

سرطان الرئة الواقع الراهن العالمي والمحلي

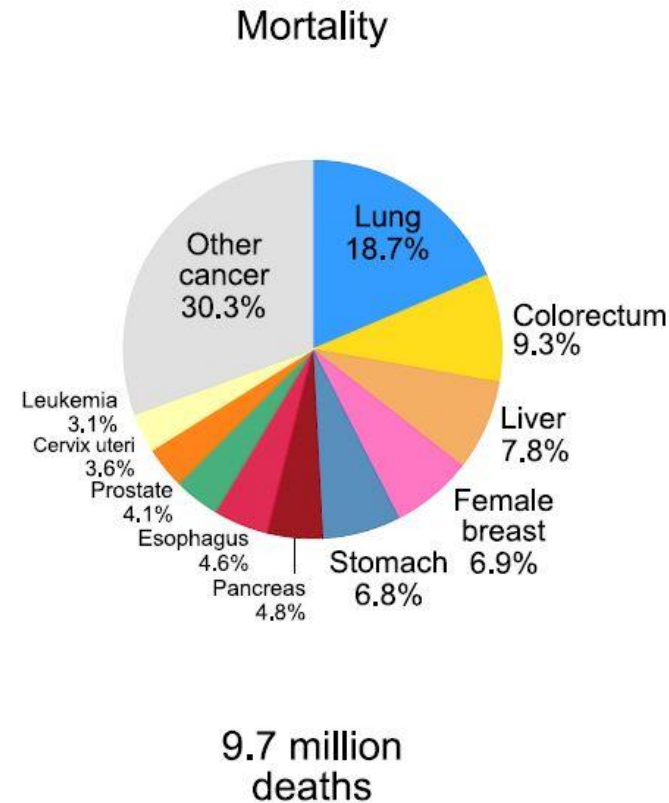
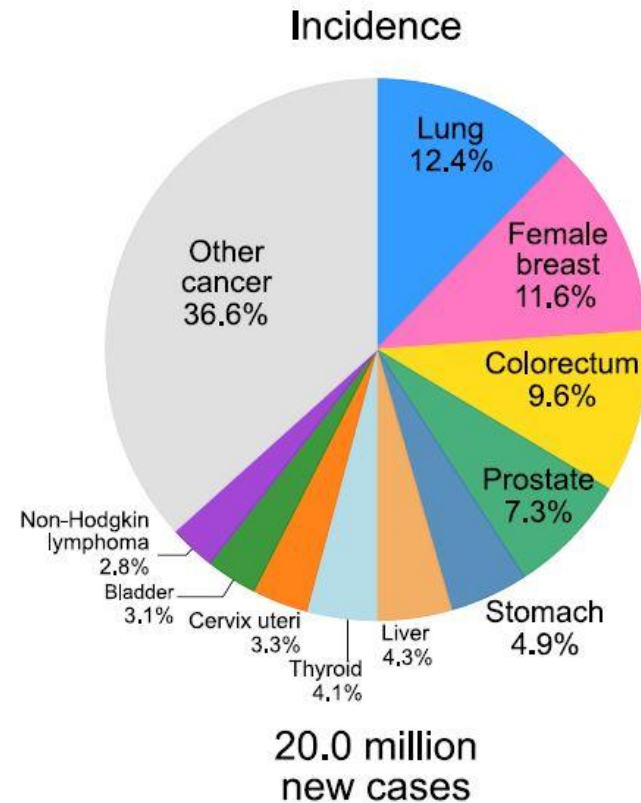
نزار عباس

جامعة دمشق - كلية الطب البشري - مشفى الأسد الجامعي
المؤتمر العلمي السنوي للرابطة السورية لطب وجراحة الصدر - اللاذقية - 2024 م

Global Cancer Statistics : Incidence and Mortality According to WHO - 2022

a)

Both sexes

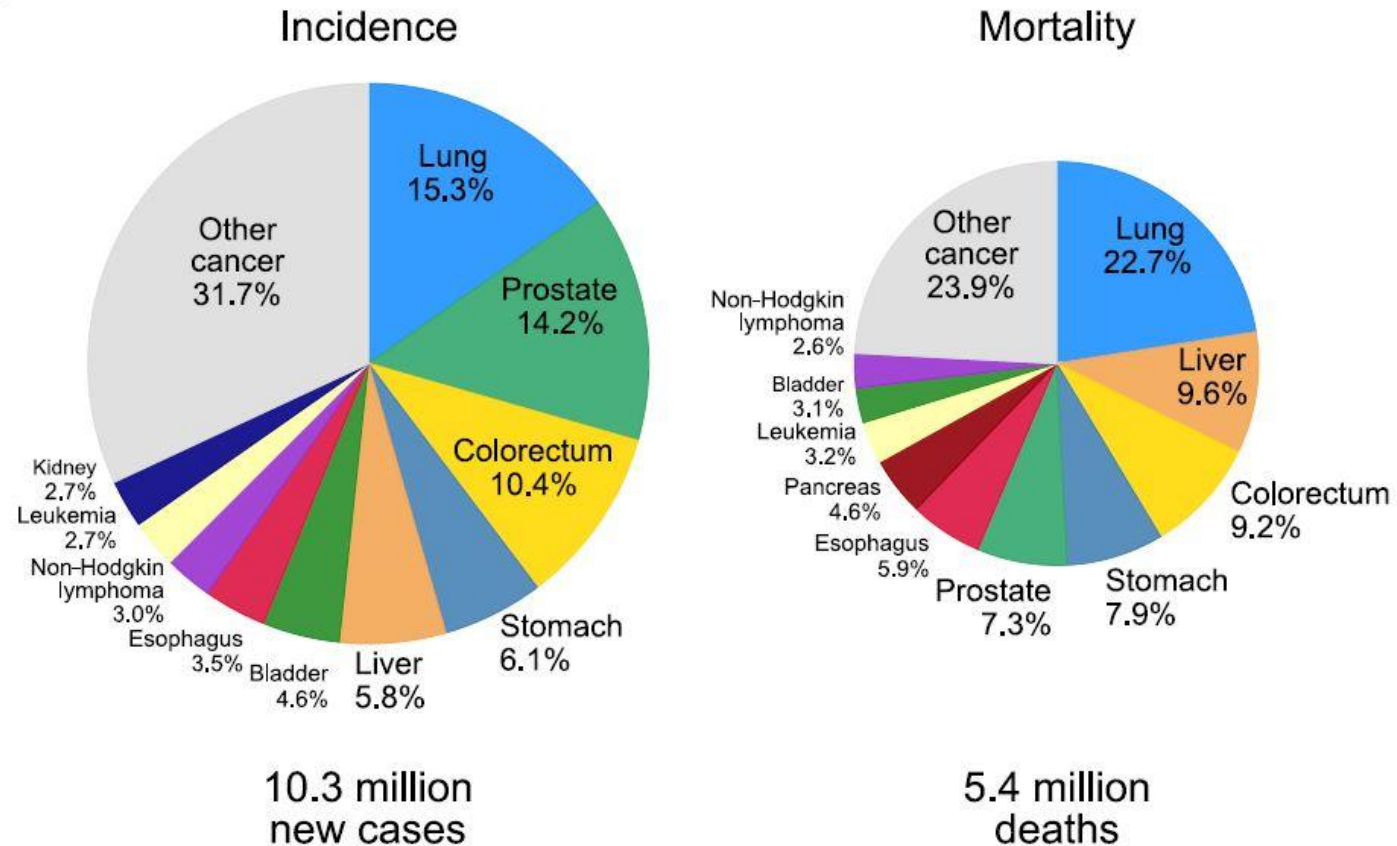


Global Cancer Statistics

Incidence and Mortality For Males

b)

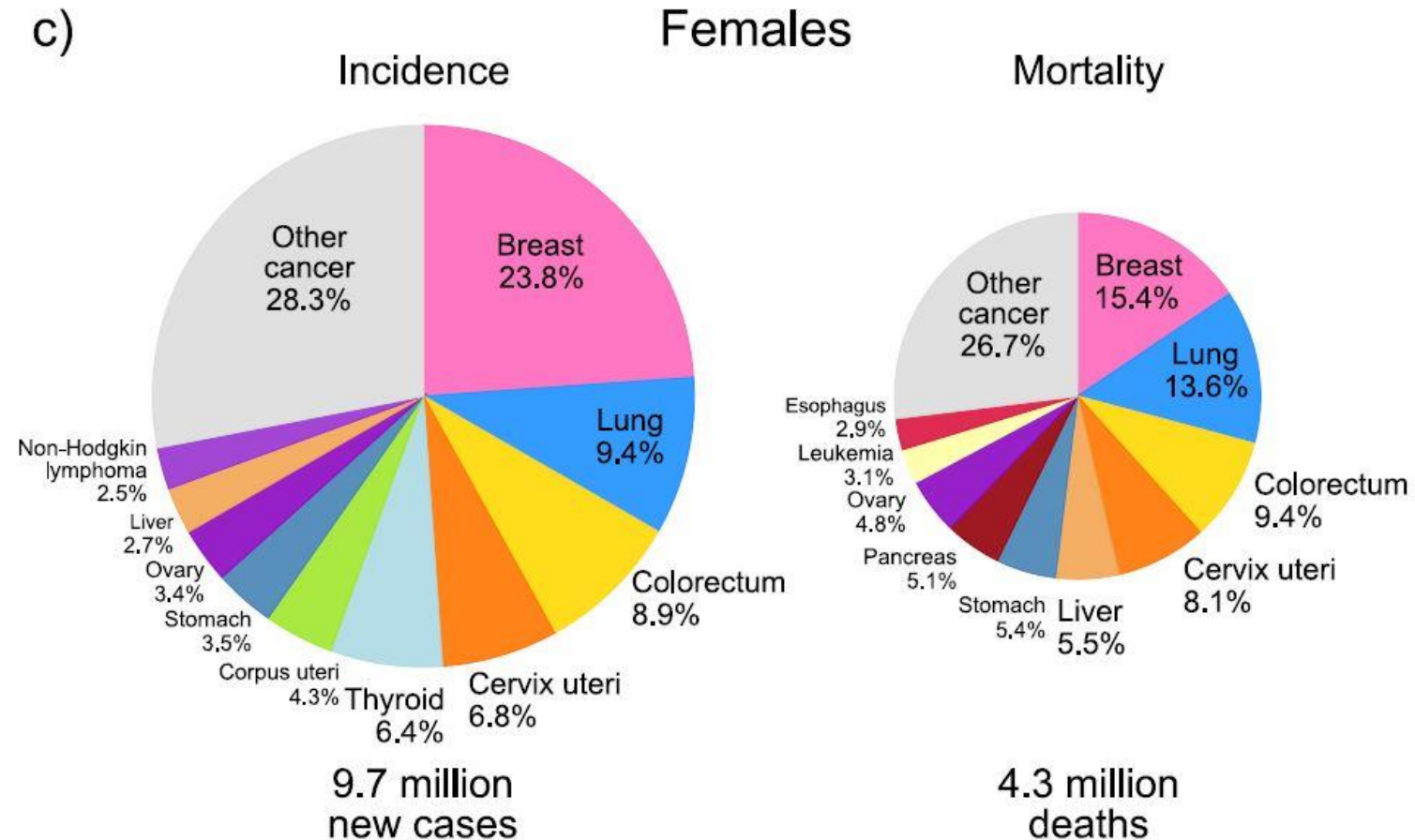
Males



Global Cancer Statistics

Incidence and Mortality For Females

c)



Incidence and Mortality For The Top Five Cancers For Both Sexes

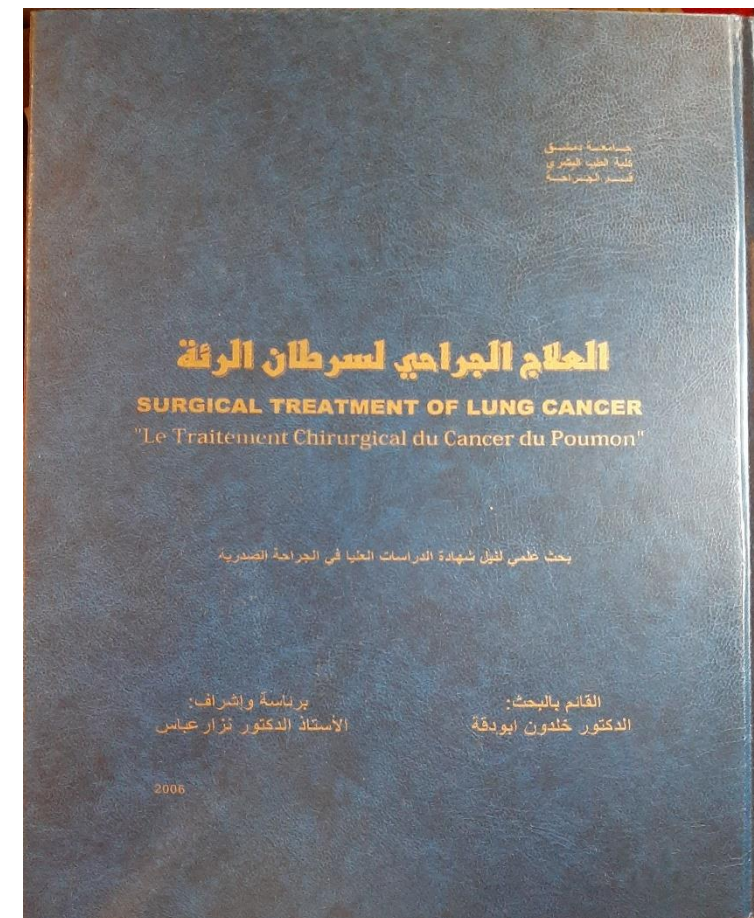
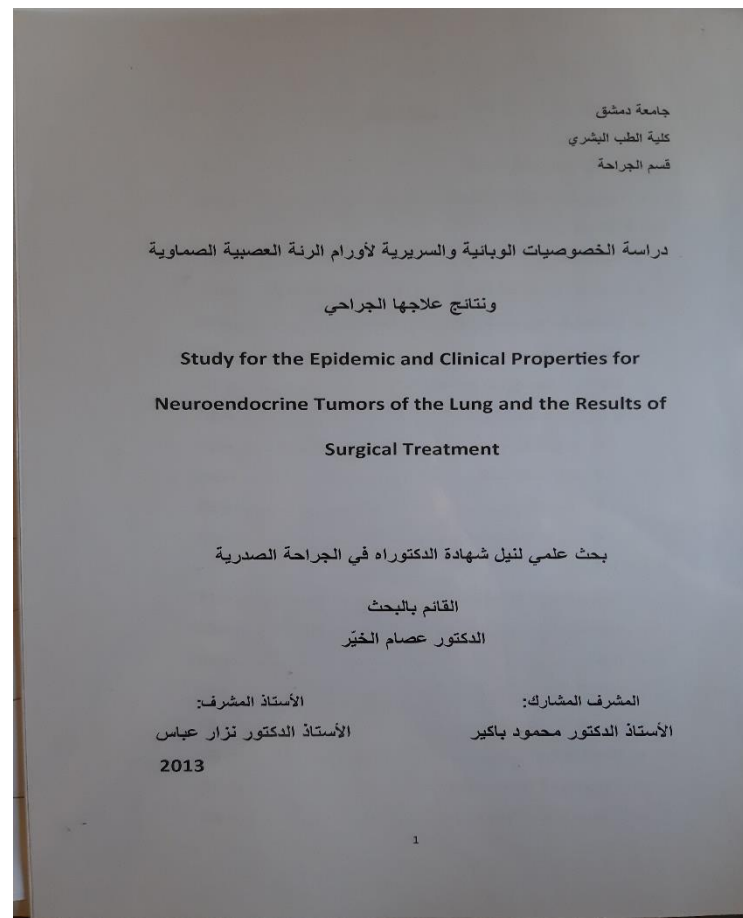
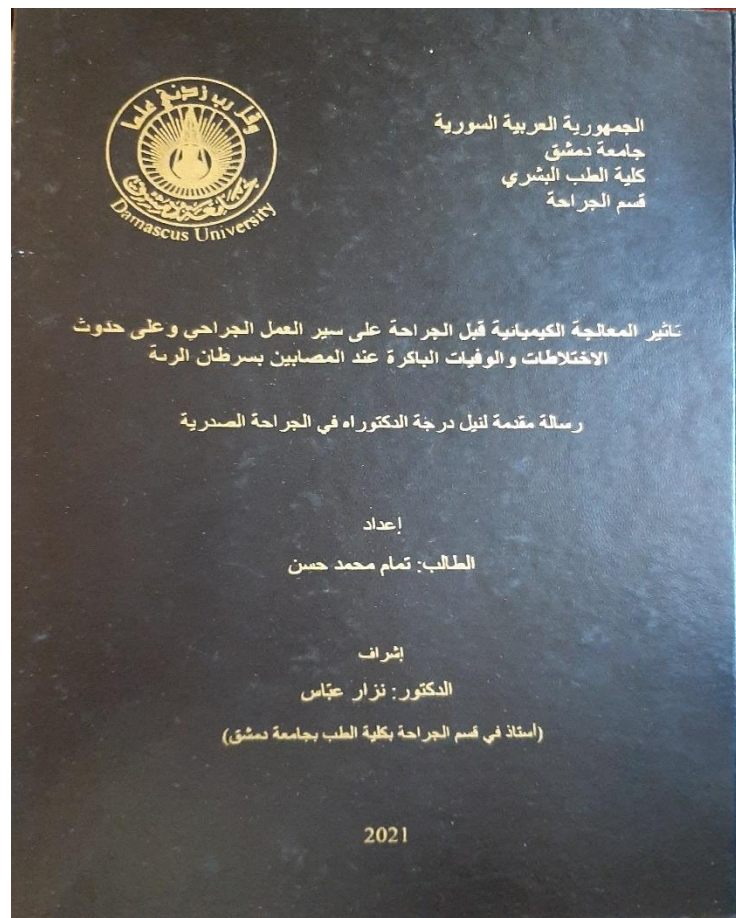
Cancer site	Incidence			Mortality		
	Rank	New cases	% of all sites	Rank	Deaths	% of all sites
Lung	1	2,480,301	12.4	1	1,817,172	18.7
Female breast	2	2,308,897	11.6	4	665,684	6.9
Colorectum	3	1,926,118	9.6	2	903,859	9.3
Prostate	4	1,466,680	7.3	8	396,792	4.1
Stomach	5	968,350	4.9	5	659,853	6.8

خصوصيّات سرطان الرئة على المستوى العالمي

- الانتشار الواسع : المركز الأوّل بين الأورم (12,4 %).
- التشخيص المتأخّر : 65% من الحالات .
- الوفيّات المرتفعة : 18,7% من الوفيّات السرطانية .
- البقيا المتدنيّة : 15 – 17% من المرضى لخمس سنوات .

مصادر المعلومات المعتمدة للمقارنة بين الواقعين العالمي والمحلي

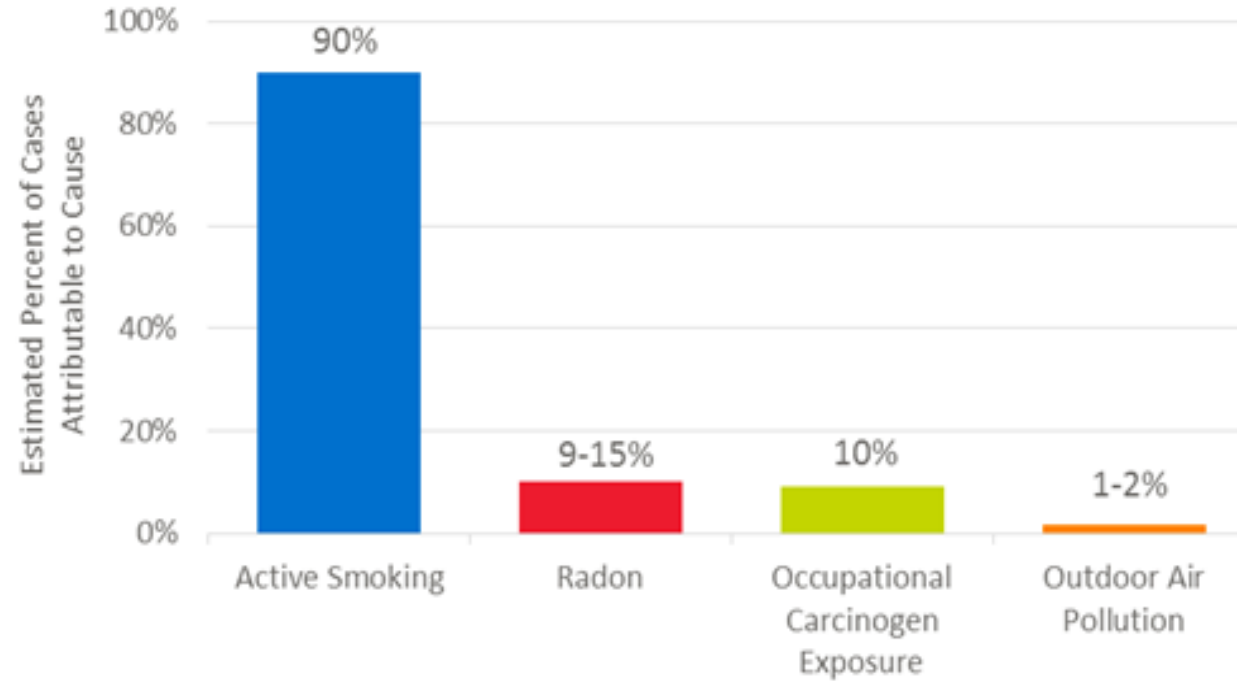
(5000 مريض)



الانتشار الواسع لسرطان الرئة

Lung cancer and smoking

Estimated Attributable Portion of Lung Cancer Cases by Cause ¹¹



Changes in Bronchial Epithelium in Relation to Cigarette Smoking

Oscar Auerbach, Cuyler Hammond, Lawrence Garfinkel
The New England Journal of Medicine, vol.300. 1979

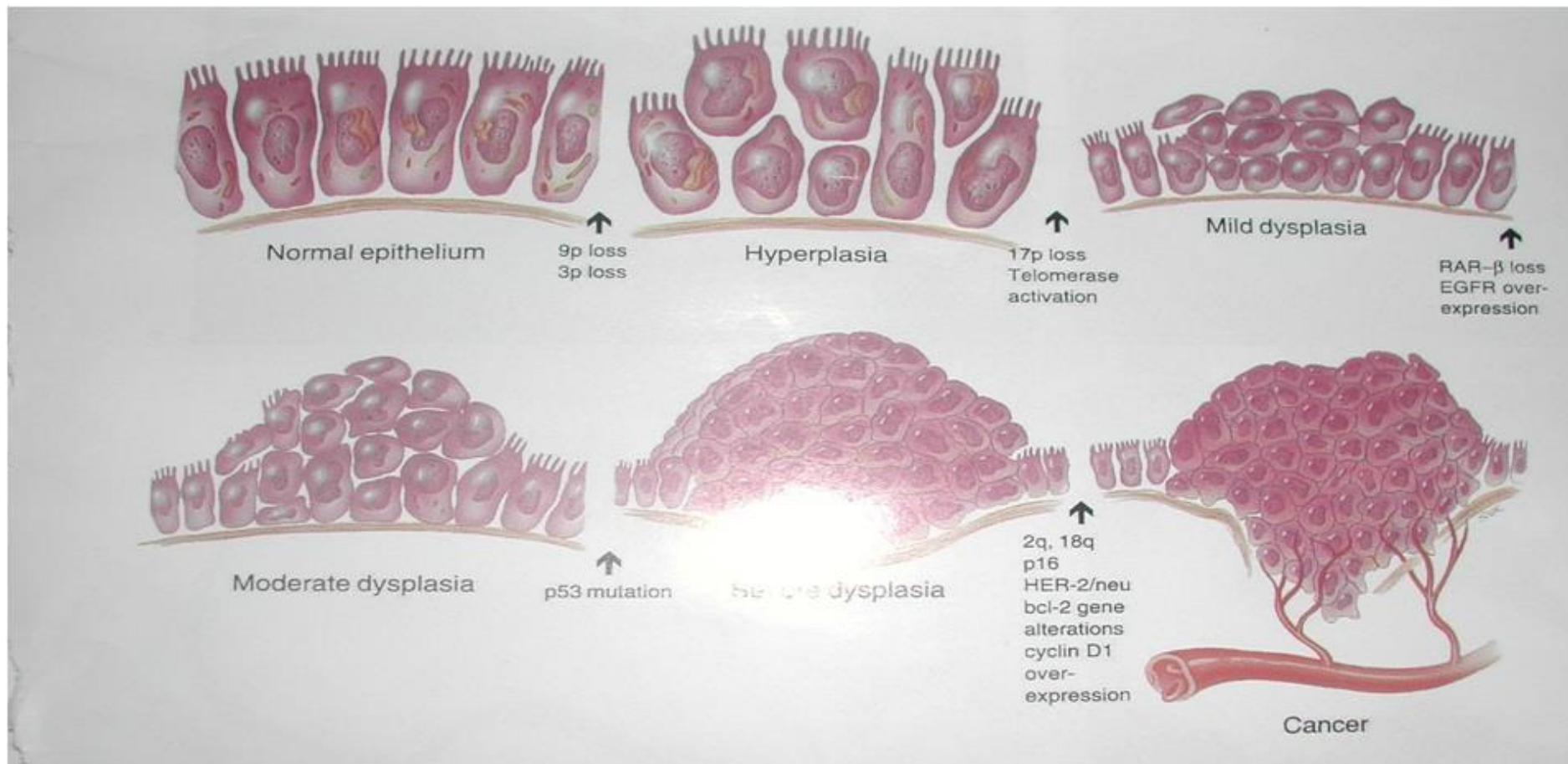
- Date of study: 1955 – 1977
- 445 men – *non lung cancer deaths*
- 335 smokers, 110 nonsmokers
- 20500 sections
- Cancer changes studied included:
 - basal cell hyperplasia
 - loss of cilia
 - atypical nuclei



• التبدلات السرطانية في البشرة التنفسية نادرة جداً عند غير المدخنين .

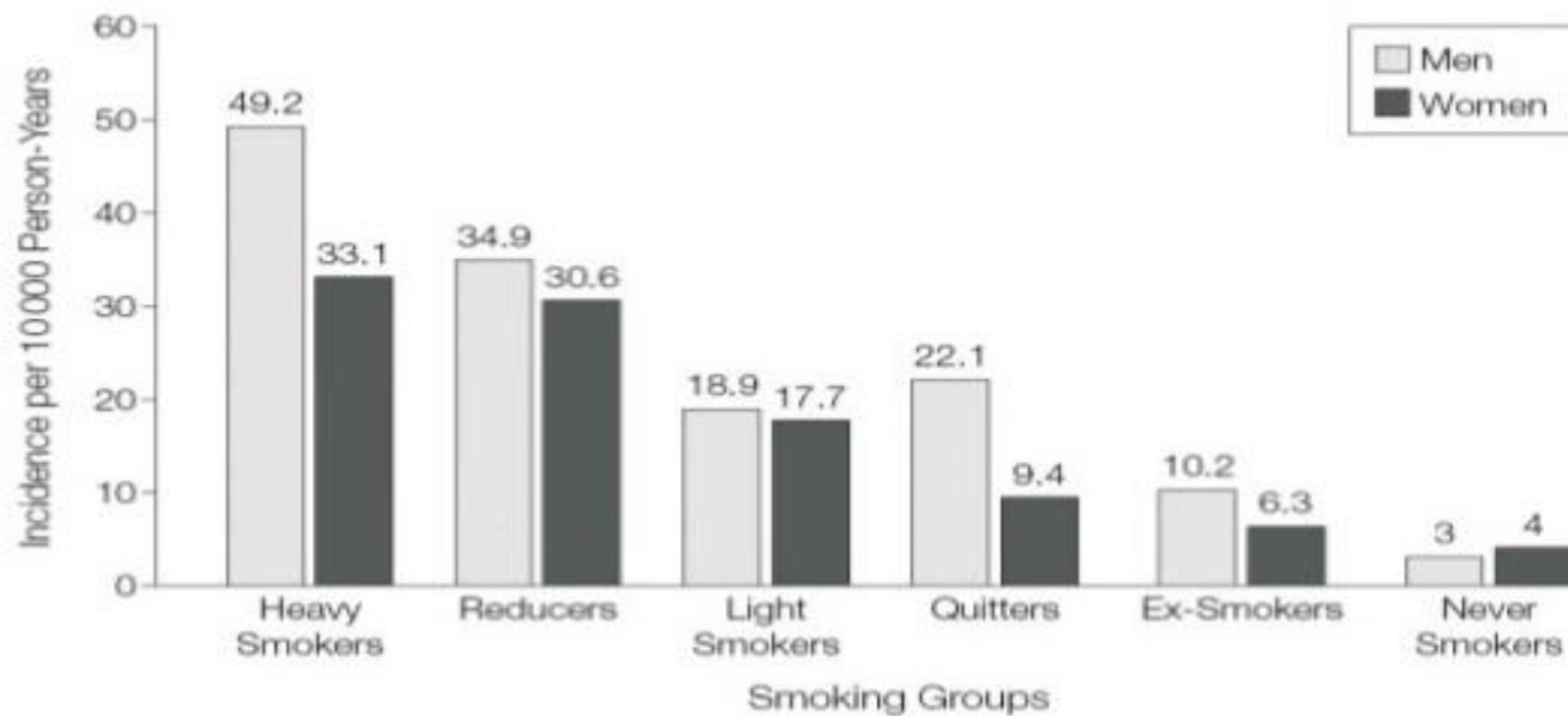
• التبدلات السرطانية موجودة وشائعة عند المدخنين بتناسب طردي مع شدة ومدة التدخين .

مراحل التبدلات السرطانية في البشرة التنفسية عند المدخنين



Effect of Smoking Reduction on Lung Cancer Risk

Nina S. Godtfredsen; Eva Prescott; Merete Osler *JAMA*. 2005;294:1505-1510.



علاقة التدخين مع سرطان الرئة في سورية

نسبة التدخين	مدخن	غير مدخن
قبل عام 2012	87,5%	12,5%
بين عامي 2012 - 2022	90%	10%

أسباب ارتفاع معدّلات التدخين في سورية

- سهولة الحصول على مشتقات التبغ المختلفة .
- انتشار ظاهرة (النرجيلة) بين جيل الشباب وخاصةً الإناث منهم .
- عدم تطبيق القرارات الخاصة بمنع التدخين في الأماكن العامة والمدارس وأماكن العمل .
- غياب برامج التوعية حول أضرار التدخين .

التشخيص المتأخر لسرطان الرئة

الواقع الراهن لسرطان الرئة في
العالم

```
graph TD; A[الواقع الراهن لسرطان الرئة في العالم] --> B[# 35% قابل للجراحة قابل للشفاء]; A --> C[# 65% غير قابل للجراحة غير قابل للشفاء];
```

35%
قابل للجراحة
قابل للشفاء

65%
غير قابل للجراحة
غير قابل للشفاء

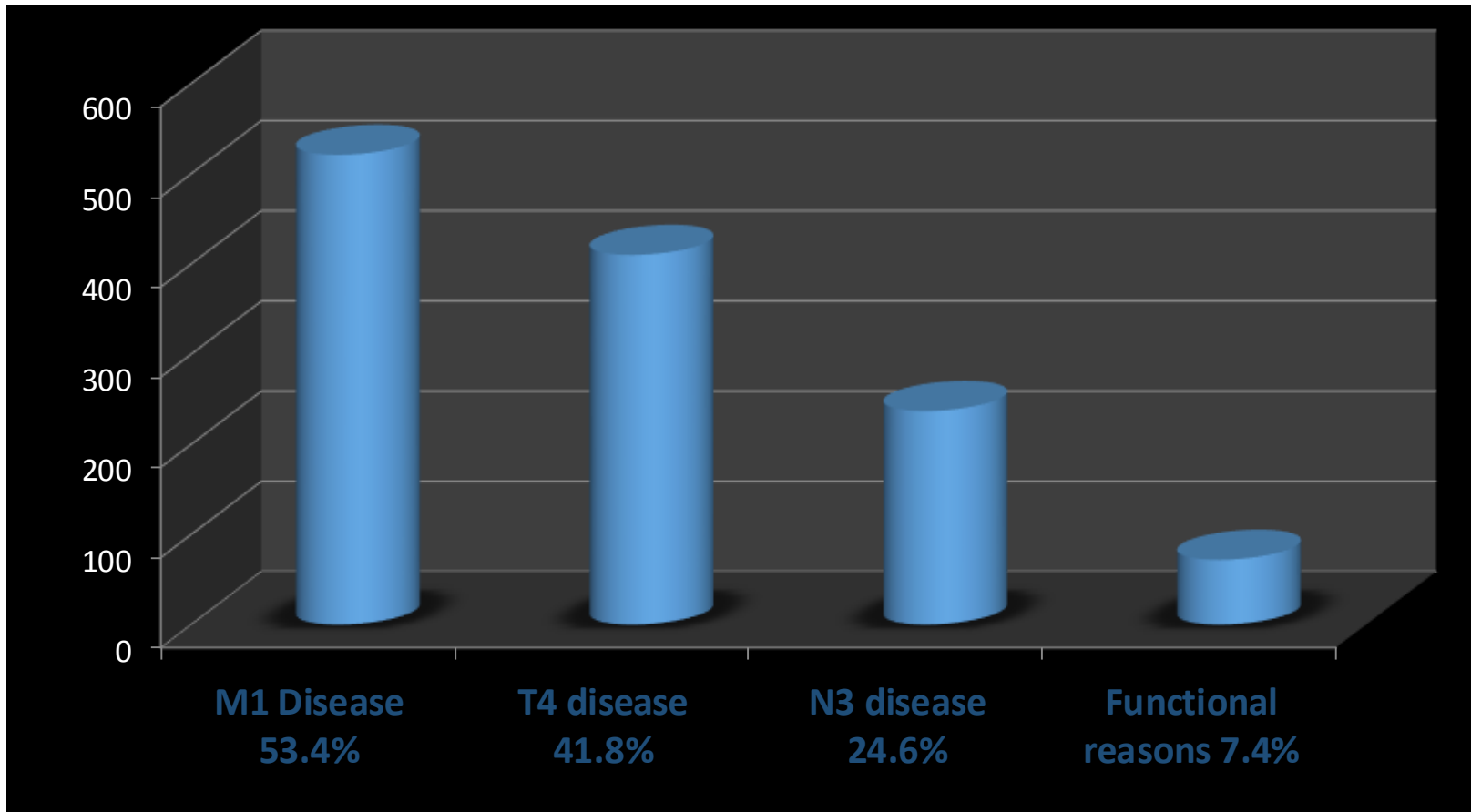
The international (TNM) classification for lung cancer

<i>Stage</i>	<i>Incidence</i>	<i>General characteristics</i>
I	10 – 15 %	localized tumor, T (1-2) negative nodes , N (0)
II	5 – 10 %	resectable local invasion, T (1-3) nodes, N (0-1)
IIIA	35 – 40 %	resectable local invasion, T (1-3) positive nodes, N (1-2)
IIIB		unresectable local invasion, T (4) positive nodes, N (2-3)
IV	35 – 40 %	distant metastases, M (1)

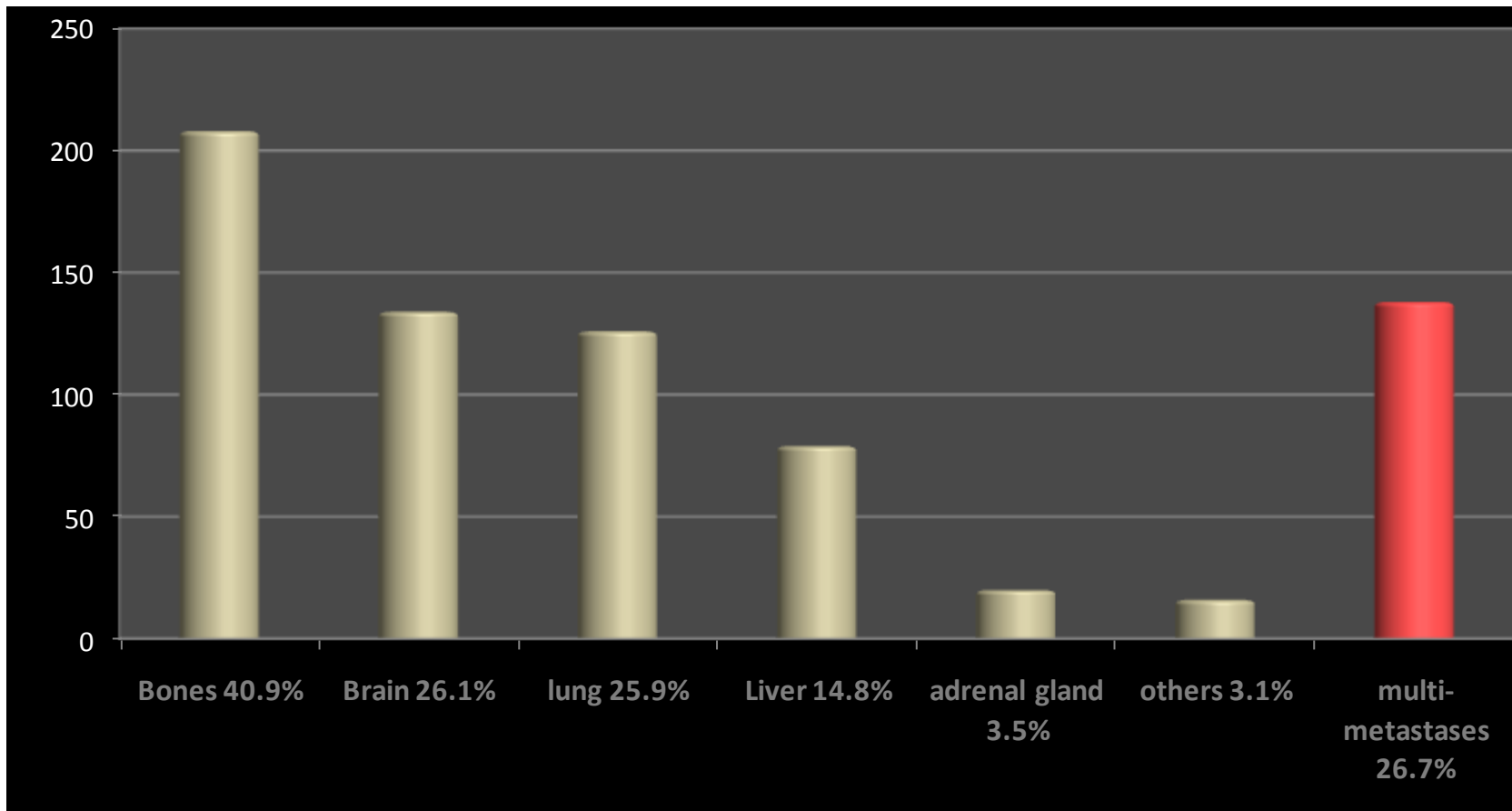
الوضع الراهن لسرطان الرئة في سورية

الفترة الزمنية	غير قابل للجراحة / معالجة تلطيفية	قابل للجراحة الجذرية والشفاء
قبل عام 2012	66 %	34 %
بين عامي : 2012 - 2022	76 %	24 % منهم 11% فقط في المراحل المبكرة و 13% بعد معالجة كيميائية

مضادات استئطباب الجراحة الجذريّة



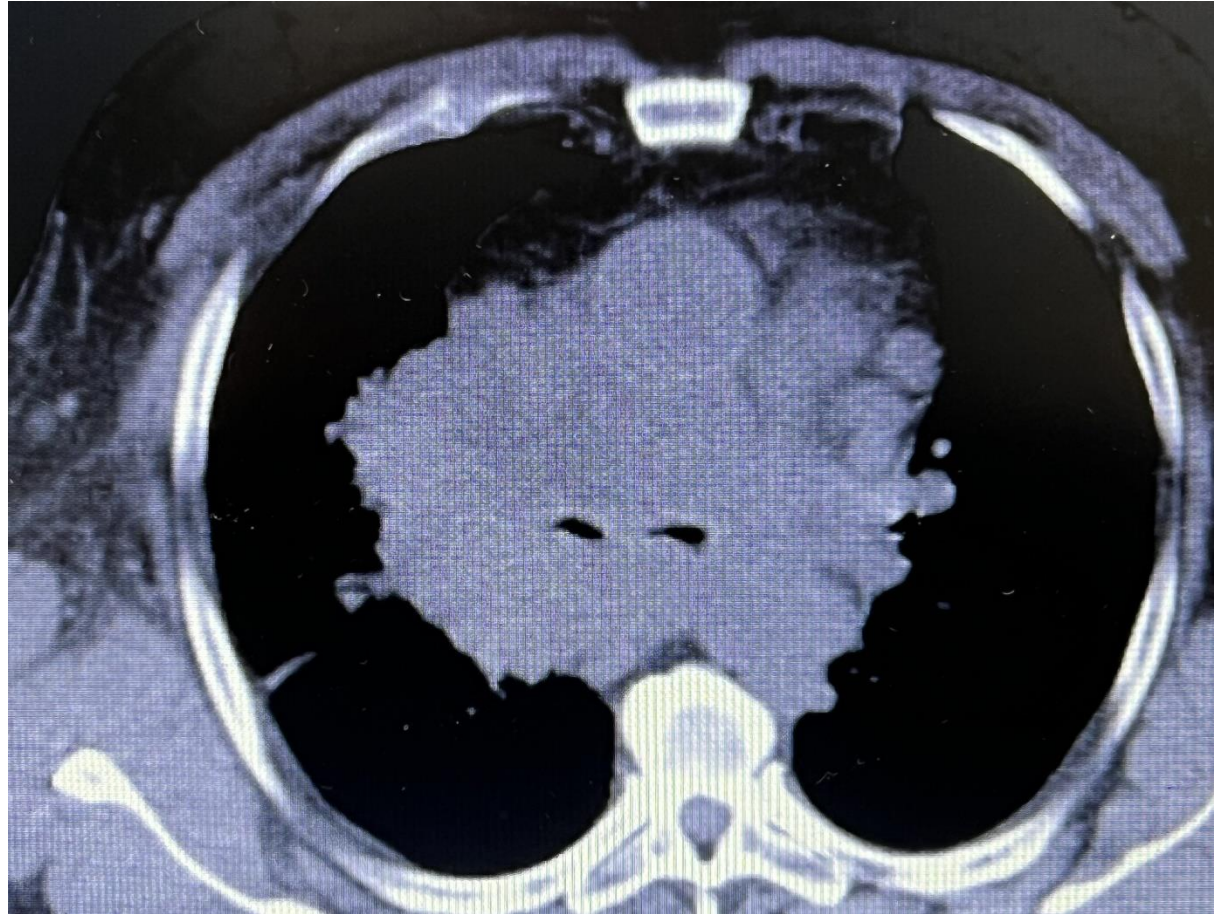
Metastatic Lung Cancer (Stage IV)



Metastatic Lung Cancer



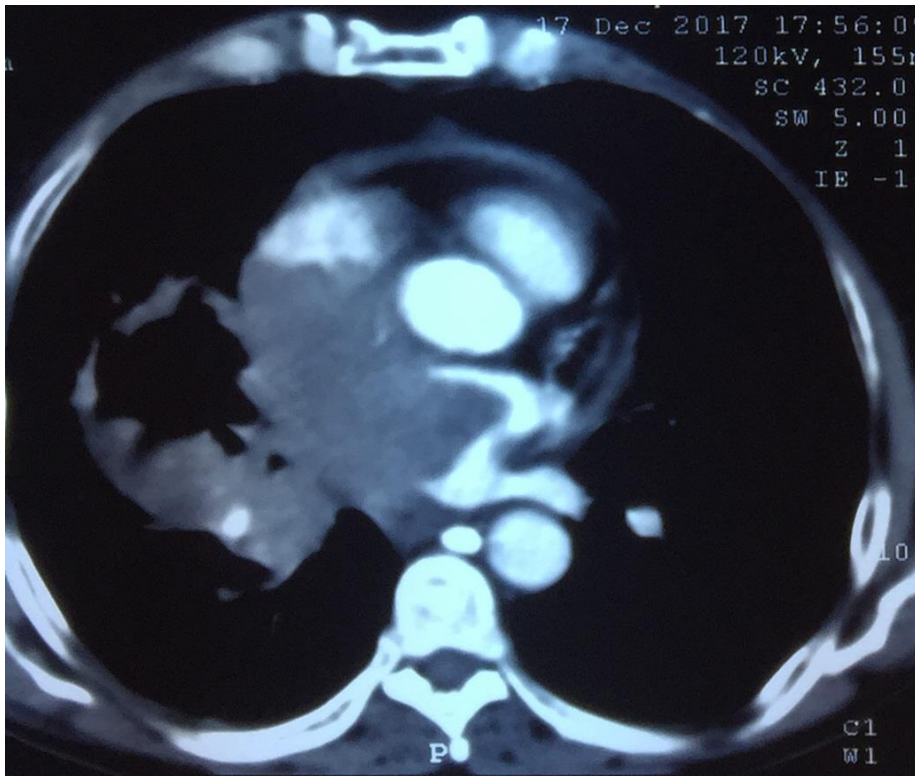
Locally Advanced Lung Cancer



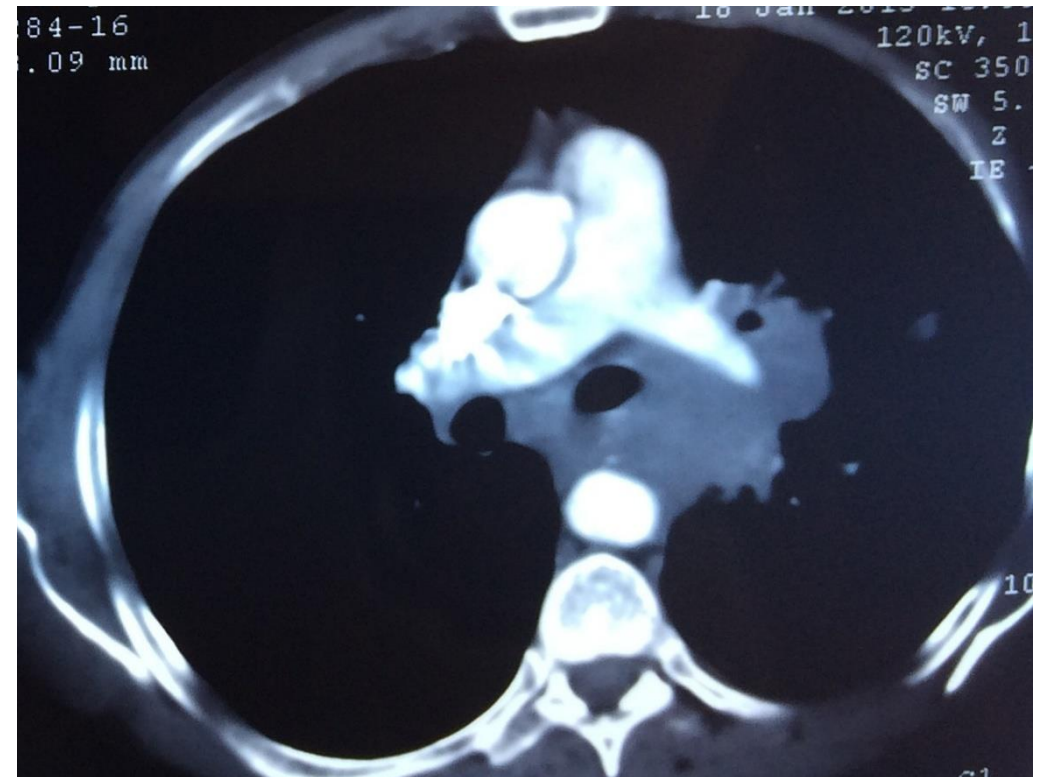
Lung Cancer (T4 – disease)

Locally Advanced Stages

Invasion to the atrium



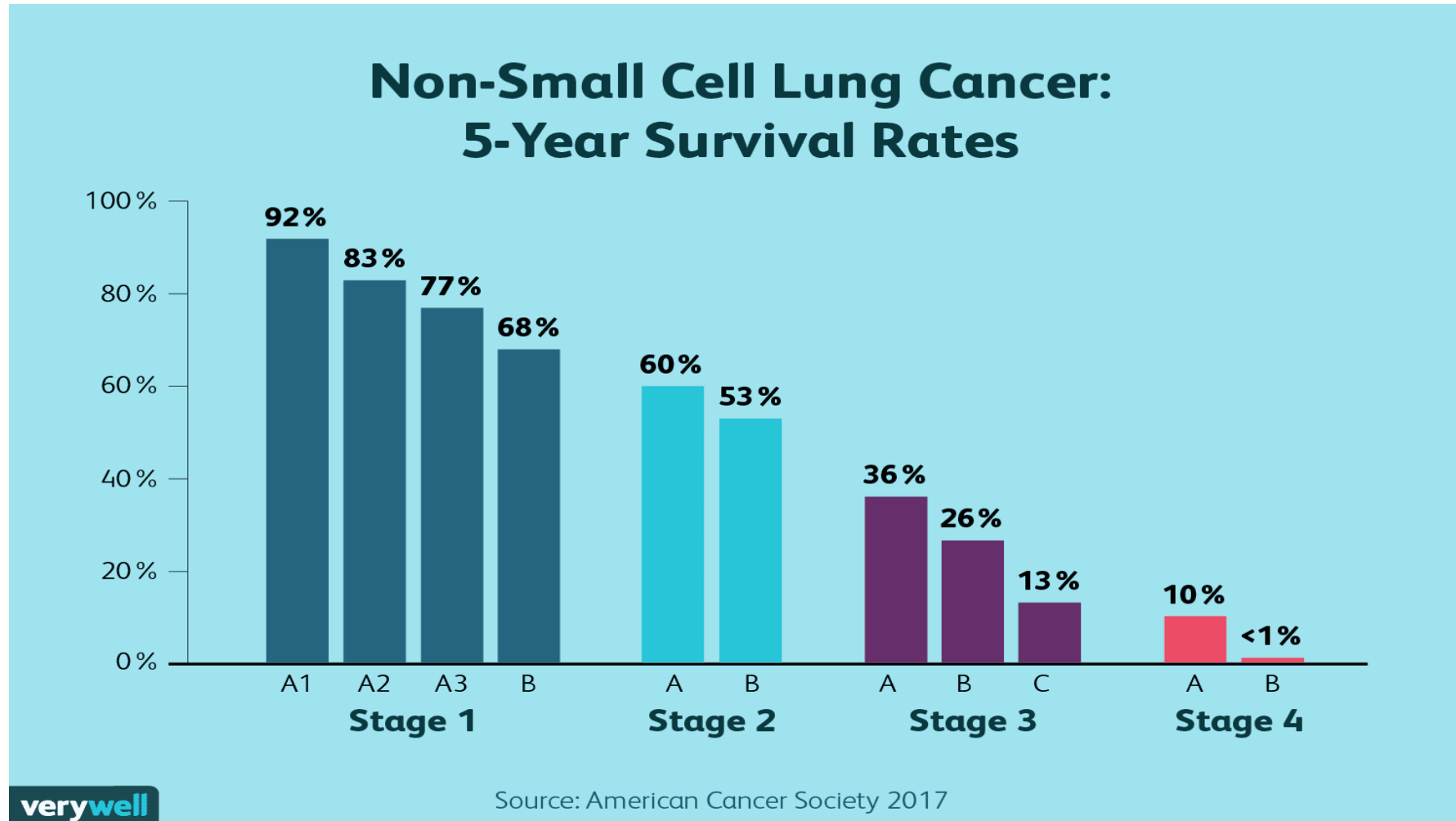
Invasion to the carina



أسباب التشخيص المتأخر لسرطان الرئة في سورية

- أسباب عامة : طبيعة المرض وغياب برامج المسح الوقائي .
- نقص وعدم كفاية أجهزة التشخيص المتطورة وخاصةً التنظير وال PET – Scan .
- نقص عدد الاختصاصيين ، وخاصةً في الأرياف والمدن الصغيرة .
- عدم التقيد بقواعد الممارسة الطبيّة السليمة المعتمدة عالمياً .

علاقة الشفاء والبقيا المديدة مع مرحلة سرطان الرئة



الخلاصة

كيف نغيّر الواقع الراهن لسرطان الرئة في سورية ؟

- التركيز على الوقاية وتقليص الانتشار من خلال محاربة التدخين الفعّالة .
- العمل على تأمين الأجهزة النوعية الخاصة بالتشخيص والمعالجة .
- ضبط وترشيد الأدوية الورمية ومنع استخدام المهرّبة منها .
- تشديد الرقابة على تطبيق قواعد الممارسة الطبية السليمة .



شكراً لإصغائكم