

شهر أكتوبر
هو شهر وقاية
سرطان الثدي

È ORA DI PRENDERTI
CURA DI TE.



بينديتا رينالدي للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام



LILT

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI

prevenire è vivere

for

women

CAMPAGNA STOROSA 2020

جدول المحتويات

- صفحة 4: رسالة الرئيس
- صفحة 6: لنعلم ورم الثدي
- صفحة 8: وقاية ورم الثدي
- صفحة 10: التشخيص
- صفحة 15: خطر الوراثة
- صفحة 16: برامج الكشف عن السرطان
- صفحة 18: العلاج
- صفحة 22: الاختبارات الجينية
- صفحة 22: كيفية التأهيل – بعد سرطانية الثدي
- صفحة 26: بعد العلاجات
- صفحة 27: وقاية أورام عنق الرحم
- صفحة 28: نصائح للأصغر
- صفحة 28: الجمالة هي رفاة – الشعور بالجمال للشعور بالتحسن
- صفحة 29: الدعم النفسي – المريض وعائلتها
- صفحة 30: الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام
- صفحة 32: كيف يمكنك دعم الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام
- صفحة 33: نشكر



LILT

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI

prevenire è vivere

for women
CAMPAGNA ASTROROSA 2020



إلا إنه حالة سرطان الثدي التي نواجهها في الوقت الراهن والتي يجب أن نتغلب عليها تتميز بعدد من الإشكالات غير المحلولة ضخمته حالة الطوارئ المسببة بوباء الفيروس كورونا (COVID-19):

- تحديد المرض بأسرع وقت ممكن (مرحلة قبل السريرية)
- تشخيص الأوقات الورمية في نساء أصغر سناً
- تمديد وتجانس فحوص سرطان الثدي في كافة الأراض الوطنية
- خفض سن الفحوص بما في ذلك الفحص بالموجات فوق الصوتية
- مشاركة فعالة لقطاع التعليم في توعية البنات عن الفحص الذاتي
- فحوص طبية دورية ومنظمة للنساء اللواتي قد أصابهن سرطان الثدي لتشخيص انتكاس أو تطور نقائل بسرعة.
- العناية بحوالي 800.000 امرأة وعوائلهن تعرضن إلى سرطان الثدي بنهج إنساني شخصي يشمل الدراسات البحثية في علم الجينوم وعلم المناعة، وإنشاء مراكز مخصصة لرعاية سرطان الثدي لضمان مساعدة مؤهلة ومستدامة من خلال وحدة الثدي!

مهمة رابطة الإيطالية لمكافحة الأورام هي مزدوجة، فمن جهة تهدف إلى توعية البنات لكي يتعلمن تنفيذ الفحص الذاتي الشهري (من أجل أخبارهن وتعليمهن حول القاضية)، ومن جهة أخرى تشديد أهمية اللقاح، للصبيان أيضاً، لمنع الإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري الذي يسبب في مختلف أورام تصيب عنق الرحم. وأخيراً من الضروري اليوم، أكثر من أي وقت مضى، دعم النساء اللواتي أصابهن سرطان الثدي لكي يتغلبن على كل المشاكل النفسية والمرتبطة بالانعكاسات الجسدية والجمالية المسببة من الورم في مثل هذه المرحلة الجاسمة في حياتهن. كل جهودنا لهدف طموح: لا امرأة بسرطان الثدي!

الدكتور فرانثيسكو سكيطولي
جراح الثدي وطبيب الأورام
رئيس وطني للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام

الوقاية للعيش حياة أطول وأفضل!

بلغ سرطان الثدي المرتبة الأولى في ترتيب الأورام الأكثر تأثيراً، فقد أصبح الورم الأكثر انتشاراً. في السنة الماضية تم تشخيص سرطان الثدي في 53500 امرأة، الأمر الذي يشكل اتجاهاً متزايداً (+0,3%) فأصبح سرطان الثدي الورم الأكثر انتشاراً في جميع الفئات العمرية. ولكن، رغم هذا الارتفاع من التأثير، نلاحظ بكل غرابة انخفاضاً مستمراً للوفيات، حتى لو كان خفيفاً: يمرض الناس أكثر ولكنهم يتوفون أقل!



إن الناس يمرضون أكثر لأنه قد ازدادت عوامل الخطر التي تسبب في ظهور هذا المرض، بالإضافة إلى ازدياد العمر المتوقع، ويتوفون أقل لأن اليوم نتيج لنا تكنولوجيا متقدمة ومبتكرة تمكننا من تحديد أوقات ورمية مليمترية قليلة العدوانية والخبائة وبتطور النقلي ضئيل (انتشار المرض في باقي الأعضاء و/أو الأجهزة). كما تساهم في تخفيض الوفيات أدوات تشخيصية دقيقة رفيعة مثل التصوير بالموجات فوق الصوتية المرنة والتصوير الشعاعي الثدي بالتوموسنتز الرقمي والتصوير الشعاعي الثدي المعزز بالتباين والتصوير بالرنين المغناطيسي الثدي والخزعات الموجهة تحت رقابة إشعاعية. بالإضافة إلى ذلك، نتيج لنا اليوم علاجات طبية مستهدفة مخصصة تسمح لنا علاج ومتابعة المرضى على المستوى الفردي.

يصيب سرطان الصدر الرجال أيضاً، بنسبة 1%، وأهم عرض هو وجود كتلة عادة تحت الهالة والحلمة.



ننعم ورم الثدي

لدى صدر المرأة ثلاث مهام كريمة: مهمة جمالية، مهمة جنسية، ومهمة أمومية، ويتكون الصدر من الأنسجة الغدي والدهني والليفى. هذا الأخير يدعم الغدة، التي فيها الكثير من الأوعية الدموية واللمفية وحزم عصبية، والتي يغطها الجلد، وتقف غدة الثدي على عضلة الصدرية الكبرى.

عادةً الغدة أنشط في النساء الصغرى في السن واللواتي لم تصلن بعد إلى انقطاع الطمث. أما بعد انقطاع الطمث وبمرور السنوات يكبر النسيج الدهني، مما يعقد تفسير نتائج تصوير الشعاعي الثدي للنساء الصغرى، أو بشكل عام اللواتي لديهن صدر كثيف، وبالتالي كثيراً ما يلزم إدراج تصوير بالموجات فوق الصوتي واحياناً تصوير بالرنين المغناطيسي.

تتغير خلايا غدة الثدي مع الدورة الهرمونية وتتكاثر باستمرار لضمان تجديد الخلايا من جهة وإصلاح الخلايا المتضررة من جهة أخرى. إن عملية التكاثر والنمو الخلوي معقدة جداً، وينظمها جينومات متعددة. وعادة تتبع نمط طبيعي دقيق ومنتظم، إلا أن الشيخوخة وعوامل بيئية مختلف قد تضر هذه الجينومات ونتيجة لذلك نمو الخلايا بطريقة غير طبيعية ودون ضوابط وتطور الورم (التسرطن). عملية التسرطن هي عملية بطيئة تتطور خلال عدة سنوات. الفحوص والادوات المتوفرة لدينا اليوم لتشخيص مبكر فعال تمكننا من تحديد الورم في مرحلة مبكرة من النمو، لما لا يظهر الورم أي آثار أو ليس ملموساً بعد (الأفات قبل السريرية) وحتى في مرحلة تسبق تطور الورم الغازي (الأفات قبل الورمية). تصيب سرطان الثدي امرأة واحدة من بين 8 نساء في إيطاليا فيقدر أن سنوياً يتم تشخيص أكثر من 50.000 حالات سرطانة الثدي. لحسن الحظ، من سنة 2000 نرى أن عدد الوفيات قد خفض تدريجياً. معظم أورام الثدي (حوالي 70%) ينشأ في الخلايا الأبقنية (السرطانة الأبقنية) ونسبة أصغر من خلايا فصوص الثدي (السرطانة الفصيصية).

إن الفرق بين السرطانة الغازية والسرطانة اللابدة مهمة:

- **سرطانة لابدة:** تبقى خلايا الورم في الأبقنية أو في الفصوص ولا تغزو النسيج المحيط بها. عادةً لا تستطيع هذه الأورام المسبقة إنشاء عملية نقيلية.
- **سرطانة غازية:** تتجاوز الخلايا الورمية الأبقنية والفصوص وتمر بالأوعية الدموية واللمفية وتستطيع أن تبلغ العقود اللمفية أو أجهزة و/أو أعضاء أخرى. بعض الميزات البيولوجية للورم الثدي المبينة في الفقرة التالية تساهم في توقع سير المرض (عوامل نذيرية) واختيار العلاج الطبية الأكثر فعالية (عوامل التكهن):

مستقلات هرمونات الأستروجين والبروجستيرون:

- في معظم الحالات لدى الخلايا الورمية تراكيب مستقبلية متخصصة تتبعها هرمونات الأستروجين والبروجستيرون، الأمر الذي يحفز تكاثر وتمايز الخلايا. يمكن علاج كل الأورام ذات مستقبلات هرمونات الأستروجين و/أو البروجستيرون ناجعاً بأدوية تتدخل في إنتاج ونشاط الهرمونات (العلاج الهرموني)،
- **درجة تمايز الخلايا (تدرج):** إنها تشير إلى درجة مشابهة الخلية الورمية بالخلايا الصالحة، وسير ورم متمايز أحسن من سير ورم غير متمايز.
- **مؤشر التكاثر كي آي 67:** إنه تشير إلى مدى نشاط تكاثر ورم معين. كلما يرتفع هذا المؤشر كلما يسرع التكاثر.
- **مستقبل عامل نمو البشرية الإنسانية (HER2):** إنه بروتين موجود على خلايا الأورام ينظم تكاثرها، ووجود كمية كبيرة منه يشير إلى عدوانية بارزة للمرض، إلا أنه تم تطوير علاجات مستهدفة تتعارض مع هذا البروتين (العلاجات البيولوجية).

فتقدم معاريف بيولوجيا أورام الثدي المستدام يمكننا من تحسين تشخيص وعلاج هذا المرض الخطير أكثر وأكثر، ونستطيع اللجوء إلى علاجات ابتكارية مخصصة وفعالة.



الأفات قبل تكون الورم

هذه الأفات قد تسبق ورم الثدي في بعض الحالات.

الأفات الأكثر جدية بالاهتمام اليوم هي:

- فرط تنسج لا نمطي لقنوات الثدي
- تكون الورم الفصيبي داخل الطبقة الظهارية (LIN)

الأفات قبل تكون الورم قد تؤدي إلى خطر تطور ورم أو، نادراً ما، تشير إلى وجود سرطانة في النسيج المحيط بها. لهذا السبب عندما يظهر فحص نسيجي وجود هذه الأفات، قد يكون من اللازم الاستئصال الجراحي أو مراقبة مستدامة عن كثب.

وقاية ورم الثدي

تتبع الاستراتيجيات الوقائية نهجين معينين ومتناسقين: الوقاية الأولية والوقاية الثانوية. تسعى الوقاية الأولية إلى تحديد وإزالة الأسباب التي تساهم في تطور ورم (عوامل خطر). لا يمكن تغيير عوامل خطر الرئيسي التي تتسبب في تطور ورم الثدي، أما إزالة غير عوامل قد تؤدي إلى انخفاض قاطع لمخاطر تطور ورم الثدي.

عوامل خطر غير قابلة للتغيير

- **العمر:** ترتفع احتمالية الإصابة بورم الثدي توازياً بشيخوخة المرأة (حتى لو يتم تشخيص أكثر من 60% من أورام الثدي في نساء تحت 55).
- **التاريخ الإنجابي للمرأة:** مثل بدء حيض مبكر (قبل السن الحادي عشر) وانقطاع الطمث متأخر (بعد السن 55)، مما يؤدي إلى تعرض مطول إلى الهرمونات، عدم الإنجاب أم أول إنجاب بعد السن 35، والرضاعة الصناعية.

- **وجود ورم الثدي أو المبيض في تاريخ العائلة الطبي:** خطر تطور ورم الثدي حوالي 10%.

- **تكون أورام وعلاجات مسبقة:** قد تؤدي إلى عودة المرض.

- **طفرة جينات معينة:** بعض الطفرات المتعلقة بجينات معينة، مثل BRCA1 وBRCA2، إذا كانت مورثة، ترفع أخطار تطور أورام الثدي والمبيض، فمن المهم مراجعة الحالة الطفرية لهذه الجينات إن توجد حالات أورام الثدي في العائلة.

عوامل خطر قابلة للتغيير

- **العلاج بالهرمونات البديلة:** تناول أدوية الأستروجين والبروجستيرون بعد انقطاع الطمث من أجل تخفيف اضطرابات قد يرفع قليلاً خطر تتطور ورم الثدي، والمخاطر متناسبة مع مدة العلاج.
- **السمنة:** خطر الإصابة بورم الثدي أكبر في النساء السمنة والبدينة بعد انقطاع الطمث.
- **قلة الأنشطة البدنية:** تخفض أنشطة بدنية مناسبة خطر تطور ورم الثدي، وتساهم في الحفاظ على الوزن وتخفيض كتلة الدهون.
- **قلة استهلاك الفواكه والخضار:** نظام غذائي ينطوي أغذية عالية السرعات الحرارية والدهون والسكر المصنع أو استهلاك مبالغ للحم يرفع خطر تطور ورم الثدي وامراض أخرى.
- **الكحول:** يرفع استهلاك الكحول خطر ورم الثدي.
- **التدخين:** يبدو أن التدخين أيضاً يرفع خطر ورم الثدي.

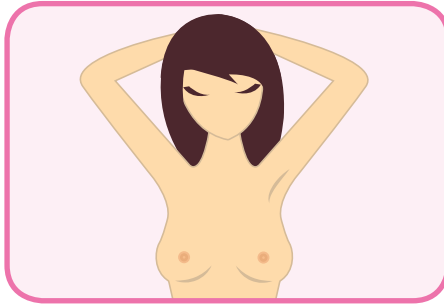
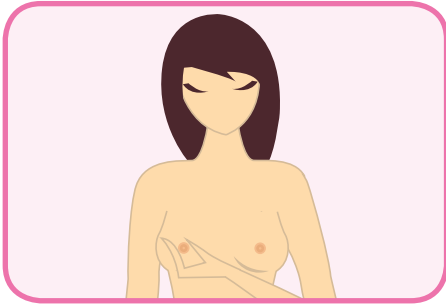
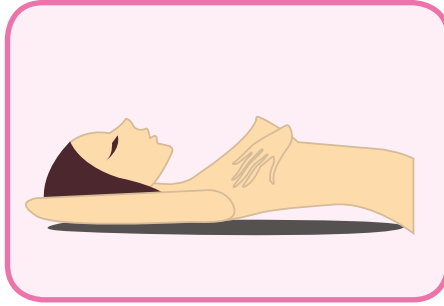
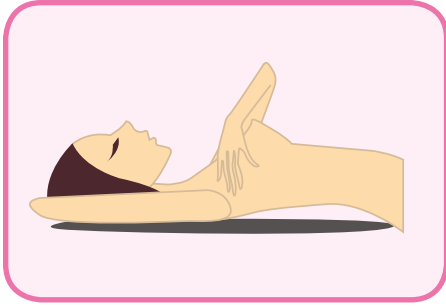


شهر أكتوبر هو شهر وقاية سرطان الثدي

- لا تهمل ملامسة الإبطين والحلمات،
- انظري في المرأة وابحثي عن أي اختلال في جلدك،
- ضغطي على حلمتك بلطف وإذا رأيت سوائل، أخذي في عين الاعتبار اجراء فحص خلوي للسائل الثديي.

الفحص الذاتي

المرأة بنفسها يجب أن تقوم بذلك الفحص الذاتي كل شهر منذ الصغر. كيفية الفحص بسيطة، ولكنه يستحسن تفسير عامل رعاية صحية. من المهم اخبار الطبيب فوراً بوجود أي تغير طال و/أو وقع بمرور الوقت.



تغيير أساليب الحياة يعني إزالة تلك عوامل الخطر التي تترتب عليها أكثر من 20% من أورام الثدي. لهذا السبب يعتقد العالم العلمي أن مراقبة أساليب الحياة وسلية ناجعة لوقاية سرطانة الثدي.

كما يجب أن تعلم أن:

- تغيرات الثدي الحميدة، وخصوصاً الكيسات والأورام الليفية والألم لا ترفع خطر تطور ورم الثدي.

- في حال وجود حالات ورم الثدي في تاريخ العائلة، يستحسن اللجوء إلى عيادات خاصة للخضوع لاستشارات جينية وللحصول على تعليمات ملائمة.

- الدراسات التي نفذت في السنوات الأخيرة قد تمكننا من توضيح دور العلاج بالهرمونات البديلة كعامل خطر محتمل. يجب تبرير اللجوء إلى العلاج بالهرمونات البديلة وعلى كل حال يلزم أجرانه على وصفة طبية.

تسعى الوقاية الثانوية إلى الحصول على التشخيص بأسرع وقت ممكن. اكتشاف الورم في مرحلة مبكرة، عادةً عن طريق تصوير شعاعي ثدي أو بالموجات فوق الصوتية، يسمح اللجوء إلى علاجات جراحية أقل عدوانية وفرصة أفضل للشفاء. الوقائية الثانوية هي الورقة الرابعة في مكافحة سرطان الثدي.

التشخيص

من المهم اكتشاف الورم منذ البداية. احتمالية الشفاء للأورام التي حجمها أقل من سنتيمتر تزيد 90%. إن التدخلات محافظة ولا تسبب اضرار جمالية خطيرة للمرأة.

تعليمات لملامسة مناسبة للصدر:

- المسي كلا الثديين بحركة دائرية وبأصابعك مع بعض،

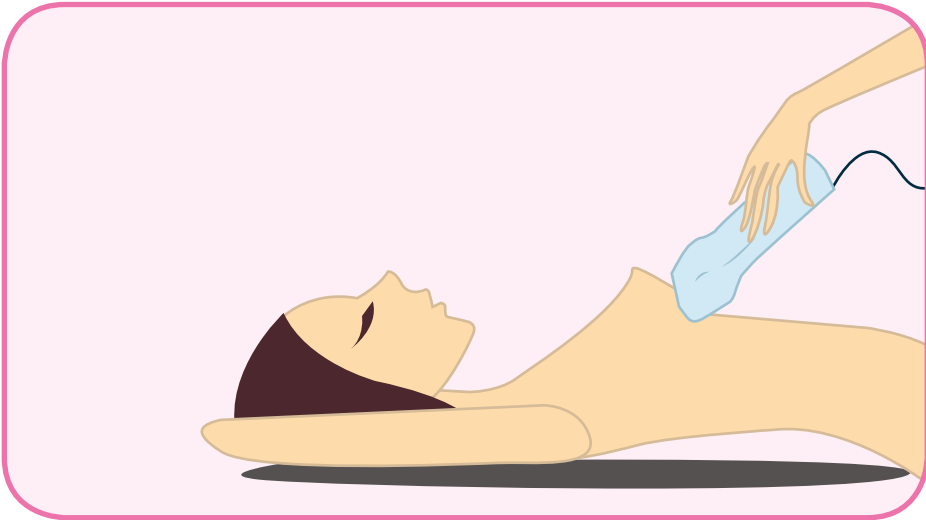


التوموسنتز الثدي

يشكل التوموسنتز الثدي تطور تكنولوجي في التصوير الثدي الرقمي ويساهم في تشخيص أمراض الثدي المبكر. إنه تصوير ثدي رقمي ثلاثي الأبعاد وعالي الوضوح وأداة تشخيصية تمكننا من تحليل طبقات الثدي. التوموسنتز الثدي مفيد خصوصاً لتحليل الأنداء الكثيفة أو من أجل تحديد آفات قد تكون مخفية وراء تراكيب عادية.

التصوير الثدي بالموجات فوق الصوتية

رغم تطور التصوير المستدام وتقدم التكنولوجيا السريع، لا يستحسن الاقتصار على التصوير بالموجات فوق الصوتية للتشخيص المبكر لأورام الثدي غير الملموسة، بالرغم من لعبه دوراً لا غنى عنه في تشخيص آفات العقيدات الحميدة. فبالتالي يستحسن تنسيق التصوير بالموجات فوق الصوتية مع التصوير الشعاعي الثدي وفي حالات معينة مع التصوير بالرنين المغناطيسي الثدي.



وخاصةً حققي مما إذا:

- يظهر جلد الثدي أو الهالة متغير أو محمر أو سميك أو منسحب أو توجد عقيدات على سطحه،
- تنسحب الحلمة، خاصةً إذا انسحابها قد ظهر مؤخراً، وما إذا يوجد لطفح جلدي صغير على سطح الهالة أو تتكون قشرة صغيرة حولها،
- تفرز الحلمة بمفردها، خاصةً سوائل مصلية أو دموية،
- عند ملامسة الثدي أو الإبط، يظهر انتفاخ،
- تظهر الحلمة محمرة و/أو حجمها أكبر،

فحص ثدي

يقوم به الطبيب أو المتخصص من أجل التحقق من وجود عقيدات أو علامات مشبوهة أخرى تستحق فحوص إضافية.

التصوير الشعاعي الثدي

إنه أنسب وأفضل تقنية لتشخيص أغلب أورام الثدي في مرحلتها الأولية قبل أن يكون ملموسة. ولذلك السبب يعتبر التصوير الشعاعي الثدي أنسب تقنية يمكن استخدامها كأساس لبرنامج عمليات فحص ولا يمكن الاستغناء عنها في حال سرطانة مشتبهة، مهما كان عمر المرأة. وبالأخص يتحقق طبيب الأشعة من وجود تكلن صغير وفي هذه الحالة يستحسن تخطيط خزعة تحت رقبة اشعاعية.



ولكن إذا وجدت آفة ورمية أو قبل تكون الورم، يلزم على كل حال القيام بعملية جراحية محدودة.

فحوص طبية وتشخيصية أخرى

بعدما تم تشخيص سرطانة الثدي، يكون من المفيد القيام بفحوص أخرى لتحديد مرحلة تطور المرض، بما في ذلك تصوير شعاعي صدري عادي وتصوير البطن بالموجات فوق الصوتية وتقدير العلامات الورمية في الدم (CEA وCa15-3). في بعض الحالات قد يكون من اللازم استكمال عملية تحديد مرحلة الورم لتصوير العظام، أما في حال متقدم من المرض، قد يمكن إجراء تصوير بالأشعة المقطعية والتصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني للقيام بفحص شامل ولتقدير فعالية العلاجات.

خطر الوراثة

كما هي الحالة بالنسبة لباقي أنواع الأورام، تصيب ورم الثدي في أغلب الحالات (92%) بطريقة عشوائية.

ونتيجة لذلك أن الأضرار التي تؤثر على الجينات والتي تؤدي إلى تطور الورم لا تورث، بل تتحقق خلال حياة المريضة بسبب عوامل داخلية وخارجية مختلفة.

إلا أن في أكثر من 8% من الحالات، يتطور ورم الثدي إثر طفرات جينية معينة، مثل التغيرات المتعلقة بالجينات BRCA1 و BRCA2، وتوارث هذه التغيرات من الوالدين. وقد تأكد من أن المرأة الحاملة لتغيرات معينة متعلقة بتلك الجينات لها خطر أعلى للإصابة بسرطانة الثدي و/أو المبيض خلال حياتها.

بالتحديد، لدى النساء اللواتي ورثن طفرة الجين BRCA1 فرصة 45-80% في الإصابة بورم الثدي خلال

التصوير الشعاعي الثدي أم التصوير الثدي بالموجات فوق الصوتي؟

يُفضل التصوير الشعاعي الثدي في البحث عن أورام الثدي خصوصاً في النساء اللواتي تجوز عمرهن الأربعين، ويشكل فحص مثالي لتحديد وجود تكتل قد يكون عبارة عن آفات ورمية أو قبل تكون الورم. في يومنا هذا، استخدام التكنولوجيا ثلاثية الأبعاد بالتوموسنتز مفضلة على استخدام التقنيات التقليدية. بالنسبة للفتيات وللنساء في سن الخصوبة بشكل عام، بسبب كثافة الثدي الكبيرة، اكتمل فحصهن بإجراء تصوير الثدي بالموجات فوق الصوتية وأحياناً بتصوير بالرنين المغناطيسي الثدي.

التصوير بالرنين المغناطيسي الثدي

دور التصوير بالرنين المغناطيسي الثدي لتشخيص السرطانة الثدي المبكر يقتصر اليوم على الرصد التشخيصي للنساء الحاملات تغيرات جينات سرطان الثدي (BRCA) أو للفتيات ذات الالتهاب الكثيفة و/أو حالات متعددة في تاريخ أسرهن. يُستخدم التصوير بالرنين المغناطيسي الثدي عندما لا تنسجم نتائج الفحوص السابقة أو في حال وجود سرطانة مؤكدة لتحديد مرحلتها.

السحب بالإبرة

عادةً يتم السحب تحت رقابة إشعاعية، إما بإبرة رفيعة (الشفط بالإبرة الذي يسمح فحص خلوي) أو بإبرة أكبر قليلاً (الخرعة بالإبرة التي يسمح فحص نسيجي لشطايا النسيج المستأصلة). الخرعة بتفريغ الهواء (VAB)

هي خرعة طفيفة التوغل تُجرى تحت تخدير موضعي تسمح، بخلاف التقنية السابقة، سحب كمية أكبر من النسيج وتعطي صورة أوضح للوضع النسيجي بإبرة واحدة ويتم في العيادة بدون حاجة إلى مهدنة بل يحتاج إلى تخدير موضعي فقط. هذا التقييم التشخيصي هو الأكثر استخداماً بكثير في فحص التكتل.





- انخفاض معدل الوفيات للسرطانة الثدي،
- انخفاض عدد الجراحات الجذرية بسبب كون حجم الأفة الورمية المكتشفة صغيرة،
- تشخيص أحسن بفضل التشخيص المبكر.

من خلال الأقاليم، تقدم خدمات الصحة الوطنية كل النساء اللواتي تتراوح اعمارهن بين 50 و69 (وهذه هي الفئة الأكثر خطورة) إمكانية تنفيذ تصوير شعاعي ثدي كل سنتين، مقدمة لهن دعوة تبيين فيها تاريخ وقت ومحل الفحص. ويجري حالياً النظر في تمديد فحص الكشف عن السرطان لكل النساء اللواتي تتراوح اعمارهن بين 45 و50 وللنساء اللواتي تجاوزن عمرهن 69 سنة. وتتمنى الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام ان تتم برامج فحوص الكشف عن السرطان انطلاقاً من السن الأربعين سنوياً وبتنفيذ تصوير بالموجات فوق الصوتية خلال حيات المرضى بكاملتها.

والرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام تنصح بقوة كل الناس بالالتزام بحث السلطات الصحية المحلية (ASL) على تنفيذ تصوير شعاعي ثدي في إطار فحوص الكشف عن السرطان، ولذلك الغرض تقدم استعدادها الكاملة للمساعدة على توعية تامة للنساء، وذلك من خلال الرابطة الإقليمية التابعة لها. أما بالنسبة للنساء تقل عمرهن الخمسين أو يتجاوزن السبعين، فتتصحن الرابطة باللجوء إلى اطباتهن أو أطباء مخصصين في الصدر من أجل الموافقة على برامج وقائية شخصية وبرامج للتشخيص المبكر (مثل الملامسة الذاتية والزيارات والفحوص التشخيصية).

وبما أن الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام ملتزمة بالصحة، فهي تقدم لأعضائها مراكزها للوقاية وللتشخيص المبكر، بالإضافة إلى عيادات متخصصة لتبص طرق وقايا واجراء زيارات مخصصة وفحوص تشخيصية.

فحص الكشف عن السرطان التلقائي

فحص الكشف عن السرطان من خلال التصوير الشعاعي الثديي المتقدم من قبل الخدمات الصحية الوطنية أداة فعالة للغاية لتشخيص اورام الثدي المبكر ولكنه، بسبب التكاليف الصحية، لا يغطي كل فئات العمر وينطوي

حياتهن و%20-40 بورم المبيض. أما لدى النساء اللواتي ورثن طفرة الجين BRCA2 فرصة %25-60 في الإصابة بورم الثدي و%10-20 في الإصابة بورم المبيض. وبالتالي حتى إذا ورثت المرأة الطفرة، إنها لم ترث ختمية الإصابة بالسرطان في مرحلة ما من حياتها، غير لديها استعداد وراثي بما أنها ورثت خطر الإصابة بالمرض اعلى من اللواتي ليسن حاملات للتغير.

التقدير الجيني الورمي متعدد التخصصات يستطيع حلول الشكك وتعطي فرصة لإجراء فحوص جينية قد تحدد الخطر الورمي، وبالتالي يجوز طلب واجراء هذه الفحوص في إطار زيارة متعددة التخصصات مع طبيب الأورام عالم الوراثة.

تشجع الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام توعية النساء من أجل الاستخدام السليم للفحوص الجينية لتشخيص ورم الصدر المبكر في إطار استشارة جينية وورمية متعددة التخصصات. الاستخدام السليم للفحوص الجينية وللأدوات الأخرى يوفر للمريضة معرفة كاملة لخطرها ويمكننا من توجيهها بصفة شخصية إلى أفضل الإستراتيجيات الوقائية والعلاجية.

برامج الكشف عن السرطان

فحص الكشف عن السرطان هو فحص يستطيع تحديد المرضى في كامل السكان ويجري هؤلاء الناس فحوص إضافية لأغراض تشخيصية. بالنسبة لورم الثدي، يتم التحديد عن طريق التصوير الشعاعي الثديي. وكون المريض إيجابياً لفحص الكشف عن السرطان لا يعني أنه أصابه الورم بدون شك، بل يشير الى وجود علامات تستحق تشخيص متعمق. في إيطاليا يتم فحص الكشف عن السرطان عن طريق حث الشخص على تبص طريق ينطوي با فحص الكشف عن السرطان يا الفحوص الأخرى والعلاج الذي قد يكون ضرورياً.

واظهر بحث موله الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام ووزارة الصحة الإيطالية مسمى برنامج تأثير (Progetto IMPATTO) ان فحص الكشف عن السرطان من خلال التصوير الشعاعي الثديي أدى في بلدنا الى:



الجراحة المحافظة

يقصد به إزالة محدودة لجزء الصدر الذي فيه الورم وجزء من النسيج السليم المحيط به (استئصال غدي، استئصال الثدي الجزئي)، وعادةً يتبع هذه العملية العلاج بالأشعة.

الاستئصال الثدي الكامل

يقصد به إزالة كاملة لغدة الثدي وللحلمة والجلد والعقد اللمفية الإبطية (الاستئصال الثدي الجزئي)، أم بالحفاظ على الجلد الخارجي وإذا ممكن الحلمة والهالة (الاستئصال مع استبقاء جلد الثدي/ الحلمة).

خزعة العقدة اللمفية الحارسة

يقصد به إزالة العقدة اللمفية الأولى التي تقبل اللمف القادم من الورم والتي قد توجد فيها الخلايا المصابة عبر الجهاز اللمفي. إذا لم يشر الفحص النسيجي للعقدة اللمفية الحارسة إلى وجود خلايا ورمية، يمكن تجنب إزالة العقدة اللمفية الأخرى، مما يخفض هكذا بعض المضاعفات مثل انتفاخ الذراع (الوذمة اللمفية) ويحفظ على المهمة الطبيعية للعقد اللمفية نفسها.

التشريح الإبطية

يقصد به تشريح العقد اللمفية الإبطية الكامل (المستويات الأول والثاني والثالث)، ويكون اجراؤه من الضروري في حال التحقيق من وجود عمليات نقلية بعد الفحص الطبي والشعاعي قبل الجراحة.

ترميم الثدي

تتم هذه العملية الجراحية التجميلية من أجل إعادة شكل وحجم الثدي المستأصل ويمكن اجرائها خلال نفس العملية الجراحية (الترميم الفوري) أم عند انتهاء العلاجات من خلال ادخال طرف اصطناعي أم نسيج حقيقي

تنفيذ التصوير الشعاعي الثدي فقط. يجب ان نخذ في الاعتبار ان ورم الثدي تصيب في تقريباً 30% من الحالات نساء تقل عمرهن الخمسين، وبالتالي لا تغطيهن فحص الكشف عن السرطان. من الممكن ان يتطور الورم في الفترة الزمنية المتقضية بين دورة تصوير الشعاعي الثدي نتيجته سلبية والدورة التالية، كما يمكن أيضاً انه في صدر كثيف لا تتبين عقيدة يمكن كشفها من خلال تصوير ثدي بالموجات فوق الصوتية.

ولذلك السبب يجب ان تعرفن النساء انهن مسؤولات عن تشخيص الورم المبكر، من خلال الملامسة الذاتية وتنفيذ الفحوص بشكل مستمر واعتيادي، ومن خلال هذه الفحوص يستطيع طبيب الصدر الإشارة إلى أنسب الإستراتيجيات الوقائية والتشخيصية (نوع الفحص وتواتر تنفيذه)، بناءً على اعمارهن والخطورة الشخصية، فضلاً عن اجراء زيارة مخصصة. إنه من واجب الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام كمؤسسة تقديم تلك الخدمات لأعضائها.

العلاج

في الواقع، ما نسميه ورم الثدي يشمل مختلف الأمراض غير المتجانسة وتتيح لنا اليوم مجموعة واسعة من العلاجات التكميلية المندمجة بعضها البعض بدرجات متفاوتة، مثل الجراحة والعلاج بالأشعة والعلاجات الطبية (العلاج الهرموني والعلاج الكيميائي والعلاجات البيولوجية أو مستهدفة الجزيئات وإلى آخره...).

المريضة التي تم تشخيص سرطانة الثدي فيها ستكون مرصودة من فريق أطباء مخصصين يشمل طبيب أشعة وجراح ثدي واخصائي تشريح وامراض وطبيب اورام واخصائي علاج بالأشعة وجراح تجميل وطبيب نفسي. وسيقيم هذا الفريق بالتفاصيل، بناءً على حجم الورم وميزاته البيولوجية وحالة صحة المريضة، ما هو الاختيار الأكثر فعالية من أجل الشفاء وتحسين ظروف العيش.

الجراحة

لا تزال اليوم الجراحة السلاح الأولي لا غنى عنه في علاج سرطان الثدي.



العلاج بالأشعة

يستخدم العلاج بالأشعة اشعاعات عالية الطاقة لقتل الخلايا الورمية ويأثر على جزء الجسم الذي تعارض إلى الاشعاعات فقط وقد تُستخدم أيضا لهدم الخلايا المتحورة المتبقية في غدة الثدي او في الإبطن بعد العملية الجراحية.

ومصدر الاشعاعات في العلاج بالأشعة هو جهاز خارج الجسم. عادةً يتكون هذا النوع من العلاجات عدة دورات، بحدود خمسة أيام في الأسبوع لمدة خمسة او ستة أسابيع. كما عادةً يقترن هذا العلاج مع الجراحة المحافظة لتخفيض خطر الانتكاسات ويكون آثاره الجانبية محدودة.

بشكل عام لا تسبب العلاج بالأشعة في اضطرابات معينة ولا يحدث فقدان الشعر، ولكنه قد تسبب في آثار جانبية خاصةً محلية تختلف من شخص لشخص. يعد من بين الآثار الجانبية الأكثر انتشاراً: تهيج الجلد خفيف ام شديد، بشرة حمراء او جافة او تحك، تدهور لون البشرة او احمرارها او وجود كدمات عليها، الحس بالتعب بشكل عام.

ها هي بعض النصائح العامة المفيدة لمواجهة الآثار الجانبية الأكثر انتشاراً بعد الاشعاعات:

- حملات الصدر وملابس ضيقة قد تحدث احتكاك وتؤلم. البسي ملابس غير ضيقة من القطن.
- الاعتناء بالبشرة مهمة: ارجعي إلى طبيبك قبل ان تستخدمي مزيلات الروائح او مستحضرات او كريمات في الجزء المؤثر.
- يجب ان تدركي ان أشد العلاجات قد تحدي جسمك. خلال العلاج بالأشعة من الأساسي ان تعتني بنفسك: استريحي واتبعي نظاماً غذائياً صحياً. ولقد تبين أن ممارسة التمرينات الرياضية بشكل دوري يخفض تعب المرضى خلال العلاج بالأشعة.

العلاجات الدوائية النظامية

تهدف العلاجات الطبية الى إزالة الخلايا الورمية الخبيثة المتبقية بعد العملية الجراحية والعلاج بالأشعة، مما يخفض خطر انتكاسات المرض ويزيد إمكانيات الشفاء.

تعد من بين العلاجات الطبية العلاج الكيميائي والعلاج الهرموني والعلاجات البيولوجية وهي مجتمعة بدرجات متفاوتة حسب مرحلة المرض وميزات الورم البيولوجية. في بعض الحالات ومن أجل تسهيل او تخفيض استئصال الورم، قد يكون من الممكن اجراء علاج دوائي قبل العملية الجراحية (العلاجات الدوائية جديدة المساعدة).

العلاج الهرموني

تُستخدم فيه ادوية تمنع نشاط وإنتاج الأستروجين، ويُستعمل هذا العلاج بمفرده او بعد العلاج الكيميائي في تلك الحالات التي تظهر فيها فحوص الورم الى وجود مستقبلات الأستروجين ام البروجستيرون. عادةً ليس من الصعب تحمل العلاجات الهرمونية وليست لديها تلك الآثار الجانبية التي تتبع العلاج الكيميائي غالباً ما.

العلاج الكيميائي

تُستخدم فيه ادوية متناولة بشكل دوري بعد العملية الجراحية (العلاج الكيميائي المساعد) او قبلها (العلاج الكيميائي جديد المساعدة) في الحالات المتقدمة او لتخفيض حجم الورم. إن العلاج الكيميائي قد يعود بالنفع على الشفاء بشكل ملحوظ حتى في المراحل المرض الأولية.

العلاجات البيولوجية

تُستخدم فيه ادوية مستهدفة تتدخل بشكل انتقائي في الأنظمة الجزيئية التي تنظم تتطور الورم. لذلك السبب عادةً تكون هذه الادوية أقل سمية من ادوية العلاج الكيميائي، ولكنها تحفظ على خصائصها العلاجية المفيدة، ومثال لذلك الادوية التي تتدخل بشكل انتقائي في المستقبل عامل نمو البشرة الإنسانية (HER2) التي تناسب عندما تشير الورم إلى وجود مستويات عالية من هذا البروتين.



الاختبارات الجينية

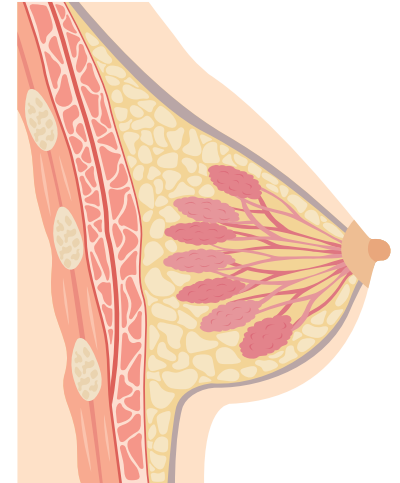
معرفة تامة لطفرات كل من الأورام يمكننا من توقع تصرفه البيولوجي وان نحلل خطورته بشكل ملائم. وهناك اختبارات جينية متاحة بالفعل تخصص بالورم الأولي بعد الاستئصال الجراح وهي تساعد طبيب الأورام من خلال تحليل الجينات المشاركة في عملية النقيلة على اختيار العلاج الأنسب. تشجع الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام استعمال هذه الاختبارات على المستوى الوطني وتتمنى، في حالات معينة، ان تكون هذه الاختبارات مجانية.

كيفية التأهيل - بعد سرطانة الثدي

مهما كانت دقيقة، العمليات التحفظية والجذرية/الترميمية قد تؤثر على جزء الجسم أو ذراع الميل الذي تعرض إلى العملية الجراحية بدرجات متفاوتة. ينبغي إبلاغ المريضة باحتمال ظهور مضاعفات أو آثار جانبية، ولو كانت محدودة، بسبب العلاجات الجراحية وبالأشعة.

تظهر بعض الآثار مبكراً، أي خلال الأيام الأولى بعد الجراحة، أما تظهر غيرها في غضون أسابيع أو حتى سنوات متعددة.

إجراءات وقاية ونصائح تطبيقية بعد الجراحة عادةً الفترة التي تعقب جراحة الثدي هي المرحلة الأكثر حساسية، فينبغي:



- تجنب تنفيذ نقل الدم أو حقن أو قياس ضغط الدم في ميل الذراع التي أُرجيت العملية فيه.
- تجنب حمل أشياء ثقيلة أو الإجهاد لمدة طويلة (مثل الكي والغسيل وحمل الأطفال أو الحيوانات الأليفة...).
- تجنب تغيير مفاجئ لدرجة الحرارة.
- تجنب التعرض المباشر إلى أشعة الشمس الأشعة فوق البنفسجية خاصةً خلال العلاج بالأشعة.
- عندما تكونين في وضعية استلقاء، حاولي أن تبقى ذراع الميل الذي أُجريت فيه العملية في وضعية مرفوعة، مثلاً بوضع وسادة تحته.
- لبس صدرية رياضي ومريح بدون أسلاك تحتية.
- تجنب قيادة السيارة في الأسابيع الثلاثة أو الأربعة الأولى بعد الجراحة.
- حركي ذراعيك تدريجياً بلا تتعبين أكثر من اللازم انطلاقاً من الأيام الأولى بعد الرجاحة.

ها هي أجوبة للأسئلة المتكررة في هذا الموضوع:

أخاف أحرك ذراعي وعندما أركها تؤلمني. هل من الأفضل ألا أحركها؟ عدم حركة الذراع بعد العملية تساهم في الألم، فمن الأفضل أن تحركها بشكل عادي وتستخدمها طبيعياً للأفعال اليومية مثل مشط الشعر واستحمام واخذ ووضع الأشياء حتى لو كانت مرتفعة.



أخاف أرفع ذراعي كاملاً لأن أحس بوجود حبال صغيرة تصل أحيانا حتى المعصم. لا تخافي من هذه الحبال (متلازمة العقد اللفافية الإبطية) التي قد تظهر تحت جلد الإبط بعد الجراحة ولا تخليها تحد من حركات ذراعك. تمرني بلطف متكررة التمارين عدة مرات لتصلني إلى تمديد تدريجي وتصوري أن تمتد ذراعك دون كراه (ركزي على بالك أكثر من حركتك). تتجح التمارين إذا جعلتك تحس بالامتداد تحت ابطنك.





تؤلمني الندبة عندما أرفع الذراع. ماذا أستطيع أن أعمل؟ بعد أيام قليلة من إزالة الغرز يمكن معالجة الندبة يوماً بكريمات معينة تعيد مرونة الجلد موجودة في الصيدليات. يتم التديك الندبة بأطراف الأصابع لجعلها ناعمة وبحركة دورية ودون احمرار الجلد. يمكنك أن تعالج بنفسك الندبة بهذه الكريمات لعدة أشهر. إذا كانت الندبة عميقة، فاستشاري إخصائي العلاج الطبيعي، أما إذا لا زالت الندبة، فيمكنك اللجوء إلى حقن تخدير أو مضادات الالتهابات ينفذها طبيب خبير أو عمليات جراحة تجميل.



أحس بانتفاخ مزعج تحت ابطي. هل سيرحل؟ بعد إزالة الصفر قد يكون من اللازم شطف بحقنة المصل الذي يتكون تحت الابط (التورم المصلي). قد يمتد انتفاخ المصل لمدة أسابيع فينخفض تدريجياً. رغم ذلك فحركي ذراعك بثقة للأنشطة اليومية وحتى إذا يظهر ويبقى انتفاخ خفيف تحت الابط خلال العلاج بالأشعة أو بعد مرور بعض الوقت وسوف تساهم الحركة في الدورة الدموية واللمفية مما يخفض الإزعاج.



لا تؤلمني الذراع ولكن لا أستطيع رفعها مثل الذراع الأخرى ولا أستطيع وضع كوعي فوق رأسي. خلال العملية الجراحية يمكن أن يتضرر عصب يربط لوح الكتف مع الصدر وفي بعض الحالات قد تكون اضرار العصب لا رجعة فيها ولا يمكن اصلاح الذراع إلى بشكل جزئي. يمكنك أن تقومي بالتأهيل الوضعي وتمارين خاصة بلوح الكتف في كل المراكز العلاج الطبيعي. قد يستمر العائق لمدة طويلة، فننصحك أن تخططي فترة تأهيل مناسبة.

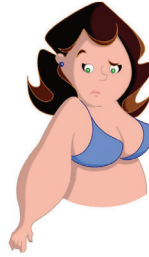


ليست لدي حساسية تحت الابط و/أو داخل الذراع. هل سوف تعود مثلما كانت؟ أحس بالتنميل والوخز والاهتزاز تحت الابط و/أو داخل الذراع. ماذا يحدث؟ أحس بثقل تحت الابط، كأنه هناك وسادة تحته. ماذا يمكن ان يكون هذا؟ خلال العملية الجراحية يمكن أن تضررت



بعض الاعصاب التي تعمل على حساسية الجلد وفي معظم الحالات تنخفض اعراض آفة الاعصاب تدريجياً بمرور الوقت. للحد من الاعراض قد تستفيدي من أنشطة تتضمن حركات شاملة وتقنيات استراحة وتنفس.

هل سنتفخ ذارعي؟ إن استئصال العقد اللمفية الإبطية والعلاج بالأشعة يتسببان في تباطؤ الدورة اللمفية للذراع. شخصين/ثلاثة أشخاص من عشرة، يا إما مباشرة بعد الجراحة أو عند نهاية العلاج بالأشعة يا إما بعد مرور سنوات، لهم انتفاخ ملحوظ في الذراع او في جزء منها (الوذمة اللمفية). ذراعي منتفخة! يقول الطبيب إنها نتيجة عادية. هل ستشفى بمفردها أم يجب أن أعالجها؟ يمكن أن هذا الانتفاخ (الوذمة اللمفية) يظهر في جزء من الطرف (الذراع أو اليد) في البداية وأحياناً يتراجع تلقائياً، إلا أن بمرور الوقت قد يصبح الانتفاخ دائماً. إذا لاحظت أن الانتفاخ يتكرر، أتوجهي إلى أقسام أو إخصائيي العلاج الطبيعي المتخصصين في علاج الوذمة اللمفية في مرحلتها الأولية. كلما تكون العلاجات مبكرة كلما تكون نتائجها ناجحة وحاسمة في هذه المرحلة.





لا تخفي بطلب دعم نفسي لكي تتغلب على مثل هذا الحدث الهائل الخطير: للتغلب على السرطان يجب أن نتحدى الحرمان قبل كل شيء!

في هذه المرحلة أيضا يستحق:

- الحفاظ على وزن بدني ملائم
- اختيار نظام غذائي غني من الفواكه الطازجة والخضروات وزيت الزيتون
- التمرن البدني بشكل دوري ومستدام
- الامتناع عن استهلاك الكحول
- الامتناع عن التدخين
- الرجوع بأسرع وقت ممكن إلى حياة مهنية واجتماعية عادية

وقاية اورام عنق الرحم

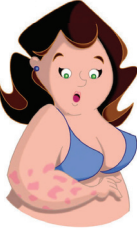
يتبع ورم عنق الرحم الورم الرابع من الأورام الأكثر انتشاراً والثاني في النساء الصغيرات في السن (بين 15 و 44 عام). تشكل اكتشاف العلاقة بين الإصابة بفيروس الورم الحليمي البشري والإصابة بورم عنق الرحم أحد الاكتشافات الأهم في مسببات الأورام. خلال السنوات الأخيرة قد مثل اكتشاف اللقاحات لمكافحة الإصابات بفيروس ورم الحليمي البشري المنقولة جنسياً نقطة تحول في تاريخ الوقاية الأولية لورم عنق الرحم. إن اللقاحات ضد فيروس الورم الحليمي البشري ناجعة وأمنة وسهيلة التحمل وتسمح إجمالياً وقاية ما يصل إلى 90% من اورام عنق الرحم و80-70% من الأوقات قبل تكون الورم

صدفةً ظهرت بقع حمراء في ذراعي وهو حار. ماذا يحدث؟ يتسبب استئصال العقد اللمفية في ضعف لمفية قد تعرض الطرف لعمليات التهابية/معدية ومن بين اعراض هذه العملية تعد احمرار الجلد والحرارة المحلية أو ارتفاع درجة حرارة الجسم (الحمى) وألم وتكبر صدفي للطرف (الوذمة) وغالباً ما الألم هو العرض الأول وأحياناً يصل الالتهاب إلى الثدي أيضاً. يتم علاج هذا المرض من خلال مضادات حيوية ومضادات الالتهابات فيجب اللجوء إلى الطبيب فوراً.

بعد العلاجات

التغلب على ورم الثدي من الممكن، واليوم من الضروري!

تمثل عودة المرض أحد الاهتمامات الرئيسية للنساء اللواتي اصابهن ورم الثدي. يجب على النساء اللواتي تعرضن الى عملية جراحية لورم الثدي اللجوء إلى اطبائهن لإجراء فحوص سريرية دورية ولعلاج الآثار الجانبية التي قد تترتب على العلاجات الطبية والجراحية. وأخيراً، يجب ألا تكون إعادة التأهيل بدنية فقط بل نفسية واجتماعية ومهنية قبل كل شيء.





في علاج البشرة والجراحة التجميلية وهؤلاء المهنيين يوفرون للمريضات علاجات الطب الجمالي والتجديدي الأكثر ابتكاراً والأقل تدخلاً لكي يستمر النساء في حب أنفسهن حتى في وقت المرض.

والقيام بالعلاج المنزلي المستمر يمدد ويعزز فوائد العلاجات الموصفة في مراكز CRE، كما يشجع أيضاً استعادة الجسم والقيمة الذاتية. متابعة كل ستة أشهر ستسمح بتقدير النتائج المحققة وتكيف أو إضافة علاجات أخرى غير جراحية إلى العلاجات الموصفة. فعلاً، استعادة الأنوثة التي تعرضت إلى العلاجات تجعل النساء أقوى نفسياً في مكافحة السرطان. كما نعرف كلنا، الرفاهة والمظهر متشابكتان بشكل وثيق.

الدعم النفسي – المريض وعائلتها

تأثير الورم على النفس

الإصابة بالورم هي خبرة لا تقتصر على البدن فقط. منذ التشخيص يتدخل الورم في حياة المرأة تدخلاً مؤلماً له انعكاسات نفسية عميقة تؤدي إلى ردود فعل سلبية. يغير المرض العلاقات الشخصية والعائلية والمهنية لدرجة أن المرأة تنسى هويتها.

لماذا الدعم النفسي؟

الدعم النفسي يكتمل العلاجات الطبية ويعالج الألم النفسي ويهدف إلى دعم المريضات لكي يعترفن بنقاطهن القوة ويعيدن اكتشافها، كما تهدف إلى تقديمهن باستراتيجيات خاصة لمواجهة كل التحديات التي قد تأتي من المرض بأفضل طريقة ممكنة.

لذلك السبب في إيطاليا بفضل الخط الورمي الوطني، يُنصح كل المريضات بمقابلة طبيب نفسي ورمي منذ لحظة التشخيص

العالية الدرجة. اللقاحات ضد فيروس الورم الحليمي البشري تمنع أيضاً الأفات قبل الورمية وأورام المهبل والشرج: فلا بد من استغلال هذه الفرصة.

وختاماً، يستحسن التطعيم باللقاح ضد فيروس الورم الحليمي البشري، كلقاح فردي، أيضاً للنساء البالغات والناشطات جنسياً اللواتي تم التشخيص آفات متعلقة بفيروس الورم الحليمي البشري فيه، حيث إن هذا اللقاح يعتبر لفاع شمال ينطبق على الرجال أيضاً وعلى فئات مستضعفة معينة. تحسين الاستراتيجيات الحالية في الوقائية الثانوية بناء على تنفيذ اختبار مسحة عنق الرحم وعلى تنفيذ اختبار فيروس الورم الحليمي البشري الجديد بعد السن الثلاثين يسمح بتشخيص مبكر آفات عنق الرحم قبل تكون الورم وعلاجها ملائم لمنعها من تطورها إلى سرطان، فتمثل اللقاح ضد فيروس الورم الحليمي البشري وفحوص عنق الرحم حلفاء قيمة لكل امرأة... ولكل زوجين.

نصائح للأصغر

كل الدراسات المتوفرة لدينا تدل إلى أن احتمال الإصابة بالورم يعتمد على شدة ومدة التعرض إلى واحد أو أكثر من عوامل الخطر.

حسب منظمة الصحة العالمية يمكن وقاية حوالي 80% من الأورام الأكثر انتشاراً بالالتزام بنمط حياة صحية فيما يخص بعلاقتنا مع التدخين والأكل والكحول وفيروس الورم الحليمي البشري وبالتعرض إلى الأشعة فوق البنفسجية.

الجمالة هي رفاهة – الشعور بالجمال للشعور بالتحسن

تمثل استعادة الجمالة والأنوثة مرحلة أساسية للمرأة المصابة بالورم والتي تم تشويه صورتها الشخصية لاسترجاع الثقة بنفسها. إن مراكز CRE حقاً مراكز الطب الجمالي والتجديدي متخصصة لمريضات الأورام. توجد هذه المعامل في بعض المقرات للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام التي تنضم إلى المبادرة ومهمتها إرشاد النساء لكي يملكن أنفسهن، مما يشمل أيضاً معالجة المشاكل الجمالية المترتبة على العلاجات.

في المراكز CRE التابعة للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام تتم معالجة احمرار وجفاف وكل عيوب البشرة الحساسة الضعيفة اعتماداً على أساس علم الأورام وعلم الجمال بشكل فردي وشخصي، انطلاقاً من تقدير تشخيصي وجمالي للبشرة ولكل ما يتعلق بها، ثم يتم وصف علاج منزلي يستخدم منتجات متخصصة تجمع بين أفضل مبادئ علم جمال البشرة ولطف التجميل. يعد من بين المهنيين البارزين الذين يعمل في هذه المراكز طبيب مختص بالتجميل والأورام وطبيب خبير



المهمة

مهمة الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام الرئيسية هو التغلب على الأورام من خلال الوقاية الأولية والثانوية والثلاثية. في الواقع، تعتبر الرابطة منذ الأبد الوقاية مهمتها المؤسسية الأولية وكان شعارها: الوقاية تعادل العيش. وحتى اليوم تمثل الوقاية السلاح الأكثر فعالية لمكافحة الأورام، ويثبت ذلك انخفاض عدد الوفيات لبعض الأورام وإطالة وتحسين نوعية حياة المريض المرضى.

الأنشطة

منذ الأبد تُعتبر الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام نقطة مرجعية في وقاية الأورام في إيطاليا وفي الخارج فهي تقدم خدمات متعددة وبفضل اتفاقيات ومذكرات تفاهم تشجع تبادل المعلومات بهدف انشاء وتحقيق تأزر مفيد ولا شك أن تعزيز وتحقيق ثقافة الوقاية تشكل نشاطها الرئيسية ولذلك السبب الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام هي أهم هيئة عامة تكافح الأورام بأسرها وتتعامل مع وزارة التعليم ووزارة السياسات الزراعية.

الوقاية الأولية

نظام غذائي صحي وتثقيف صحي من خلال توزيع مواد تثقيفية وإعلامية (في إطار حملات توعية وجلسات في المدارس والى آخره...) تنظيم أحداث على المستوى المقاطعة والإقليمي ومبادرات على المستوى الوطني، مكافحة التدخين (الدعم من أجل التوقف عن التدخين، حملات إعلامية، الخاط الساخن هاتفي (SOS LILT 800998877).

الوقاية الثانوية

زيارات متخصصة وفحوص للتشخيص المبكر بهدف تحديد الأوقات الورمية في مرحلتها الأولية، مما يزيد بشكل ملحوظ إمكانية شفاء تام واللجوء إلى علاجات أقل عدوانية.

الوقاية الثالثية

إعادة تأهيل بدني ونفسي واجتماعي ومهني لمريض السرطان، التي تشكل مهمة قيمة يمكن إنجازها بفضل نشاط الجمعيات الإقليمية والمراكز الوقائية (العيادات) بالتعاون مع الخدمات الصحية الوطنية.

ماذا يعمل طبيب نفسي ورمي؟

إنه طبيب نفسي ذو الكفاءة المناسبة لتقديم دعم نفسي في العلاج النفس للمصابين بالأورام، وقبل كل شيء يتعامل مع الرفيق الطبي لتحسين صحة المريضة، وخصوصا فيما يتعلق برافاتها النفسية.

أهداف الدعم النفسي للمصابة بالورم هي:

- دعمها في أصعب الأوقات.
- دعمها في إعادة اكتشاف هويتها.
- دعمها في عمليات القرار مزيداً مشاركتها في عملية العلاج ومحسناً امتثالها وارتياحها الشاملة.
- دعم عائلة المريضة وهي تمثل جزءاً لا يتجزأ في المرض
- تشجيع أنماط حياة صحية.

الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام

الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام هي هيئة عامة قائمة على العضوية موجودة في إيطاليا لهدف هزيمة السرطان وتم تأسيسها في عام 1922. في عام 1927، حصلت على الاعتراف القانوني صفة هيئة خيرية بموجب مرسوم الملك إيطاليا فيتوريو إيمانويل الثالث (Vittorio Emanuele III). إنها هيئة غير ربحية تعمل في كافة الاراض الوطنية تحت رقابة وزارة الصحة وتتعاون مع الدولة والاقاليم والمقاطعات والبلديات ومع باقي الكيانات والهيئات المتخصصة لمكافحة الأورام. كما انها عضوة الرابطات السرطان الأوروبية (ECL) وتلعب دوراً مؤسسياً في التخطيط الورمي الأوروبي وتتعاون مع مجتمع السرطان الأوروبي ومع مؤسسات مماثلة في الصين وألبانيا وكوسوفو وانضمت الى الشبكة الدولية منتدى صحة الرجال الأوروبي (EMHF) في أغسطس 2009.



- بتحويل في الحساب الجار البريدي 228220002 الإيبان: IT73 H076 0103 2000 0002 8220 002
- بتحويل في الحساب الجار المصرفي Monte dei Paschi di Siena فرع روما، فيا ديل كورسو 232 الإيبان: IT61 E 01030 03200 000006418011
- مباشرة إلى الجمعية التابعة للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام الموجودة في مقاطعتك. للمزيد من المعلومات يرجى الالتحاق بالموقع www.lilt.it

خمسة بالآلاف للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام

يمكنك مساعدة الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام بتبرع خمستك بالآلاف من ضريبة دخول الأشخاص الطبيعيين (IRPEF). وقع تحت "Finanziamento della ricerca sanitaria" (تمويل البحث الصحي) او تحت "Finanziamento della ricerca scientifica e della Università" (تمويل البحث العلمي والجامعي) للمقر الرئيس (C.F. 80118410580) وتحت "Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett. a) del D.Lgs. n. 460 del 1997" (دعم التطوع وباقي المنظمات غير الربحية وجمعيات الترويج الاجتماعي والجمعيات والمؤسسات التي تعمل في القطاعات المنصوصة عليها في المرسوم رقم 460 سنية 1997 المادة 10 البند الأول الحرف أ). ولدعم الجمعية المحلية التابعة لنا الموجودة في مقاطعتك، التحق بموقع www.lilt.it واضغط على "La LILT in Italia" (الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام في إيطاليا) واختر اقليمك.

الرسوم العضوية

إذا اردت أن تصبح أحد أعضائنا، رجاء ادفع الرسوم السنوية (10 أورو للعضو العادي، 150 أورو للعضو الداعم و300 أورو للعضو المستفيد).

نشكر

الدكتور آرماندو بارتولوتسي – رئيس اللجنة العلمية الوطني للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام، التشريح، مستشفى سانت اندريا في روما، مركز كارولينسكا للسرطان، مستشفى كارولينسكا، ستوكهولم، السويد.
الأستاذ جيوسيبي ديرمو – جامعة روما سابيينتسا، قسم الجراحة ب. فالدونس.
الأستاذ فرانتيشيسكو تورينو – مشارك طب الأورام – قسم طب الأنظمة، جامعة روما تور فيرغاتا.

الرعاية المنزلية

هذه الرعاية القيمة تضيف إلى العلاجات في المستشفيات بوسطة الجمعيات الإقليمية التي تضمن رعاية طبية ونفسية وتمريضية وفي عدة حالات نفسي اجتماعي ومالي. وتولى عناية خاصة للمريض الورمي لتشكل حوله شبكة تضامن وأمن واستعلام لتأكيده بأنه ليس وحده. وفي هذا الصدد تقدمت الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام مساهمات جوهرية في صياغة وترويج بيان حقوق المريض الورمي الذي يحمي المريض وعائلته على النحو المهني والاجتماعي. وقد ألفت انتباه رئيس الجمهورية الإيطالية سيرجو ماتاريلا والبابا فرانسيس الى هذا البيان.

البحث العلمي

يمثل البحث العلمي وخصوصاً البحث الخاصة بالوقاية جزءاً لا يتجزأ من أنشطة الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام. تلتزم الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام بترويج وتحقيق دراسات متعلقة بالابتكار والبحث. ولذلك الغرض تتعاون مع المؤسسات والهيئات التي تعمل على المستوى الوطني والدولي في ميدان الأورام، كما تقدم أيضاً منح دراسية للخريجين الجدد. خلال العقد الماضي تم تمويل ما يزيد 100 برنامج لقيمة تقريبا 20 مليون أورو بهدف تحسين نوعية الوقاية الأولية والثانوية ورعاية المرضى وأهلهم. ودرست اللجنة العلمية للرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام دراسة متأنية وتنضم اللجنة شخصيات مرجعية على الصعيد الدولي في ميدان البحث الورمي.

كيف يمكنك دعم الرابطة الإيطالية لمكافحة الأورام

بتبرع

- يمكنك ان تتبرع إلى:
المقر الوطني



0573.1603201 هاتف. بيسوتيا
0434.20042 هاتف. بوردينوني
0971.441968 هاتف. بوتينزا
0574.511794 هاتف. براتو
0574.572798 هاتف.
334.3985455 هاتف. راغوسا
345.4233751 هاتف. رافينا
0965.331563 هاتف. ريجو كالابريا
331.1035252 هاتف.
0522.283844 هاتف. ريجو إميليا
0746.268112 هاتف. رييتي
0541.56492 هاتف. ريمينني
06.88817637/47 هاتف. روما
0425.411092 هاتف. روفيجو
089.241623 هاتف. ساليرنو
079.214688 هاتف. ساساري
019.812962 هاتف. سافونا
0577.247259 هاتف. سبيينا
0931.67306 هاتف. سيراكوسا
328.9835816 هاتف.
0342.219413 هاتف. سوندريو
328.1752630 هاتف. تارانكو
338.1541142 هاتف. تيرامو
0744.431220 هاتف. تيرني
011.836626 هاتف. تورينو
328.8746678 هاتف. تراتاني
0461.922733 هاتف. ترينتو
0422.1740616 هاتف. تريفيزو
040.398312 هاتف. تريستي
0432.548999 هاتف. أويديني
0331.623002 هاتف. قاريزي
041.958443 هاتف. البندقية
335.5400383 هاتف. فيرياتي
0161.255517 هاتف. فيرشلي
045.8303675 هاتف. فيرونا
0963.547107 هاتف. فيبو فالينزيا
0444.513881 هاتف. فيشينزا
0761.325225 هاتف. فيتيريو

0543.731882 هاتف. فولبي - شيسينا
0775.2072611 هاتف. فروسينوني
333.2568341 هاتف.
010.2530160 هاتف. جينوفا
0481.44007 هاتف. غوريزيا
0564.453261 هاتف. غروسيتو
0184.1951700 هاتف. إيمبيريا
393.9214669 هاتف. إيسيرنيا
0862.580566 هاتف. لاقويلا
0187.733996 هاتف. لاسبيزيا
344.3825540 هاتف.
0773.694124 هاتف. لاتينا
0833.512777 هاتف. ليشي
039.599623 هاتف. ليكو
058.6811921 هاتف. ليفورنو
0371.423052 هاتف. لودي
340.3100213 هاتف. لوكا
331.9189268 هاتف. ماشيراتا
0376.369177 هاتف. مانتوفا
0585.488280 هاتف. ماسا كارارا
0835.332696 هاتف. ماتيرا
090.3690211 هاتف. ميسينا
02.49521 هاتف. ميلانو
059.374217 هاتف. مودينا
081.5466888 هاتف. نابولي
0321.35404 هاتف. نوفارا
0784.438670 هاتف. نورو
0783.74368 هاتف. أوريستانو
049.8070205 هاتف. بادوفا
091.6165777 هاتف. بلرم
0521.988886 هاتف. بارما
0382.27167 هاتف. بافيا
075.5004290 هاتف. بيروجيا
338.8076868 هاتف. بيسارو-أوربينو
4283537 085 هاتف. يسكارا
328.0235511 هاتف.
0523.384706 هاتف. بياشينزا
050.830684 هاتف. بيسا

06.4425971 هاتف. المقر الرئيسي
0925.905056 هاتف. جرجنت
0131.206369 هاتف. أليساندريا
0131.41301 هاتف.
071.2071203 هاتف. أنكونا
0165.31331 هاتف. أوستا
348.9527361 هاتف. أريزو
339.8389111 هاتف. أسكولي بيشينو
0141.595196 هاتف. أستى
0825.73550 هاتف. أفيلينو
080.52104040 هاتف. باري
0883.332714 هاتف. بارلينا
0437.944952 هاتف. بيلونو
335.290277 هاتف.
0824.313799 هاتف. بينيفينوتو
035.242117 هاتف. بيرغامو
015.8352111 هاتف. بيلا
051.4399148 هاتف. بولونيا
0471.402000 هاتف. بولزانو
030.3775471 هاتف. بريشا
389.9213978 هاتف. برينديسي
070.495558 هاتف. كالياري
389.5834116 هاتف. قلعة النساء
0875.714008 هاتف. كامبوياسو
333.2736202 هاتف. كاسيرتا
095.7598457 هاتف. كاتانيا
0961.725026 هاتف. كاتانزارو
0871.564889 هاتف. كيبتي
031.271675 هاتف. كومو
0984.28547 هاتف. كوسينزا
0372.412341 هاتف. كريمونا
0962.901594 هاتف. كروتوني
0171.697057 هاتف. كونيو
0935.1960323 هاتف. إينا
340.7248442 هاتف.
340.9780408 هاتف. فيرارا
055.576939 هاتف. فلورنسا
0881.661465 هاتف. فوجا

الجمعية الإيطالية



LILT

LEGA ITALIANA PER LA LOTTA CONTRO I TUMORI

prevenire è vivere

for

women

CAMPAGNA ASTROROSA 2020

شريك



yamamay



SOS LILT
800-998877

www.lilt.it    lilt nazionale