



	موضوع سخنرانی: کانسر بیضه
	محل سخنرانی: کلاس درس ارولوژی
	سخنران: دکتر نوید معصومی
	مدت زمان تدریس: دو ساعت
خلاصه برداری دانشجو	۱. اهداف آموزشی
	1. ریسک فاکتورهای کانسر بیضه را بدانید 2. علایم کانسر بیضه را بشناسید. 3. انواع کانسر بیضه را بدانید. 4. با staging کانسر بیضه آشنا باشید. 5. تشخیص افتراقی های کانسر بیضه را بدانید. 6. درمان انواع کانسر بیضه را بلد باشید.
	۲. محتوای آموزشی
	سرطان بیضه یکی از سرطانهای شایع سنین جوانی است و اگر به موقع نسبت به تشخیص و درمان آن اقدام کنیم در مقایسه با سرطانهای دیگر درمان پذیرتر است . علایم تومور بیضه: بزرگی بدون درد، بی علامتی، درد حاد، علایم متاستاز (درد کمر، سرفه یا تنگی نفس، بی اشتها، تهوع، استفراغ، درد استخوان و ادم اندام تحتانی) هیدروسل، ژنیکوماستی در معاینه معمولاً توده ای در بیضه لمس میشود. ریسک فاکتورهای سرطان بیضه:نهان بیضگی، آتروفی بیضه، سابقه خانوادگی تومور بیضه، سابقه قبلی سرطان بیضه میباشد. تشخیص افتراقی های تومور بیضه اپیدیدیموارکیت، هیدروسل، واریکوسل، تورشن... میباشد.

تومور با منشا سلول زایگر به دو دسته کلی سبینوم و نان سبینوم تقسیم میشود.

درمان تومور بیضه در مرحله اول رادیکال ارکیکتومی با برش اینگوینال است، و سپس براساس جواب پاتولوژی، تومور مارکرها و تصویربرداری تصمیم گیری میشود (پیگیری به تنهایی، عمل جراحی برداشتن گره های لنفاوی خلف صفاقی، پرتو درمانی، شیمی درمانی)

۳. نکات کلیدی

سرطان بیضه یکی از سرطانهای شایع سنین جوانی است و اگر به موقع نسبت به تشخیص و درمان آن اقدام کنیم در مقایسه با سرطانهای دیگر درمان پذیرتر است.

وجود هرگونه توده در بیضه سرطان در نظر گرفته میشود. (مگر اینکه خلاف آن ثابت شود.)

شایعترین علامت تومور بیضه بزرگی بدون درد است

۴ - راهنماهای مناسب برای تشخیص و درمان تومور بیضه:

- (کتاب جامع ارولوژی ایران ، ویراست چهارم
(2 کتاب کمپل و الش ، چاپ 12
(3
European Association of Urology Guidelines
(4 ارولوژی عمومی اسمیت

۵. خودآزمایی

1. آقای 25 ساله با درد بیضه مراجعه کرده است. در معاینه توده 2 سانتی متری بیضه لمس میشود. و اریکوسل گرید دو دارد. توصیه شما کدام است؟

- الف. جراحی و اریکوسل
ب. اریکتومی با برش اسکروتال
ج. اریکتومی با برش اینگوینال*
د. انجام آزمایش آنالیز اسپرم

2. شایعترین علامت تومور بیضه کدام است؟

- الف. بزرگی بدون درد بیضه*
ب. درد بیضه
ج. درد کمر
د. هیدروسل

6. تجربه عملی/تمرین: برقراری ارتباط نکات آموزشی با فعالیت‌های بالینی

1. از 2 بیمار درمانگاه با مشکلات اسکروتوم شرح حال گرفته و معاینه بالینی انجام داده و مدارک ایشان را بررسی کرده، تشخیص افتراقی و پلن درمانی خود را بنویسید.

2. حین یک جراحی روی اسکروتوم (ترجیحا اریکتومی) در اتاق عمل حضور یافته و ضمن بررسی مدارک و پرونده بیمار، با نحوه جراحی و آناتومی آشنا شوید.

3) به 2 بیمار در مانگاه با مشکلات اسکر و توم، نحوه و اهمیت self examination را توضیح دهید.

4) مدارک یک بیمار با کانسر بیضه (پاتولوژی، تومور مارکر، تصویربرداری) را بررسی کرده و در مورد سیر درمان و پیش آگهی آن مطالعه نمایند.