

# Epidemiological study of hepatocellular carcinoma in menoufyia university oncology center

**Mohamed Abd El- Hamid Ahmed El Badry**

تمثل أورام الكبد الخبيثة خامس الأورام السرطانية من حيث الانتشار على مستوى العالم وثالث الأسباب المؤدية للوفاة بالأورام السرطانية وتمثل 5% من النسبة الكلية للأورام. وفي مصر يعتبر السبب الثاني للأورام ويمثل 7% من جميع امراض الكبد المزمنة. تعتبر خطورة مرض سرطان الكبد في تأخر تشخيصه حيث يتمكن المرض حيث يتم تشخيصه 75% من الحالات في مراحل متأخرة ومستعصية وغير مستجيبة للعلاج حيث يتمكن المرض من حالة الكبد في مصر حوالي 85% يتم تشخيص الحالات في مراحل متأخرة. وتهدف الدراسة الى معرفة معدل انتشار مرض سرطان الكبد في المنوفية من خلال دراسة جميع الحالات التي ترددت وتم متابعتها في معهد الأورام بجامعة المنوفية ومعرفة الأسباب المؤدية للإصابة (السن و العمروالإصابة بفيروس الكبد المراحل والتشخيص والاعراض للحالات المرضي والتاريخ (بالبليهارسيا والاصابةB الكبد بفيروس والاصابةC والعلاج وانتشار المرض في الجسم في اخر عشر سنوات من (2000-2010) في المنوفية. في هذه الدراسة نجد ان عدد الرجال حوالي 70% من عدد الحالات بينما عدد النساء 30%. ومن نتائج هذه الدراسة أنه لا توجد فروق واضحة بين الرجال و النساء في العمروالاصابة بفيروس الكبد C والاصابة بفيروس الكبدB والاصابة بالبليهارسيا وانسداد الوريد الكبدي البابي و والتاريخ المرضي للحالات والاعراض والفا فيتو بروتين و الفحص بالموجات فوق صوتية علي البطن وأشعة مقطعة ثلاثة المراحل و وظائف الكبد و تليف الكبد و حجم و عدد واماكن المناطق المصابة في الكبد ونوع العلاج ولكن توجد ارتفاع نسبة انسداد الوريد الكبدي البابي في النساء. وقد تبين من هذه الدراسة أن معظم المرضى المصابين بسرطان الكبد كانوا من الرجال، كما تتراوح أعمارهم بين 20-80 عاماً ومتوسط العمر 50 عاماً. وقد وجد من هذه الدراسة أنه لا توجد فروق واضحة بين الاعمار اعلى من 50 عاماً واقل من 50 عاماً في السن العمروالاصابة بفيروس الكبد C والاصابة بفيروس الكبدB والاصابة بالبليهارسيا والتاريخ المرضي للحالات والاعراض والفا فيتو بروتين و انسداد الوريد الكبدي البابي و الفحص بالموجات فوق صوتية علي البطن والاشعة مقطعة ثلاثة المراحل و وظائف الكبد و تليف الكبد و حجم و عدد واماكن المناطق المصابة في الكبد ونوع العلاج. في هذه الدراسة نجد ان عدد المصابين بفيروس الكبد (C) والإصابة بفيروس الكبد B (19.2%) والإصابة وال المصابين بالفيروسين HBV&HCV (52%) والغير مصابين باى فيروس كبد (17%) و عدد المصابين بالبليهارسيا (17,8%) ومن خلال هذه الدراسة تبين أنه لا توجد فروق واضحة بين المصابين بفيروس الكبدC والغير مصابين بفيروس الكبدC و المصابين بفيروس الكبدB والغير مصابين بفيروس الكبدB و المصابين بالبليهارسيا وانسداد الوريد الكبدي البابي و والتاريخ المرضي للحالات والاعراض والفا فيتو بروتين و الفحص بالموجات فوق صوتية علي البطن و أشعة مقطعة ثلاثة المراحل و وظائف الكبد و تليف الكبد و حجم و عدد واماكن المناطق المصابة في الكبد ونوع العلاج. في هذه الدراسة نجد ان 21% من الحالات نسبة الفا فيتو بروتين اكثرب من 200 ng/ml. و نجد إن 44% من الحالات من المدخنين (59%) من المصابين بمرض السكري وعدد الحالات المصابة بتليف الكبد (55%) و 30% تم تشخيصهم بالعينة أو الرشفة الخلوية من الورم عن طريق الاشعة مقطعة. وعند تحليل النتائج نجد إن الإصابة في الفص الأيمن من الكبد (44%) اكثرب من الفص الايسر(21%) وفي الفصين (35%) بينما حجم الاصابة اكثرب من 2 سم (46%) ومن 3-5 سم (31%) واكثرب من 5 سم (23%). في هذه الدراسة نجد ان الاصابة انسداد الوريد الكبدي البابي 21% و في هذه الدراسة نجد ان شكوى المرضى (78%) الام بالبطن و(27%) باورام في البطن و(31%) اصفرار بالجلد و(58%) اعراض عامة (هزال شديد وارتفاع درجة الحرارة). وعند الكشف السريري الطبي

---

على الحالات تبين (36%) صغر حجم الكبد و(87%) تضخم حجم الطحال و(21%) استسقاء بالبطن و(13%) صفراء بالدم و(11%) تورم بالقدمين .وعند متابعة المرضى واحد العلاج تبين ان(67%) خضعوا لعلاج تدعيمى ومساعد طبى و (15%) خضعوا لعلاج كيماوى و(7%) خضعوا لعلاج هرمونى و (3%) خضعوا لعلاج جراحى و(8%) غير معلوم.في هذه الدراسة نجد ان انتشار الاصابة فى الجسم حوالي (62%) منهم (38%) فى البطن و(13%) الى الرئة و(8%) الى العظام و (3%) الى الغدد المف躬ية.