

## כיצד קובעים את השלב בו מצויה המחלה?

- בסרטן פפילרי או פוליקולרי**, אצל חולים שגילם **מתחת ל-45**, ישנם שני שלבים:
- שלב 1:** גידול ממוקם בבלוטת התריס ו/או בבלוטות הלימפה הסובבות אותה.
- שלב 2:** גידול אשר שלח גרורות לאזורים אחרים בגוף, כגון העצמות או הריאות.

## מהו הטיפול בסרטן בלוטת התריס?

1. הטיפול הראשוני הינו ניתוח להסרת בלוטת התריס. במידה והגידול קטן מ-4 ס"מ והוא חד צידי, ניתן לרוב להסתפק בכריתה חלקית בלבד. אך בגידולים שגודלם מעל 4 ס"מ, מקובל לכרות את הבלוטה כולה, על מנת למנוע הישנות של המחלה - ולצורך מעקב מיטבי. הניתוח נחשב פשוט יחסית - וסיבוכיו מעטים ונדירים למדי. הסיבוכים השכיחים ביותר הם ירידה זמנית או קבועה ברמת הסיידן בדם (ניתן לטיפול בכדורי סידן וויטמין D) וצרידות זמנית או קבועה.
2. אם הבלוטה כולה נכרתה, מקובל לבצע לאחר הניתוח טיפול ביד רדיואקטיבי. מדובר בקפסולה של יוד שיש לבלוע (לרוב, לאחר קבלת שתי זריקות של חומר הנקרא תירוג'ן). היוד מצטבר בשאריות הבלוטה - והורס אותן בתוך זמן קצר. הטיפול דורש בידוד בן מספר ימים, על מנת שלא להעביר את הקרינה המייננת לאנשים בריאים, בפרט תינוקות ונשים הרות. פרט לכך, אין לטיפול כמעט תופעות לוואי.
3. במקביל, יש להתחיל טיפול הורמונלי חלופי לבלוטה: אלטרוקסין או יוטירוקס, על מנת למנוע מצב של תת פעילות הבלוטה. בדרך כלל, מתבקש לשמור על רמות TSH יחסית נמוכות, על מנת למנוע הישנות המחלה.

4. לאחר מכן, מתבצע מעקב אחת למספר חודשים, של בדיקות דם לרמת ה-TSH והתירוגלובולין (סמן לתאי בלוטת התריס, ערכו אמור להיות קרוב לאפסי לאחר כריתה מלאה), אולטרסאונד צוואר ומיפוי כל גופי, לשלול הימצאות גרורות.

5. אחוז קטן מאוד מהמטופלים, אצלם הסרטן אלים יותר, יזדקקו גם לטיפול כימותרפי ואף להקרנה חיצונית.

### **כמה מצליחים להירפא מן המחלה?**

אחוז הריפוי קרוב למאה אחוז!

### **מה באשר לאיכות חייהם של המטופלים שעברו את הניתוח?**

איכות החיים קרובה מאד לזו שהייתה קודם לניתוח, בהנחה שנמצאים במעקב מסודר ושומרים על רמות TSH תקינות או בטווח הנמוך של הנורמה או מעט מתחת, בהתאם להמלצת הרופא המטפל.

### **האם לאחר הטיפול יש צורך בנטילת תרופות באופן קבוע?**

בלוטת התריס מייצרת הורמונים, שתפקידם לווסת את חילוף החומרים של הגוף. לאחר הכריתה, הגוף לא יכול לייצר את אותם ההורמונים. אשר על כן, על המטופל ליטול את ההורמון הנקרא תירוקסין כטבילות לבליעה, במהלך כל החיים. הימנעות מנטילת התרופה תוביל לעייפות, עלייה במשקל, יובש בעור ועוד. לתרופה זו כמעט ואין תופעות לוואי - וחשוב ליטול אותה כחלק משגרת היום.

### **כיצד ניתן למנוע את סרטן בלוטת התריס?**

מכיוון שלא ידוע היום מה גורם למחלה, לא ניתן למנוע אותה, למעט מניעת חשיפה לקרינה, אם היא אינה הכרחית.

### **האם נשים צעירות שלקו במחלה יכולות לשאת הריון תקין?**

עקב אופיו האיטי של סרטן התירואיד - והיותו יחסית לא אלים - אין מניעה לנשים שהחלימו ממנו, להרות ולהניק, כמובן בהתאם להנחיות הרפואיות. יש להמתין לפחות חצי שנה לאחר טיפול בIOD רדיואקטיבי ולהיות במצב מאוזן של תפקוד הבלוטה.

.