

סרטן מעי גס

מאת- ד"ר טארק סעדי

סרטן המעי הגס נחשב לגידול ממאיר שגורם לתחלואה ותמותה גבוהים.

הסיכון לסרטן המעי הגס עולה עם הגיל.

לפני התפתחות של סרטן, ישנה התפתחות של פוליפים במעי גס. פוליפ הינו מסה שפירה של תאים אך עם הזמן הפוליפ הולך וגודל עד שבסופו של דבר מתפתח גידול ממאיר.

גורמי הסיכון של סרטן מעי גס כוללים: גיל, מין, עישון, השמנה וסיפור משפחתי של סרטן מעי גס.

הסימפטומים שיכולים להיות בעקבות הגידול כוללים- כאבי בטן, עצירות, ירידה במשקל, דם טרי בצואה וירידה בהימוגלובין ובברזל.

כשמגלים את הגידול בשלב מוקדם אז ישנם טיפולים מצויינים מצילי חיים כגון ניתוח לכריתת הגידול. מצד שני, כשהגידול מתגלה בשלב מתקדם הטיפולים הם פחות יעילים.

ישנו צורך במניעת התפתחות גידול של המעי הגס. ישנן מספר בדיקות שמטרתן להגיע לגילוי מוקדם של פוליפים. כריתת הפוליפים מונעת התפתחות סרטן המעי הגס. הבדיקות הן:

1. צואה לדם סמוי- בכל חולה מגיל 50 ומעלה מומלץ לבצע בדיקת צואה לדם סמוי פעם בשנה. נוכחות דם סמוי בצואה יכולה להצביע על נוכחות פוליפים או סרטן מעי גס. על כן, כשיש דם סמוי בצואה יש צורך בבדיקת קולונוסקופיה בהקדם.
2. קולונוסקופיה- הקולונוסקופיה היא בדיקה פולשנית שבה מחדירים מכשיר עם מצלמה שבדוק את כל המעי הגס. אם מוצאים פוליפים במהלך הבדיקה אז ניתן לבצע כריתה של הפוליפים תוך כדי הבדיקה. היום ממליצים לבצע קולונוסקופיה מגיל 50 ומעלה כל 5-10 שנים במידה והבדיקה הקודמת היתה תקינה. הוכח במחקרים רבים שקולונוסקופיה הינה בדיקה יעילה לגילוי מוקדם של פוליפים וסרטן מעי גס ושהיא בדיקה שמורידה תמותה.

כשיש סיפור משפחתי של סרטן מעי גס, קיבה, לבלב, שד או דרכי שתן יש סיכון מוגבר יותר לסרטן מעי גס. במקרים האלה לפעמים ממליצים על ביצוע קולונוסקופיה בגיל צעיר יותר בהתאם להיסטוריה המשפחתית.

על כן, רפואה מונעת היא חשובה ביותר במיוחד כשמדובר בסרטן מעי גס. יש חשיבות רבה לבצע את הבדיקות הנ"ל ולטפל בממצאים בהקדם לפני התפתחות סרטן המעי הגס.