# ابزار تصمیم‌گیری برای غربالگری سرطان ریه

# دفترچه خلاصه

## هدف از این ابزار چیست؟

این ابزار می‌تواند به شما کمک کند تصمیم بگیرید که آیا می‌خواهید غربالگری سرطان ریه را شروع کنید یا خیر. بسیاری از افراد مزایای غربالگری را درک می‌کنند و آن را اقدامی مفید برای شناسایی سرطان می‌دانند. غربالگری می‌تواند به شیوه‌هایی به شما کمک کند، اما پیش از تصمیم‌گیری برای انجام آن، باید از برخی نکات آگاه باشید.

این دفترچه طراحی شده است تا اطلاعاتی در اختیار شما قرار دهد که به شما در گرفتن یک تصمیم آگاهانه در مورد اینکه آیا مایل به انجام غربالگری هستید یا خیر، کمک کند. این تصمیم کاملاً به خود شما بستگی دارد – هیچ پاسخ درست یا نادرستی در مورد انجام غربالگری
وجود ندارد.

## سرطان ریه چیست؟

سرطان ریه نوعی سرطان است که در ریه‌ ها آغاز می‌شود. گروهی از سلول‌ها که غیرطبیعی هستند، به‌ طور غیرقابل کنترل رشد می‌کنند
و ممکن است به سایر بخش‌های بدن نیز گسترش یابند.

## غربالگری سرطان ریه چیست؟

غربالگری سرطان ریه شامل انجام سی‌تی‌اسکن با دوز پایین (low-dose CT) برای افرادی است که علائم ندارند (مثلاً سرفه پایدار و بی‌دلیل ندارند یا سرفه خونی نمی‌کنند) تا علائم اولیه سرطان شناسایی شود. تشخیص زودهنگام سرطان ریه گزینه‌های درمان را افزایش می دهد و شانس بیشتری برای درمان به شما می‌دهد.

 سی تی اسکن با دوز پایین برای غربالگری سرطان ریه برای کسانی که مدیکر دارند رایگان است.

## آیا من واجد شرایط هستم؟

در صورتی واجد شرایط برنامه هستید که تمام معیارهای زیر را داشته باشید:

|  |
| --- |
| آیکون افراد مسن**بین 50 تا 70 سال سن دارید**وآیکون ریه**هیچ علامت یا نشانه‌ای که نشان دهنده سرطان ریه باشد، ندارید** (مثلاً سرفه مداوم بدون دلیل، سرفه خونی، تنگی نفس بدون دلیل)وآیکون بسته سیگار**سیگار و تنباکو می‌کشید یا سابقه‌ مصرف سیگار دارید** (و در طی 10 سال گذشته آن را ترک کرده‌اید)وآیکون تقویم**سابقه مصرف سیگار و تنباکو به میزان حداقل 30 پاکت در سال** (برای مثال، یک پاکت در روز به مدت 30 سال یا دو پاکت در روز به مدت 15 سال) **دارید** |

**با ارائه‌ دهنده خدمات سلامت خود صحبت کنید تا دریابید که آیا واجد شرایط هستید یا خیر.**

## غربالگری سرطان ریه چگونه می‌تواند به من کمک کند؟

* شناسایی زودهنگام سرطان ریه وقتی سرطان‌ها زود تشخیص داده شوند، گزینه‌های درمانی بیشتری وجود دارد و شانس درمان کامل
نیز بیشتر است.
* آرامش خاطر نسبت به سلامت ریه‌های شما فراهم می‌کند.
* فرصتی فراهم می‌کند تا درباره سابقه مصرف سیگار گفتگو کرده و در صورت تمایل به ترک، حمایت دریافت کنید.

## چه چیز دیگری باید در مورد غربالگری سرطان ریه بدانم؟

* مثبت‌های کاذب (یعنی نتیجه اسکن نشان می‌دهد ممکن است سرطان داشته باشید، اما بررسی‌های بعدی خلاف آن را ثابت می‌کند) ممکن است در هر غربالگری یا آزمایش پزشکی رخ دهند.
* تشخیص بیش‌ازحد (Overdiagnosis) ممکن است در هر نوع غربالگری یا آزمایش پزشکی رخ دهد.
* ممکن است در معرض مقدار کمی پرتو (اشعه) قرار بگیرید.
* غربالگری ممکن است یافته‌های اضافی‌ای را شناسایی کند که به سرطان ریه مربوط نیستند.

| **سوالات کلیدی** | **غربالگری** | **عدم انجام غربالگری** |
| --- | --- | --- |
| شانس ابتلا به سرطان ریه در مراحل اولیه چقدر است؟ | 70 مورد از 100 سرطان ریه در مراحل اولیه شناسایی می‌شوند1. | 7 مورد از 100 سرطان ریه در مراحل اولیه شناسایی می‌شوند1. |
| احتمال اینکه نتیجه اسکن نشان دهنده سرطان ریه باشد، اما تحقیقات بعدی نشان دهد که سرطان ریه ندارید، چقدر است؟ | از بین تمام افرادی که غربالگری می‌شوند، حدود 3 نفر از هر 100 نفر ندول پرخطر یا بسیار پرخطر دارند۱. ارائه‌ دهنده خدمات سلامت برای اینکه ببینید آیا یک ندول از نظر سرطان پرخطر یا بسیار پرخطر است، ممکن است تحقیقات بیشتری را پیشنهاد کند. کمتر از نیمی از افرادی که ندول پرخطر یا بسیار پرخطر دارند، سرطان ریه دارند. | افرادی که غربالگری انجام نمی‌دهند، از احتمال انجام آزمایش‌های پزشکی غیرضروری جلوگیری می‌کنند، اما در عین حال فرصت شناسایی زودهنگام سرطان‌های ریه بدون علامت را نیز از دست می‌دهند.  |
| احتمال یافتن موردی غیر از سرطان ریه در اسکن چقدر است؟  | گاهی اوقات اسکن مواردی را پیدا می‌کند که نیاز به آزمایش های بیشتری دارند و گاهی اوقات اسکن بیماری های جدی دیگری را پیدا می‌کند که نیاز به درمان دارند. این درمان‌ها می‌توانند زندگی شما را نجات دهند. | افرادی که غربالگری انجام نمی‌دهند، از انجام آزمایش‌های پزشکی اضافی پرهیز می‌کنند، اما همچنین فرصت شناسایی زودهنگام سایر بیماری‌های قابل درمان را نیز از دست می‌دهند.  |

1بر اساس بهترین تخمین‌ها از کارآزمایی‌های تصادفی سازی و کنترل شده.

## ابزار تصمیم گیری

به یاد داشته باشید، شرکت در غربالگری سرطان ریه انتخاب شماست. از این ابزار زیر استفاده کنید تا به شما کمک کند تصمیم بگیرید چه چیزی برای شما مهم است.

### از خود بپرسید: هنگام تصمیم گیری در مورد غربالگری سرطان ریه چه چیزی برای شما مهم است؟

هر عبارت را از 1 تا 5 بر اساس اهمیت آن برای شما رتبه بندی کنید، جایی که 1 به معنای "مهم نیست" و 5 به معنای "بسیار مهم" است.

| **اظهارات** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تشخیص زودهنگام سرطان ریه، قبل از بروز علائم؟**(به عنوان مثال سرفه مداوم غیرقابل توضیح یا سرفه خونی) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **پیدا کردن سرطان ریه زودهنگام زمانی که گزینه‌های درمانی بیشتری وجود دارد؟** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **آرامش خاطر در مورد سلامت ریه‌هایتان؟** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **آیا فرصتی برای بحث در مورد سابقه سیگار کشیدن و دریافت حمایت برای ترک سیگار دارید؟** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

### از خود بپرسید: چقدر نگران موارد زیر هستید:

هر عبارت را بر اساس میزان نگرانی خود از 5 تا 1 رتبه بندی کنید، جایی که 5 به معنای "بسیار نگران" و 1 به معنای "نگرانی ندارم" است.

| **اظهارات** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نگران شرکت در غربالگری سرطان ریه هستید؟** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **در معرض تشعشعات قرار می‌گیرید؟** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **مثبت کاذب دارید؟**(یعنی نتیجه اسکن نشان می‌دهد که ممکن است سرطان داشته باشید، اما تحقیقات بعدی نشان می‌دهد که شما سرطان ندارید) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **تست‌های دیگر برای بررسی یافته‌های حاصل از سی تی اسکن با دوز پائین؟** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

### به پاسخ‌های خود در بالا نگاهی بیاندازید

اگر بیشتر پاسخ‌های شما در سمت راست است، موافق با انجام غربالگری هستید. اگر بیشتر پاسخ‌های شما در سمت چپ است، موافق
با عدم انجام غربالگری هستید

|  |  |
| --- | --- |
| کد QR برای اطلاعات بیشتر در مورد برنامه غربالگری سرطان ریه ملی برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد برنامه ملی غربالگری سرطان ریه به آدرس [www.health.gov.au/nlcsp](http://www.health.gov.au/nlcsp) مراجعه کنید. | برای کمک به ترک سیگار به آدر [www.quit.org.au](http://www.quit.org.au) مراجعه کنید. |

این منبع در دانشگاه سیدنی با حمایت مالی انجمن بین‌المللی مطالعه سرطان ریه (IASLC) تهیه شده و در دانشگاه ملبورن با تأمین مالی از سوی دولت استرالیا تطبیق داده شده است.