

تومور کیسه زرده چیست؟

تومور کیسه زرده یکی از تومورهای بسیار نادر و بدخیم سلول‌های زایای تخمدان است که از نوع غیر اپی‌تلیالی محسوب می‌شود. این تومورها بیشتر در دهه دوم و سوم زندگی تشخیص داده می‌شوند. برخلاف سرطان‌های اپی‌تلیالی تخمدان، تومورهای غیر اپی‌تلیالی معمولاً زنان جوان را درگیر می‌کنند، اغلب در مراحل اولیه بیماری تشخیص داده می‌شوند، معمولاً فقط یک تخمدان را گرفتار می‌کنند و پیش‌آگهی مطلوب‌تری دارند.

پیش‌آگهی بیماری چگونه است؟ آیا پس از درمان می‌توانم باردار شوم؟

تومورهای کیسه زرده معمولاً در مراحل اولیه تشخیص داده می‌شوند و در این شرایط پیش‌آگهی بسیار خوبی دارند، به‌طوری‌که میزان بقای پنج‌ساله بیش از نود و پنج درصد است. درمان این تومورها معمولاً با ترکیبی از جراحی و شیمی‌درمانی انجام می‌شود.

از آنجا که این تومورها اغلب فقط یک تخمدان را درگیر می‌کنند، جراحی حفظ باروری که در آن رحم و تخمدان سالم حفظ می‌شوند، در بسیاری از بیماران به اندازه جراحی رادیکال مؤثر است. در بیشتر زنان جوان، چند ماه پس از پایان شیمی‌درمانی، چرخه قاعدگی مجدداً برقرار می‌شود. متخصصان سرطان توصیه می‌کنند پیش از اقدام به بارداری، حدود دو سال از پایان درمان سپری شود.

علائم این بیماری چیست؟

شایع‌ترین علامت، درد شکم است که معمولاً با بزرگ شدن شکم همراه می‌شود. به دلیل رشد سریع تومور، مدت بروز علائم معمولاً کوتاه است. تب، اتساع شکم و تجمع مایع در حفره شکم نیز ممکن است مشاهده شوند.

آیا لازم است بررسی‌های بیشتری انجام دهم؟

اندازمگیری آلفافیتوپروتئین در خون یکی از مهم‌ترین آزمایش‌ها برای تشخیص این تومور است، زیرا تقریباً در همه بیماران مقدار آن افزایش می‌یابد و با یک نمونه ساده خون وریدی قابل اندازه‌گیری است.

همچنین ممکن است برای انجام سونوگرافی تخصصی یا تصویربرداری تشدید مغناطیسی ارجاع شوید تا تومور با دقت بیشتری ارزیابی شود.

علاوه بر این، معمولاً پیش از جراحی، سی‌تی‌اسکن قفسه سینه و شکم انجام می‌شود تا در صورت وجود گسترش بیماری مشخص شود. این اطلاعات به برنامه‌ریزی مناسب جراحی و برداشتن کامل ضایعات کمک می‌کند.

چه سؤالاتی بهتر است از پزشک خود بپرسم؟

چه نوع جراحی برای من مناسب‌تر است؟

چه مدت پس از پایان درمان می‌توانم برای بارداری اقدام کنم؟

آیا شیمی‌درمانی باید قبل از جراحی انجام شود یا پس از آن؟

آخرین به‌روزرسانی: سپتامبر ۲۰۱۹

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/ و بسایت صرفاً برای اطلاع رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به عنوان جایگزین توصیه پزشکی تخصصی در نظر گرفته شود. پیش از انجام یا خودداری از هر اقدامی بر اساس این اطلاعات، لازم است مشاوره پزشکی حرفه ای متناسب با شرایط فردی خود دریافت کنید. اگرچه تلاش شده اطلاعات به روز باشد، هیچ گونه تضمینی در مورد دقت، کامل بودن یا به روز بودن محتوا ارائه نمیشود.

مترجم:

دکتر آناهیتا دادعلی، پزشک، لینکلن شایر، انگلستان

ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته های بیسیک ترینینگ و ویزوگ