



دوسية معلومات :

عملية ميكروسكوبية على طريقة موس (MOHS)

مسنشفى هداسا عين كارم

عزيزي المريض ,

في هذه الدوسية معلومات عن عملية موس (MOHS), نتمنى ان هذه المعلومات تكون مفيدة لك و مساعده للتحضير للعملية ونتمنى لك الشفاء.

مع الاحترام ,
الطاقم المعالج.

– ما هي عملية موس (MOHS) ؟

عملية موس (MOHS) هي تقنية خصوصية ومفيدة جداً للتخلص من سرطانات الجلد. اكتشفت هذه الطريقة الجديدة لأول مره على يد الدكتور "فردريك موس" من جامعة ويسكونسين في الولايات المتحده في سنة 1930, واليوم يستخدمها الاطباء في جميع انحاء العالم . عملية موس (MOHS) تختلف عن العمليات الاخرى بانها تمكنا من الفحص المجهرى (الميكروسكوبى) الفورى للتأكد من خلو الأنسجة المحيطة بالورم من الخلايا السرطانية واستئصالها من جذورها بشكل تام. كما ان النتائج التجميلية للعملية جيدة. لعملية موس (MOHS) نسبة النجاح الاعلى من باقى العلاجات القائمه لسرطان الجلد, للتخلص من الورم ومنع رجوعه. ليس هناك حاجة لعلاج كل سرطانات الجلد عن طريق عملية موس (MOHS). هذه العملية فقط للاورام الجلديه التي تكررت بعد استئصالها في السابق و للسرطانات التي تشكل خطر الرجوع مرة اخرى, أو للسرطانات الموجوده في مناطق حساسه من ناحية تجميلية لكي لا يتم استئصال الجلد السليم وما يمنع من اضرار تجميلية.

العملية تتم على أيدي أطباء مدربين على العملية الجراحية التجميلية وعلى طب الجلد وعلم الانسجه وتدريبوا على عملية موس (MOHS). العملية تتم مع طاقم ممرضات مدربات ومختبر خاص الذي يمكننا من فحص الأنسجه المستئصله.

– لماذا يجب استئصال الأورام الجلديه السرطانية بعملية موس (MOHS)؟

جزء من السرطانات الجلديه ينتشرون بداخل الجلد الى مناطق و أعضاء اخرى, لهذه الاورام شروش "جذور" بعقم الجلد أو الاوعيه الدمويه و الاعصاب بالاضافه لعوده الاورام بعد استئصالها الجزئي. عملية موس (MOHS) تقوم باستئصال الورم من الشروش بشكل تام وتمنع رجوع الاورام.



-كيفية التحضير للعملية؟

- (١) يجب الاستراحة جيدا ليلة العملية والافطار جيدا صباحا.
- (٢) أخذ الادوية المزمنة بشكل معتاد , اذا لم يكن هناك تعليمات اخرى من الطبيب.
- (٣) المرضى الذين يأخذون ادوية مميعه للدم مثل "الاسبيرين" او سنتروم او "كومادين" يجب ان تستشيروا الطبيب بالنسبة لأخذ الادوية. الافضل استبدال الادوية المميعة بأدوية مميعه ذات تأثير أقل (مثال : كلكسان)
- (٤) يجب الامتناع عن اخذ الادوية المميعة مثل الاسبيرين أو البلافيكس مدة عشرة ايام قبل العملية. وفي الايام القليلة قبل العملية الامتناع عن مجموعة الادوية NSAID (أدوية مسكنه للالام والتهابات العظام)
- يوجب سؤال الطبيب المعالج عن هذه الادوية.
- (٥) يمكنكم استخدام الاكامول بدون اي قيود.

- ما يجب احضاره يوم العملية؟

- (١) تحويلة الطبيب المعالج للعملية.
- (٢) "هتحيפות" أو التغطية الماليه من كوبات حوليم أو تغطية مالية أخرى.
- (٣) قائمة الادوية المزمنة.
- (٤) الحضور مع مرافق والرجوع معه بعد العملية.
- (٥) الانتظار في العيادة لمدة ٤-٥ ساعات تقريبا , ولذلك ينصح باحضار ماده ترفيهيه للتسلية (كتاب او جريده او مذياع ذي سماعات شخصيه) لكي تقضي وقت الانتظار دون ملل.
- (٦) اذا كان لديك أي أسئلة عن العملية , يمكنك سؤال الطبيب أو الممرضه بيوم العملية.

-كيف تتم عملية موس (MOHS)؟

- العملية تتم في العيادات الخارجية الجلدية , العملية تتم خلال ثلاثة مراحل:
- (١) تخدير موضع العملية , يتم ازالة الورم الجلدي مع قطعة جلد سليمة محيطه بالورم. يتم تصوير القطعة لمزاله مع منطقه العملية. يقوم الجراح بتحضير خارطة تفصيليه لمنطقه العملية - خارطة موس (MOHS).
 - تستغرق هذه المرحلة وقت قصير, ينتظر بعدها المريض في غرفه الاستراحة.
 - (٢) العينه (عينه النسيج) تؤخذ للمختبر للفحص المجهرى . تستغرق هذه المرحلة مده 40-60 دقيقة.
 - (٣) يفحص الجراح العينه تحت المجهر , وبهذا يفحص جميع حدود العملية والأنسجه حتى الشروش على طريقه موس(MOHS). اذا وجد بالفحص ان الورم لايزال موجودا في النسيج المزال , يستخدم الجراح خارطة موس (MOHS) ليتمكن من تحديد مكان هذه الخلايا وازالتها.
 - وبهذا فان عملية موس (MOHS) تمكننا من ازالة الاورام باقل ضرر ممكن للجلد والانسجه المحيطه للورم وبضمان عدم بقاء اي خلايا سرطانية.

- كم من الوقت تستمر العملية؟

- في معظم الحالات العملية تستغرق ثلاثة مراحل او اقل وتستغرق بشكل عام اربع ساعات. ولكن من غير الممكن معرفة مدى انتشار الورم في الانسجه و لذلك من الممكن ان تستمر العملية لوقت غير معروف, لذلك ننصح المريض بأخذ اجازة في هذه اليوم وعدم تخطيط لاي عمل اخر.
- يجب معرفه ان هدف هذه العملية هو استئصال الورم بشكل تام ولبلوغ هذا الهدف يتم خلال العملية استئصال أعصاب وغدد دهنيه وأشياء اخرى لكي تتمكن من استئصال الورم بشكل تام.
- اذا احببت ان تسأل اي سؤال خلال العملية بالنسبة للعملية , يمكن للجراح ان يوقف العملية ويشرح للمريض " المصاعب" ويأخذ من المريض السماح للأستمرار بالعملية.



- ماذا يحدث بعد الانتهاء من عملية موسى (MOHS)؟

- عندما يتم استئصال الورم نهائياً, يناقش الجراح مع المريض متابعة العلاج وامكانياته:
- (١) اعطاء الجرح امكانية الالتئام الطبيعي بدون حاجة الى غرز (وعادة لا يترك اي علامات او ندب تذكر بهذه الطريقة)
 - (٢) اغلاق الجرح او قطبه بغرز جراحيه . يتم هذا على ايدي الجراح نفسه بعد الانتهاء من العملية.
 - (٣) يمكن ان يتم استدعاء المريض لاغلاق مكان الجرح في اليوم الذي يلي العملية ببعض الحالات.
 - (٤) في بعض الحالات يحول المريض لاكمال العملية او متابعة العلاج في قسم اخر من المستشفى (قسم التجميل , انف واذن وحنجره, جراحة الفكين والوجه).

- هل يتبقى اثار للجروح بعد العملية؟

نعم!! أي عملية تبقى بعدها اثر للجرح ولو بسيط. لكن بعملية موسى (MOHS) الأثار بسيطة جداً. من المبكر التوقع, قبل العملية مدى الأثار الناتجة عن جروح العملية.

- هل العملية مؤلمه, وهل يبقى بعد العملية انتفاخ أو ازرقاق؟

معظم المرضى لا يشكون من الالم. في حالة وجود ألم يمكن تناول الأكامول أو أبتلجين أو نيروفين. وفي الحالات القصوى يقوم الطبيب باعطاء دواء مسكن قوي للألم . بعد العملية تبقى بعض الأثار كالانتفاخ او الازرقاق وخاصة اذا كانت العملية بجانب العين (الانف او الجبهة).

- هل هناك مضاعفات للعملية ؟

- كما في كل عملية جديده المضاعفات هي:
- (١) نزيف: من الممكن ان يحدث نزيف خلال العملية يتم ايقافه عن طريق الضغط الموضعي المستمر . في العادة, هناك احتمال للنزيف الموضي بعد العملية حتى ١٢ ساعة, يتم ايقافه بالضغط الموضعي المستمر.
 - (٢) اصابة عصب: يمكن ان يصاب أي عصب في منطقة العملية وذلك بسبب ان الورم يعبر من العصب وهذه الاصابه اما ان تستمر لمدة اشهر او ان تبقى دائماً.
 - (٣) الالام: معظم الالم من التخدير وبعدها لا يشعر المريض بأي الم.
 - (٤) التلوث: العملية تتم بأجواء معقمه ولكن لأن العملية تستغرق وقتاً طويلاً من الممكن ان تحدث التهابات بعد العملية وذلك بنسبة ١-٢٪, وفي هذه الحالات يتم اعطاء المريض مضاداً حيويًا حتى استئصال الغرز.
 - (٥) ندوبات مكان الجرح: يمكن ان تبقى ندوبات بمكان العملية ولكن بعملية موسى (MOHS) تكون بسيطه جداً. ويجب التذكر ان ذلك مرتبط بمكان العملية وبحجم الورم وامتداده.
 - (٦) رجوع الورم: رغم ان في عملية موسى (MOHS) لا تبقى اثار ورميه, في بعض الحالات النادره قد يعود الورم وفي هذه الحالات يتم اعطاء علاج اضافي مكمل.

- متابعة وارشادات المريض بعد العملية:

- (١) بعد انتهاء العملية يتم اعطاء المريض مكتوب فيه تفاصيل العملية وارشادات لمتابعة العلاج. يجب اخذ موعد للمتابعة وفك الغرز بعد 7-10 ايام ويجب احضار "هتحيפות" ومكتوب من الطبيب المعالج.
- (٢) في حالة الحاجه تتم متابعة المريض مرة اسبوعياً حتى نتأكد من سلامة المريض.
- (٣) في حالة عدم وجود مضاعفات فان جرح العملية يلتئم خلال 2-3 اسابح من موعد العملية.

- ٤) المرضى المدخنين : مهم جداً عدم التدخين في الفترة التي تلي العملية لمدة 7-10 ايام . التدخين في هذه الفترة يزيد من خطوره عدم التئام الجرح.
- ٥) في الفترة التي تلي العملية بعد ازالة الصمادات ولمدة شهر على الاقل يجب استخدام واقي شمسي وعدم تعريض موضع العملية للشمس (بالوجه).
- ٦) يجب التذكر ان السبب الرئيسي لسرطان الجلد هو الشمس وايضاً التدخين. المرضى الذين تعرضوا لسرطان الجلد عرضة لان يعانون من اورام جلديه جديده لذلك يجب الامتناع عن التعرض المستمر للشمس , ويجب استخدام يومي لواقي الشمس , المتابعه عند طبيب الجلد بشكل دوري , وايضا لصحة الجلد ونضارته ينصح بالامتناع عن التدخين نهائياً.

- متى يجب التوجه للمساعدة الطبيه؟

اذا واجهتك اي مشكله بعد العمليه يمكنك الاتصال لعيادة الأمراض الجلدية (026776367) وبعد ساعات الدوام لطبيب الجلد المناوب بالقسم(026776487)

وفي الحالات التاليه:

- ١) اوجاع شديده لا تستجيب للادوية المسكنه الخفيفه.
- ٢) انتفاخ شديد مكان العمليه.
- ٣) نزيف لا يتوقف بعد الضغط على منطقة العمليه خلال مده 20 دقيقه.
- ٤) حراره اكثر من 38.

الاتصال الى:

* عيادة الجلد - 026776367

* قسم الجلد - 026776487

مع كل سرور بكل سؤال .

مع التمنيات بالشفاء العاجل ,
الطاقم المعالج

الدوسيه كتبت ودفقت علي يد:

*الدكتور جلعاد ليون - طبيب اخصائي امراض جلديه

*فينيه طويل - الممرضة المسؤوله

تحت ارشادات :

*البروفيسور ارييه انجر - رئيس قسم الجلديه , هداسا.

