

ديفيد عطا الله

رئيس قسم النسائية و التوليد

اوتيل ديو ، المشفى الجامعي الفرنسي ، جامعة سانت جوزيف

بيروت لبنان

جورج شاهين

مدير قسم الاورام ، المركز الطبي لمدينة بيل فوو حاليا

رئيس سابق لقسم الاورام ، مشفى اوتيل ديو، المشفى الجامعي الفرنسي،

جامعة سانت جوزيف ، بيروت لبنان

معالجة سرطان المبيض : الطرق المثالية للعناية و التدبير

خلاصة شمولية:

في حالات السرطان الباكرة ، فان التدبير الجراحي يتألف من استئصال ثنائي الجانب للبوقين و المبيضين ، مع استئصال الرحم ، مع اختبار لخلوية البريتوان ، مع خزعة من البريتوان ، مع استئصال الثرب مع استئصال منظم للعقد اللمفاوية الحوضية وجانب الابهرية. يكمن دور الجراحة في الحالات الباكرة بشكل اساسي في تقييم حالة كامل تجويف البطن الى جانب تقييم العقد اللمفاوية حيث ان هذا الدور يؤثر على نمط المعالجة المساعدة Adjuvant Therapy التي سيتم اختيارها تاليا عندما يتم تحديد مرحلة الورم. أما بالنسبة للحالات الورمية المتقدمة فدور الجراحة يكمن في الاستئصال المجهري الكبير التام للورم و الذي يمثل العامل الاساسي الاوحد والمستقل عن بقية العوامل الاخرى، الذي يحدد انذار الحالة المذكورة. في حال امكنا اجراء الاستئصال المجهري الكبير

للورم بكامله اعتمادا على تحديد مرحلة الورم قبل اجراء الجراحة مع المحافظة على حالة المريض بصورة جيدة بعد الجراحة ، ( قبل اجراء الجراحة التفريغية ) ثم نعطي بعد الجراحة كاربوبلاتين / باكليتاكسيل و هاتين المعالجتين ( الجراحة و الكورس الكيميائي) تعتبران الجزء المشترك لأغلب المرضى . يتم اختيار المرضى لإجراء الجراحة التفريغية بصورة بدئية او لإجراء المعالجة الكيماوية المساعدة على اساس استشارة متعددة الاختصاصات و في مركز مختص بمعالجة سرطان المبيض بواسطة اختصاصي خبير بأمراض السرطانات النسائية.

يجب اعطاء المعالجة الكيماوية المساعدة Adjuvant Chemotherapy لمريضات سرطان المبيض المرحلة اولى Stage 1 عدا المريضات المصابات بالآفات خفيفة الدرجة. تستفيد مريضات المرحلة الثانية

Stage 2 من مشاركة كل من كاربوبلاتين / باكليتاكسيل. اما المراحل المتقدمة فان اساس المعالجة يتألف من مشاركة المعالجة الكيماوية و ال

Bevacizumab و الذي يجب ان يعطى حتى 15 شهر. في الحالات المتقدمة يجب اجراء فحص ال HRD Status عند كل المريضات. وفي حال ايجابية هذا الفحص Positive HRD Status فيمكن ان تستفيد المريضة من اضافة دواء ال Olaparib ( مثبط ال PARP ) بعد المعالجة الكيماوية. و في حال وجود مضاد استطباب لاستعمال Bevacizumab

فنستعمل بدلا عنه معالجة مستمرة بال Niraparib لدى كل المرضى بسرطان المبيض بالمراحل المتقدمة بغض النظر عن HRD Status.