

**הסובלים מאנמיה ע"ש פאנקוני:**  
אני שתפו את רופא האף אוזן גרון  
שלכם במידע זה. הביאו איתכם עלון  
זה לכל פגישה!

## 안מיה ע"ש פאנקוני קרן מחקר בע"מ

### لרופא אפ אוזן וגרון:

#### **سرطان הראש והצוואר במטופלים עם אנמיה ע"ש פאנקוני**

רופא אפ אוזן וגרון מלאים תפקיד חשוב בטיפול במטופלים הולוקים באנמיה ע"ש פאנקוני, שהוא הפרעה גנטית נדירה. למרות שהיא נחשבת בעיקר למחלת דם, עשוייה מחלת האנמיה ע"ש פאנקוני לפגוע בכל מערכת הגוף, ולמעשה, בכל המקדים היא גורמת לסלרין.

سرطان הראש והצוואר מהוועה עניין מיוחד עבור הולוקים במחלת האנמיה ע"ש פאנקוני. ביצוע בדיקה לאיתור סרטן הפה לפחות פעמיים בשנה יגדיל מאד את הפיקוח הכללי על המטופל בגין למחלת הסרטן. כמו אצל כל המטופלים, גילוי וטיפול מוקדים הינם הסיכוי הטוב ביותר להחלמה.

אנו מזמינים אותך לעיין במידע בעלון זה, וליצור איתנו קשר ישירות אם יש לך שאלות נוספות. (מידיע ליצירת קשר מופיע מעבר לדף). ניתן למצוא מידע נוסף על מחלת האנמיה ע"ש פאנקוני באתר האינטרנט שלנו, בכתובת [www.fanconi.org](http://www.fanconi.org). אנו מודים לך!

### סקירה כללית

#### אצל מטופלים הולוקים באנמיה ע"ש פאנקוני (FA):

- יש עליה של פי 500 עד פי 700 של היקרות קרצינומה תא קשך (squamous cell carcinoma) של הראש והצוואר (HNSCC), עם שכיחות מוגדלת של סרטן הפה
- מוחיעים אצל סרטן בגיל צער יותר מאשר באוכלוסייה הכלולית, עם גיל חוווני של 27 (הצעיר ביותר בן 10 שנים)
- מוחיעים אצלם באופן אופני שינויים רבים- מוקדים, לרבות נגעים לא סרטניים בנוסף לנגעי פה טרומ- ממאירים וחדרניים
- локים ב- HNSCC תוקפני יותר, עם שיעור ההישרדות של שנתים הנמוך מ- 50% לאחר אבחנה
- מניבים באופן ירוד להקרנות וכימותרפיה, ולפיכך חלויים בגילוי המוקדם

#### המעקב השגרתי של סרטן הראש והצוואר אצל מטופלים הולוקים ב- FA צריך:

- להתחילה בגיל 10-12
- להתבצע בכל ששה חודשים על ידי רופא מנוסה
- להתבצע בהתאם לשיטה לבדיקת סרטן הפה (סיכון מעבר לדף) של "ארגון הבריאות העולמי" (WHO)
- לכלול הפנימית למומחה אפ אוזן וגרון למטרת ביצוע בדיקה בסיבים אופטיים גמישים של האף- הלוע (nasopharynx), הפה- הלוע (oro-pharynx), תה- הלוע (hypopharynx), וגרון (larynx), במיחוד אם מתפתחים תסמינים נשכחים כגון, בליעה כואבת, דיספאגיה (ליקויים בלילעה), או שינויים בקול.
- הפק עת הדף).

**ארגון הבריאות העולמי**  
**שיטת איחידה לבדיקת סרטן הפה\***

• **בדיקה מחוץ לפה**

- פנים: בדוק את הפנים, הראש, האוזניים והצואר. שים לב לכל אסימטריה או שינויים בעור.
- משש באופן דו-צדדי את אזורי קשרי הליפה האזוריים כדי לגלוות קשרים מוגדלים.

• **בדיקה הרקמות הרכות מסביב לפה ובטובו**

- שפתיים: בוחן את השפתיים כשהן סגורות ופתוחות. שים לב לצבע, למרקם, ולחריגות כלשהן על פני השיטה.
- רירית השפתיים: בדוק את רירית השפתיים והסולוקום (sulcus) של הפרוזדור המקסילאי והפרונום (frenum) והפרוזדור הלסת התחתונה. שים לב לצבע, למרקם וכל נפיחות או חריגה אחרת של רירית הפרוזדור והחניכיים.
- רירית הלחי: בדוק את רירית הלחי מימין ומשמאלי לתפוף השפתיים כלפי עמוד השകדים הקדמי. שים לב לכל שינוי בפיגמנטציה, בצבע, למרקם וחריגות אחרות.
- חניכיים:

- בדוק את היבטים הלחיניים והשפתיים של הרכסים (ridges) החניכיים (gingival) והמלכתשיים (alveolar) (coating) או שינויו (ulceration) בתבנית האגבושויות (papillae) המכסות את פני השיטה של הלשון ובודק את קצה הלשון.
- בדוק את היבטים החכיים (palatal) והלשוניים מימין לשמאלו על החך ומשמאלו לيمין על הלשון.
- לשון:
  - כאשר הלשון במנוחה והפה פתוחה למחצה, בדוק את גב הלשון לאיתור נפיחות, התכיבות (coating), ציפוי (ulceration) או שינויו בגודל, צבע או מרקם. שים לב לכל שינוי.
  - בזורהת מראותפה, בדוק את השוליות הצדדיים הימניים והשמאליים של הלשון.
  - אחוז בקצה הלשון ובדוק את היבטים האחוריים של הגבולות הצדדיים של הלשון.
  - בדוק את השיטה הבטני (ventral).
  - משש את הלשון לאיתור גידולים.
  - הרצפה: האשר הלשון מורמת, בדוק את רצפת הפה לשינויים בצבע, מרקם, נפיחות או חריגות אחרות על פני השיטה.

○ חך:

- בדוק את החך הקשה והרך כאשר הפה פתוחה לרוחה, הראש מוטה לאחור, והלשון לחוצה כלפי מטה.
- בדוק את כל הרקמות של החך הרך והפה -לווע (oropharyngeal).
- משש את רצפת הפה בשתי ידיים לאיתור חריגות כלשהן.
- משש את כל הרקמות של הרירית או הפנים בעילות מראה חריג.

**Fanconi Anemia Research Fund**  
**1801 Willamette Street, Suite 200**  
**Eugene, OR 97401**  
**Phone: 541-687-4658; Email: [info@fanconi.org](mailto:info@fanconi.org)**  
**[www.fanconi.org](http://www.fanconi.org)**

\*למיידע מלא אני בקשר לאתרנו בכתבובת:

<http://www.nidcr.nih.gov/oralhealth/topics/oralcancer/detectingoralcancer.htm>