



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

نقائل الدماغ

قد لا تؤثر نقائل الدماغ حاليًا على شعورك أو ما يمكنك القيام به، ولكنها يمكن أن تخلق مشاكل مختلفة، بما في ذلك:

- الصداع
- الشعور بالمرض أو الغثيان
- الخمول أو التعب الشديد
- صعوبة في تحريك أجزاء من الجسم أو مشاكل مع التوازن والتنسيق
- الشعور بالخدر أو فقدان الشعور الطبيعي باللمس والإحساس
- تقلبات المزاج والتغيرات في السلوك
- نوبات أو إرتعاشات
- الارتباك
- صعوبة في القراءة أو التحدث

كيف ومتى تتطور هذه الأعراض مع الانبثاث في الدماغ يعتمد على حجمها ومكان وجودها في الدماغ.

كيف يقيّم الأطباء النواقل - الانبثاث الدماغية

بمجرد أن يشتبه طبيبك في أن السرطان قد انتشر إلى دماغك، سواء كان لديك أعراض أم لا، فقد يقوم بإجراء فحوصات واختبارات مختلفة لتقييم مدى الأورام وتأثيرها المحتمل.

يمكن أن تساعد هذه الإجراءات فريقك الطبي في الحصول على صورة أوضح لما يجري، وجمع المزيد من المعلومات لمساعدتك على التفكير فيما تريد القيام به بعد ذلك:

نبذة عن الدماغ

الدماغ هو عضو رائع ومعقد ويزن تقريبًا نفس وزن كيس كبير من السكر. إنه يتحكم في كل شيء تفعله. فهو يمكّنك من التفكير والتعلم وخلق المشاعر والشعور بها، بالإضافة إلى التحكم في كل وميض ونفس ونبض قلب. معظم نشاط الدماغ يتجاوز وعينا، ونحن نعتمد على قدراته الهائلة في كل لحظة من كل يوم للحفاظ على أنظمتنا تعمل. نقوم بمعالجة الطعام وتنظيم درجة حرارتنا وجعل رثتنا تعملان دون تفكير.

عندما تسوء الأمور في الدماغ، يمكن أن تظهر في التغييرات في كيفية تصرفنا أو حركتنا أو رؤيتنا، أو حتى في طعم الطعام بالنسبة لنا، اعتمادًا على مكان المشكلة في الدماغ.

سرطان أولي

يسمى الورم في جزء الجسم الذي يبدأ فيه السرطان بالورم الأولي أو السرطان الأولي. يمكن أن يؤثر السرطان على أي جزء من الجسم، بما في ذلك، على سبيل المثال، الكبد أو الجلد أو الرئتين أو الدماغ. في حالة سرطان الرئة، يكون الورم الأساسي في الرئة. مع نمو السرطان، يمكن أن يؤثر على الأنسجة الطبيعية القريبة عن طريق الضغط عليه أو إتلافه أو حتى النمو فيه.

النقائل الورمية (الانبثاث) / Metastases

في بعض الأحيان، تنفصل الخلايا السرطانية عن السرطان الأساسي وتنتشر في مكان آخر في الجسم، ويمكن أن يظهر السرطان في مكان جديد.

تنتقل الخلايا السرطانية في جميع أنحاء الجسم عبر مجرى الدم أو الجهاز اللمفاوي. عندما ينتشر السرطان بهذه الطريقة، يسمى الورم الجديد ورمًا نقيليًا أو ثانويًا.

النقائل أو الانبثاث الدماغية شائع إلى حد ما في سرطان الرئة. تحدث في حوالي 10% من حالات سرطان الرئة ذو الخلايا غير الصغيرة (NSCLC) وما يصل إلى 50% من حالات سرطان الرئة ذو الخلايا الصغيرة (SCLC).

• الفحص العصبي الدقيق (اختبارات الجهاز العصبي)

بشكل عام، الفحص آمن ويمكن لمعظم الناس ان يقوموا به

• خزعة (عينة أنسجة)

في بعض الأحيان سيكون من الواضح من هذه الاختبارات أن هناك نقائل في الدماغ. أحياناً يكون هناك شك في طبيعة أي شيء غير اعتيادي و التي يتم رؤيتها وسيتم أخذ عينة من الخزعة أو الأنسجة المقترحة ستتم مناقشة هذا دائماً بعناية معك من قبل فريق السرطان الخاص بك. سوف يفسرون لك لاحقاً سبب الحاجة إلى ذلك وكيف سيتم تنفيذه في حالتك والمدة التي ستحتاجها للبقاء فيها بالمستشفى.

يتم إرسال العينة إلى أخصائي الأمراض في المستشفى الذي يفحصها عن كثب لتحديد نوع السرطان الموجود قد يظهر أن الورم هو سرطان دماغ أولي، بعد أن تطور من خلايا الدماغ.

ومع ذلك، قد يظهر أن الورم هو في الواقع السرطان الثانوي الذي تطور من سرطان أولي في مكان آخر. الورم قد يتشكل من قبل الخلايا السرطانية التي انتشرت (النقيلي) على سبيل المثال، من السرطان في رئتك قد تكون النتائج جاهزة في غضون أيام قليلة على الرغم من أن الأمر قد يستغرق وقتاً أطول قليلاً. فريقك الطبي سيخبرك متى يمكنك أن تتوقع أن تسمع.

معرفة نوع السرطان يساعد على التأكد من أنك ستحصل على أفضل علاج.

الخطوات التالية - تحديد ما هو مناسب لك

وجود نقائل في الدماغ يعني أن سرطان الرئة الأساسي قد انتشر من موقعه الأصلي. هناك عدد من الخيارات لمساعدة الأشخاص المصابين بالانبات - النواقل الدماغية:

• عادة ما يكون الدماغ الطبيعي حول الورم مشبع بالماء أو منتفخ. وهذا ما يسمى وذمة ويزيد من سوء تأثير الورم نفسه. وفي تلك الحالة، يوصي الأطباء عادة بدورة أقرص الستيرويد للحد من التورم وتميل الأعراض إلى التحسن بسرعة كبيرة.

• تكون إزالة الورم أكثر فعالية عندما هناك واحد فقط شوهد وأيضاً عندما يكون الورم في أجزاء أخرى من الجسم يبدو أنه على ما يرام ومتحكم به

• يمكن استخدام العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي لتقليص الورم وتعطيل المزيد من النمو. سيعمل الفريق الخاص بك على توفير أفضل رعاية ممكنة لك.

هناك اختبارات أخرى تستخدم لفحص أعصابك النظام، والبحث عن المشاكل التي يمكن ان تكون مرتبطة بوجود ورم في الدماغ. يجب أن تتضمن الاختبارات التالي فحص:

- قوة اليد والأطراف والتوازن والتنسيق

- ردود الفعل، مثل منعكس نفضة الركبة

- السمع والرؤية والإحساس بالجلد

- الذاكرة والرشاقة الذهنية (باستخدام أسئلة بسيطة أو حسابية)

• الأشعة المقطعية (التصوير المقطعي المحوسب)

يستخدم ماسح التصوير المقطعي المحوسب الأشعة السينية وجهاز كمبيوتر لإنشاء صور مفصلة ثلاثية الأبعاد للجزء الداخلي من الجسم يستغرق الفحص من 10 إلى 20 دقيقة، على الرغم من انه قد يكون الموعود أطول. سوف تكون على حسب المعتاد قادر على العودة إلى المنزل مباشرة بعد ذلك وتناول الطعام والشراب واستكمال يومك

• MRI (التصوير بالرنين المغناطيسي)

التصوير بالرنين المغناطيسي هو نوع من المسح يستخدم مجالات مغناطيسية قوية وموجات راديو لإنشاء صور للجزء الداخلي من الجسم.

فحوصات التصوير بالرنين المغناطيسي هي أفضل طريقة حالية لتحديد وتقييم النقائل الدماغية. قد تحصل على حقنة من صبغة تباين تسمى الجادولينيوم لصنع صور أكثر وضوحاً أثناء الفحص.

ماسح التصوير بالرنين المغناطيسي عبارة عن أسطوانة قصيرة، مفتوحة من الطرفين في نهايتها سوف تستلقي على سرير آلي يتم تحريكه داخل الماسح الضوئي. الماسح الضوئي ضيق جداً و يمكن أن يسبب المتاعب للأشخاص الذين يعانون من رهاب الأماكن المغلقة. يمكن لفريق التصوير بالرنين المغناطيسي أن يشرح لك ويساعدك إذا كان ذلك يقلقك.

عندما يعمل، يقوم الماسح الضوئي بالنقر بصوت عالٍ محدثاً ضوضاء. سيتم إعطاؤك إما سدادات أذن أو سماعات الرأس لارتدائها حتى تتمكن من الاستماع إلى الموسيقى أثناء إجراء الفحص. يمكن أن يستغرق الفحص ما يصل إلى ساعة لإكماله ولكن عادة ما يكون أقصر بكثير.

إذا كان لديك جهاز تنظيم ضربات القلب، فهذا يعني عادة أنك غير قادر على إجراء التصوير بالرنين المغناطيسي. وجود شيء معدني في جسمك لا يعني دائماً أنه لا يمكنك الحصول على فحص التصوير بالرنين المغناطيسي، ولكن يجب عليك التأكد من إخبار مصور شعاعي إذا كان لديك صفيحة معدنية، مفصل أو غرسة قوقعة صناعية، على سبيل المثال.

وقت مليء بالمشاعر

يمكن أن يكون هذا وقتًا عاطفيًا وحساساً. إن اكتشاف ورم في الدماغ، سواء كان ورماً واحداً أو عدة أورام، دائماً ما يكون مزعجاً للغاية. سيكون لديك دائماً بعض الوقت لتحديد العلاج المناسب لك، سواء كان ذلك بمفردك أو بدعم من عائلتك أو أشخاص آخرين قريبين منك.

جنباً إلى جنب مع الجوانب الأخرى من علاجك، سيعمل فريق سرطان الرئة بجد معك للسيطرة على أي أعراض مزعجة. سيعملون معك لتقديم كل الدعم الذي تحتاجه ومساعدتك في اتخاذ قرارات العلاج وتلقي الرعاية بناءً على ما هو أكثر أهمية بالنسبة لك.

هذا هو الوقت المناسب، إذا لم تكن قد فعلت ذلك بالفعل، لإنشاء خطة مكتوبة لرعايتك المستقبلية بحيث يكون ما يتم معك وبالنسبة لك هو بالضبط ما تريده.

العناية على طول وباتجاه نهاية الحياة

يخشى العديد من المرضى المصابين بالسرطان من الأعراض التي لا يمكن السيطرة عليها والألم في نهاية حياتهم. صحيح أن وظائف الدماغ قد تتدهور إذا لم تستجب الأورام على النحو المأمول.

ومع ذلك، مع أورام الدماغ، يتم التحكم في الألم والأعراض الأخرى بشكل جيد بشكل عام حيث يسود النعاس ببطء.

نقائل الدماغ

© التحالف العالمي لسرطان الرئة

www.lungcancercoalition.org

أصدرت أمانة التحالف العالمي لسرطان الرئة (GLCC) هذه النشرة الإعلامية وتمت مراجعتها من قبل خبراء سرطان الرئة. لمزيد من المعلومات حول خدمات الدعم والمعلومات المتاحة في بلدك، يرجى زيارة www.lungcancercoalition.org الإصدار 1 - حزيران/يونيو 2024.



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION