

## آشنایی با تومور بیضه

تومور بیضه یک بیماری نسبتاً ناشایع در گروه سنی پایین به ویژه افراد ۱۵ تا ۳۵ ساله می باشد که اکثر بدخیم بوده و باید به طور کامل خارج شوند، زیرا ریسک بالای تهاجم به ارگان هایی مثل ریه، استخوان و غدد لنفاوی را دارد. شاه علامت آن، سفتی، تورم بدون درد و گاهی دردناک بیضه می باشد. علائم دیگر شامل: برآمدگی یا بزرگ شدن هر دو بیضه، احساس سنگینی در کیسه بیضه، درد در شکم یا کشاله ران (درد کشاله ران سمت چپ و راست)، درد بیضه ها یا درد در کیسه بیضه، جمع شدن ناگهانی مایع در کیسه بیضه، بزرگ شدن یا حساسیت سینه ها، کمردرد. که در صورت احساس این علائم، برای معاینه سریعاً باید به پزشک مراجعه کنید. نکته قابل توجه این است که درمان این تومور با خارج کردن بیضه پایان نمی یابد و جز در موارد محدود، بیمار باید تحت درمان های تکمیلی مثل شیمی درمانی و رادیوتراپی قرار گیرد. ماهیت تومور بیضه نیز عودکننده است و بیمار مبتلا باید حداقل تا ۷ سال، مرتباً تحت آزمایشات و تصویر برداری منظم جهت جلوگیری از عود آن قرار گیرد. جراحی توده ی بیضه ی یکطرفه، به معنی ناباروری کامل نمی باشد، بلکه باروری را تا حدود ۳۰ درصد کاهش می دهد.

**برای تشخیص زودهنگام، مردان و پسران جوان باید در مورد علائم اولیه این سرطان اطلاعات کافی داشته باشند. آنها باید یاد بگیرند که چگونه خودآزمایی بیضه انجام دهند و در صورت وجود توده، تورم یا**

درد مشکوک در ناحیه با یک متخصص اورولوژی صحبت کنند.

## خودآزمایی بیضه



## در چه زمان توده بیضه نیاز به درمان دارد؟

تمامی موارد توده بیضه حتی در صورت شک بالینی، باید تحت عمل جراحی خارج سازی بیضه قرار بگیرد و نمونه خارج شده، جهت تعیین شدت بدخیمی و نوع تومور به پاتولوژی فرستاده شود تا برنامه بعدی درمان که می تواند انتظاری، شیمی درمانی و یا رادیوتراپی باشد را مشخص کند.

## مراقبت قبل از عمل

- \* قبل از جراحی، آزمایشات خون و ادرار و سونوگرافی بیضه ها انجام می شود.
- \* شب قبل از جراحی حمام کنید و موهای ناحیه عمل را (قسمت تحتانی شکم و کشاله ران) شیو کنید.
- \* از نیمه شب قبل از عمل جراحی، نباید چیزی بخورید یا بنوشید.
- \* با توجه به سن و بیماری زمینه ای، قبل از جراحی، مشاوره قلب و بیهوشی باید انجام شود.
- \* اگر فرزند ندارید، حتماً جهت فریز کردن اسپرم ها برای باروری

در آینده، به بانک اسپرم مراجعه کنید.

## فرایند جراحی

عمل جراحی تحت بیهوشی عمومی یا بی حسی نخاعی انجام می شود. در این مورد شما تا حدودی حق انتخاب دارید و در اتاق عمل می توانید با متخصص بیهوشی صحبت کنید.

جراح یک برش ۷ تا ۸ سانتی در ناحیه تحتانی شکم و کشاله ران

ایجاد می کند و با جدا کردن بافت های دیگر به ناحیه کشاله ران می رسد.

سپس با بالا کشیدن طناب متصل شونده به بیضه، آن را از کیسه بیضه به داخل شکم کشیده و با بستن عروق و مجرای بیضه، آن را کامل خارج می کند.

و در آخر بافت ها را ترمیم کرده و پوست با نخ غیر قابل جذب، بخیه می شود و بسته به نوع بیهوشی سوند ادراری تعبیه شده و عمل خاتمه یافته و محل جراحی پانسمان می شود.

## مراقبت های بعد از جراحی

- ◆ 6 ساعت پس از جراحی با نظر پزشک، می توانید آب و مایعات میل کنید و در صورت تحمل غذای معمولی بخورید.
- ◆ شب عمل جراحی سوند ادراری خارج می شود.
- ◆ همان روز یا صبح فردای عمل از بیمارستان مرخص می شوید.
- ◆ تا ۲۴ ساعت بعد از جراحی، از بستر بلند نشوید و فعالیت های خود را کم کم و برحسب تحمل افزایش دهید و پیاده روی کنید.
- ◆ از انجام فعالیت های سنگین و بلند کردن اجسام سنگین و سرفه بدون حمایت و زور زدن تا ۶ هفته بعد عمل اجتناب کنید.
- ◆ سرفه با حمایت یعنی چه؟: در صورت داشتن سرفه و عطسه، با یک بالش و یا با چفت کردن دو دست، روی محل جراحی را محافظت کرده و سپس سرفه یا عطسه کنید.

## عوارض احتمالی جراحی

کوتاه مدت:

درد یا عفونت زخم، خون ریزی یا خون مردگی اطراف ناحیه عمل، درد خفیف بیضه، بیحسی اطراف ناحیه عمل یا پوست کیسه بیضه.

بلند مدت:

عود تومور بیضه

## پیگیری

◇ حدود دو ماه پس از جراحی به درمانگاه جهت معاینه و انجام سی

تی اسکن و چک آزمایشات توموری مراجعه کنید و پس از آن بر

اساس تصمیم پزشک مراجعه بعدی را تنظیم کنید.

◇ برای ادامه ی درمان، حتما با جواب نمونه پاتولوژی به پزشک

فوق تخصص خون و انکولوژی مراجعه کنید.

◇ با توجه به تک بیضه بودن حتما از بیضه سمت مقابل در برابر

آسیب ها مراقبت کنید.

## نتیجه گیری

عمل جراحی خارج کردن تومور بیضه به معنی اتمام بیماری و

اتمام روند درمان نیست، بلکه باید به طور منظم پس از عمل

جراحی، طبق توصیه های پزشک خود، جهت پیگیری به درمانگاه

## مراقبت در منزل

۱- تا ۳ روز پس از ترخیص، پانسمان زخم را جدا کنید، در صورت عدم وجود ترشح از زخم، نیازی به پانسمان نمی باشد.

۲- در صورت تیکه زخم ترشح نداشته باشد، می توانید حمام کنید.

۳- بنا به صلاحدید پزشک، بخیه ۷ تا ۱۰ روز پس از عمل با مراجعه به درمانگاه کشیده می شود.

۴- در حین بستری و یا چند روز پس از آن باید، یک سی تی اسکن با و بدون تزریق و عکس رنگی جهت تعیین تهاجم به بافت های دیگر انجام شود.

۵- برای جلوگیری از عفونت، داروی آنتی بیوتیک تجویز شده را سرموقع استفاده کنید.

۶- در صورت بروز علائم زیر پس از عمل فوراً به اورژانس بیمارستان مراجعه کنید:

تب بالای ۳۸ درجه، تورم شدید محل عمل و کیسه بیضه، خون ریزی و ترشح زیاد از زخم، درد شدید.

۷- از رژیم غذایی پر فیبر سبزیجات و میوه جات و یا ملین طبق تجویز پزشک استفاده کنید تا دچار یبوست نشوید.

۸- رژیم غذایی باید حاوی مقدار کافی پروتئین، گوشت کم چرب، تخم مرغ، لبنیات و مواد سرشار از ویتامین ث مثل مرکبات، آب آناناس و پرتقال باشد.

## خارج سازی تومور بیضه (رادیکال اورکیکتومی)

