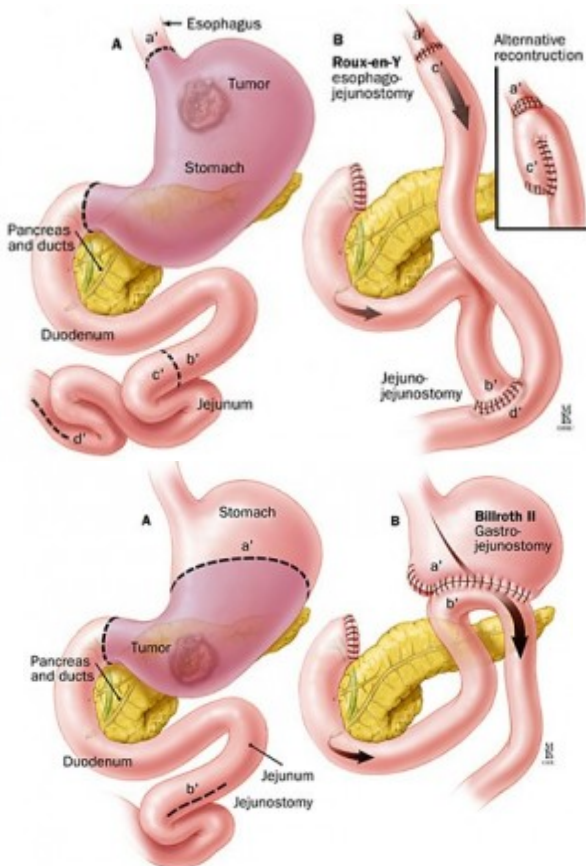
- **درمان موضعی :** عمل جراحی و پرتودرمانی، درمان‌های موضعی‌اند. جراح سرطان موجود در معده یا اطراف آن را برداشته و یا نابود می‌کند. وقتی سرطان معده به دیگر بخش‌های بدن سرایت کرده باشد، درمان موضعی ممکن است برای کنترل بیماری در آن قسمت‌های خاص به‌کار گرفته شود.

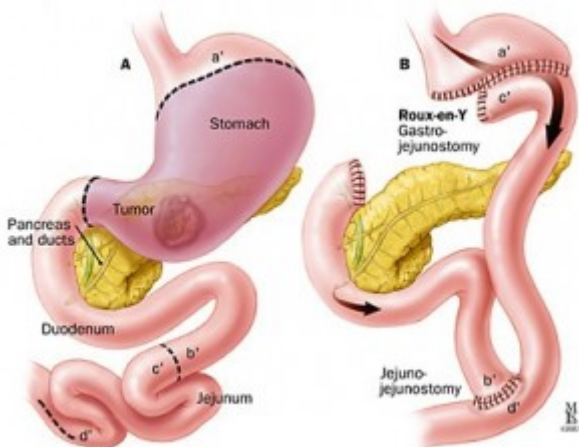
- **درمان سیستمیک:** شیمی‌درمانی، درمان سیستمیک است. داروی آن وارد جریان خون شده و سرطان را در سراسر بدن نابود کرده و یا آن را مهار می‌کند.

پزشک با توجه به آزمایش سلول‌های سرطانی، احتمال نتیجه‌بخش بودن این راه‌های درمان سرطان معده را تشخیص می‌دهد.

جراحی

با برداشتن تومور در مراحل اولیه سرطان معده می‌توان آن را درمان کرد؛ معمولاً بخش آسیب دیده و سرطانی معده و گاهی اوقات تمام معده از بدن خارج می‌شود. این عمل گاهی توسط جراحی لاپاروسکوپی یا لاپاراسکوپی (جراحی سوراخ کلید) صورت می‌پذیرد. با بهره‌گیری از بعضی تکنیک‌های جراحی حتی در صورت پیشرفته بودن سرطان و قابل علاج نبودن آن می‌توان علائم را تا حدی تسکین داد، برای مثال با برداشتن بخشی از معده در عمل جراحی با لیزر یا عمل کوچک کردن معده می‌توان انسداد را برطرف نمود.





در سرطان معده، نگرانی راجع به خوردن بعد از عمل جراحی، امری طبیعی است. جراح در ضمن عمل، یک لوله برای تغذیه در درون روده کوچک تعبیه می‌کند. این لوله به بیمار کمک می‌کند در حالی‌که دوره نقاهت را می‌گذراند، تغذیه کافی هم دریافت کند.

بسیاری از بیماران که عمل جراحی معده دارند، برای مدتی احساس ضعف و خستگی می‌کنند. عمل جراحی گاهی باعث یبوست یا اسهال می‌شود. معمولاً با بروز این علائم رژیم غذایی را تغییر می‌دهند و یا

با استفاده از دارو به مقابله با آن می‌پردازند. گروه مراقبت از سلامت بیمار، علائم خونریزی، عفونت یا دیگر مشکلاتی که ممکن است نیازمند درمان باشد را در بیمار مورد ملاحظه قرار می‌دهند.

شیمی درمانی

شیمی درمانی یکی از روش‌های درمان سرطان معده با داروهای ضد سرطانی است که سلول‌های سرطانی را از بین می‌برد یا تکثیر آنها را متوقف می‌سازد. شیمی درمان تکمیلی، درمانی است که در آن از عمل جراحی در کنار شیمی درمانی استفاده می‌شود، برای مثال، احتمالاً یک دوره شیمی درمانی پس از عمل جراحی تجویز می‌شود تا هر گونه سلول سرطانی انتشار یافته از تومور اولیه ناپود شود. البته گاهی اوقات شیمی درمانی پیش از جراحی برای کوچک‌تر کردن تومور و تسهیل عمل جراحی انجام می‌شود، این شیوه‌ی درمان سرطان معده را نئو ادجوانت گویند.

آثار جانبی شیمی‌درمانی عمدتاً به داروهای خاص و میزان آنها بستگی دارد. این داروها بر سلول‌های سرطانی و سلول‌های دیگری که به سرعت تقسیم می‌شوند، تأثیر می‌گذارند.

• **سلول‌های خون:** این سلول‌ها با عفونت مقابله می‌کنند، به انعقاد خون کمک می‌کنند و به تمام بخش‌های بدن اکسیژن می‌رسانند. وقتی داروها بر سلول‌های خونی بیمار اثر بگذارد، بیمار بیش‌تر احتمال دارد دچار عفونت شود، به راحتی خونریزی کند و احساس ضعف و خستگی زیادی داشته باشد.

• **سلول‌های موجود در ریشه موها:** داروهای شیمی‌درمانی گاهی باعث ریزش مو می‌شود، ولی باید دانست که موها دوباره رشد خواهند کرد، اما ممکن است از لحاظ بافت و رنگ تا حدی متفاوت باشند.

• **سلول‌هایی که مجرای گوارشی را پوشش می‌دهند:** شیمی‌درمانی می‌تواند باعث کم‌اشتهایی، دل‌آشوبه، حالت تهوع، اسهال و خشکی دهان و لب شود.

داروهایی که برای سرطان معده استفاده می‌شوند، در بعضی بیماران باعث تحریک پوست یا خارش می‌شوند. گروه پزشکی مراقبت از بیمار، راه‌هایی برای مقابله با بسیاری از این عوارض جانبی به بیمار پیشنهاد می‌دهد.

پرتودرمانی (رادیوتراپی)

در پرتو درمانی پرتوهای تابشی با انرژی بالا بر روی بافت سرطانی متمرکز می‌شود تا سلول‌های سرطانی از بین بروند یا تکثیرشان متوقف گردد. پرتو درمانی معمولاً برای درمان سرطان معده به کار برده نمی‌شود، اما گاهی اوقات برای کوچک کردن بخش خاصی از تومور سرطانی دامن زننده به سرطان کاربرد دارد.



عوارض جانبی عمدتاً به میزان تابش اشعه و آن بخش از بدن بیمار که مورد درمان قرار می‌گیرد، بستگی دارد. پرتودرمانی روی شکم می‌تواند باعث ایجاد درد در معده یا روده شود. گاهی دچار تهوع یا



اسهال می‌شوید، و یا پوست منطقه مورد درمان، قرمز، خشک و حساس می‌شود.

عوارض جانبی پرتو درمانی گرچه می‌تواند ناراحت‌کننده باشد اما پزشک عموماً آنها را درمان یا مهار می‌کند. و یا پس از پایان درمان خودبه‌خود ناپدید می‌شوند.

پرتو - شیمی درمانی

در بعضی موارد ترکیبی از پرتو درمانی و شیمی درمانی (پرتو - شیمی درمانی) علاوه بر عمل جراحی مورد استفاده قرار می‌گیرد. این روش درمان سرطان معده معمولاً نزدیک به زمان انجام عمل جراحی بر روی بیمار انجام می‌شود.

پیشگیری سرطان معده

چون علت سرطان معده دقیقاً مشخص نیست، بنابراین راهی نیز برای پیشگیری از آن وجود ندارد. با این حال، می‌توان با رعایت نکته‌هایی ساده و ایجاد تغییرهایی کوچک در زندگی روزمره خطر ابتلا به این بیماری را کاهش داد. برای این منظور به موارد زیر توجه کنید:



• میوه و سبزی بیشتری میل کنید: میوه و سبزی بیشتری را در

برنامه غذایی روزانه‌ی خود بگنجانید. از میوه‌ها و سبزیجات

گوناگون و در رنگ‌های متنوع بهره بگیرید.

• غذاهای شور و دودی کمتری مصرف کنید: با کاهش مصرف این

غذاها از معده‌ی خود محافظت کنید.

• ترک کردن دخانیات : اگر دخانیات مصرف می‌کنید، هر چه

سریع‌تر آن را ترک کنید؛ اگر تاکنون به این مواد آسیب‌زا روی

نیاورده‌اید، همچنان از آن‌ها دوری کنید. استعمال دخانیات خطر ابتلا

به سرطان معده و بسیاری از انواع سرطان را افزایش می‌دهد. ترک

کردن دخانیات گاهی بسیار مشکل است، بنابراین بهتر است از

پزشک کمک بگیرید.

اپیدمیولوژی

در گزارش کشوری ثبت موارد سرطانی در سال ۱۳۸۷ در میان

زنان و مردان، سرطان معده با ۷۷۵۱ مورد، سومین سرطان شایع

در کشور پس از پوست و پستان بوده است که در صورت تفکیک

جنسیت، سرطان معده دومین سرطان شایع در مردان پس از

سرطان پوست و چهارمین سرطان شایع در زنان پس از سرطانهای پستان، پوست و کولورکتال بوده است.

سرطان معده در مردان پراکندگی استانی تقریباً یکسانی دارد و بجز در استانهای اصفهان، فارس و بوشهر، در سایر استانها اولین تا سومین سرطان شایع در مردان است.

از نظر علل مرگ ناشی از سرطان، سرطان معده در سالهای ۸۲ تا ۸۷ شایعترین علت مرگ ناشی از سرطان در کشور بوده است.

از نظر اپیدمیولوژی در سطح جهان میزان بروز سرطان معده ۸۷۰۰۰۰ در سال تخمین زده می شود و میزان مرگ و میر ناشی از سرطان معده در جهان به همین ترتیب ۶۵۰۰۰۰ مورد در سال برآورد می شود.

در اکثر سالهای قرن بیستم، سرطان معده شایعترین علت مرگ ناشی از سرطان در جهان بوده است اما در سالهای اخیر سرطان ریه مقام اول مرگ ناشی از سرطان را بدست آورده و سرطان معده به رتبه دوم تنزل یافته است. میزان بروز سرطان معده در کشورهای غربی در سالهای اخیر کاهش یافته است. تغییر در سبک زندگی و رژیم غذایی و نحوه تهیه غذا می تواند توجیه کننده این

اتفاق باشد. میزان کاهش بروز مرگ و میر ناشی از سرطان معده در آمریکا بسیار جالب بوده است بطوریکه سرطان معده در آمریکا به ششمین علت مرگ ناشی از سرطان رسیده است. در سال ۲۰۰۹ میزان بروز سرطان معده در آمریکا ۲۱۱۳۰ مورد و میزان مرگ و میر ناشی از آن ۱۰۶۰۰ مورد بوده است. پیش بینی بروز سرطان در آمریکا نشاندهنده احتمال بروز ۲۱۶۰۰ مورد سرطان و ۱۰۹۹۰ مورد مرگ ناشی از این سرطان است ولی نکته قابل تأمل، افزایش موارد بروز سرطان معده بین سنین ۲۰ تا ۴۰ سال در آمریکا است.

درباره مکس

موسسه حمایت از کودکان مبتلا به سرطان قزوین با نام اختصاری مکس در سال ۱۳۹۳، یکسال پس از درخواست تقاضای تاسیس با ۱۱ نفر هیئت امنا با کسب مجوزهای لازم از مراجع ذیصلاح کشور و با هدف حمایت مالی، روحی و روانی کودکان مبتلا به سرطان فعالیت خود را جهت حمایت همه جانبه از کودکان مبتلا به سرطان و خانواده های ایشان آغاز کرده است.

موسسه مکس یک سازمان مردم نهاد (غیر دولتی)، غیر سیاسی و غیر تجاری است که با اهداف انسان دوستانه بدون در نظر گرفتن جایگاه قومی، مذهبی، نژادی و جنسیتی به ارائه خدمات جامع کیفی رایگان به خانواده کودکان کم درآمد و نیازمند مبتلا به سرطان می پردازد.

مکس حامی استوار پدر و مادرانی است که کودک آنها به بیماری سرطان مبتلا شده است. در سایه این حمایت، خانواده ها میتوانند با نگرانی کمتر به درمان کودک خود فکر کنند و کودکان می توانند شادمانتر فرآیند درمان را طی کرده و آرزوی آنها از بودن و نبودن به چگونگی زیستن در آینده تغییر کند. همچنین تجهیز مرکز



درمانی دانشگاهی قدس مرتبط با بیماری کودکان مبتلا به سرطان و آشنایی هر چه بیشتر جامعه با این بیماری و پیامدهای اجتماعی-اقتصادی آن برای افراد مبتلا به سرطان و چگونگی جلوگیری و تشخیص به موقع بیماری سرطان جزء رسالت این موسسه می باشد.

در سایه حمایت مکس هیچ کودکی در شهر قزوین از فقر و ناتوانی در پرداخت هزینه درمان، فوت نخواهد کرد.

تمامی سرطان ها در مراحل اولیه ابتلا با موفقیت بالایی قابل درمان هستند. بسیاری از کودکان بهبود یافته، مبتلا به انواع سرطان ها بوده اند که با همراهی و مشارکت انسان های نیک اندیش و دانش تخصصی پزشکان بخش فوق تخصصی خون بیمارستان قدس قزوین، امروز در بهبودی کامل بسر می برند.

تمامی عواید حاصل از فعالیت موسسه مردم نهاد مکس در اختیار خانواده این کودکان قرار گرفته و بزودی گزارش عملکرد مالی و خدماتی این مجموعه بصورت متناوب در وب سایت موسسه www.max-charity.org منعکس خواهد شد.

سرطان علاوه بر درد هزینه هم دارد



تمامی اعضای این موسسه بصورت افتخاری و بدون دریافت

هیچگونه حقوق و مزایای مادی، صادقانه در حال خدمتند

تلفن : ۰۲۸-۳۳۲۳۷۴۰۳

وب سایت www.max-charity.org

شماره تلفن جذب کمک های مردمی ۰۹۱۰۷۵۱۰۷۶۰

آدرس موسسه : قزوین - خیابان نادری جنوبی - کوچه شهید

زرآبادی پور - پلاک ۵۰