

لوسمی چیست:

گلبول های سفید از سلولهای نابالغی در مغز استخوان به نام لنفوبلاست و میلو بلاست بوجود می آیند. در بیماری لوسمی لنفوبلاستها و میلوبلاستها بطور غیر طبیعی تکثیر یافته و به گلبول های سفید تبدیل نمی شوند. این سلول های نابالغ وارد جریان خون می شوند و فاقد عملکرد دفاعی صحیح می باشند و بدن بزودی دچار عفونت و تب خواهد شد.

علت لوسمی چیست:

خیلی از والدین اغلب بعد از مواجه شدن با بیماری کودک به دنبال علت آن می گردند و بعضا احساس تقصیر و گناه میکنند ولی واقعیت آن است که برای ابتلا به لوسمی علت قطعی شناخته نشده فقط یک سری عوامل خطر ساز وجود دارد که شامل موارد زیر میباشد:

ژنتیک: مبتلایان به سندرم داون ۱۵ برابر بیشتر از افراد عادی به این بیماری دچار میشوند-عوامل محیطی شامل اشعه X- عفونتهای ویروسی-ضعف سیستم ایمنی هر چند در ۹۰ درصد لوسمی ها این عوامل خطر ساز قابل شناسایی نیستند.

علائم لوسمی چیست؟

علائم عمومی:

* تب یا تعریق شبانه - * عفونتهای مکرر * احساس ضعف و خستگی * سردرد * خونریزی و کبودی (خونریزی لثه ، لکه های ارغوانی بر روی پوست ، نقطه های قرمز زیر پوستی)

* درد استخوان و مفاصل * تورم غدد لنفاوی (به خصوص گردن و زیر بغل)

* کاهش وزن

چنین علائمی دلیل قطعی بروز لوسمی نیستند. عفونت و برخی بیماریها هم دارای چنین علائمی هستند. اما فردی با چنین علائمی باید هر چه سریعتر به پزشک مراجعه نماید.

لوسمی چگونه تشخیص داده میشود؟

آزمایش خون ، که در مرحله اول همان شمارش کامل گلبولهای خونی (CBC) و بررسی مغز استخوان است.

* معاینه بالینی: پزشک غدد لنفاوی ، طحال و کبد را معاینه میکند. * آزمایش خون: شمارش گلبولهای خونی (CBC) ، که سطح گلبولهای سفید ، گلوبولهای قرمز و پلاکت را مشخص میکند.

لوسمی باعث افزایش قابل توجه گلبول سفید می شود. همچنین سطح پلاکتها و هموگلوبین کاهش می یابد. اما در مواردی گلبولهای سفید نرمال یا کمتر از نرمال می باشد. همچنین ممکن است آزمایشاتی جهت بررسی اثر سلولهای لوسمی بر روی کبد و کلیه انجام شود.

* بیوپسی - آزمایش ژنتیک _ در این روش کروموزوم سلولهای خون محیطی ، مغز استخوان و غدد لنفاوی مورد بررسی قرار می گیرد.

* بررسی مایع مغزی _ نخاعی : در این روش پزشک مقداری از مایع مغزی _ نخاعی را جدا می نماید تا از سلامت نخاع و مغز مطمئن گردد. برای این کار پزشک از یک سوزن بسیار نازک و بلند برای رسیدن به مایع در سطح کمری ستون فقرات استفاده می کند.

* عکس رادیولوژی ریه: عکس ریه می تواند علائم بیماری در ریه را آشکار سازد. درمان

درمان با داروهای شیمی درمانی طبق یک برنامه ی تقریبا سه ساله قسمت عمده ی درمان را تشکیل میدهد. پرتو درمانی و وپیوند مغز استخوان نیز ممکن است با نظر پزشک انجام شود. میزان پاسخ به درمان در اطفال بصورت قطعی ۶۰ تا ۶۵ درصد می باشد که جهت اقدام به درمان بسیار امیدوار کننده میباشد در درصد باقیمانده

شماره ویرایش: A

شماره سند: TR-FO-07



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آران و بیدگل

لوسمی در اطفال



واحد آموزش

بیمارستان سیدالشهداء

۳- طولانی بودن دوره ی درمان،

عوارض آزاردهنده ی شیمی درمانی، هزینه های بالای

درمان، ترس و نگرانی از عاقبت

بیماری همگی باعث می شود که خانواده وبه خصوص

مادربیمار دوره ی سختی را تجربه کند که داشتن ایمان و

امید به درمان می تواند آن را قابل تحمل کند.

۴- خونریزی و تب دو عارضه ی خطرناک شیمی درمانی

می باشند که حتما باید به اورژانس مراجعه وبا پزشک

خود درمیان گذاشت.

۵- ریزش مو موقتی است وبعد از اتمام دوره ی درمان

دوباره موها بحالت طبیعی برخواهد گشت، بنا براین زیاد

نگران نباشید، شما می توانید از کلاه گیس نیز استفاده

کنید.

۶- بعد از شیمی درمانی مغز استخوان دچار سرکوب شده

و گلبول های سفید موقتا پایین میاید و مقاومت بدن در

مقابل عفونت ها کم میشود بنا براین رعایت بهداشت

فردی و محیط بیمار و کاستن از افراد ملاقات کننده حائز

اهمیت میباشد.

۷- به خاطر استفاده ار کورتون مصرف نمک باید محدود

شود.

نیز حداقل با درمان اتخاذ شده بهبودی نسبی ایجاد شده

وتا مدتها علائمی نخواهند داشت. شیمی درمانی داروهای

نسبتا قوی هستند که بیشتر بصورت تزریق وریدی

استفاده میشوند البته گاهی بصورت خوراکی عضلانی، زیر

جلدی و داخل نخاعی نیز استفاده میشوند. شیمی درمانی

ابتدا بصورت فشرده و تقریبا بستری یک ماهه شروع

وسپس بصورت حمایتی وسبک تر با بستری های کوتاه

مدت ادامه می یابد و در اواخر دوره ی شیمی درمانی

داروها بیشتر خوراکی می شوند.

عوارض شیمی درمانی:

علی رغم فواید درازمدت، شیمی درمانی عوارض

ناخوشایندی نیز در پی دارد که با مراقبت و حمایت های

لازم تا حدودی میتوان شدت آن را کاهش داد. این

عوارض شامل: عفونت- خونریزی- تهوع استفراغ- ریزش

مو- بی اشتها- زخم شدن دهان میباشد.

آموزش به بیمار و خانواده:

۱- تطابق با بیماری و پذیرش آن مهمترین شرط برای

شروع یک درمان موفق می باشد.

۲- درمان فقط تحت نظر یک پزشک فوق تخصص خون

اطفال قابل انجام میباشد و باید اعتماد کامل به پزشک

وجود داشته باشد.