

تومور ویلمز

آگاهی درباره سرطان کلیه در کودکان

بیماری، علائم، درمان، حمایت





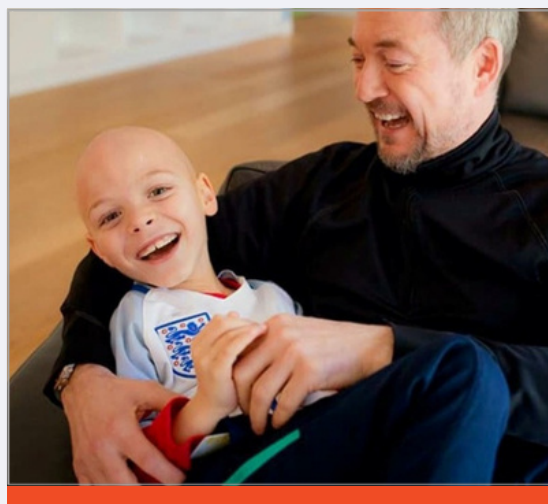
بنیاد سرطان ویلمز (WCF)

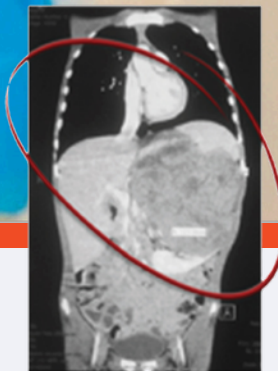
بنیاد سرطان ویلمز (WCF) یک سازمان خیریه است که از نیازهای کودکان، خانواده‌ها و سازمان‌های بهداشتی درگیر با سرطان کلیه در کودکان، به‌ویژه نفروبلاستوما که معمولاً «تومور ویلمز» نامیده می‌شود، حمایت و نمایندگی می‌کند. مأموریت آن ایجاد یک برنامه بین‌المللی برای آگاهی‌رسانی، آموزش، حمایت‌گری، تشخیص زودهنگام، درمان و پشتیبانی به‌منظور مقابله با گسترش این بیماری است.

این راهنمای WCF صرفاً برای اهداف آموزشی تهیه شده است. محتوای آن بر استانداردهای بین‌المللی انکولوژی کودکان در کانادا، ایالات متحده و اروپا استوار است. در صورت داشتن هرگونه نگرانی یا پرسش، با یک متخصص پزشکی واجد صلاحیت مشورت کنید.

(بیماری، علائم، درمان، حمایت)

2	بیماری
3	علائم
3	درمان
4	چالش‌های پیش رو
5	حمایت





تومور ویلمز (مرحله ۴)
شکم و ریه‌ها

سرطان کلیه در کودکان

سرطان **کلیه** در دوران کودکی

تومور ویلمز (اصطلاح پزشکی: نوروبلاستوما)

بیماری

نوروبلاستوما، که معمولاً تومور ویلمز نامیده می‌شود، شایع‌ترین نوع سرطان کلیه در کودکان و در مجموع چهارمین سرطان شایع دوران کودکی است. در واقع، ۹ مورد از هر ۱۰ سرطان کلیه در کودکان، تومور ویلمز هستند. در هر لحظه بیش از ۱۹۰,۰۰۰ کودک در سراسر جهان به این بیماری مبتلا هستند. تومور ویلمز یک سرطان بدخیم است که در کلیه‌های کودکان شکل می‌گیرد و از سلول‌های اولیه کلیه که پیش از تولد به‌طور طبیعی رشد نکرده‌اند، منشأ می‌گیرد. این سلول‌های نابالغ به‌صورت کنترل‌نشده تکثیر می‌شوند و یک تومور جامد، معمولاً در یکی از کلیه‌ها، ایجاد می‌کنند؛ هرچند گاهی هر دو کلیه درگیر می‌شوند.

در بیشتر کودکان مبتلا به تومور ویلمز، علت زمینه‌ای مشخصی برای بیماری وجود ندارد. این بیماری گاهی با ناهنجاری‌های مجاری ادراری یا سایر نقایص مادرزادی همراه است و چند مطالعه کوچک نشان داده‌اند که برخی عوامل محیطی ممکن است با افزایش خطر تومور ویلمز ارتباط داشته باشند، اما نتایج متناقض‌اند.

با رشد تومور، ساختار طبیعی کلیه ممکن است تغییر شکل دهد و سرطان از طریق جریان خون یا دستگاه لنفاوی گسترش یابد؛ شایع‌ترین محل‌های انتشار، ریه‌ها یا بافت‌های نزدیک شکم هستند. با وجود رشد تهاجمی، تومور ویلمز معمولاً به درمان بسیار خوب پاسخ می‌دهد و پیشرفت‌های مراقبت از سرطان کودکان، بقای طولانی‌مدت را برای بیشتر کودکان ممکن کرده است.

«سرطان کلیه در مجموع چهارمین سرطان شایع دوران کودکی است»

علائم

تومور ویلمز بیشتر کودکان ۳ تا ۴ ساله را درگیر می‌کند، اما می‌تواند نوجوانان و گاهی بزرگسالان را نیز مبتلا کند. تومور ابتدا روی کلیه رشد می‌کند، اما به تدریج بزرگ‌تر شده و از خود کلیه بسیار بزرگ‌تر می‌شود. معمولاً کلیه و تومور هر دو باید برداشته شوند و در مراحل پیشرفته، تومور ویلمز می‌تواند به بخش‌های دیگر بدن، از جمله ریه‌ها، کبد و استخوان‌ها گسترش یابد. در نهایت ممکن است کشنده باشد.

علائم تومور ویلمز می‌توانند متفاوت باشند و در بسیاری از کودکان، تومور پیش از شدید شدن علائم کشف می‌شود. شایع‌ترین نشانه، تورم یا توده بدون درد در شکم است که والدین اغلب هنگام حمام کردن یا لباس پوشاندن کودک متوجه آن می‌شوند. علائم دیگر می‌توانند شامل درد شکم، تب، خستگی، کاهش اشتها یا کاهش وزن باشند. برخی کودکان به دلیل تأثیر تومور بر عملکرد کلیه دچار فشار خون بالا می‌شوند و برخی دیگر ممکن است خون در ادرار یا تغییر در دفع ادرار داشته باشند. در موارد کمتر شایع، اگر سرطان به ریه‌ها گسترش یافته باشد، علائمی مانند سرفه مداوم یا تنگی نفس ممکن است ایجاد شود. چون این علائم می‌توانند شبیه بیماری‌های شایع‌تر دوران کودکی باشند، ارزیابی سریع پزشکی هر نشانه پایدار یا غیرعادی برای تشخیص زودهنگام اهمیت دارد.



درمان

اگر بیماری زود تشخیص داده شود، میزان بقا خوب است؛ اما متأسفانه بسیاری از کودکان سال‌ها بدون تشخیص می‌مانند و افرادی که دیر تشخیص داده می‌شوند با پیامدهای نامطلوب روبه‌رو هستند. آنان اغلب به درمان‌های گسترده و خطرناک، از جمله شیمی‌درمانی، پرتودرمانی و جراحی نیاز دارند و ممکن است همچنان با پیش‌آگهی نهایی روبه‌رو شوند.

«اگر بیماری زود تشخیص داده شود،
میزان بقا خوب است»

درمان تومور ویلمز با دقت برای هر کودک تنظیم می‌شود و معمولاً ترکیبی از روش‌های درمانی است که توسط تیم انکولوژی کودکان ارائه می‌شود. پایه درمان، جراحی است؛ اغلب نفرکتومی برای برداشتن کلیه درگیر و تومور، یا در موارد منتخب جراحی حفظ‌کننده کلیه، به‌ویژه زمانی که هر دو کلیه درگیر باشند. شیمی‌درمانی برای از بین بردن سلول‌های سرطانی باقی‌مانده پس از جراحی انجام می‌شود یا در برخی برنامه‌ها پیش از جراحی برای کوچک کردن تومور و ایمن‌تر شدن برداشت آن به کار می‌رود. داروهای مشخص و طول درمان به مرحله سرطان و بافت‌شناسی تومور بستگی دارند. پرتودرمانی در برخی شرایط پرخطر، مانند مراحل پیشرفته‌تر یا بافت‌شناسی نامطلوب، برای کاهش خطر عود استفاده می‌شود. با برنامه‌های درمانی نوین، بیشتر کودکان مبتلا به تومور ویلمز درمان می‌شوند و مراقبت بلندمدت بر پایش عود، مدیریت عوارض دیررس و حمایت از رشد و تکامل سالم تمرکز دارد.



چالش‌های پیش رو

افزون بر درد، رنج و بلا تکلیفی که بسیاری از کودکان تجربه می‌کنند، خانواده‌هایی که با تشخیص بیماری روبه‌رو می‌شوند نیز با مشکلات مالی و عاطفی چشمگیری مواجه‌اند؛ زیرا در دوره‌های طولانی، تمام وقت آنان صرف مراقبت از پسر یا دخترشان می‌شود. ناتوانی در کسب درآمد، علاوه بر فشار روانی ناشی از بیماری کودک، به مشکلات مالی فزاینده منجر می‌شود. حتی ضروری‌ترین هزینه‌های زندگی نیز می‌توانند به چالشی طاقت‌فرسا تبدیل شوند.

«حتی ضروری‌ترین هزینه‌های زندگی نیز می‌توانند به چالشی طاقت‌فرسا تبدیل شوند»

بخش سلامت نیز با هزینه قابل‌توجه مقابله با این بیماری روبه‌رو است. هزینه درمان بیماری‌هایی که در مراحل پیشرفته قرار دارند، از نظر ساعات کاری و منابع مالی، بار سنگینی بر بودجه‌های کودکان تحمیل می‌کند. در مقابل، تشخیص زودهنگام نسبتاً سریع و کم‌هزینه است و برای افراد در معرض خطر تنها شامل ترکیبی از آزمایش خون و سونوگرافی می‌شود.



حمایت

درمان تومور ویلمز بهتر است در یک مرکز انکولوژی کودکان یا برنامه تخصصی تومورهای کلیه مدیریت شود.

تیم اصلی پزشکی معمولاً شامل افراد زیر است:

- انکولوژیست کودکان (شیمی‌درمانی و مدیریت کلی سرطان)؛
- جراح کودکان یا انکولوژیست اورولوژی (برداشتن تومور)؛
- متخصص پرتودرمانی سرطان (در صورت نیاز به پرتودرمانی)؛
- نفرولوژیست (پایش عملکرد کلیه)؛
- پرستاران متخصص انکولوژی؛
- متخصصان بقای بلندمدت.

درمان مناسب اهمیت دارد، زیرا میزان بقای تومور ویلمز در برنامه‌های پیشرفته بیش از ۸۵ تا ۹۰ درصد است و زمانی که درمان در مراکز تخصصی انجام شود، نتایج به‌طور چشمگیری بهتر هستند. خانواده‌ها باید در صورت بروز موارد زیر فوراً با تیم پزشکی تماس بگیرند:

- تب در طول شیمی‌درمانی؛
- تورم یا درد ناگهانی؛
- مشکلات تنفسی؛
- خستگی شدید؛
- آشفتگی عاطفی یا افسردگی.



«درمان مناسب اهمیت دارد، زیرا میزان بقای تومور ویلمز در برنامه‌های پیشرفته بیش از ۸۵ تا ۹۰ درصد است»





بنیاد سرطان ویلمز

تلفن: +1 (778) 514 5000
رایانامه: info@WilmsFoundation.org
وبسایت: www.WilmsFoundation.org

نشانی: سوئیت ۲۱۴۷، خیابان H شماره ۷۱۲ شمال شرقی، واشینگتن دی سی، ایالات متحده، ۲۰۰۰۲.

بنیاد سرطان ویلمز، WCF و شعارهای «شکست دادن سرطان کلیه در کودکان» و «بیماری‌ای که هرگز نامش را ننشیده‌اید» علائم تجاری بین‌المللی بنیاد سرطان ویلمز هستند و تحت حمایت قانون حق نشر قرار دارند. طراحی محتوای سند توسط بنیاد سرطان ویلمز © حق نشر. کلیه حقوق محفوظ است.

طبق قوانین حق نشر، این سند بدون رضایت کتبی قبلی بنیاد سرطان ویلمز، چه به‌طور کامل و چه جزئی، قابل کپی، فتوکپی، بازتولید یا ترجمه نیست.

ایالات متحده: سازمان واجد شرایط معاف از مالیات

کانادا: خیریه ثبت‌شده:

501(c)(3) | EIN:98-3478827

756261939BC0001

© حق نشر | بنیاد سرطان ویلمز | کلیه حقوق محفوظ است



© سازمان جهانی بهداشت (WHO). با اجازه و در همکاری با بنیاد سرطان ویلمز (WCF) استفاده شده است. «CureAll» بخشی از ابتکار جهانی سازمان جهانی بهداشت برای سرطان کودکان (GICC) است. سازمان جهانی بهداشت هیچ سازمان، محصول یا خدمت مشخصی را تأیید نمی‌کند.

© حق نشر | بنیاد سرطان ویلمز | کلیه حقوق محفوظ است.