



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION

لدي عقيدات رئوية - ماذا يعني ذلك؟

ما الذي يبحث عنه الأطباء؟

ليست كل العقيدات متشابهة. يمكن أن تختلف في الحجم والشكل والكثافة.

يستخدم الأطباء هذه الميزات وكيف يمكن أن تتغير بمرور الوقت للعمل، بأكبر قدر ممكن من الدقة، على العقيدات غير الضارة والتي هي في خطر متزايد للإصابة بسرطان الرئة أو الإصابة به. كما سينظرون في عدد العقيدات الموجودة وأين توجد في رئتك.

• الحجم (القطر والحجم)

يمكن لأخصائيي الأشعة المقطعية (أخصائيو الأشعة) قياس قطر العقيدات وحجمها ثلاثي الأبعاد بدقة. إذا كانت العقيدات الموجودة صغيرة، فمن المرجح أن تكون غير ضارة (حميدة). ومع ذلك، قد يرغب أطباءك في مراقبتها بمرور الوقت من خلال فحوصات المتابعة لمعرفة ما إذا كانت تنمو، خاصة إذا كان يُعتقد أنك أكثر عرضة للإصابة بسرطان الرئة. لا تنمو جميع العقيدات.

من المرجح أن تحتاج العقيدات الأكبر إلى مزيد من الفحوصات والاختبارات مثل الخزعة.

• الشكل (الحافة أو الهامش)

تُعرف حافة العقدة (حيث تلمس أنسجة الرئة الطبيعية) بالهامش.

من المرجح أن تكون العقيدات الرئوية ذات الهوامش الملساء أو المستديرة (المفصصة) غير ضارة. العقيدات التي لها هوامش غير متساوية أو شائكة (مشوشة)، كما لو كانت تصل إلى أنسجة الرئة المحيطة، من المرجح أن تحتاج إلى مزيد من الفحص.

العقيدات الرئوية، وتسمى أيضًا العقيدات الرئوية، هي مناطق صغيرة في الرئة تكون أكثر كثافة (سمكا) من أنسجة الرئة الطبيعية المحيطة.

يمكن العثور على عقيدات الرئة بشكل شائع عندما يتم تصوير شخص ما بالأشعة السينية أو مسحه بحثًا عن حالة صحية مثل حالة القلب أو كسر العظام. ويمكن العثور عليها أيضًا أثناء الفحص الذي يتم إجراؤه كجزء من فحص سرطان الرئة أو برنامج فحص صحة الرئة. يمكن أن تظهر على الفحص أو الأشعة السينية كبقع بيضاء أو غائمة مقابل المناطق الطبيعية المظلمة أو السوداء المحيطة من الرئة.

عادة ما يعيش الناس مع عقيدات الرئة دون أي صعوبات. معظم العقيدات ليست سرطان رئة ولن تصبح سرطان رئة ولكن بمجرد أن تعرف أنك مصاب بواحدة أو أكثر، من المهم معرفة ما قد يكون خطر إصابتك وماذا سيحدث بعد ذلك.

العقيدات الرئوية شائعة جدًا لدى البالغين ونادرًا ما تظهر أي أعراض. قد يصاب بها ما يصل إلى 1 من كل 4 أشخاص، حتى 1 من كل 2 من المدخنين. تم العثور على عدد أكبر من الأشخاص أكثر من ذي قبل لديهم عقيدات رئوية لأنه يتم إجراء المزيد من الفحوصات ويمكن الآن للصور المأخوذة من الماسحات الضوئية الحديثة إظهار عقيدات صغيرة بعرض 1-2 مم.

إذا تم العثور على عقيدات الرئة، يجب على الأطباء أن يقرروا ما يجب القيام به حيالها. قد يكونوا قادرين على إراحة عقلك بسرعة لأنهم ليسوا سرطانيًا أو إخبارك أنهم يريدون إلقاء نظرة فاحصة. إذا اعتقد الأطباء أن هناك فرصة لأن تكون العقيدات سرطانية، فكلما تم تشخيص سرطان الرئة في وقت مبكر، كان من الأسهل علاجها بنتائج أفضل.

ومع ذلك، فإن حوالي 95% من العقيدات ليست سرطانية.

يُعتقد أن العديد من الأشياء تسبب عقيدات الرئة بما في ذلك الالتهابات السابقة (بما في ذلك التعرض للسيل والتدخين وغيرها من الحالات التي يمكن أن تسبب الالتهاب في الرئتين). تحدث بعض عقيدات الرئة بسبب أورام صغيرة غير سرطانية.



• الكثافة/الاتساق

يمكن أن يوضح الفحص مدى كثافة العقيدات. يبدو بعضها أبيض نقيًا في الفحص لأنها تحتوي في الغالب على الكالسيوم وقد تكون نتيجة لعدوى سابقة. من المرجح أن تكون هذه العقيدات المتكلسة غير ضارة.

قد تبدو العديد من العقيدات رمادية وضبابية لأنها أقل كثافة مع عدم وجود أجزاء صلبة. وتسمى عقيدات مثل هذه عقيدات الزجاج الأرضي. قد تحتوي بعض العقيدات على جزء صلب مع جزء ضبابي أقل كثافة حولها. يمكن أن تسمى هذه العقيدات شبه الصلبة (أو شبه الصلبة أو شبه الصلبة). قد تحتاج هذه العقيدات إلى فحصها بعناية أكبر.

كيف يقرر الأطباء ما يجب القيام به بعد ذلك؟

يتبع الأطباء المبادئ التوجيهية التي تصنف العقيدات على نطاق واسع من المخاطر المنخفضة إلى المخاطر المتوسطة والعالية للإصابة بالسرطان بناءً على الأشعة المقطعية.

كما سيأخذون في الاعتبار عوامل أخرى مثل العمر وأي تاريخ للتدخين في حساب الخطر العام لإصابة العقيدات بالسرطان. يلعب تقييمهم لخطر الإصابة بسرطان الرئة أيضًا دورًا في ما يحدث عند العثور على العقيدات.

إذا كانت العقيدات الخاصة بك في المجموعة منخفضة المخاطر، فقد لا تحتاج إلى أي متابعة. لمخاطر أعلى قليلًا، قد تحتاج إلى إجراء خزعة أو فحص إضافي في غضون بضعة أشهر للتحقق مما إذا كانت الأمور قد تغيرت. في بعض الأحيان، يراقب الأطباء العقيدات لعدة سنوات من خلال عمليات المسح من وقت لآخر.

إذا كان يُعتقد أن العقيدات لديك أكثر عرضة للخطر، فقد تحتاج إلى إجراء المزيد من الفحوصات على الفور.

نظرًا لأن العقيدات وأسبابها يمكن أن تختلف كثيرًا، فإن الإرشادات معقدة وتغطي العديد من المواقف. ما يحدث مع شخصي ما قد يكون مختلفًا عن شخص آخر على الرغم من أن عقيدته قد تبدو متشابهة.

سيشرح أطباءك كيفية تطبيق العملية عليك وعلى خياراتك حول ما سيحدث بعد ذلك ومتى.

يمكنك أن تطلب من أطباءك شرح المزيد عن أي شيء لا تفهمه. يمكن أن يساعدك هذا إذا كنت تشعر بالقلق بشأن ما يحدث.

قد ترغب في اصطحاب أحد أفراد العائلة أو صديق موثوق به معك إلى مواعيدك. يمكنهم مساعدتك في الأسئلة والمساعدة في تذكر ما قاله الأطباء. يجب أن لا تتردد في تدوين الملاحظات أثناء مواعيدك أو حتى تسجيل المحادثات، بإذن.

هل سأحتاج إلى علاج لعقيدات الرئة؟

سيعتمد هذا على سبب العقيدات. في بعض الأحيان، يراقب الأطباء العقيدات ببساطة بمرور الوقت لمعرفة ما إذا كانت تنمو أو تتغير بأي شكل من الأشكال. وهذا ما يسمى بالمراقبة. إذا كان كل شيء مستقرًا، فقد لا تحتاج إلى أي علاج.

في بعض الأحيان، سيوصي الأطباء بإزالة العقدة عن طريق الجراحة، إما لأنهم يعرفون أنها سرطانية أو لأنهم قلقون من أنها قد تكون سرطانية.

يمكن أيضًا علاج عقيدات الرئة السرطانية في بعض الأحيان باستخدام العلاج الإشعاعي إذا لم تكن الجراحة خيارًا مناسبًا لك أو إذا كنت لا تريد الجراحة.

سيتحدث أطباءك معك حول هذه الخيارات الممكنة ويوصونك بالعلاج الأنسب، بأقل خطر أو ضرر ممكن.

لدي عقيدات رئوية - ماذا يعني ذلك؟ © التحالف العالمي لسرطان الرئة |

www.lungcancercoalition.org

أصدرت أمانة التحالف العالمي لسرطان الرئة (GLCC) هذه النشرة الإعلامية وتمت مراجعتها من قبل خبراء سرطان الرئة. لمزيد من المعلومات حول خدمات الدعم والمعلومات المتاحة في بلدك، يرجى زيارة www.lungcancercoalition.org الإصدار 1 - نوفمبر 2024.



GLOBAL LUNG CANCER
COALITION