PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	**El Mogaz**
LINK:	**http://www.elmogaz.com/node/52875**
RANK/TIER:	**Tier 3**
DATE:	**1-November-2012**
COUNTRY:	**Egypt**
TITLE:	**Dr. Ahmed El Dorry talks about Interventional Radiology role in Liver cancer treatment**
ARTICLE TYPE:	**Agency Generated**
REPORTER:	**Hossam Abd ElShafy**
AVE:	**1,000**

PRESS CLIPPING SHEET

الأستاذ الدكتور أحمد الدرى يتحدث عن: دور الأشعة التداخلية فى علاج سرطان الكبد

الخميس, 01 نوفمبر 2012 - 09:28

كتب : حسام عبد الشافى

ورد إلي باب الصحة والجمال سؤال من أحد القراء حول دور الأشعة التداخلية في علاج سرطان الكبد ويجيب عن هذا التساؤل الأستاذ الدكتور أحمد الدري أستاذ الأشعة التشخيصية ورئيس وحدة الأشعة التداخلية، جامعة عين شمس ورئيس جمعية سرطان الكبد المصرية الذى عرف الأشعة التداخلية بأنها عبارة عن استخدام أدوات طبية رفيعة ودقيقة مثل الابر والقساطر والسلوك وإدخالها الى داخل جسم الانسان عن طريق الجلد بدون فتحة جراحية ثم توجيه هذه الادوات داخل جسم الانسان باستخدام الأشعة التشخيصية حتي تصل إلى مكان المرض داخل جسم الإنسان حيث يتم استخدام هذه الأدوات في علاج المرض سواء بحقن عقاقير علاجية أو تركيب دعامات أو سد الأوعية الدموية المغذية لمنطقة المرض أو حرق الاورام .....الخ

موضحا أن هناك أنواع للأشعة التداخلية المستخدمة في علاج سرطان الكبد وهي:

الحقن الموضعي بواسطة الكحول النقي

حرق الخلاية السرطانية بواسطة التردد الحراري(Radiofrequency)

حرق الخلاية السرطانية بواسطة الميكروويف(Microwave)

القسطرة التداخلية للشريان الكبدي مع الحقن الكيماوي وسد الشريان المغذي للورم

والقسطرة التداخلية للشريان الكبدي المغذي للورم مع حقن الحبيبات المشعة

لفتا إلي أن الحقن الموضعي بواسطة الكحول النقي ، عبارة عن ابره رفيعة يتم ادخالها عن طريق الجلد حيث توجه بواسطة الأشعة حتى تصل إلى داخل الورم الموجود بالكبد حيث يتم حقن الكحول النقي وتركيزه حوالي 99% ويقوم هذا الكحول بقتل الخلايا السرطانية وتعطى هذه الوسيله نتائج جيده في الأورام صغيرة الحجم (أقل من 3 سم)

والعيب الاساسي في هذه الوسيلة: عدم وصول الكحول بدرجة كافية إلى كافة اجزاء الورم نظرا لوجود بعض الحواجز داخل الورم في بعض الاحيان

VANTAGE COMMUNICATIONS

Bayer HealthCare
Science For A Better Life

ESLC جمعية سرطان الكبد المصرية

PRESS CLIPPING SHEET

أما التردد الحراري فهو عبارة عن ابرة يتم ادخالها عن طريق الجلد حيث توجه
بواسطة الاشعة حتى تصل الى داخل الورم حيث يتم
تمرير تيار كهربي له تردد عالي يؤدي إلى حركة سريعة
للأيونات الموجودة في نسيج الورم ينتج عنه حرارة
عاليه تؤدي إلى حرق الورم.
ولا يمكن استخدامها في الاورام التى يزيد قطرها عن 5سم.
وفي حالة وجود وعاء دموي له قطر اكبر من 3 ملليمتر بجوار أو داخل الورم فإن الدم
المتدفق داخل هذا الوعاء (ودرجة حرارة جسم الانسان) يقوم هذا الدم بتبريد النسيج
الورمي الملاصق له مما يؤدي الي عدم ارتفاع درجة الحرارة في هذا الجزء الى الدرجة
القاتلة للخلايا (اكبر من 50 درجة(
وحرق الأورام بواسطة الميكروويف "Microwave" فيتم فيه حرق ورم حتى 5.5 سم
أي أكبر قليلا من قدرة التردد الحراري
ولا تتأثر بوجود وعاء دموي بالقرب من منطقة الحرق.
في حين ان القسطرة التداخلية للشريان الكبدي مع الحقن الكيماوي وسد الشريان المغذي
للورم تتم ذلك بواسطه طبيب الاشعة التداخلية حيث يقوم بإدخال قسطرة رفيعة عن طريق
الشريان الفخذ ويتم توجيهها تحت الاشعة خلال الشريان الاورطي ثم الشريان الكبدي حتى
تصل الى الشريان المغذي للورم حيث يتم حقن الجرعة الكيماوية الى داخل الورم مباشرة
ثم يتم سد الشريان المغذي للورم

ومن ضمن عيوب هذه الوسيلة: (القسطرة التداخلية للشريان الكبدي مع الحقن الكيماوي
وسد الشريان المغذي للورم(
هروب كمية كبيرة من العلاج الكيماوي إلى الدورة الدموية العامة عن طريق الوريد
الكبدي، وسد الشريان المغذي للورم يؤدي إلى افراز مادة بواسطة الخلايا الورمية حيث
تقوم هذه المادة بالعمل على تكوين شعيرات دموية جديدة تعيد توصيل الدم الى الورم
وتؤدي إلى ارتداد السرطان بعد العلاج
وهناك طريقة القسطرة التداخلية للشريان الكبدي المغذي للورم مع حقن الحبيبات المشعة ،
فهي ظل العلاج بالاشعاع لسنوات طويلة من الوسائل الغير قابلة للاستخدام في علاج
سرطان الكبد حيث يصعب توجيه العلاج المشع بدقة للورم فقط دون الاضرار بباقي النسيج
الكبدي الغير مصاب بالاورام.

الا أنه نتيجة للتقدم العلمي المستمر فقد تم في الآونه الاخيرة تصنيع حبيبات مشعة متناهية
في الصغر يمكن حقنها الى داخل الورم مباشرة عن طريق الشريان المغذي للورم ويتم هذا
عن طريق ادخال قسطرة رفيعة من الشريان الفخذي يتم توجيهها تحت الاشعة حتى تصل
الى الشريان المغذي للورم.

VANTAGE COMMUNICATIONS

Bayer HealthCare
Science For A Better Life

ESLC جمعية سرطان الكبد المصرية

PRESS CLIPPING SHEET

حيث يتم حقن هذه الحبيبات لتنتشر وتتوزع داخل النسيج الورمي وتبدأ في اصدار الاشعة القاتلة للخلايا الورمية وتتميز هذه الاشعة بعدم قدرتها على اختراق الانسجة الا لمسافة ليميترات قليلة مما يعني انها تكون قادرة على قتل الخلايا الورمية دون احداث تأثير كبير على خلايا الكبد المحيطة بالورم وقد اعتمدت هيئة الادوية الامريكية حديثا هذه الوسيلة علاج سرطان الكبد الاولي بعد أن أثبتت فاعليتها.

قد نجح الفريق العلمي لجمعية سرطان الكبد المصرية في إدخال هذه الوسيلة الحديثة باستخدامها في علاج المرضى المصريين للسيطرة على الأورام المتقدمة التي كان من لصعب التعامل معها بالوسائل الاخرى.

قد تطابقت النتائج الاولية لهؤلاء المرضى مع النتائج العالمية في هذا المجال من حيث درجة الكفاءه والفعالية في التحكم في الورم ودرجة الأمان على الكبد المتليف ويشترط عند اختيار المرضى لهذا النوع من العلاج أن تكون الحالة العامة للكبد مستقرة تماماً لضمان الأمان على الكبد المتليف أي انه من غير المفضل استخدامها في المرضي المصابون بدرجة متقدمة من التليف الكبدي ويضيف أن هناك اتجاها عالميا لزيادة فعالية هذه الوسيلة باستخدام اقراص العلاج الطبي الموجهه التي تؤخذ عن طريق الفم وأنه قد بدأ بالفعل تطبيق هذا الخط من العلاج باستخدام الوسيلتين معاً.

جاء ذلك خلال المؤتمر الدولي الثالث لجمعية سرطان الكبد المصرية "الحاضر والمستقبل" بالمنعقد حاليا ويضم نخبة من أمهر الأطباء ويقدم أحدث الأبحاث العلمية في مجال سرطان الكبد.