



سرطان الرأس والرقبة

ما الذي يجب ان تعرفه عن سرطان الرأس والرقبة



ما الذي يجب ان تعرفه عن سرطان الرأس والرقبة

الفهرس:

١	.....	مقدمة
٢	.....	حالات الاصابة بسرطان الرأس والرقبة
٣	.....	الأعراض
٥	.....	التشخيص
٨	.....	كيف تتم معالجة سرطان الرأس والرقبة ؟
١١	.....	التأهيل
١٢	.....	هل من الضروري متابعة العلاج؟ وماذا يتطلب ذلك؟
١٢	.....	اكتشفة مبكر و انعم بالشفاء
١٣	.....	تحديد الخطر الكبير لسرطان الرأس والرقبة
١٣	.....	ما الذي عليك القيام به ؟
١٤	.....	مصادر المعلومات



يشكل سرطان الرأس والرقبة حوالي 7-8% من مجموع حالات السرطان في الأردن. وغالباً ما تكون هذه السرطانات مصاحبة لاستعمال التبغ (بما فيه الأرجيلة) والكحول والتي تعتبر من أخطر العوامل المسببة لسرطان الرأس والرقبة خاصةً جوف الفم والحلق، والبلعوم الأسفل، والحنجرة. يكون الأشخاص الذين يستخدمون التبغ والكحول معاً عرضةً للإصابة بهذه الأنواع من السرطانات أكثر من الذين يستخدمون التبغ فقط أو الكحول فقط.

ومن العوامل الخطرة الأخرى التي قد تؤدي الى الاصابة بسرطان الرأس والرقبة هي:

- التعرض للشمس (سرطان الشفة).
- تعرض الرأس والرقبة للإشعاعات (سرطان الغدد اللعابية).
- التعرض للمواد الصناعية. مثل استنشاق غبار الخشب الذي يحتوي على مادة النيكل (سرطان الجيوب الأنفية الجانبية والتجويف الأنفي).
- تناول مواد حافظة معينة أو أطعمة مالحة. أو التعرض لغبار الخشب (سرطان البلعوم الأنفي).
- عدم الاهتمام بصحة الفم. أو تهيج ناجم عن أطقم أسنان سيئة (سرطان الحلق).
- تناول المشروبات الكحولية.



تقسم حالات الإصابة بسرطان الرأس والرقبة حسب المناطق التي تصيبها:

١. جوف الفم:

ويشتمل على الشفاه، ثلثي مقدمة اللسان، اللثة والبطانة الواقعة تحت الخد والشفاه، المنطقة السفلية من الفم الواقعة تحت اللسان، والجزء العظمي العلوي من الفم، والمنطقة الصغيرة الواقعة خلف أضرار العقل.

٢. الغدد اللعابية:

وتقع هذه الغدد في عدة أماكن: تحت اللسان، أمام الأذنين وتحت عظم الفك، وفي أجزاء أخرى من القناة الهضمية.

٣. الجيوب الأنفية الجانبية والتجويف الأنفي:

الجيوب الأنفية الجانبية عبارة عن تجاويف صغيرة في العظام المحيطة برأس الأنف. أما التجويف الأنفي فهو عبارة عن تجويف داخل الأنف.

٤. البلعوم:

وهو عبارة عن قناة مجوفة يبلغ طولها حوال ٢١ سم (٥ انشات). تبدأ من خلف الأنف وتمر في المريء (القناة التي تذهب إلى المعدة) والرغامى (القناة التي تذهب إلى الرئتين). ويتكون البلعوم من ثلاثة أجزاء هي:

- البلعوم الأنفي: وهو عبارة عن الجزء العلوي من البلعوم والواقع خلف الأنف.
- البلعوم الفمي (الحلقوم) وهو الجزء الأوسط من البلعوم، ويشمل الحنك الرخو (مؤخرة الفم)، وقاعدة الفم واللوزتين.
- البلعوم الأسفل: وهو الجزء السفلي من البلعوم.

٥. الحنجرة:

وتعرف أيضاً بصندوق الصوت، هي عبارة عن مجرى قصير يتشكل بواسطة غضروف مباشر أسفل البلعوم في الرقبة، وهي تشمل الحبال الصوتية، ولديها أنسجة صغيرة تدعى (لسان المزمار) والتي تتحرك لتغطي الحنجرة لمنع الطعام من دخول مجاري الهواء.

٦. العقد الليمفاوية:

وتعرف أيضاً بالغدد الليمفاوية وتقع في الجزء العلوي من الرقبة، (قد توجد أحياناً خلايا سرطانية صدفية في العقد الليمفاوية للرقبة العلوية ولا يكون هناك أي مؤشر على إصابة أجزاء أخرى من الرأس والرقبة بالسرطان. وعندما يحصل ذلك يطلق على السرطان اسم سرطان رقبة صدفية نقيلي مع وجود سرطان أولي خفي غير مرئي).

ما هي اعراض سرطان الرأس والرقبة؟
تشمل الأعراض الشائعة لحالات الإصابة بسرطان الرأس والرقبة ما يلي:

١. نكتلات: تمتد حالات السرطان التي تبدأ في الرأس والرقبة عادةً إلى العقد الليمفاوية في الرقبة قبل انتشارها في أماكن أخرى. يجب أن يرى الطبيب وبأسرع ما يمكن التكتل الذي يحصل في الرقبة ويدوم لأكثر من أسبوعين. فمن الممكن أن يكون التكتل (أو التكتلات) في الرقبة هو أول علامة من علامات سرطان الفم، والحلق، والحنجرة، والغدة الدرقية، أو ورم ليمفاوي أو سرطان دم. وعادة ما تكون هذه التكتلات مؤلمة وتتضخم بشكل مستمر. من المهم أن نعرف أن وجود تكتل في الرقبة ليس بالضرورة ناتجاً عن سرطان.

٢. قرحة غير قابلة للشفاء أو التهاب حلق دائم: تتسبب معظم حالات سرطان الفم واللسان في قرحة أو ورم دائم. قد تكون هذه القرحة والتورم مؤلمان إن التهابا. وقد يحصل نزيف. لكنه لا يستمر إلى مرحلة متأخرة من المرض. إذا صاحب التكتل قرحة أو تورم في الرقبة، فعليك القلق. بإمكان طبيبك تقرير مدى الحاجة إلى خزعة وتحويلك إلى جراح رأس ورقبة للقيام بهذا الإجراء. كما أن وجود ألم مستمر بالأذنين قد يكون علامة التهاب أو ورم في الحلق. وهذا الأمر مهم إذا صاحبه صعوبة بالبلع أو بحة أو تكتل في الرقبة. ومن الأفضل تقييم هذه الأعراض من قبل أخصائي أنف وأذن وحنجرة.

٣. مشاكل في البلع: قد يتسبب سرطان الحلق أو المريء إلى صعوبة في ابتلاع الأطعمة الصلبة. وقد تكون السوائل أحياناً مشكلة. فقد "يلصق" الطعام في نقطة معينة ولا يذهب إلى المعدة ولا يعود للأعلى. إذا واجهتك مشكلة في كل مرة تحاول بها ابتلاع شيء، فيجب فحصك من قبل طبيب. ومن الممكن أخذ صورة مادة ملونة أو إجراء فحص مباشر للمريء عن طريق المنظار الضوئي لمعرفة السبب.



٤. خشونة في الصوت: تتسبب معظم حالات سرطان الحنجرة في بعض التغيرات في الصوت. وبالتالي أية بحة أو تغيير في الصوت يدومان لأكثر من أسبوعين يجب أن ينبهك لمراجعة الطبيب. بإمكان أخصائي الرأس والرقبة فحص حبالك الصوتية بسهولة وبدون ألم. معظم التغيرات في الصوت غير ناتجة عن السرطان. لكن إذا كان صوتك خشناً لأكثر من أسبوعين. فتأكد من خلوك من سرطان الحنجرة. فعليك مراجعة طبيبك.

٥. تقيؤ دم: هذا العرض غالباً ينجم عن شيء آخر غير السرطان. لكن من الممكن لأورام الأنف والفم والحلق والرئتين التسبب في نزيف. إذا ظهر النزيف في لعابك أو بلغمك لأكثر من عدة أيام، فعليك مراجعة طبيبك.

٦. تغيير في الجلد: معظم حالات سرطان الرأس والرقبة شيوعاً هي سرطان الجلد. ولحسن الحظ، هذه ليست بمشكلة رئيسية إذا ما عولجت مبكراً. تظهر حالات السرطان الأساسية على المناطق المكشوفة مثل جبهة الرأس والوجه والأذنين على الرغم من إمكانية حصولها في أي مكان آخر من الجلد. تبدأ حالات السرطان الأساسية كبقع صغيرة شاحبة تكبر ببطء، تؤدي إلى إحداث "نقرة" وبالنهاية إلى قرحة. تظهر بعض سرطانات الخلية الأساسية كتغيرات في اللون. وهناك أنواع أخرى من السرطان. تشمل سرطان الخلية الصدفية والورم الميلاني الخبيث. قد تصيب أيضاً جلدة الرأس والرقبة. حيث أن معظم حالات سرطان الخلية الصدفية تصيب الشفة السفلية والأذن. وقد تبدو كسرطانات خلية أساسية. وإذا ما تم



اكتشافها مبكراً وعولجت بشكل صحيح، فإنها لا تكون خطيرة. إذا وجد لديك تقرحات غير قابلة للشفاء في الشفة، أسفل الوجه أو الأذن، فعليك استشارة طبيبك. أما الورم الميلاني الخبيث فيقوم بإنتاج ألوان زرقاء-سوداء أو سوداء على الجلد. فأية شامة يتغير حجمها أو لونها أو تبدأ بالنزف قد تشكل مشكلة. وبالتالي إذا وجدت لديك هذه الأعراض فعليك مراجعة طبيبك.

التشخيص

كيف يتم تشخيص إصابات سرطان الرأس والرقبة؟

لمعرفة سبب الأعراض، يقوم الطبيب بتقييم التاريخ المرضي، ويقوم بإجراء فحوصات طبية وطلب اختبارات تشخيصية. وقد تختلف الفحوصات والاختبارات باختلاف الأعراض. ومن الفحوصات والاختبارات المفيدة:

- **الفحص السريري:** ويشمل الفحص على فحص بالنظر لجوف الفم والتجاويف الأنفية والرقبة والحنجرة واللسان باستعمال مرآة صغيرة و/أو ضوء. قد يقوم الطبيب بفحص التكتلات الموجودة في الرقبة أو الشفاه أو اللثة أو الخدين.
- **التنظير:** وهو استعمال أنبوب صغير مضاء يطلق عليه اسم المنظار لفحص الأجزاء الداخلية من الجسم. ويعتمد نوع المنظار الذي يستخدمه الطبيب على الأجزاء التي يتم فحصها.
- **فحوصات مخبرية:** وهي لفحص عينات من الدم أو البول أو أي مواد أخرى من الجسم.



- **الأشعة:** أخذ صورة أشعة للأجزاء الداخلية من الرأس والرقبة.





- تصوير محوري: وهو عبارة عن أخذ صور مفصلة للأجزاء الداخلية من الرأس والرقبة يتم أخذها بواسطة جهاز حاسوب (كمبيوتر) متصل بألة صورة أشعة.
- صورة الرنين المغناطيسي: عبارة عن موجات مغناطيسية متصلة بجهاز حاسوب (كمبيوتر) لإعطاء صورة مفصلة للأجزاء الداخلية من الرأس والرقبة.
- الخزعة: وهي عبارة عن أخذ أنسجة ليتم فحصها تحت المجهر. ويقوم أخصائي الخزعة بدراسة الأنسجة للقيام بعملية التشخيص. وتعتبر الخزعة الطريقة الأكيدة الوحيدة لمعرفة إصابة الشخص بالسرطان أو خلوه من السرطان.

في حال تبين من التشخيص أن هناك إصابة بالسرطان. يقوم الطبيب بدراسة مراحل المرض. وتعتبر مرحلة دراسة الخطر محاولة مهمة لمعرفة انتشار المرض. وأي الأجزاء التي قد انتشر فيها. وقد يتطلب هذا الأمر إجراء جراحة وصور أشعة وغيرها من إجراءات التصوير والفحوصات المخبرية. ومعرفة مراحل المرض يساعد الطبيب في وضع خطة علاج ناجحة.

المعالجة

من هم المختصين الذين يقومون بمعالجة المصابين بسرطان الرأس والرقبة؟
يشرف عادةً على معالجة المصابين بسرطان الرأس والرقبة فريق من الأخصائيين.
وقد يتألف الفريق الطبي من:

١. طبيب أذن وأنف وحنجرة.
٢. أخصائي أورام.
٣. أخصائي أشعة علاجية.
٤. أخصائي جراحة تجميلية.
٥. طبيب وجراح أسنان.
٦. أخصائي صناعة أطقم أسنان.
٧. ممرضين (ممرضات).
٨. أخصائي تغذية.
٩. باحث اجتماعي.
١٠. أخصائي علاج طبيعي وأخصائي نطق.



كيف تتم معالجة سرطان الرأس والرقبة؟

تعتمد خطة معالجة المريض على موقع الورم، ومراحل السرطان، وعمر المريض وصحته العامة. يقوم الطبيب مع المريض بمناقشة نوع كل معالجة وكيف لها أن تغير في شكل وكلام وأكل وتنفس المريض.

1- الجراحة:

قد تستعمل الجراحة لإزالة السرطان وقسم من الأنسجة السليمة المحيطة به. ومن الممكن أيضاً إزالة العقد الليمفاوية في حال وجود شك عند الطبيب بانتشار السرطان. وقد تتبع الجراحة معالجة بالإشعاع.

ما بعد الجراحة...

تؤدي جراحة الرأس والرقبة غالباً إلى تغيرات في مقدرة المريض على المضغ والبلع والكلام. وقد يبدو شكل المريض مختلفاً بعد الجراحة. وقد يتورم الوجه والرقبة. يزول التورم عادة خلال بضعة أسابيع. استئصال العقد الليمفاوية يمكن أن يؤدي إلى الإبطاء في تدفق السائل الليمفاوي الذي قد يتجمع في الأنسجة. وقد يدوم هذا التورم طويلاً. قد تصاب بعض الأجزاء من الرقبة والحنجرة بعد استئصال الحنجرة بالخدرد بسبب قطع الأعصاب. وفي حال إزالة العقد الليمفاوية في الرقبة، فقد يصاب الكتفين والرقبة بالضعف والتيبس. ويتعين على المريض إبلاغ الطبيب أو الممرض بأية آثار جانبية ومناقشة الطريقة الواجب اتباعها.





٢- المعالجة بالأشعة:

تتطلب المعالجة بالأشعة أشعة ذات طاقة عالية لقتل الخلايا السرطانية. فهي تؤثر فقط على الخلايا السرطانية الموجودة في المنطقة الخاضعة للمعالجة. وقد يتم الحصول على الأشعة من مسارع خطي خارج الجسم وقد يتم الحصول عليها من مواد مشعة (ذات نشاط إشعاعي) توضع مباشرة على أو بالقرب من المنطقة المصابة بخلايا سرطانية.

تؤثر الأشعة على الخلايا الطبيعية بالإضافة إلى الأثر المرجو منها على الخلايا السرطانية وتتسبب بآثار جانبية غير مرغوب بها. فقد يصاب المريض الذي يتعرض إلى إشعاع في الرأس والرقبة إلى احمرار وتهيج والتهابات بالفم، أو فم جاف أو كثافة باللعاب، وصعوبة في البلع، تغير بالتذوق، أو غثيان، ومن المشاكل الأخرى التي قد تحصل أثناء المعالجة فقدان التذوق، الذي قد يقلل من الشهية ويؤثر على التغذية، وألم في الأذن (نتيجة تصلب صمغ الأذن). وقد يلاحظ المريض أيضاً بعض التورم أو تساقط الجلد الواقع تحت الذقن وتغيرات على نسيج الجلد. كما قد يصاب الفك بالتيبس فلا يتمكن المريض من فتح فمه كما كان يفعل قبل المعالجة. ويتعين على المريض إبلاغ الطبيب أو الممرض بأية آثار جانبية والاستفسار عن طريقة التعامل معها.

٣- المعالجة الكيميائية

تستخدم العقاقير المضادة للسرطان لقتل الخلايا السرطانية في كافة أنحاء الجسم. إن العلاجات المستخدمة في علاج سرطان الرأس والرقبة عادةً ما تعطى بالحقن الوريدي. وتستخدم المعالجة الكيميائية لعلاج مراحل محددة من سرطان البلعوم الأنفي والبلعوم الأسفل والغدد اللعابية. وقد يتم استخدام المعالجة الكيميائية مع المعالجة بالأشعة لمعالجة سرطان البلعوم الأنفي.

تتوقف الآثار الجانبية للمعالجة الكيميائية على أنواع عقاقير العلاج. وبشكل عام فإن العلاجات المضادة للسرطان تؤثر بسرعة على نمو الخلايا. بما فيها خلايا الدم التي تقاوم الالتهاب، و خلايا الاغشية المخاطية التي تحدد الفم والقناة الهضمية، وخلايا بصيلات الشعر. ونتيجةً لذلك، قد يعاني المريض من آثار جانبية مثل مقاومة نقص المناعة، قرحة بالفم والشفاه، فقدان الشهية، دوار وغثيان، تقيؤ، إسهال، وتساقط الشعر. وربما يشعر أيضاً بتعب غير عادي واحمرار بالجلد وحكة، وألم بالمفاصل، وفقدان بالوزن، وتورم القدمين أو أسفل الساقين. ويتعين على المريض إبلاغ الطبيب أو الممرض بأي آثار جانبية والاستفسار عن طريقة التعامل معها.



التأهيل

ما هي خيارات التأهيل أو الدعم المتاحة لمريض سرطان الرأس والرقبة؟

يعتبر التأهيل جزءاً هاماً من معالجة مريض سرطان الرأس والرقبة. وتتوقف أهداف التأهيل على مدى انتشار المرض وعلى المعالجة التي تلقاها المريض. يبذل فريق الرعاية الصحية كافة الجهود لمساعدة المريض على مواصلة نشاطاته الطبيعية بأسرع ما يمكن.

قد يشمل التأهيل على معالجة (طبيعية). استشارة غذائية. معالجة النطق. و/أو تعلم العناية بالفتحة الرغامية بعد استئصال الحنجرة. والفتحة الرغامية هو مدخل الهواء الذي يتنفس منه المريض بعد استئصال الحنجرة.

قد يحتاج المريض أحياناً. وخاصةً في حالة سرطان جوف الفم إلى إعادة تركيب وجراحة تجميلية لإعادة بناء عظام أنسجة الفم. وفي حال عدم إمكانية ذلك. فقد يكون بمقدور أخصائي صنع أطقم الأسنان عمل أسنان صناعية و/أو جزء طقم أسنان لاستعادة البلع والنطق. ويتلقى المريض تدريباً خاصاً على استعمال الجهاز.

أما المريض الذي يعاني من مشاكل نطق بعد المعالجة. أو الذي فقد مقدرته على الكلام. قد يحتاج إلى علاج نطق. فيقوم أخصائي تعليم نطق اللغة بزيارة المريض في المستشفى لتخطيط العلاج وإعطاء تمارين نطق أو طرق بديلة للكلام. وتستمر معالجة النطق عادةً حتى بعد عودة المريض لبيته.

قد يكون تناول الطعام صعباً بعد المعالجة من سرطان الرأس والرقبة. ويتلقى بعض المرضى مغذيات مباشرة عن طريق الوريد (IV) بعد الجراحة. أو يكونوا بحاجة إلى أنبوب تغذية إلى أن يتمكنوا من تناول الطعام بمفردهم. وأنبوب التغذية عبارة عن أنبوب بلاستيكي مرن يمرر الطعام إلى المعدة من خلال الأنف أو شق (قطع) في البطن. بإمكان الممرض أو أخصائي تعليم نطق اللغة مساعدة المريض على تعلم كيفية البلع ثانيةً بعد العملية الجراحية. وبإمكان أخصائي التغذية أيضاً توفير معلومات وإسداء النصح بالأطعمة المناسبة. (إرجع إلى كتيب التغذية والسرطان الصادر عن مركز الحسين للسرطان). يمكنك الاتصال مع الخط الجاري على رقم الهاتف المجاني 080022662 للمزيد من المعلومات

هل من الضروري متابعة العلاج؟ وماذا يتطلب ذلك؟

المتابعة المنتظمة أمر في غاية الأهمية بعد المعالجة من سرطان الرأس والرقبة لضمان عدم عودة السرطان، أو حصول سرطان ثانوي (جديد). على ضوء نوع السرطان، فقد تشمل الفحوصات الطبية على فحوصات للفم، والرقبة والحنجرة. وربما يكون من الضروري إجراء فحوصات منتظمة للأسنان. قد يقوم الطبيب بين فترة وأخرى بإجراء فحص طبي (سريري) كامل، وفحوصات دم وأشعة وصورة طبقية أو صورة رنين مغناطيسي. وقد يستمر الطبيب في مراقبة وظيفة الغدة الدرقية والغدة النخامية، خاصة في حال تمت معالجة الرأس والرقبة بالإشعاع. كما يطلب الطبيب من المريض التوقف عن التدخين.

فقد دلت البحوث أن التدخين المستمر قد يقلل من فعالية المعالجة وزيادة فرص الإصابة بسرطان جديد.

أما المعالجة البيولوجية (الأحيائية) فهي عبارة عن المعالجة التي تستخدم نظام المناعة لدى المريض لمكافحة السرطان. فهي مواد يصنعها الجسم أو يتم تصنيعها في مختبرات يتم استخدامها لدعم الجسم للقيام مباشرةً على استرداد دفاعاته الطبيعية ضد السرطان.

اكتشفه مبكراً وانعم بالشفاء

يعتبر التبغ من أكبر الأسباب الممكن تفاديها والمسببة للوفيات الناتجة عن هذه السرطانات. فالعديد من الناس يموتون سنوياً بسبب أمراض تتصل بالتدخين. يتوقف بعض الناس عن التدخين (أمر طيباً) ولكن السيئ هو أن بعض هؤلاء الناس يتحول إلى التبغ بدون دخان. الأرجيلة، مفترضين أنها بديلاً آمناً.

وهذا ليس صحيحاً، فإنهم فقط يغيروا موقع خطر السرطان من الرئة إلى الفم. ويبدو إن إصابات سرطان الرأس والرقبة آخذة بالتزايد. ولحسن الحظ فإن سرطان الرأس والرقبة قابل للشفاء إذا تم اكتشافه مبكراً، معظم حالات سرطان الرأس والرقبة تعطي عوارض مبكرة، فعليك معرفة إشارات التحذير الممكنة لتقوم بتنبيه طبيبك بوجودها لديك بأسرع ما يمكن. تذكر أن العلاج الناجح لسرطان الرأس والرقبة يتوقف على الاكتشاف المبكر. من الممكن معرفة وتمييز إشارات سرطان الرأس والرقبة لإنقاذ حياتك



تحديد الخطر الكبير لسرطان الرأس والرقبة

٩٠٪ من حالات الرأس والرقبة تظهر بعد التعرض الطويل لعوامل محددة. فاستعمال التبغ (السجائر والسيجار... الخ) والمشروبات الكحولية مرتبطان بسرطانات الفم والحلق والحنجرة واللسان. (بدليل أن سرطان الفم والحلق بين الشباب الذين لا يدخنون ولا يتعاطون المشروبات الكحولية غير موجود). كما ان التعرض الطويل لأشعة الشمس قد يسبب سرطان الشفة.

ما الذي عليك القيام به؟

من الممكن حصول كافة الأعراض والعلامات الوارد ذكرها هنا مع عدم وجود سرطان. تكون الشكاوي في كثير من الأحيان من هذا النوع ناتجة عن حالات أخرى. لكن ليس بالإمكان التأكد دون إجراء فحوصات. لذلك عليك مراجعة طبيبك في حال حصولها للتأكد من خلوك من السرطان.

تذكر : عند اكتشاف حالات سرطان الرأس والرقبة مبكراً من الممكن الشفاء من معظمها أما إذا اكتشفت بمراحل متقدمة يكون الشفاء منها صعباً نسبياً. ومن الممكن تحسين نسب الشفاء من هذه السرطانات لو تقيّد الناس باستشارة الطبيب بأسرع وقت ممكن. وعليه، إذا اعتقدت أن لديك بعض هذه العلامات التحذيرية من سرطان الرأس والرقبة، فعليك مراجعة طبيبك فوراً.

كن آمناً: راجع طبيبك مبكراً. ومارس عادات صحية تجعل هذه الأمراض قليلة الحدوث.

مصادر المعلومات

في حال رغب القارئ الكريم في الحصول على مزيد من المعلومات ذات صلة بالسرطان. في هذه الحالة ستجد المساعدة المطلوبة لدى مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع في مركز الحسين للسرطان على النحو التالي:

· عن طريق الهاتف : حيث يقدم مكتب توعية المجتمع للمرضى وعائلاتهم وللجمهور عموماً معلومات دقيقة عن مرض السرطان على الهاتف المجاني رقم (٠٨٠٠٢٢١١٦٢).

· عن طريق الإنترنت : www.khcc.jo الموقع الرئيسي لمركز الحسين للسرطان ويحتوي معلومات عن المركز والبرامج التي يقدمها.

· عن طريق الفاكس ٥٦٤٠٠٣٥

· عن طريق المنشورات والكتيبات: حيث يتوفر لدى مكتب الاتصالات وتوعية المجتمع التابع لمركز الحسين للسرطان القائمة التالية من هذه الكتيبات:

١	سرطان عنق الرحم	٢١	الأورام القمامينية
٢	سرطان الحنجرة	٢٢	سرطان الدم
٣	سرطان المعدة	٢٣	السرطان المتقدم
٤	سرطان الكلية	٢٤	السيطرة على الألم
٥	سرطان البروستاتة	٢٥	المواجهة
٦	سرطان الرئة	٢٦	عندما يعود السرطان
٧	سرطان المثانة	٢٧	أنت والمعالجة بالأشعة
٨	سرطان الغدة الدرقية	٢٨	سرطان الرحم
٩	سرطان الفم	٢٩	أنت والمعالجة الكيماوية
١٠	سرطان الجلد	٣٠	لنجعل السرطان أقل ألماً
١١	سرطان المبيضين	٣١	التغذية والسرطان
١٢	سرطان الكبد	٣٢	سرطان الثدي . الفحص الذاتي وصورة الثدي الشعاعية
١٣	سرطان الثدي	٣٣	مسحة عنق الرحم فحص بسيط فلا تقلقي
١٤	سرطان البنكرياس	٣٤	الحياة بعد العلاج من السرطان
١٥	سرطان المريء		
١٦	سرطان الشامة والوحمة		
١٧	أورام الدماغ		
١٨	الأورام الليمفاوية عدا "هودجكين"		
١٩	مرض "هودجكين"		
٢٠	السرطان النخاعي المتعدد		

ما يعجز عنه السرطان؟

إن السرطان محدود القدرة

لا يمكنه أن يشل الحب

لا يمكنه أن يحطم الأمل

لا يمكنه أن يفسد الإيمان

لا يمكنه أن يدمر السلام

لا يمكنه أن يقتل الصداقة

لا يمكنه أن يقمع الذكريات

لا يمكنه أن يسكت الشجاعة

لا يمكنه أن يغزو الروح

لا يمكنه أن يسلب الحياة الآخرة

لا يمكنه أن يتغلب على العزيمة



لأن حياتنا تستحق فلنتغلب على السرطان



مركز الحسين للسرطان
KING HUSSEIN CANCER CENTER

Queen Rania Al Abdulla Street, P. O. Box 1269, Amman 11941, Jordan

Tel (9626) 530 0460 Fax (9626) 534 2567 email info@khcc.jo

شارع الملكة رانيا العبدالله، ص.ب. 1269، عمان 11941، الأردن. تليفون (9626)530 0460 فاكس (9626) 534 2567

الرقم المجاني 0800 22 66 2

www.khcc.jo