



P.O. Box: 48577, DUBAI, U.A.E.

Tel: 04 267 8866, Fax: 04 267 8855

P.O. Box: 457, SHARJAH, U.A.E.

Tel: 06 565 8866, Fax: 06 565 6699

E-mail: info@zulekhahospitals.com • Website: www.zulekhahospitals.com

ص.ب: ٤٨٥٧٧، دبي، إ.ع.م.

هاتف: ٤٣٧٨٨٦٦ - ٤٣٧٨٨٥٥ . فاكس: ٤٣٧٨٨٥٥

ص.ب: ٤٥٧، الشارقة، إ.ع.م.

هاتف: ٦٥٦٥٨٨٦٦ - ٦٥٦٥٦٦٩٩ . فاكس: ٦٥٦٥٦٦٩٩

إستئصال ورم المثانة عبر الإحليل

ما هي أورام المثانة؟

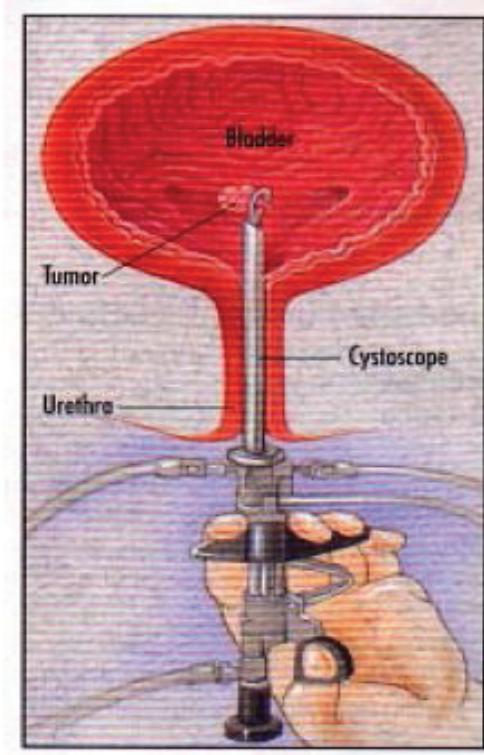
هي نوع من أنواع الأورام السرطانية التي تنمو على بطانة الداخلية للمثانة. ويشبه في شكله القرنيبيط أحمر اللون على جدار المثانة الداخلي. تحتوي هذه الأورام على نسبة كبيرة جداً من الأوعية الدموية بداخلها، حيث إذا جرحت فإنها تنزف دماً كثيراً، لهذا السبب يوجد دائماً دم في البول لمعظم مرضى سرطان المثانة.

ما هي أسباب وراء نمو أورام المثانة؟

من أبرز الأسباب وراء تكون الأورام ونموها في بطانة المثانة هو التدخين. والتعرض للمواثن الصناعية كالمنتجات البترولية، والصبغات الكيماوية، والصناعات الحديدية.

كيف يتم علاجها؟

إذا ثبت وجود ورم في المثانة يجب إستئصال هذا الورم وإزالته. وتتم إزالته بواسطة جهاز منظار خاص للمثانة يطلق عليه إسم resectoscope وطريقة الإستئصال هذه تعتبر أنسنة خيارات العلاج المطروحة لهذا النوع من الأورام. ويعتمد العلاج بالطبع على حجم الورم، فإذا كان كبيراً فإنه يبدو مجعداً وصلباً، وإذا تكرر نمو الورم مجدداً بعد الإستئصال، يجب عندها خضوع المريض للعلاج الكيميائي. ويتم حقن الدواء الكيميائي إلى المثانة عبر أنبوب القسطر، ويتراوح عدد جلسات العلاج الكيميائي تقريراً إلى ٦ جلسات بفارق أسبوع بين كل جلسة وأخرى، فعدد الجلسات يعتمد على تجاوب الجسم للعلاج. العلاج الكيميائي هنا بعكس العلاج الكيميائي عبر الوريد، فليس هناك خوف من تساقط الشعر، أو التقيأ بعدأخذ الدواء. وإذا كان الورم قد وصل إلى جدار المثانة يجب إستئصال الورم بإستئصال جزء أو جميع المثانة.



تعليمات ما قبل الجراحة

- احرص على عدم تناول أي أدوية تحتوي على الأسبرين لـ ٧ أيام على الأقل من موعد العملية. فأخذ أدوية الأسبرين يضعف في خطر التعرض للنزيف خلال العملية، وبالتالي ستحتاج إلى نقل دم. تحتاج بعض الأدوية المضادة للتختثر (مثل أدوية كومادينج، تايسليد، بلافيكس، وغيرها) إلى مراقبة دقيقة وينصح بإستشارة الطبيب المعالج قبل التوقف عن تناولها.
- سيتم إدخالك إلى المستشفى في نفس اليوم المقرر للعملية.

ما الذي سيحدث في المستشفى؟

- ستقابل أخصائي التخدير قبل موعد العملية حيث سيقوم بإجراء الفحوصات والتحاليل الالزمة قبل العملية للتأكد من جهوزيتك للتخدير ونوع التخدير الأنسب لحالتك.
- سيتم إدخال أنبوب قسطر ووضعه في المثانة عبر الحالب في آخر العملية للتصريف من المثانة.
- في أغلب الحالات يمكن للمريض تناول الطعام أو الشرب بعد العملية مباشرة إلا في حال شعر بلوعة.
- سيتم إزالة أنبوب القسطر بعد التأكد من صفاء لون البول بشكل كامل.
- من المهم جداً شرب كمية وفيرة من الماء يومياً (٨ - ١٠ أكواب يومياً) للتأكد من غسل المثانة بالكامل لإخراج الدم الموجود بالمثانة.
- يمكنك مغادرة المستشفى إلى منزلك بعد التأكد من قدرتك على التبول بشكل طبيعي ومنظم، والتأكد من صفاء لون البول.

٣. ما أتوقع حصوله في المنزل، وماذا أفعل في هذه الحالات؟

- ن المتوقع أن يكون البول في الأسبوع الأول مصحوباً بالدم. ثم سيتحسن تدريجياً بعد مرور شهر تقريباً بعد العملية حيث ست تكون بطانة جديدة، وستبدأ هذه البطانة بالتساقط تدريجياً عند تعافي جدار المثانة. كما أن جدار المثانة سينزف تحت البطانة وهذا أمر طبيعي. ينصح بمحاولة تخفيف حركتك بعد العملية قدر الإمكان والإكثار من شرب السوائل. في حال لم تتمكن من التبول بسبب تجلطات الدم، أو كان لون البول أحمرًا جداً، يجب عليك إعلام الطبيب بذلك.
- إذا كان البول مختلفاً بالدم، اشرب كمية وفيرة من الماء لا تقل عن (٨ - ١٠ أكواب يومياً) فيجب أن يصبح لون البول صافياً جداً.
- لا تحمل أوزان ثقيلة أبداً ولا تضغط على نفسك! فلا تحمل أي شيء يزيد وزنه عن ٢٠ باوند. فذلك سيزيد الضغط على الأوعية الدموية والشد وبالتالي يبدأ التزيف.
- يمكنك قيادة السيارة لمسافات قصيرة جداً.
- يجب تجنب القيام بالأعمال التالية خلال الأسبوعين ٤-٢ من بعد العملية، قص العشب، جرف الثلوج، أعمال الحديقة، الركض، رفع الأثقال، والجماع.
- من الضروري جداً العلم بأن كمية التبول ستزداد بعد العملية، وهذا أمر طبيعي. وهذا سيتحسن تدريجياً في غضون الأسبوعين الأولين من بعد العملية. وإذا لم يتحسن الوضع قد تحتاج إلى أدوية إسترخاء للمثانة.

متى يجب علي الإتصال بالطبيب؟

اتصل بطبيبك فوراً (ليلاً أو نهاراً) في حال ظهور الحالات التالية:

١. في حال عدم قدرتك على التبول بشكل طبيعي.
٢. عند شعورك بالحمى، أو بالبرودة الشديدة، قس درجة حرارتكم واعلم الطبيب إذا تجاوزت ٣٨ درجة.

قد تحدث بعض المضاعفات أو المشاكل الأخرى، ومنها والتي لا تقتصر على:

١. رد الفعل المعاكس للأدوية (الحساسية، الطفح الجلدي، اللوعة، النقيء، الإسهال)
٢. الرغبة الملحة في التبول المستمر، أو الألم خلاله.