

علل سرطان دهانه رحم چیست؟

عامل مستعد و پیش‌تاز در تظاهر سرطان گردن رحم مانند هر سرطان دیگری به هم خوردن نظم تقسیم یاخته‌ها است. تحقیقات آماری و بالینی روند بدخیمی بیماری سرطان رحم را با عوامل زیر مرتبط می‌دانند:

سرطان گردن رحم ارتباط شناخته شده ای با آلودگی ویروس پاپیلوما‌ی انسانی (Human Papilloma Virus) دارد. این ویروس از طریق رابطه جنسی منتقل می‌شود و شرایط رفتاری ناسالم جنسی احتمال آلودگی به آن را افزایش می‌دهد ضعف سیستم ایمنی به ویژه به صورت اکتسابی (بیماری ایدز)، مصرف داروهای سرکوب ایمنی (immuno suppressor) عاملی مستعد کننده در ابتلا به سرطان دهانه رحم است

- شروع روابط جنسی در سنین پائین
- سن - تظاهر سرطان گردن رحم در سنین بلوغ و زیر ۱۸ سال بسیار نادر و در سنین ۴۰ تا ۵۵ سالگی احتمال ابتلا به آن روندی یکنواخت دارد. زنان بالای ۵۵ سال بیشتر در معرض خطر ابتلاء به سرطان گردن رحم هستند و باید بیشتر متوجه علائم هشدار دهنده این بیماری باشند
- نزدیکی با افراد متفاوت
- نزدیکی با فردی که با افراد مختلف ارتباط دارد
- بیماری‌های مقاربتی - سابقه عفونت‌های ناشی از بیماری‌های مقاربتی احتمال ابتلاء به سرطان گردن رحم را افزایش می‌دهد
- استفاده طولی‌المدت از قرص‌های جلوگیری از حاملگی
- اعتیاد به دخانیات
- زایمان‌های متعدد

سرطان دهانه رحم چگونه تشخیص داده میشود؟

سرطان دهانه رحم معمولاً در صورتی که علائم زیر وجود داشته باشد مورد شک قرار می‌گیرد.

- درد در قسمت تحتانی کمر
- ترشح غیر طبیعی از واژن
- خونریزی بعد از نزدیکی جنسی
- غیر طبیعی بودن نتایج تست پاپ اسمیر

تست پاپ اسمیر منظم راه بسیار عالی برای یافتن سرطان دهانه رحم در مراحل زودرس می‌باشد که به طور موفقیت آمیزی بیماری قابل درمان است.

تست‌های مخصوصی برای اثبات تشخیص سرطان ضروری می‌باشد شامل: **بیوپسی:** که برای تشخیص دقیق سرطان ضروری است. سلول‌ها یا بافت‌ها از سرویکس برداشته شده و زیر

میکروسکوپ بررسی می‌گردد. اگر سلولها سرطانی باشند مطالعات بیشتر برای تعیین سرعت رشد آنها انجام میشود و روشهای متعددی برای انجام بیوپسی وجود دارد.

کولوسکوپي: روشی است که سلولهای دهانه رحم دقیقتر مشاهده شده و نمونه بافتی از دهانه رحم برداشته میشود. پزشک یک اسپیکولوم و یک وسیله مجهز به میکروسکوپ را درون واژن قرار داده و بافت سطحی دهانه رحم را با وضوح بیشتری می بیند. نمونه بافتی با تیغ جراحی برداشته شده یا بوسیله سیم گرم شده ظریف (LLETZ یا LEEP) یا لیزر نمونه گرفته می شود.

بیوپسی مخروطی: برداشتن تکه ای از بافت دهانه رحم به شکل مخروطی است. این بیوپسی به صورتی انجام می شود که نمونه بافتی عمیق تر لازم باشد این روش جراحی ممکن است با بیحسی موضعی یا تحت بیهوشی عمومی انجام میشود.

مطالعات عکس برداری: رادیو گرافی ، اولترا سونوگرافی ، سیتی اسکن (توموگرافی محوری کامپیوتری) ، (عکس برداری رزونانس مغناطیسی یا ام آر ای) و اسکن استخوان که ارگان ها، بافتها و استخوان ها را با جزئیات بیشتری بررسی می کند این اقدامات برای بیمار خوشایند نبوده اما معمولاً بدون درد هستند .

آزمایشات خونی : خون گرفته شده برای بررسی انواع مختلف سلولهای خونی از نظر شکل ظاهر و تعداد مورد مطالعه قرار میگیرد. نتایج نشان می دهد که ارگانهای بدن شما تا چه حد درست کار می کنند و آیا شما کم خونی ناشی از خون ریزی سرویکس دارید یا نه؟!

آزمایشات همچنین درجه بافتی سلولهای سرطانی را مشخص می کند. سلولهای درجه ی پایین آهسته تر تقسیم می شوند و عموماً تومور تهاجم کم تری دارد. سلولهای درجه ی بالا سریع تر تقسیم می شوند و تومور معمولاً پیشتر پخش می شود .

• **آزمایش پاپ اسمیر (Papanicolaou Smear)**- الگوی غربالگری سرطان گردن رحم جهت تشخیص پیدایش یاخته‌های پیش سرطانی و سرطانی، ردیابی انواع عفونتهای ناشی از باکتری، قارچ و ویروس در نواحی گردن رحم و مهبل است. آزمایش پاپ اسمیر پس از شروع فعالیت جنسی سالی یک بار و پس از دو تست منفی هر ۳ سال یک بار تکرار می‌شود. این آزمایش معمولاً دو هفته پس از اتمام عادت ماهانه و حداقل ۴۸ ساعت پس از مقاربت جنسی توصیه می‌شود. پس از نتیجه مثبت آزمایش پاپ اسمیر و مشاهده ناهنجاری یاخته‌های گردن رحم، اقدام بعدی بررسی کولپوسکوپی (Colposcopy) گردن رحم است که بزرگنمایی ۸ تا ۴۰ برابر یاخته را امکانپذیر می کند.

• **نمونه برداری یا بیوپسی (biopsy)**- بررسی میکروسکوپی از نمونه بافت تومور است. این آزمایش بسیار مهم است زیرا مطمئن ترین روش برای تشخیص سرطان گردن رحم و نوع آن به حساب می آید.

• **آزمایش شیلر (Schiller test)** - در این روش ابتدا اسید استیک رقیق به روی یاخته‌ها مالیده می‌شود و سپس محلول ید روی آنها ریخته می‌شود. سپس توسط ابزاری به نام کولپوسکوپ که مجهز به بزرگنما است یاخته‌های گردن رحم مورد بررسی بصری قرار می‌گیرند. در این روش یاخته‌های سالم گردن رحم به رنگ قهوه‌ای دیده می‌شود، در حالی که یاخته‌های غیرطبیعی به رنگ سفید یا زرد نمایان می‌شود. این روش کاملاً بدون درد است و هیچ عوارض جانبی بر جا نمی‌گذارد.

اشکال مهاجم گردن رحم با بررسی بالینی مثانه، راست روده، تخمدان، جسم رحم، مهبل و آزمایش یاخته‌های گردن رحم تشخیص داده می‌شود. پس از تشخیص اولیه سرطان گردن رحم، آزمایشات تکمیلی دیگری مانند آزمایش خون، ادرار رادیوگرافی قفسه سینه ، سی تی اسکن، کت اسکن، ام آر آی، سونوگرافی مهبل، رادیوگرافی لگنچه کلیه از طریق تزریق ماده حاجب (Intravenous Pyelography) برای بررسی دامنه گسترش سرطان به دیگر اندامها بکار گرفته می‌شود