

---

يعد سرطان الكبد أشيع أورام الكبد الأولية و تزداد معدلات الأصابه به عالميا. كما يعتبر تليف الكبد الناتج عن الالتهاب الكبد الفيروسي العامل الرئيسي للأصابه بسرطان الكبد. و يعتبر العلاج الكيماوى التخري عن طريق الشريان الكبدي هو الأكثر استخداما لعلاج اورام الكبد المرضى الغير مناسبين جراحيا للتردد الحراري.

و يعتبر نظام (BCLC) أفضل الأنظمه المرحلية المطروحه حاليا لتقييم مرضى حيث يأخذ فى الاعتبار مرحله الورم، و وظائف الكبد، بالإضافة إلى الحاله الفيزيانيه للمريض و تبعا لتقييم هذا النظام، فإن العلاج الكيماينى بالحقن عن طريق القسطره الشريانية مع تجليط الشريان المغذي للورم يعد أنساب طرق العلاج لمرضى المرحله الوسطى لسرطان الكبد حيث يحسن معدلات الحياة لهؤلاء المرضى دون أعاقة طبيعه حياتهم اليوميه.

والليبيدول المستخدم مع العلاج الكيماوى(الدكسوروبيسين) فى العلاج الكيماوى التخري التقليدى يساعد على موت الورم. ولكن من عيوبه انه يخترق الأوردة البابية ويؤثر على الدورة الدموية داخل الكبد، ويفقد الدكسوروبيسين منه فى فترة قصيرة .

و يعتبر العلاج بالحبيبات المذيبة(الذكبة) هو نظام تجلط جديد محملا بالعلاج الكيماوى(الدكسوروبيسين) مستخدم الان فى علاج الاورام الكبدية. و من مميزاته طول و مراريه افراز العلاج الكيماوى و و احتكاكه بالورم ومضاعفة الجرعة و قلة نسبة العلاج الكيماوى في دم و جسم المريض بعكس الليبيدول المستخدم سابقا.

و يقاس نجاح هذا العلاج بضمور و موت الورم و قياس دلالات الاورام بعد جلسات . و فى النهاية ذلك يثبت مدى فاعلية و جدوى هذه المادة الجديدة.