

السهلاوي تلقى توصيات المؤتمر العالمي الثالث لسرطان الرأس والرقبة

عطيفة: الاستئصال الجراحي علاج أساسي لسرطان الرأس والرقبة

عبد الكريم العبدالله



د. محمد عطيفة

تحدث د. محمد عطيفة استشاري ورئيس قسم جراحة الأورام ورئيس المؤتمر العالمي الثالث لسرطان الرأس والرقبة الذي عقد خلال الفترة من 8 - 11 أبريل الماضي عن توصيات المؤتمر، لافتاً إلى أنه فيما يخص أورام الغدة الدرقية فإن الموجات الصوتية أصبحت من أهم الفحوصات لتشخيص سرطان الغدة الدرقية وأورام الغدة الجار درقية والغدة اللمفاوية وأنه من الأهمية بمكان في تشخيص حالات سرطان الغدة الدرقية. حيث إن الغدة الدرقية سطحية في الرقبة وبالتالي يسهل اكتشاف أي عقد حميدة أو خبيثة بها. وإذا كانت العقد أكبر من اسم في الحجم أو بها تكتلات أو أوعية دموية كثيرة عند فحص الموجات الصوتية فإنها تكون محل شك وتستوجب أخذ عينة منها. ولابد من أخذ عينة بالإبرة الدقيقة من هذه العقد بالغة الدرقية التي يزيد حجمها على اسم مع عمل فحص جيني في بعض الأحيان للخلايا المسحوبة بالإبرة لبيان وجود بعض التغيرات الجينية التي تحدث في حالات سرطان الغدة الدرقية. ولكن وجد أن بعض العقد أقل من اسم في الحجم يمكن أن تكون سرطانية وعليه يجب عمل أخذ عينة بالإبرة الدقيقة من أي عقدة بالغة الدرقية إما كان حجمها وهذه الإبرة قد أثبتت عن استخدام الإبرة سميعة القطر الا في حالات بسيطة منها السرطان اللمفاوي بالغة الدرقية core Biopsy.

ولذلك لا يجب الاعتماد على الموجات الصوتية وحدها لتشخيص سرطان الغدة الدرقية ولكن يجب أخذ عينة وتحليلها في نفس الوقت وتصل نسبة الدقة في التشخيص إلى أكثر من 95%. إن اكتشاف العقد اللمفاوية متضخمة من عدمه في حالات سرطان الرأس والرقبة من الأهمية بما كان يجب إجراء فحص بالموجات الصوتية على الرقبة للكشف عن وجود عقد اللمفاوية ويتميز هذا الفحص بالقدرة على اكتشاف عقد اللمفاوية يمكن أن تحتوي على خلايا سرطانية وتكون غير ملموسة بالفحص الإكلينيكي.

الغدة يكون عن طريق المسح الذي باستخدام التكنيشيوم سيبتامبي وبمساعدة أطباء الطب النووي لتحديد مكان الغدة الجاردرقية ومقاييس نسبة الهرمون بالدم قبل وأثناء العملية بعد استئصال الغدة الجاردرقية وعندئذ يلاحظ انخفاض في مستوى الهرمون نسبتة 50%. في حالات سرطان الغدة الجاردرقية يكون العلاج جراحياً باستئصال هذه الغدة من فص من الغدة اللمفاوية وليس هناك دور للعلاج الإشعاعي في هذه الحالات.

أورام الغدة العالبية

إن أورام الغدة العالبية تمثل حوالي سن 3 - 5% من أورام الرأس والرقبة ومعظمها يحدث في سنين الستين عاماً وتحدث في حالات السرطانية التي تحدث فوق سن الستين غالباً، بينما أورام الحميدة تظهر بعد سن الأربعين وهي أكثر في السيدات عنها في الرجال. حوالي 80% من هذه الأورام يحدث في الغدة الكفية و80% منها يكون حميداً وهناك طريقة جديدة لاستئصال الغدة الكفية عن طريق عمل جرح تجسيمي يتجنب المضاعفات التي قد تحدث باستخدام الجرح التقليدي منها التجويف الكبير الذي يحدث امام وخلف الأذن والخلل البسيط الذي يحدث في صيوان الأذن من حيث الأساس العصبي والاستئصال بزيادة إفراز العرق أثناء الأكل. حوالي 80% منها يكون حميداً ويكمن 80% في الغدة الكفية وعلى العكس فإنه 80% من أورام الغدة العالبية الصغرى يكون خبيثاً. ويحدث انتشار للحميد اللمفاوية بالرقبة في حوالي 20% فقط من الحالات. العلاج الجراحي هو إعطاء علاج إشعاعي مصاحب في الحالات العنيفة فقط.

الممكن ان يحتاج المريض إلى علاج إشعاعي مصاحب بعد الاستئصال الجراحي.

أورام الفم والبلعوم

إن سرطان الفم والبلعوم يحدث نتيجة للإصابة بفيروس الـ HPV وعلاج هذا السرطان يتم باستخدام العلاج الكيماوي والإشعاعي في المقام الأول. يمكن ان يحتاج المريض إلى علاج إشعاعي مصاحب بعد الاستئصال الجراحي.

سرطان الجزء العلوي من البلعوم

إن العلاج الأمثل في حالات سرطان الفم والجزء العلوي من البلعوم يكون باستخدام العلاج الإشعاعي في الحالات المبكرة والعلاج الإشعاعي والكيماوي معاً في الحالات المتقدمة ويكون التدخل الجراحي فقط في حالة فشل العلاج السابق أو وجود بقايا للسرطان. أو جراحة تلتفيسية في حالات الأورام المتقدمة موضعياً حيث إنها تحسن من نسب الشفاء العام.

سرطان الجزء السفلي من البلعوم

العلاج الأساسي في حالات سرطان الجزء السفلي من البلعوم هو العلاج الإشعاعي والكيماوي معاً. إن اتجاه الآن نحو علاج سرطان الجزء السفلي من البلعوم باستخدام العلاج الإشعاعي فقط وخاصة في الحالات المبكرة.

الناسور البلعومي

إن علاج حالات الناسور البلعومي يتم عن طريق الجراحة باستخدام رفق من عضلات الرقبة أو الصدر وأحياناً يكون العلاج تحفظياً في حالات كثيرة.

أورام الحنجرة

هناك اتجاه حديث نحو الحفاظ على الحنجرة في حالة إصابتها بالسرطان وذلك بتجنب الاستئصال الجراحي الكلي واستخدام العلاج الإشعاعي والكيماوي معاً أو استئصال جزئي فقط للحنجرة. إن العلاج الأساسي في حالات سرطان الحنجرة المبدي هو الاستئصال الجراحي ولكن في الحالات المتقدمة يتم إعطاء علاج إشعاعي مع كيميائي ثم جراحية.

ضيق في القصبة الهوائية نتيجة لأورام متقدمة موضعياً كسرطان الغدة الدرقية وتوعوية وتقنيفة مختلفة للحد من انتشار هذه الأمراض مثل السكر والضغط والسمنة وغيرها. وأكد عمر أن إدارة تفتيش الأدوية تقوم بعملها على مدار 24 ساعة للحد من انتشار الأدوية المغشوشة والمزورة، والمنقشة على مستوى دول العالم كلها باعتبار منظمة الصحة العالمية، والتي ذكرت أن سوق الأدوية المغشوشة يقارب الـ 100 مليار دولار سنوياً، مقابل 700 مليار قيمة الدواء عالمياً.

وشدد على أن الوزارة تسعى إلى التوعية والحد من انتشار التسويق الإلكتروني المنتشر للأدوية، حيث أوضحت منظمة الصحة العالمية أن نحو 40% من الأدوية المزورة يتم تسويقها إلكترونياً.

السيد: 40 مليون دينار تكلفة أدوية السكر لـ 3 سنوات

وتوعوية وتقنيفة مختلفة للحد من انتشار هذه الأمراض مثل السكر والضغط والسمنة وغيرها. وأكد عمر أن إدارة تفتيش الأدوية تقوم بعملها على مدار 24 ساعة للحد من انتشار الأدوية المغشوشة والمزورة، والمنقشة على مستوى دول العالم كلها باعتبار منظمة الصحة العالمية، والتي ذكرت أن سوق الأدوية المغشوشة يقارب الـ 100 مليار دولار سنوياً، مقابل 700 مليار قيمة الدواء عالمياً.



د.عمر السيد متحدثاً في افتتاح المؤتمر

«مرض السكر مضاعفات وعلاج» برعاية وزير الصحة د.علي العبيدي، وقال أن وزارة الصحة تولي الأمراض المزمنة غير المعدية اهتماماً خاصاً، وتسعى من خلال عدة أمور منها عقد اجتماعات وتشكيل لجان وتنظيم فعاليات علاجية

أعلن وكيل وزارة الصحة المساعد لقطاع الأدوية والتجهيزات الطبية د.عمر السيد عمر، اهتمام وزارة الصحة بإدخال أحدث الأدوية المعروفة والتي ثبتت فاعليتها عالمياً لعلاج مرض السكر، مشيراً إلى أن تكلفة أدوية السكر خلال الثلاث سنوات الماضية بلغت نحو 40 مليون دينار، وأن وزارة الصحة اشترت الأدوية بهذا المبلغ خلال الفترة من بداية 2012 وحتى نهاية 2014 تقريباً.

جاء ذلك على هامش افتتاحه المؤتمر الثالث لوحة السكر بالمستشفى الأميري صباح أمس، والذي أقيم تحت شعار «الأسنان»: نرفض «البديل الاستراتيجي» وسنصعد إذا تم إقراره



د.سامي المنع

التي تصيب الجلد يحدث فيها تغيرات جينية أدت إلى استحداث نوع من العلاج الموجة وخاصة في الحالات المتقدمة وهناك أبحاث تجرى على استخدام العلاج المناعي للميلانوما. والميلانوما التي تصيب الجلد هي أكثر الأنواع شيوعاً وتمثل 90% واما التي تصيب الغشاء المخاطي تمثل من 5 - 10% والتي تصيب العين تمثل من 2 - 5% وتحدث غالباً فوق سن الخمسين عاماً وأفضلهم في الشفاء هي الميلانوما التي تصيب الجلد وفي منطقة الرأس والرقبة تصل نسب الشفاء فيها إلى 70% في الحالات المبكرة ومن المعروف ان التعرض للأشعة فوق البنفسجية هو من الأسباب الرئيسية لهذا النوع من سرطانات الجلد. وتختلف نسبة الشفاء أيضاً على حسب سمك الورم الجلدي وادا كانت هناك غدة اللمفاوية عند التشخيص من عدمه.

أورام قاع الجمجمة والجيوب الأنفية

هناك تقدم ملحوظ في طرق تشخيص وعلاج أورام قاع الجمجمة والجيوب الأنفية وإمكانية الاستئصال عن طريق استخدام منظار الجيوب الأنفية مع إعطاء علاج كيميائي وإشعاعي مصاحب.

أورام التجويف حول البلعوم

إن التدخل الجراحي لاستئصال الأورام الموجودة بالرقبة في التجويف حول البلعوم يكون من الصعوبة بمكان لوجود هذه الأورام بجوار أعضاء حيوية جداً مثل الشريان السباتي الرئيسي والأعصاب الدماغية الأربعة الأخيرة وقاع الجمجمة.

أورام تجويف العين

إن أورام تجويف العين تشكل تحدياً كبيراً من حيث التشخيص والعلاج وهي إما تنشأ موضعياً في تجويف العين وهذا نادر أو موضعي من أورام في أعضاء مجاورة مثل أورام المخ أو عظام الوجه والجيوب الأنفية. أو نتيجة انتشار بعيد من أورام سرطانية في أماكن أخرى. وعلاج هذه الأورام يكون عن طريق إزالة العين فقط لا إزالة كل مكونات تجويف العين بما فيها العصب البصري وعضلات العين.

سرطان الجلد

إن الميلانوما من سرطانات الجلد شديدة الخطورة وتؤدي إلى نسبة عالية وتحدث الميلانوما في أماكن مختلفة منها جلد الرأس والرقبة والغشاء المخاطي المبطن للجيوب الأنفية وتجويف الفم وأيضاً داخل العين وحوالي 60% من حالات الميلانوما

«الصحة» تستضيف 17 استشارياً زائراً

إن الأطباء الزوار سيقدمون خلال وجودهم في البلاد الاستشارات الطبية والمشارة في علاج الحالات الدقيقة وإجراء بعض العمليات الكبرى في مستشفيات الكويت. وأضاف أن الأطباء الزوار سيشتركون أيضاً في النشاط الطبي والعلمي وبرامج المحاضرات والتعلم

العنزي: انضمام «مناحي العصيمي التخصصي» إلى برنامج الجودة والاعتراف

د.د. محمد العنزي و د.حمود الزعبي يكرمان مختار خيطان ضاوي العتيبي



وكشف رئيس مركز مناحي العصيمي التخصصي الصحي التابع لمنطقة الفروانية الصحية د.ضحية العنزي عن انضمام المركز خلال العام الحالي لبرنامج الجودة والاعتراف، مشيرة في الوقت ذاته إلى تشجيع وزارة الصحة للمراكز الصحية والمستشفيات في البلاد على تطبيق برنامج الجودة والاعتراف الذي يهدف إلى تطبيق المعايير العالمية للاعتراف بجودة الرعاية الصحية. جاء ذلك في تصريح صحافي على هامش تكريم الموظفين المتميزين بمركز مناحي العصيمي التخصصي الصحي التابع لمنطقة الفروانية الصحية تحت رعاية محافظ الفروانية الشيخ فيصل الحمود الذي ناب عنه مختار منطقة خيطان ضاوي العتيبي،

الصدر الرئيسية مدعوما برقعة من عضلة الظهر. أو يكون عن طريق التدخل الجراحي المباشر مع عمل إعادة إنشاء باستخدام رقعات من عضلات، إن التدخل الجراحي في حالات سرطان الرأس والرقبة المتقدم موضعياً خاصته إذا كان يغزو الجذع المغطى له، يكون فقط إجراء لتلطيف وليس للشفاء ولكن لتخفيف المضاعفات وحدة السرطان.

وهناك أربعة أنواع من الطرق المستخدمة في إعادة إنشاء عظام الوجه بعد الاستئصال نتيجة حدوث ورم سرطاني بها وهذه الطرق تتم باستخدام رقعة من العظم والجلد معاً من الساعد أو عظم الحوض أو عظم الكتف أو الساق.

إن إعادة إنشاء الفك بعد الاستئصال الجراحي أو الكلي مازال محل جدل على الرغم من تعدد طرق الإنشاء للفك ومنها استخدام عظمة الساق وهي الطريقة المثلى لإعادة بناء الفك مع إمكانية تدعيمها باستخدام عظمة الصدر العظمي ويمكن أيضاً إعادة بناء الفك باستخدام شرائح معدنية من الأستيل أو التيتانيوم أو الكروم كويلت. إن استخدام جزء من عظمة الساق لإعادة إنشاء الفك بعد استئصاله لوجود أورام هو أشهر الطرق المستخدمة في إعادة إنشاء الفك.

إن العلاج الأساسي لسرطان الرأس والرقبة هو الاستئصال الجراحي والسذي ينتج عنه فقدان بعض الأنسجة التي يتحتم ترميمها أو إعادة إنشائها عن طريق الرفق الموضعية أو الجيدة أو عن طريق استخدام السرخاوات الميكروسكوبية مع استئصال الجلد فقط أو عضلات الظهر أو الصدر أو الرقبة أو استخدام الجلد مع جزء من عظام الساق أو الساعد أو والحالة العامة للمريض. من الطرق المستخدمة في إعادة إنشاء الخلل بعد جراحات الرأس والرقبة وهذه العنوي من الساعد مرتزة على الشريان الرندي. وتحسن نسبة الشفاء العام ولكن الاستئصال الوقائي يمكن أن يؤدي إلى مضاعفات منها كسل بوظيفة الغدد الجار درقية وإصابة العصب الوجهي. والرقبة المستخدمة أيضاً في تصليح الخلل بعد جراحات الرأس والرقبة استخدام رقعة الجلد سواء الجانب الأيمن أو الأيسر من الفخذ مرتزة على شريان مغذ لها.

إعادة إنشاء أنسجة الرأس والرقبة بعد الاستئصال الجراحي

من الطرق المستحدثة لإعادة إنشاء البلعوم والجزء العنقي من المريء يتم باستخدام رقعة من الصدر تغذي بأحد شرايين

حان عبدالمعبود

أعلن وكيل وزارة الصحة المساعد لقطاع الأدوية والتجهيزات الطبية د.عمر السيد عمر، اهتمام وزارة الصحة بإدخال أحدث الأدوية المعروفة والتي ثبتت فاعليتها عالمياً لعلاج مرض السكر، مشيراً إلى أن تكلفة أدوية السكر خلال الثلاث سنوات الماضية بلغت نحو 40 مليون دينار، وأن وزارة الصحة اشترت الأدوية بهذا المبلغ خلال الفترة من بداية 2012 وحتى نهاية 2014 تقريباً.

«الأسنان»: نرفض «البديل الاستراتيجي» وسنصعد إذا تم إقراره

جاء ذلك على هامش افتتاحه المؤتمر الثالث لوحة السكر بالمستشفى الأميري صباح أمس، والذي أقيم تحت شعار «الأسنان»: نرفض «البديل الاستراتيجي» وسنصعد إذا تم إقراره

حان عبدالمعبود

أعرب رئيس جمعية أطباء الأسنان د.سامي المنع عن استيائه الشديد من محاولة تطبيق مقترح النظام المحسن لرواتب القطاع العام أو ما يطلق عليه «البديل الاستراتيجي». وقال المنع في بيان أثناء نرفض هذا المقترح تماماً ولنستحدث كافة الوسائل والوقوف ضد منغ تنفيذ، وهذا الرفض ليس فردياً، حيث نتشاورنا مع أطباء الأسنان في هذا الصدد، وستكون هناك اجتماعات أخرى تتشاورية، للنظر في كيفية اتخاذ خطوات

وتتضمن أيضاً إجراء التدقيق الخارجي للمراكز المشمولة به وتدريب العاملين فيها على تطبيق معايير الجودة والاعتراف ووضع الخطط التنفيذية لضمان الالتزام بمعايير الجودة ومتابعة مؤشرات الأداء، معتبره في الوقت ذاته ان تكريم الموظفين

حان عبدالمعبود

أعلن وكيل وزارة الصحة المساعد لقطاع الأدوية والتجهيزات الطبية د.عمر السيد عمر، اهتمام وزارة الصحة بإدخال أحدث الأدوية المعروفة والتي ثبتت فاعليتها عالمياً لعلاج مرض السكر، مشيراً إلى أن تكلفة أدوية السكر خلال الثلاث سنوات الماضية بلغت نحو 40 مليون دينار، وأن وزارة الصحة اشترت الأدوية بهذا المبلغ خلال الفترة من بداية 2012 وحتى نهاية 2014 تقريباً.

حان عبدالمعبود

جاء ذلك على هامش افتتاحه المؤتمر الثالث لوحة السكر بالمستشفى الأميري صباح أمس، والذي أقيم تحت شعار «الأسنان»: نرفض «البديل الاستراتيجي» وسنصعد إذا تم إقراره

حان عبدالمعبود

أعرب رئيس جمعية أطباء الأسنان د.سامي المنع عن استيائه الشديد من محاولة تطبيق مقترح النظام المحسن لرواتب القطاع العام أو ما يطلق عليه «البديل الاستراتيجي». وقال المنع في بيان أثناء نرفض هذا المقترح تماماً ولنستحدث كافة الوسائل والوقوف ضد منغ تنفيذ، وهذا الرفض ليس فردياً، حيث نتشاورنا مع أطباء الأسنان في هذا الصدد، وستكون هناك اجتماعات أخرى تتشاورية، للنظر في كيفية اتخاذ خطوات

حان عبدالمعبود

أعلن وكيل وزارة الصحة المساعد لقطاع الأدوية والتجهيزات الطبية د.عمر السيد عمر، اهتمام وزارة الصحة بإدخال أحدث الأدوية المعروفة والتي ثبتت فاعليتها عالمياً لعلاج مرض السكر، مشيراً إلى أن تكلفة أدوية السكر خلال الثلاث سنوات الماضية بلغت نحو 40 مليون دينار، وأن وزارة الصحة اشترت الأدوية بهذا المبلغ خلال الفترة من بداية 2012 وحتى نهاية 2014 تقريباً.

حان عبدالمعبود

جاء ذلك على هامش افتتاحه المؤتمر الثالث لوحة السكر بالمستشفى الأميري صباح أمس، والذي أقيم تحت شعار «الأسنان»: نرفض «البديل الاستراتيجي» وسنصعد إذا تم إقراره

حان عبدالمعبود

أعرب رئيس جمعية أطباء الأسنان د.سامي المنع عن استيائه الشديد من محاولة تطبيق مقترح النظام المحسن لرواتب القطاع العام أو ما يطلق عليه «البديل الاستراتيجي». وقال المنع في بيان أثناء نرفض هذا المقترح تماماً ولنستحدث كافة الوسائل والوقوف ضد منغ تنفيذ، وهذا الرفض ليس فردياً، حيث نتشاورنا مع أطباء الأسنان في هذا الصدد، وستكون هناك اجتماعات أخرى تتشاورية، للنظر في كيفية اتخاذ خطوات