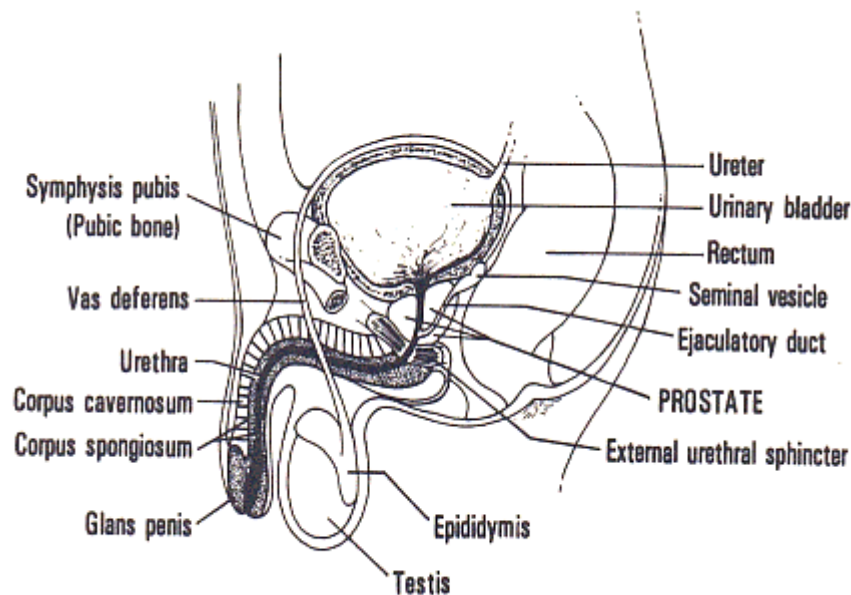


سرطان پروستات فقط مردان مبتلا می‌شوند

سرطان پستان فقط مردان را مبتلا می‌کند. این نوع سرطان از این نظر با سایر سرطانها متفاوت است که درصد قابل ملاحظه‌ای از مردان مبتلا دارای فرمهای بدون علامت آن می‌باشند. خوشبختانه ۳/۴ سرطانهای پروستات رشد بسیار آهسته‌ای دارند و در صورت تشخیص به موقع با موفقیت قابل درمان می‌باشد. هر ساله بیش از ۵۵۷.۰۰۰ نفر در جهان به سرطان پروستات مبتلا می‌شوند و بیش از ۲۷۰.۰۰۰ نفر نیز جان خود را به خاطر این بیماری از دست میدهند. در ایران نیز حدود ۳۰۰۰ مورد جدید و ۱.۳۰۰ مورد مرگ سالیانه به علت این سرطان برآورد شده است.

سرطان پستان سومین علت شایع مرگ ناشی از سرطانها در مردان در جهان به حساب می‌نماید.

پروستات چیست؟



این عضو بصورت غده ای کوچک در زیر مثانه قرار داشته و قسمت فوقانی مجرای ادراری را در بر می‌گیرد. این غده در جلوی راست روده قرار دارد و سطح پشتی آن از طریق معاینه راست روده قابل لمس است (معاینه از طریق مقعد). عمل این غده ساختن مایعی است که قسمتی از مایع منی را می‌سازد. این غده منجر به یکسری اختلالات در مردان می‌شود که از جمله آنها می‌توان به التهاب، عفونت، بزرگی خوش‌خیم این غده و سرطان آن اشاره نمود. به طور طبیعی اندازه غده پروستات اندازه یک گردو است.

عوامل خطر ساز وابسته به سرطان پروستات چیست؟

معمولاً این سرطان افراد مسن را درگیر می‌کند و به ندرت قبل از ۴۰ سالگی اتفاق می‌افتد ولی بعد از این سن میزان بروز آن بطور قابل ملاحظه‌ای افزایش می‌یابد. از ده بیمار مبتلا به سرطان

همچنین استفاده از رژیمهای غذایی خاصی ممکن است شانس ابتلا به این سرطان را کاهش دهد نظیر غذاهای غنی از لیکوپین (گوجه‌فرنگی پخته منبعی سرشار از لیکوپین‌ها به حساب می‌آید)، سلنیم و ویتامین E.

علائم و نشانه‌های سرطان پروستات چیست؟

در مراحل اولیه این سرطان علامتی ندارد و در سایر موارد علائم دارای علایمی به شرح زیر می‌باشد که البته این علائم در بزرگی خوش خیم پروستات نیز وجود دارند:

- تکرر ادرار به ویژه در شب‌ها
- منقطع بودن ادرار، قطع و وصل شدن جریان ادرار
- احساس درد و سوزش در هنگام خروج ادرار
- احساس درد در قسمت پایینی کمر و لگن خاسره
- وجود خون در ادرار
- کاهش اشتها و یا وزن و درد دائمی استخوانها

در صورت بروز هر یک از علائم فوق، فوراً باید با پزشک مشورت نمود.

غربالگری سرطان پروستات چگونه است؟

در حال حاضر از معاینه مستقیم راست روده (از طریق مقعد) توسط پزشک و اندازه‌گیری آنتی‌ژن اختصاصی پروستات برای تشخیص سرطان پروستات استفاده می‌شود. آنتی‌ژن اختصاصی پروستات (P.S.A) آزمایشی است که اندازه‌گیری آن در خون می‌تواند به تشخیص سرطان پروستات کمک کند. P.S.A ساده شده Prostate Specific Antigen است. مردانی که سرطان پروستات دارند اکثراً میزان P.S.A در خونشان بالاتر از حد طبیعی است، البته P.S.A در موارد دیگری از قبیل عفونت و التهاب در غده پروستات یا بزرگی خوش خیم پروستات نیز افزایش می‌یابد.

سن شروع این روشهای غربالگری بطور دقیق مشخص نیست. ولی با اینحال اکثر متخصصین اعتقاد دارند این دو روش برای سنین بالای ۵۰ سال جهت غربالگری سرطان بهتر است، انجام شود. در کسانی که شانس بیشتری جهت ابتلا دارند، نظیر کسانی که سابقه مثبت خانوادگی دارند غربالگری بهتر است در سنین پائین‌تر یعنی ۴۰ سال انجام شود.

اگر نتایج غربالگری غیر طبیعی بود چه باید کرد؟

اگر معاینه مستقیم از طریق راست روده و یا تست خون غیر طبیعی باشد، نیاز به نمونه برداری از غده پروستات است که در اصطلاح پزشکی Biopsy گفته می‌شود. برای این کار، توسط سوزن

چه درمانی‌هایی برای سرطان پروستات وجود دارد؟

اگر چنانچه سرطان پروستات از نوع خوب آن که رشد آهسته دارد و مهاجم هم نیست باشد، به‌خصوص در افراد مسن، بهترین راه این است که بیمار به طور مداوم تحت نظر پزشک معالج بوده و مکرراً بررسی شود. جراحی، شیمی درمانی و رادیوتراپی هم راه‌های دیگر درمان است. این نوع درمانها اگر سرطان در مراحل اولیه باشد، می‌توانند سرطان پروستات را **درمان و ریشه کن** کنند ولی به خاطر داشته باشید این درمانها ممکن است با عوارضی از قبیل عدم کنترل ادرار و یا اختلال در نعوظ و ... همراه باشند.