

کمو آمبولیزاسیون



دکتر حسین قاضی

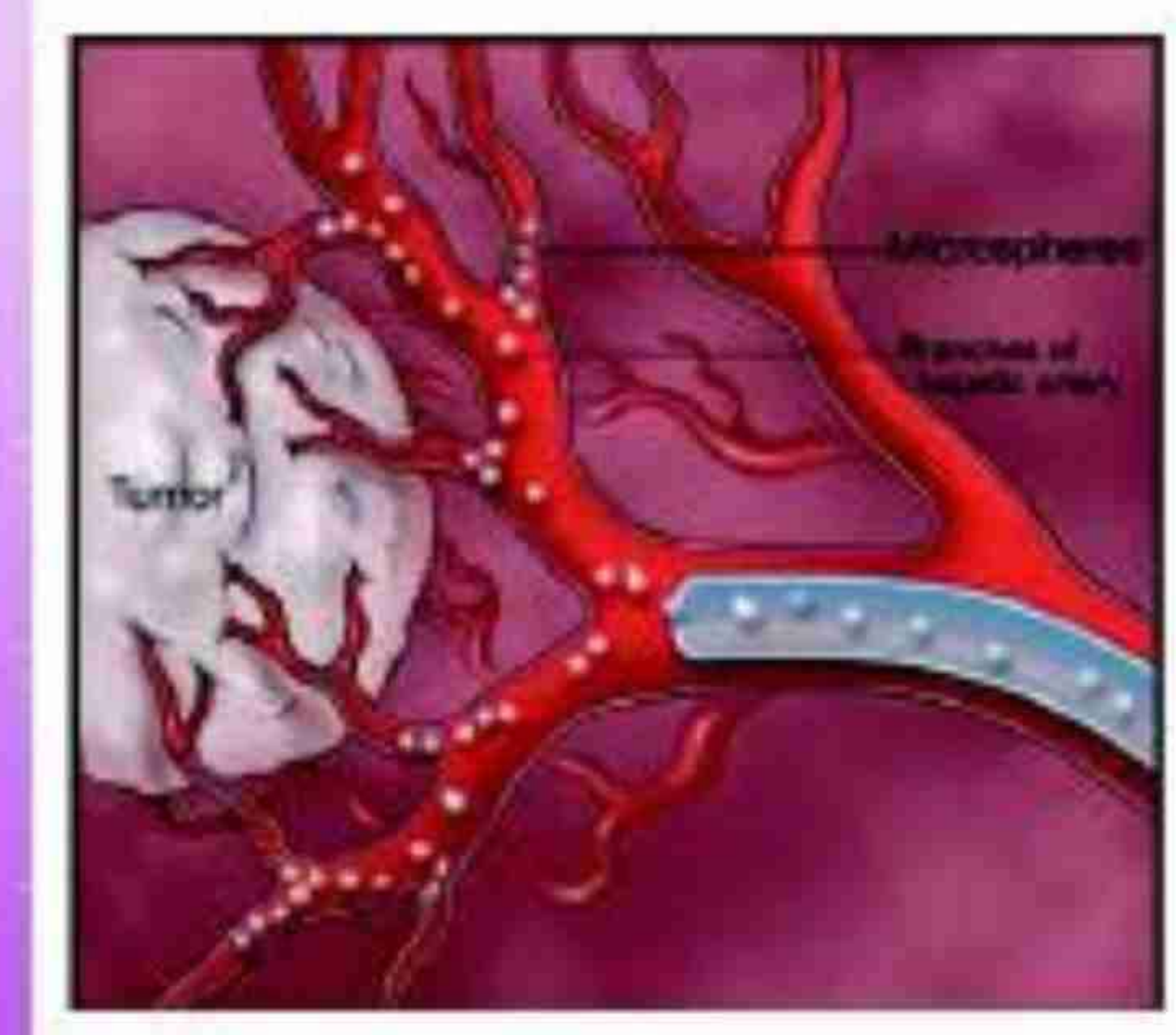
رادیولوژیست اینترونسیونال



تهران - میدان فاطمی (جهاد)، خیابان جویبار، کوچه میرهادی غربی، شماره ۲۷
تلفن: ۸۵ - ۲۹ ۱۱ ۹۷ ۸۸ و ۸۷ - ۸۶ ۵۵ ۹۸ ۸۸ کسب: ۸۸ ۹۷ - ۸ ۹۴

فواید کمو آمبولیزاسیون

- دو سوم از بیمارانی که برای آنها کمو آمبولیزاسیون انجام میشود توقف رشد تومور و یا کوچکتر شدن تومور را تجربه می نمایند .
- غلظت موضعی دارو ۱۰۰-۱۰ برابر غلظت سیستمیک می باشد و ماندگاری طولانی تری دارد .
- جهت کنترل کردن رشد و گسترش تومور این کار را میتوان برای دفعات متوالی تکرار نمود .
- در صورت نیاز سایر روشهای درمانی از جمله ablation همراه با این عمل قابل انجام است .
- انجام کمو آمبولیزاسیون باعث فروکش کردن علائم تومور می شود .
- نسبت به شیمی درمانی معمولی بیماران معمولاً طول عمر بیشتری دارند .
- به علت تزریق موضعی دارو امکان عوارض جانبی شیمی درمانی سیستمیک در این روش کمتر است .



T.M.I.C

چه مطالبی را لازم است با پزشک خود در میان بگذارید؟

۱. آیا آلرژی نسبت به مواد حاجب داشته اید ؟
۲. آیا مبتلا به بیماری کبد یا کلیوی یا قلبی هستید ؟
۳. آیا باردار هستید ؟
۴. آیا مشکلات انعقادی دارید ؟
۵. آیا در حال مصرف داروهایی از جمله وارفارین ، آسپرین، یا ضد التهابیهای غیر استروئیدی هستید ؟

روش انجام

این کار بوسیله اینترونشنال رادیولوژیست متبحر در زمینه عروق انجام می شود . بیمار بایستی از ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشد . این کار تحت بی حس موضعی انجام می شود . در ابتدا یک کاتتر از طریق کشاله ران با استفاده از یک برش کوچک وارد شریان رانی می گردد و از آنجا به شریان کبد هدایت می شود سپس مواد شیمی درمانی و به دنبال آن مواد مسدود کننده به داخل رگ تزریق می شود . بیمار باید پس از کمو آمبولیزاسیون ۳-۴ ساعت بر روی تخت بخوابد و بعد از آن در صورت نداشتن مشکل خاص مرخص می گردد .

مشکلات در حین یا پس از عمل کمو آمبولیزاسیون

ممکن است بیمار پس از عمل درد، تهوع، استفراغ و یا تب خفیف داشته باشد که با استفاده از داروهایی که قبل و پس از کمو آمبولیزاسیون تجویز میگردد قابل پیشگیری و یا درمان است . پس از یک هفته بیمار میتواند فعالیتهای نرمال روزمره خود را آغاز کند . در صورت وجود تب بسیار بالا و یا درد غیر قابل کنترل حتماً با پزشک خود مشورت نمایید .

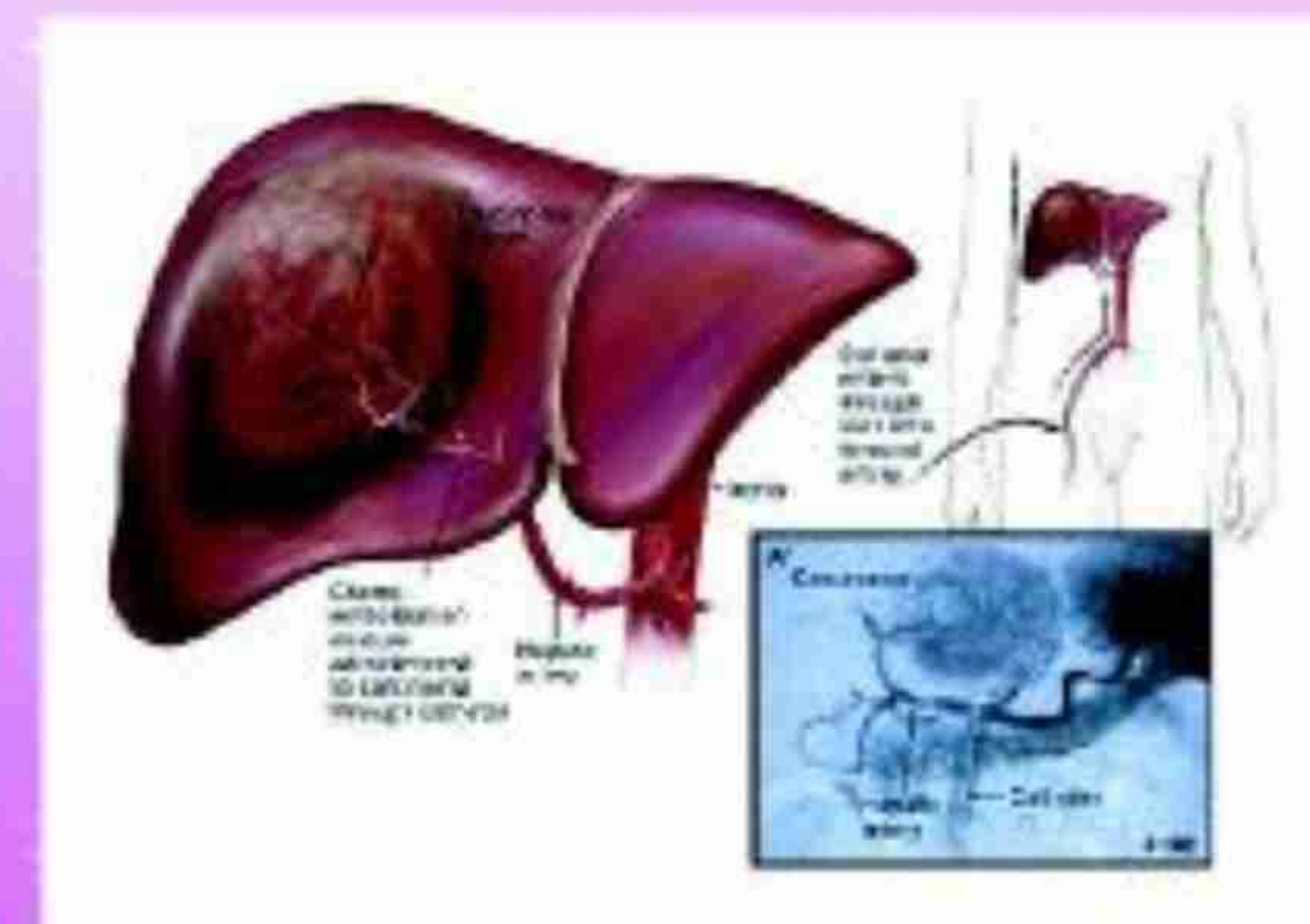
T.M.I.C

کمو آمبولیزاسیون چیست؟

کمو آمبولیزاسیون ترکیبی از آزاد شدن موضعی داروی شیمی درمانی به داخل شریان و بدنیال آن انسداد شریان خونرسانی دهنده به تومور است . در کمو آمبولیزاسیون، داروهای از بین برنده تومور مستقیماً به شریان خونرسانی دهنده سرطان تزریق می شود و سپس به وسیله موادی که باعث انسداد در مسیر جریان خون می گردد، خونرسانی به تومور قطع می شود و نهایتاً باعث توقف در رسیدن مواد لازم جهت رشد تومور میگردد . کمو آمبولیزاسیون بیشترین فایده را برای بیمارانی دارد که بیماری آنها بویژه محدود به کبد است .

سرطانهایی که بوسیله کمو آمبولیزاسیون امکان درمان برای آنها وجود دارد

- تومورهای اولیه کبد یا سرطان هپاتوسلولار
- تومورهای سایر مناطق بدن که به کبد گسترش یافته اند (متاستازها)



T.M.I.C