

Lung cancer: Arabic

سرطان الرئة

تتناول نشرة المعلومات هذه سرطان الرئة وعلاجاته.

تتناول هذه المعلومات السرطان الذي ينشأ في الرئة (سرطان الرئة الأولي).

ولكنها لا تتناول السرطان الذي ينشأ في جزء آخر من أجزاء الجسم وينتقل إلى الرئة (سرطان الرئة الثانوي).

أي كلمات مُسطَّرة مشروحة في قائمة الكلمات في نهاية النشرة. وتشمل قائمة الكلمات أيضًا كيفية نطق الكلمات باللغة الإنجليزية.

إذا كانت لديك أي أسئلة عن هذه المعلومات فيُمكنك أن توجهها إلى طبيبك أو ممرّضك في المستشفى الذي تتلقى فيه العلاج.

يمكنك أيضا الاتصال بمؤسسة ماكميلان كانسر سابورت (Macmillan Cancer Support) على الرقم الهاتفي المجاني وما 00 00 808 808 طوال أيام الأسبوع من الساعة الثامنة صباحًا إلى الساعة الثامنة مساءً. يُرجى العلم بأن لدينا مترجمين، وبالتالي يُمكنك التحدُّث الينا بلغتك. عندما تتصل بنا، يُرجى إخبارنا باللغة الإنجليزية باللغة التي تحتاج إلى استخدامها (قُل "أرابيك").

يُمكنك الاطلاع على مزيد من المعلومات المتعلقة بالسرطان بلغات أخرى على الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/translations

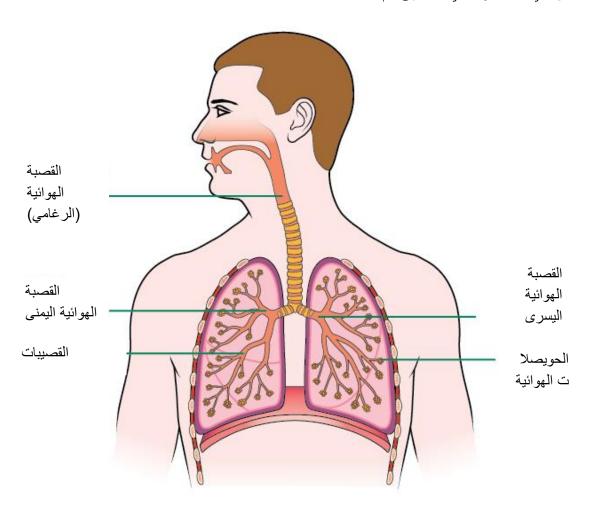
تتناول هذه المعلومات المواضيع التالية:

- الرئتان
- سرطان الرئة
- كيفية التخطيط للعلاج
- التحدُّث إلى فريق الرعاية الصحية
 - علاجات سرطان الرئة
 - الجراحة
 - العلاج الكيميائي
 - العلاج الإشعاعي
- أدوية العلاج المُوجَّه والعلاج المناعي
 - علاجات أخرى
 - السيطرة على الأعراض
 - بعد العلاج
 - مشاعرك
- كيف يُمكن أن تُقرِّم لك مؤسسة ماكميلان (Macmillan) المساعدة
 - قائمة الكلمات
 - المزيد من المعلومات بلغتك
 - المراجع والشكر

الرئتان

لدينا رئتان في صدرنا لمساعدتنا على التنفس.

وعندما نتنفس، يمر الهواء من الأنف أو الفم عبر القصبة الهوائية (الرغامي). تنقسم هذه القصبة الهوائية إلى أنبوبين، يمتد كل أنبوب منهما إلى كل رئة. ويُسمى هذان الأنبوبان بالقصبتين الهوائيتين اليمنى واليسرى. تنقسم القصبتان الهوائيتان إلى أنابيب أصغر حجمًا تسمى القصبيات. وتوجد في نهاية القصيبات الملابين من الأكياس الهوائية الصغيرة التي تسمى الحويصلات الهوائية. وهنا ينتقل الأكسجين الذي يحمله الهواء الذي نتنفسه إلى الدم.



سرطان الرئة

نتكوّن جميع أجزاء الجسم من <u>خلايا</u> متناهية الصغر. ويحدث سرطان الرئة عندما تنمو <u>خلايا</u> الرئة بطريقة غير منضبطة وتُكوّن كتلة تُسمى <u>الورم</u>.

يوجد نوعان رئيسيان من سرطان الرئة:

- سرطان الرئة ثو الخلايا غير الصغيرة هذا هو أكثر أنواع سرطان الرئة شيوعًا وهناك 3 أنواع رئيسية:
 السرطانة الغدية وسرطان الخلايا الحرشفية وسرطان الرئة ذو الخلايا الكبيرة.
- سرطان الرئة ذو الخلايا الصغيرة حوالي 1 من 7 (15%) من سرطانات الرئة تنتمي إلى نوع سرطانات الرئة ذات الخلايا الصغيرة.

تدخين السجائر هو المُسبِّب الرئيسي لمعظم سرطانات الرئة. ولكن حوالي 1 من 10 أشخاص ممن يصابون بسرطان الرئة (10%) لا يدخنون على الإطلاق.

إذا كنت تدخِّن، عادةً سيطلب منك طبيبك الإقلاع عن التدخين. حيث يُمكن أن يساعد ذلك في تحسين فعالية علاجك والحد من الأثار الجانبية. كما أنه يساعد في تحسين صحتك على المدى الطويل. يُمكن أن يقدّم طبيبك أو المستشفى الذي تتلقى به العلاج علاجات من شأنها مساعدتك على الإقلاع عن التدخين.

سرطان الرئة غير معد، وهذا يعنى أنه من غير الممكن أن ينتقل إلى أشخاص آخرين.

مراحل سرطان الرئة

سيُجري طبيبك فحوصات لتحديد مرحلة سرطان الرئة. تشير مرحلة السرطان إلى مدى كبر حجمه وما إذا كان قد انتشر إلى أجزاء أخرى من الجسم عن طريق الدم أو الجهاز اللمفاوي. أو الجهاز اللمفاوي.

إن معرفة مرحلة السرطان من شأنها أن تساعد طبيبك في تحديد العلاج الأكثر ملاءمة لك.

ينقسم سرطان الرئة إلى أربع مراحل:

- المرحلة 1 الورم السرطاني صغير الحجم ولم ينتشر خارج الرئة.
- المرحلة 2 أو 3 يزداد حجم الورم السرطاني داخل الرئة، وعادةً ما يكون قد انتشر إلى المناطق المحيطة بالرئة.
- المرحلة 4 ازداد انتشار الورم السرطاني، على سبيل المثال، إلى الرئة الأخرى أو إلى أجزاء أخرى من الجسم.

إذا كنت مصابًا بسرطان الرئة ذي الخلايا الصغيرة، فقد يستخدم الأطباء <u>نظام تصنيف مرحلي</u> مختلفًا. وهذا يُقسِّم سرطان الرئة إلى المرابق الرئة إلى مرحلتين — مرض محدود ومرض واسع النطاق. سوف يشرح لك طبيبك هذا النظام في حالة استخدامه.

كيفية التخطيط للعلاج

سيضع أعضاء فريق الرعاية الصحية الذين يتولون حالتك خطة العلاج الذي يرون أنه الأكثر ملاءمة بالنسبة لك. وسيحدثك ممرضك أو طبيبك عن خطة العلاج. ستعتمد خطة علاجك على عدة أمور، على سبيل المثال:

- نوع سرطان الرئة الذي أصابك.
 - مرحلة السرطان.
- فوائد ومخاطر العلاجات المختلفة.
 - حالتك الصحية العامة.
 - تفضيلاتك الشخصية.

التحدُّث إلى فريق الرعاية الصحية

من المهم أن تتحدّث إلى الطبيب أو الممرّض المختص بعلاج السرطان عن خطة العلاج حتى تفهمها. قد تر غب أيضًا في التحدّث إلى أحد الأقرباء أو الأصدقاء عنها.

وبعد التحدّث معك، سيطلب منك طبيبك التوقيع على نموذج يفيد بأنك تفهم العلاج وتوافق عليه. ويُسمى هذا الإجراء بإعطاء الموافقة. لن تتلقى العلاج إلا بعد موافقتك عليه.

من الجيد أن تصطحب معك شخصًا يتحدّث لغتك بالإضافة إلى اللغة الإنجليزية. ويُمكن أن يوفِّر لك المستشفى الذي تتلقى به العلاج مترجمًا. لذلك أخبر ممرّضك إذا كنت تحتاج إلى مترجم.

الأسئلة التي يجب طرحها عن العلاج الذي تتلقاه

فيما يلي بعض الأسئلة التي يُمكنك طرحها على أعضاء فريق الرعاية الصحية الذين يتولون حالتك، للتأكد من أنك تفهم العلاج وكيفية تأثير ه عليك:

- ما الهدف من علاجي؟
- ما العلاجات المتاحة؟
- ما الفوائد والمخاطر والآثار الجانبية لكل علاج؟
 - كيف سيؤثر العلاج على حياتي اليومية؟
- مَن الذي يُمكنني التحدّث إليه بشأن المشاعر التي تنتابني؟

علاجات سرطان الرئة

تشمل علاجات سرطان الرئة ما يلي:

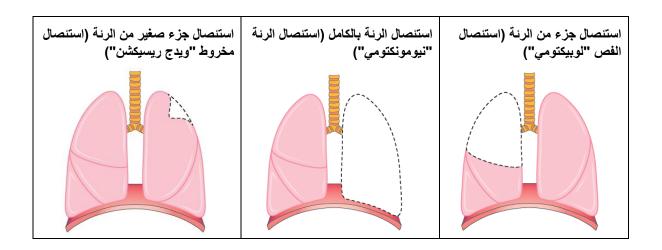
- عملیة جراحیة (جراحة).
- أدوية علاج السرطان (العلاج الكيميائي أو العلاج المُوجَّه).
 - العلاج الإشعاعي.

قد تتلقى أكثر من نواع واحد من العلاج. وسيعتمد العلاج أيضًا على نوع سرطان الرئة الذي تُعاني منه و<u>مرحلته</u>.

الجراحة

بالنسبة لبعض الأشخاص، قد يكون من الممكن استئصال الورم السرطاني عن طريق الجراحة. و هذا يعتمد على نوع <u>ومرحلة</u> السرطان وحالتك الصحية العامة. نادرًا ما تُستخدم الجراحة لعلاج سرطان الرئة ذي الخلايا الصغيرة، حيث تُستخدَم علاجات أخرى بدلاً منها.

> قبل إجراء الجراحة، ستخضع إلى فحوصات للتحقَّق من مدى كفاءة الرئتين. العمليات الجراحية الرئيسية الثلاث لاستنصال الورم السرطاني الرئوي مُوضَعة أدناه.



في بعض الأحيان يتم استئصال فصين من الرئة، وقد يقوم الجراح بهذه العملية إذا انتشر الورم السرطاني إلى فصين متجاورين. تُسمى هذه العملية أحيانًا باستئصال الفصين.

نتوفر لدينا المزيد من المعلومات بلغتك عن كيفية التخطيط للجراحة وما يُمكن توقعه بعد العملية الجراحية. تفضّل بزيارة الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/translations

العلاج الكيميائي

يستخدم العلاج الكيميائي أدوية لتدمير الخلايا السرطانية.

العلاج الكيميائي يُمكن استخدامه في أوقات مختلفة ولأسباب مختلفة.

لماذا؟	متی؟
لتقليص حجم الورم السرطاني	قبل <u>الجراحة</u> أو <u>العلاج الإشعاعي</u>
لتدمير أي خلايا سرطانية متبقية في الجسم	بعد <u>الجراحة</u> أو <u>العلاج الإشعاعي</u>
يُمكن استخدام هذا العلاج القوي إذا لم تكن العملية الجراحية ممكنة، أو إذا كان السرطان قد انتشر خارج الرئة	في نفس الوقت مع العلاج الإشعاعي (يُسمى هذا بالعلاج الكيميائي الإشعاعي)
لتقليص حجم الورم السرطاني والسيطرة عليه	إلى جانب أدوية العلاج المُوجَّه أو العلاج المناعي
للسيطرة على السرطان المُتقدِّم والمساعدة على الحد من الأعراض	وحده، للسيطرة على السرطان المُتقدِّم (يُسمى هذا بالعلاج الملطِّف)

العلاج الكيميائي عادةً ما يتم إعطاؤه في شكل عدة جلسات من العلاج، مع فترات راحة بين جلسات العلاج. عادةً ما يتم إعطاء العلاج في الوريد عن طريق التقطير أو بالحقن. سيخبرك طبيبك بعدد جلسات العلاج التي ستحتاج إليها والمدة التي سيستغرقها. قد يستغرق إكمال جرعات العلاج الكيميائي عدة أشهر.

يستمر بعض الأشخاص المصابين بسرطان الرئة ذي الخلايا غير الصغيرة في تلقي العلاج الكيميائي إذا كان فعالاً، ويُسمى هذا أحيانًا بعلاج المداومة.

الآثار الجانبية للعلاج الكيميائي

يُمكن أن تُسبّب أدوية العلاج الكيميائي آثارًا جانبية تجعلك تشعر بالتوعك. إذا كنت تتلقى العلاج الكيميائي مع العلاج الإشعاعي، فقد تتفاقم الآثار الجانبية.

يُمكن أن يحدّثك طبيبك عن الأثار الجانبية التي قد تعاني منها وكيفية السيطرة عليها. يُمكن السيطرة على معظم الأثار الجانبية باستخدام أدوية أخرى وسيزول معظمها بعد انتهاء العلاج الكيميائي.

لدينا المزيد من المعلومات بلغتك عن <u>العلاج الكيميائي</u> وبعض <u>الأثار الجانبية</u> التي قد تعاني منها. تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني **macmillan.org.uk/translations**

العلاج الإشعاعي

العلاج الإشعاعي تُستخدم فيه أشعة عالية الطاقة، مثل الأشعة السينية، لتدمير الخلايا السرطانية. يُمكن إعطاؤه لأسباب مختلفة.

لماذا؟	متی؟
لمحاولة علاج سرطان الرئة في <u>مرحلة مبكرة</u>	وحده كعلاج رئيسي
لتدمير أي خلايا سرطانية متبقية في الجسم	بعد العملية الجراحية
يُمكن استخدام هذا العلاج القوي إذا لم تكن العملية الجراحية ممكنة، أو إذا كان السرطان قد انتشر خارج الرئة	في نفس الوقت مع <u>العلاج الكيميائي</u>
أو إذا كان السرطان قد انتشر خارج الرئة	(يُسمى هذا بالعلاج الكيميائي الإشعاعي)
لتقليص حجم الورم السرطاني او السيطرة عليه	في نفس الوقت مع العلاج الكيميائي (يُسمى هذا بالعلاج الكيميائي الإشعاعي) قبل أو بعد العلاج الكيميائي
السيطرة على الأعراض الناجمة عن السرطان مثل ضيق التنفس أو	وحده، السيطرة على الأعِراض
الألم	وحده، للسيطرة على الأعراض (يُسمى هذا بالعلاج الملطِّف)

يخضع بعض الأشخاص المصابين بسرطان الرئة ذي الخلايا الصغيرة لعلاج إشعاعي على المخ. حيث يتم إعطاؤه لمنع أي خلايا سرطانية ربما تكون انتشرت إلى المخ من النمو وتكوين ورم جديد. إذا كنت بحاجة إلى هذا العلاج، سيشرحه لك طبيبك أو ممرضك.

هناك طرق مختلفة لتلقي العلاج الإشعاعي. وغالبًا ما يتم إعطاؤه من خارج الجسم بواسطة جهاز (العلاج الإشعاعي الخارجي):



سيخبرك الطبيب المختص بعلاج السرطان المزيد عن نوع العلاج الإشعاعي الذي ستتلقاه.

يتلقى العديد من الأشخاص العلاج الإشعاعي كمرضى خارجيين. وهذا يعني أنك تأتي إلى المستشفى لتلقي العلاج ثم تعود إلى المنزل في نفس اليوم.

تعتمد خطة علاجك على نوع سرطان الرئة الذي أصابك <u>ومرحلة</u> السرطان وحالتك الصحية العامة. سيخبرك الطبيب المختص بعلاج السرطان عما سيتضمنه العلاج الإشعاعي الذي ستتلقاه.

لدينا المزيد من المعلومات بلغتك عن العلاج الإشعاعي. تفضّل بزيارة الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/translations

أدوية العلاج المُوجَّه والعلاج المناعى

يُمكن استخدام هذه الأدوية لعلاج سرطان الرئة ذي الخلايا غير الصغيرة الذي انتشر إلى أجزاء أخرى من الجسم. وقد تساعد في تقليص حجم الورم السرطاني وإبطاء نموه. قد تتناول هذه الأدوية بمفردها أو مع العلاج الكيميائي.

أدوية العلاج المُوجَّه يُمكن أن تمنع الخلايا السرطانية من النمو والتكاثر، كما أنك تتناولها في شكل أقراص أو كبسولات، وقد تحتاج إلى إجراء فحوصات لمعرفة ما إذا كان من المحتمل أن تكون مناسبة لك. إذا كان من المحتمل أن يؤتي أحد الأدوية بنتيجة فعالة معك، فقد يتم إعطاؤه لك كعلاج أولى.

أدوية العلاج المناعي تساعد الجهاز المناعي في التعرف على الخلايا السرطانية وتدميرها. يتم إعطاء الأدوية في الوريد عن طريق النقطير الوريدي. في بعض الأحيان، يتم إعطاء أدوية العلاج المناعي مع دواء آخر من أدوية العلاج المؤجّه أو العلاج المناعي.

علاجات أخرى

يُمكن أيضًا استخدام علاجات أخرى لعلاج سرطان الرئة أو للسيطرة على الأعراض.

الاجتثاث بالتردد الراديوي تُستخدم فيه الحرارة لتدمير الخلايا السرطانية. حيث يضع الطبيب إبرة داخل الورم ويُمرّر تيارًا كهربائيًا خلاله لتدمير الخلايا السرطانية.

العلاج الضوئي الديناميكي يُستخدم فيه الضوء لتدمير الخلايا السرطانية. أولاً، يتم إعطاؤك دواء خاص حساس للضوء. ثم تنتظر بضع ساعات ليسماح للخلايا السرطانية بامتصاص الدواء. بعد مرور بضع ساعات، يُمرّر الطبيب أنبوبًا داخل قصبتك الهوائية (انظر الصفحة 2) ويسلط ضوءًا على الورم الموجود في رئتك. حيث يعمل الضوء على جعل الدواء فعالاً، مما يساعد على تدمير الخلايا السرطانية.

السيطرة على الأعراض

إذا كان السرطان مُتقدِّمًا، هناك الكثير من الطرق للسيطرة على أي أعراض قد تعاني منها. ويُمكن أن يعطيك طبيبك أدوية أو عقاقير مختلفة لعلاج الأعراض. دائمًا أخبر طبيبك إذا لم تتحسّن الأعراض.

انسداد المسلك الهوائي التنفسي

في بعض الأحيان، قد يؤدي سرطان الرئة إلى انسداد أو تضييق مسلك واحد أو أكثر من المسالك الهوائية التنفسية في الرئة. ويُمكن أن يُسبّب هذا ضيقًا في التنفسي:

- بعض العلاجات تُستخدم فيها درجات حرارة باردة جدًا لتجميد الخلايا السرطانية وتدميرها.
 - ، بعض العلاجات يُستخدم فيها تيار كهربائي لتدمير الخلايا السرطانية.
 - العلاج الإشعاعي يُمكن أيضًا توجيهه للورم السرطاني من داخل الجسم.
 - يُمكن وضع أنبوب صغير يُسمى دعامة في المسلك الهوائي التنفسي لإبقائه مفتوحًا.

تجمع السوائل

إذا تجمعت السوائل في الرئة، يُمكن لطبيبك أن يزيلها عادةً باستخدام إبرة وأنبوب تصريف. أو قد تتمكن من الخضوع لإجراء يساعد على إيقاف تجمُّع السوائل حول الرئتين.

بعد العلاج

بعد انتهاء علاجك، ستخضع لفحوصات وجلسات متابعة منتظمة، والتي قد تستمر لعدة سنوات. في البداية، ستكون منتظمة جدًا، ولكنها ستقل بمرور الوقت.

مشاعرك

ربما تشعر بالصدمة عندما يُقال لك أنك مصاب بالسرطان، وقد تنتابك العديد من المشاعر المختلفة. يشعر بعض الأشخاص بالضيق أو الصدمة أو القلق، في حين يشعر آخرون بالغضب أو الذنب أو الوحدة. لا توجد طريقة صحيحة أو خاطئة للمشاعر التي تراودك، ولكن هناك العديد من الطرق للتغلّب على مشاعرك.

ربما يساعدك التحدّث إلى أحد الأقارب أو الأصدقاء المقربين. تذكّر أن المساعدة متاحة دائمًا إذا احتجت إليها. إذا كنت تعاني حتى تتغلّب على تلك المشاعر، تحدّث إلى طبيبك أو ممرّضك. كما يجد بعض الأشخاص أن علم النفس الإرشادي مفيد جدًا. يمكن أن يحيلك طبيبك أو ممرّضك إلى أحد المتخصصين.

كيف يُمكن أن تقدّم لك مؤسسة ماكميلان (Macmillan) المساعدة

تتواجد مؤسسة ماكميلان (Macmillan) لتقديم المساعدة لك ولعائلتك. يُمكنك الحصول على الدعم من خلال:

- خط دعم ماكميلان (Macmillan) (80 808 00 00). يُرجى العلم بأن لدينا مترجمين، وبالتالي يُمكنك التحدُّث الينا بلغتك. ما عليك سوى إخبارنا، باللغة الإنجليزية، باللغة التي ترغب في استخدامها. يسرنا الرد على استفساراتك الطبية أو تقديم المعلومات عن الدعم المالي أو التحدُّث معك عن المشاعر التي تراودك. خط الهاتف متاح طوال أيام الأسبوع من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً.
- الموقع الإلكتروني لمؤسسة ماكميلان (macmillan.org.uk) (Macmillan). يحتوي موقعنا على الكثير من المعلومات باللغة الإنجليزية عن السرطان والتعايش معه. يُمكنك الاطّلاع على مزيد من المعلومات بلغات أخرى على الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/translations
- خدمات المعلومات والدعم. في خدمة المعلومات والدعم، يُمكنك التحدُّث إلى مُتخصِّص دعم السرطان والحصول على معلومات كتابية. ابحث عن أقرب مركز من خلال الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/informationcentres أو اتصل بنا. قد يوجد مركز في المستشفى الذي تُعالَج به.
- مجموعات الدعم المحلي في إحدى مجموعات الدعم، يُمكنك التحدُّث مع أشخاص آخرين مصابين بالسرطان. ابحث عن مجموعة قريبة منك من خلال الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/supportgroups أو اتصل بنا.
- مجتمع ماكميلان (Macmillan) على الإنترنت يُمكنك أيضًا التحدُّث إلى أشخاص آخرين مصابين بالسرطان عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/community

قائمة الكلمات

المعنى	طريقة النطق باللغة الإنجليزية	الكلمة باللغة الإنجليزية	الكلمة
آثار غير مرغوب فيها ناتجة عن علاج السرطان. على سبيل المثال، فقدان الشعر أو الشعور بالغثيان أو التعب.	[ساید اِفکتس]	Side effects	الآثار الجانبية
علاج للسرطان تُستخدم فيه الحرارة لتدمير الخلايا السرطانية.	[ريديو فريكوينسي أبليشين]	Radiofrequency ablation (RFA)	الاجتثاث بالتردد الراديوي
علاج للسرطان يعني الخضوع لعملية جراحية.	[سیر جر ي]	Surgery	الجراحة
شبكة من الأنابيب والغدد ممتدة في جميع أجزاء الجسم. وهي تساعد على مقاومة العدوي. كما أنها تعمل على تصريف السوائل الزائدة من الأنسجة والأعضاء.	[ليمفاتيك سيستم]	Lymphatic system	الجهاز الليمفاوي
جهازك المناعي هو الطريقة التي يستخدمها جسمك لحمايتك من البكتيريا الضارة و <u>حالات</u> العدوي.	[إميون سيستم]	Immune system	الجهاز المناعي
وحدات بناء دقيقة تُشكّل أعضاء الجسم وأنسجته.	[سیلز]	Cells	الخلايا
خلايا في الجسم أصبحت غير طبيعية وتحولت الى ورم سرطاني.	[كانسر سيلز]	Cancer cells	الخلايا السرطانية
علاج للسرطان تُستخدم فيه أشعة عالية الطاقة، مثل الأشعة السينية، لتدمير الخلايا السرطانية.	[ريديوثيرابي]	Radiotherapy	العلاج الإشعاعي
علاج للسرطان يُستخدم فيه الضوء لتدمير الخلايا السرطانية.	[فوتودايناميك ثيرابي]	Photodynamic therapy (PDT)	العلاج الضوئي الديناميكي
علاج للسرطان تُستخدم فيه الأدوية لتدمير الخلايا السرطانية.	[كيموثيرابي]	Chemotherapy	العلاج الكيميائي
علاج مُقدَّم لشخص مُصاب بسرطان لا يُمكن الشفاء منه. قد يتضمن ذلك علاجًا لتقليص حجم الورم السرطاني أو للحد من الأعراض وجعل الشخص يشعر بمزيد من الراحة.	[بالياتيف ثير ابي]	Palliative treatment	العلاج الملطِّف
علاج للسرطان يعمل من خلال مساعدة الجهاز المناعى في التعرّف على الخلايا السرطانية وتدميرها.	[إميونوثيرابي]	Immunotherapy	العلاج المناعي
علاج للسرطان تُستخدم فيه الأدوية لاستهداف الخلايا السرطانية وتدميرها.	[تارجتد ثيرابي]	Targeted therapy	العلاج المُوجَّه

فريق من الخبراء الطبيين والمتخصصين	[هیلٹکیر تیم]	Healthcare team	فريق الرعاية الصحية
الآخرين الذين يعتنون بك.			
تشير مرحلة السرطان إلى مدى كبر حجمه	[ستيدچ]	Stage	المرحلة
وما إذا كان قد انتشر إلى أجزاء أخرى من الجسم.			
,			to the state of
ممر أو أنبوب في الجسم يُمكن أن ينتقل الهواء من خلاله للوصول إلى الرئتين.	[إيرواي]	Airway	المسلك الهوائي التنفسي
إعطاء الإذن لإجراء شيء ما أو الموافقة على القيام بشيء ما.	[كونسينت]	Consent	الموافقة
مجموعة من القواعد تساعد الأطباء على تحديد كل مرحلة من مراحل السرطان.	[ستیدچینج سیستم]	Staging system	نظام التصنيف المرحلي
مجموعة من الخلايا السرطانية كوّنت ورمًا.	[تومور]	Tumour	المورم

المزيد من المعلومات بلغتك

لدينا معلومات باللغة العربية عن المواضيع التالية:

أنواع السرطان ال	التعامل مع السرطان
 سرطان الأمعاء الغليظة سرطان الرئة 	 إذا أثبت التشخيص إصابتك بالسرطان – دليل سريع مشاكل التغذية والسرطان نهاية الحياة
العلاجات	 الدعم المالي - الإعانات الدعم المالي - المساعدة في التكاليف التغذية الصحية
 العلاج الإشعاعي الحدادة 	 التعب (الإعياء) والسرطان الأثار الجانبية لعلاجات السرطان ما يُمكنك القيام به لمساعدة نفسك

للاطّلاع على هذه المعلومات، يُرجى زيارة الموقع الإلكتروني macmillan.org.uk/translations

المراجع والشكر

تمت كتابة وتحرير هذه المعلومات بواسطة فريق تطوير معلومات السرطان بمؤسسة ماكميلان كانسر سابورت (Macmillan تمت كتابة وتحرير هذه المعلومات باللغة العربية بواسطة شركة ترجمة.

تستند المعلومات إلى كتيب ماكميلان (Macmillan) المُعنون فهم سرطان الرئة. يُمكننا أن نُرسل لك نسخة منه، ولكن الكتيب الكامل متوفِّر باللغة الإنجليزية فقط.

تمت مراجعة هذه المعلومات من قِبل خبراء مختصين واعتمادها بواسطة د. ديفيد جيليغان، كبير المحرّرين الطبيين واستشاري الأورام. كما نتوجه بالشكر إلى الأشخاص المصابين بالسرطان الذين راجعوا هذه المعلومات.

تستند كل معلوماتنا إلى أفضل الأدلة المُتاحة.

لمزيد من المعلومات حول المصادر التي نستخدمها، يُرجى التواصل معنا عبر البريد الإلكتروني cancerinformationteam@macmillan.org.uk

MAC15137_Arabic

مراجعة المحتوى: 2020

لندن SE1 7UQ.

المراجعة التالية المُخطط لها: 2023

نحن نبذل قصارى جهدنا لضمان تحرّي الدقة في المعلومات التي نُقدِّمها، ولكن لا ينبغي الاعتماد عليها لنقديم صورة تعكس الوضع الحالي للأبحاث الطبية التي تتغير باستمرار. إذا كنت قلقًا بشأن صحتك فيجب عليك استشارة طبيبك. لا تتحمل مؤسسة ماكميلان (Macmillan) المسؤولية عن أي خسائر أو أضرار تنشأ عن أي خطأ في هذه المعلومات أو في المعلومات الخاصة بأي جهة خارجية، مثل المعلومات الواردة بالمواقع الإلكترونية التي نشير إليها من خلال الروابط.

© ماكميلان كانسر سابورت (Macmillan Cancer Support) 2020. مؤسسة خيرية مسجّلة في إنجلترا وويلز (261017) (SC039907) وجزيرة أيل أوف مان (604). يقع المكتب المُسجَّل في 89 ألبرت إمبانكمنت،

Trusted Information Creator

Patient Information Forum



Lung cancer: Arabic

Lung cancer

This information is about lung cancer and treatments for lung cancer.

This information is about **cancer that starts in the lung** (primary lung cancer). It is not about cancer that starts somewhere else in the body and spreads to the lungs (secondary lung cancer).

Any words that are <u>underlined</u> are explained in the word list at the end. The word list also includes how to say the words in English.

If you have any questions about this information, ask your doctor or nurse at the hospital where you are having treatment.

You can also call Macmillan Cancer Support on freephone **0808 808 00 00**, 7 days a week, 8am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. When you call us, please tell us in English which language you need (say "Arabic").

There is more cancer information in other languages at macmillan.org.uk/translations

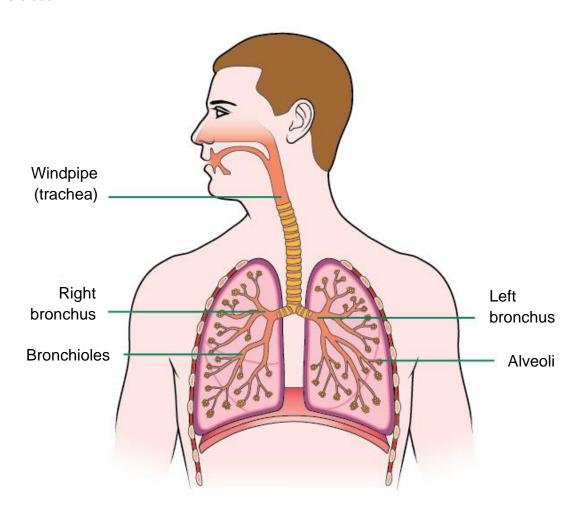
This information is about:

- The lungs
- Lung cancer
- · How treatment is planned
- Talking to your healthcare team
- Treatments for lung cancer
- Surgery
- Chemotherapy
- Radiotherapy
- Targeted therapy and immunotherapy drugs
- Other treatments
- Controlling symptoms
- After treatment
- Your feelings
- How Macmillan can help you
- Word list
- More information in your language
- References and thanks

The lungs

We have two lungs in our chest that help us to breathe.

When we breathe in, air passes from our nose or mouth through the windpipe (trachea). This divides into two tubes, one going to each lung. These are called the right bronchus and left bronchus. They divide into smaller tubes called bronchioles. At the end of the bronchioles are millions of tiny air sacs called alveoli. This is where oxygen from the air we breathe goes into the blood.



Lung cancer

All parts of the body are made up of tiny <u>cells</u>. Lung cancer happens when <u>cells</u> in the lung grow in an uncontrolled way and form a lump called a <u>tumour</u>.

There are two main types of lung cancer:

- non-small cell lung cancer this is the most common lung cancer and there
 are 3 main types: adenocarcinoma, squamous cell carcinoma, and large cell
 lung cancer.
- **small cell lung cancer** about 1 in 7 (15%) of lung cancers are small cell lung cancers.

Most lung cancers are caused by smoking cigarettes. But about 1 in 10 people who get lung cancer (10%) have never smoked.

If you smoke, your doctor will usually advise you to stop smoking. This can help make your treatment work better and reduce <u>side effects</u>. It also helps your long-term health. Your doctor or hospital can offer treatments to help you to stop smoking.

Lung cancer is not infectious. This means it cannot be passed on to other people.

Stages of lung cancer

Your doctor will do tests to find out what <u>stage</u> the lung cancer is. The <u>stage</u> of a cancer tells you how big it is and whether it has spread. Sometimes, <u>cancer cells</u> can spread to other parts of the body through the blood or <u>lymphatic system</u>.

Knowing the <u>stage</u> of the cancer helps your doctors to plan the best treatment for you.

Lung cancer is divided into four stages:

- Stage 1 The cancer is small and only in the lung.
- Stage 2 or 3 The cancer in the lung is bigger. It has usually spread into areas around the lung.
- Stage 4 The cancer has spread further, for example, to the other lung or to other parts of the body.

If you have small cell lung cancer, your doctors might use a different <u>staging system</u>. This divides lung cancer into two <u>stages</u> – limited disease and extensive disease. Your doctor will explain this system to you if they are using it.

How treatment is planned

Your <u>healthcare team</u> will plan the treatment they think is best for you.

Your doctor or nurse will talk to you about the treatment plan. Your treatment plan will depend on several things, such as:

- the type of lung cancer you have
- the stage of the cancer

- the benefits and risks of different treatments
- · your general health
- your personal preferences.

Talking to your healthcare team

It is important to talk about the treatment plan with your cancer doctor or nurse, so that you understand what it means. You may also want to talk to a relative or friend about it.

After talking with you, your doctor will ask you to sign a form to show that you understand and agree to the treatment. This is called giving your <u>consent</u>. You will not be given treatment unless you have agreed to it.

It is a good idea to take someone with you who can speak both your language and English. Your hospital can arrange an interpreter for you. Tell your nurse if you need one.

Questions to ask about your treatment

Here are some questions you could ask your <u>healthcare team</u>, to make sure you understand the treatment and how it may affect you:

- What is the aim of my treatment?
- Which treatments are available?
- What are the benefits, risks and side effects of each treatment?
- How will the treatment affect my daily life?
- Who can I talk to about how I am feeling?

Treatments for lung cancer

Treatments for lung cancer include:

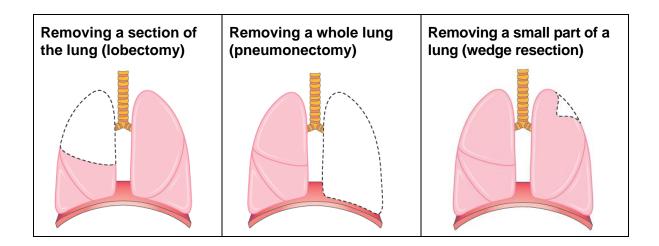
- an operation (surgery)
- cancer drugs (chemotherapy or targeted therapy)
- radiotherapy.

You may have more than one type of treatment. The treatment will also depend on the type of lung cancer you have and the <u>stage</u> of the cancer.

Surgery

For some people, it may be possible to remove the cancer with an operation. This depends on the type and <u>stage</u> of the cancer, and your general health. Surgery is rarely used to treat small cell lung cancer. Other treatments are used instead.

Before surgery, you will have tests to check how well your lungs are working. The three main operations to remove lung cancer are shown below.



Sometimes 2 lobes of the lung are removed. The surgeon may do this operation if the cancer has spread to two lobes next to each other. The operation is sometimes called a bilobectomy.

We have more information in your language about how surgery is planned and what to expect after the operation. Visit **macmillan.org.uk/translations**

Chemotherapy

<u>Chemotherapy</u> uses drugs to destroy <u>cancer cells</u>.

Chemotherapy can be used at different times for different reasons.

When?	Why?
Before <u>surgery</u> or <u>radiotherapy</u>	To shrink the cancer
After <u>surgery</u> or <u>radiotherapy</u>	To destroy any cancer cells left behind
At the same time as <u>radiotherapy</u> (this is called chemoradiation)	This strong treatment can be used if an operation is not possible, or if the cancer has spread outside the lung
Along with targeted or immunotherapy drugs	To help shrink and control the cancer
On its own, to control advanced cancer (this is called palliative treatment)	To control cancer that is advanced and help reduce symptoms

<u>Chemotherapy</u> is usually given as several sessions of treatment, with rest periods in between the treatments. The treatment is usually given into a vein by a drip or injection. Your doctor will tell you how many treatment sessions you will need and how long it will take. It may take several months to complete your course of <u>chemotherapy</u>.

Some people with non-small cell lung cancer continue with chemotherapy if it is working well. This is sometimes called maintenance treatment.

Side effects of chemotherapy

<u>Chemotherapy</u> drugs can cause <u>side effects</u> that make you feel unwell. If you have chemotherapy with radiotherapy the side effects can be worse.

Your doctor can talk to you about the <u>side effects</u> you may have, and how to manage them. Most <u>side effects</u> can be controlled with other medicines and most will go away after your <u>chemotherapy</u> ends.

We have more information in your language about <u>chemotherapy</u> and some of the <u>side</u> effects you may have. Visit **macmillan.org.uk/translations**

Radiotherapy

<u>Radiotherapy</u> uses high-energy rays, such as x-rays, to destroy <u>cancer cells</u>. It can be given for different reasons.

When?	Why?
On its own as the main treatment	To try to cure an early stage lung cancer
After an operation	To destroy any cancer cells left behind
At the same time as <u>chemotherapy</u> (this is called chemoradiation)	This strong treatment can be used if an operation is not possible, or if the cancer has spread outside the lung
Before or after <u>chemotherapy</u>	To shrink or control the cancer
On its own, to control symptoms (this is called palliative treatment)	To control symptoms caused by the cancer like breathlessness or pain

Some people with small cell lung cancer have <u>radiotherapy</u> to the brain. This is given to prevent any <u>cancer cells</u> that may have spread to the brain from growing into a new <u>tumour</u>. If you need this treatment, your doctor or nurse will explain it to you.

There are different ways of having <u>radiotherapy</u>. It is often given from outside the body by a machine (external <u>radiotherapy</u>):



Your cancer doctor will tell you more about the type of radiotherapy you are having.

Many people have <u>radiotherapy</u> as an outpatient. This means you come to hospital for treatment and then go home again that day.

Your treatment plan depends on the type of lung cancer you have, the <u>stage</u> of the cancer and your general health. Your cancer doctor will tell you what your <u>radiotherapy</u> treatment will involve.

We have more information in your language about <u>radiotherapy</u>. Visit **macmillan.org.uk/translations**

Targeted therapy and immunotherapy drugs

These drugs may be used to treat non-small cell lung cancer that has spread. They may help to shrink the cancer and make it grow less quickly. You may have these drugs on their own or with chemotherapy.

Targeted therapy drugs can stop the cancer cells from growing and multiplying. You take them as tablets or capsules. You may need tests to find out if they are likely to work for you. If a drug is likely to work well for you, it may be given as your first treatment.

<u>Immunotherapy</u> drugs help your <u>immune system</u> to recognise and destroy <u>cancer cells</u>. The drugs are given into a vein through a drip. Sometimes immunotherapy drugs are given with another targeted or immunotherapy drug.

Other treatments

Other treatments can also be used to treat lung cancer or to control symptoms.

<u>Radiofrequency ablation (RFA)</u> uses heat to destroy <u>cancer cells</u>. The doctor places a needle into the <u>tumour</u> and passes an electrical current through it to destroy the <u>cancer</u> cells.

<u>Photodynamic therapy (PDT)</u> uses light to destroy <u>cancer cells</u>. First, you are given a special drug that is sensitive to light. Then, you wait a few hours to allow the drug to be absorbed by the cancer cells. After a few hours, the doctor passes a tube down your windpipe (see page 2) and shines a light onto the <u>tumour</u> in your lung. The light helps to make the drug active, which helps destroy the <u>cancer cells</u>.

Controlling symptoms

If the cancer is advanced, there are lots of ways to control any symptoms you may have. Your doctor can give you different drugs or medicines to help with symptoms. Always tell your doctor if symptoms do not improve.

Blocked airway

Sometimes, lung cancer can block or narrow one or more <u>airways</u> in the lungs. This can cause breathlessness. Different treatments can be used to help a blocked airway:

- Some treatments use very cold temperatures to freeze and destroy <u>cancer</u> cells.
- Some treatments use an electrical current to destroy cancer cells.
- Radiotherapy can also be given to the cancer from inside the body.
- A small tube called a stent can be put into the <u>airway</u> to keep it open.

A build-up of fluid

If fluid collects in the lung, your doctor can usually remove it using a needle and drainage tube. Or you may be able to have a procedure that helps to stop fluid collecting around the lungs.

After treatment

After your treatment has finished, you will have regular check-ups and tests. These may continue for several years. At first they will be quite regular, but over time you will have them less often.

Your feelings

You may feel overwhelmed when you are told you have cancer. You may have many different emotions. Some people feel upset, shocked or anxious, while others feel angry, guilty or alone. There is no right or wrong way to feel. But there are many ways to cope with your emotions.

Talking to a close friend or relative may help. Remember, help is always available if you need it. If you are struggling to cope, speak to your doctor or nurse. Some people find counselling very helpful. Your doctor or nurse can refer you.

How Macmillan can help you

Macmillan is here to help you and your family. You can get support from:

• The Macmillan Support Line (0808 808 00 00). We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use. We can answer medical questions, give you information about financial support, or talk to you about your feelings. The phone line is open 7 days a week, 8am to 8pm.

- The Macmillan website (macmillan.org.uk). Our site has lots of English information about cancer and living with cancer. There is more information in other languages at macmillan.org.uk/translations
- Information and support services. At an information and support service, you can talk to a cancer support specialist and get written information. Find your nearest centre at macmillan.org.uk/informationcentres or call us. Your hospital might have a centre.
- **Local support groups** At a support group you can talk to other people affected by cancer. Find a group near you at **macmillan.org.uk/supportgroups** or call us.
- Macmillan Online Community You can also talk to other people affected by cancer online at macmillan.org.uk/community

Word list

Word	In English	How to say in English	Meaning
	Airway		A passage or tube in the body that air can move through to reach the lungs.
	Cancer cells		Cells in the body that have become abnormal and are now cancer.
	Cells		The tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body.
	Chemotherapy		A cancer treatment that uses drugs to destroy cancer cells.
	Consent		Giving permission for something to happen or agreeing to do something.
	Healthcare team		The team of medical experts and other professionals that look after you.
	Immune system		Your immune system is your body's way of protecting you from harmful bacteria and infections.
	Immunotherapy		A cancer treatment that works by helping the immune system

		to recognise and destroy <u>cancer</u> <u>cells</u> .
Ly	mphatic system	A network of tubes and glands throughout the body. They help to fight infection. They also drain excess fluid out of tissues and organs.
Pa	alliative treatment	Treatment given to someone with a cancer that can't be cured. This may include treatment to shrink the cancer, or treatment to reduce symptoms and make the person more comfortable.
	notodynamic erapy (PDT)	A cancer treatment that uses light to destroy cancer cells.
	adiofrequency plation (RFA)	A cancer treatment that uses heat to destroy cancer cells.
R	adiotherapy	A cancer treatment that uses high-energy rays, such as x-rays, to destroy cancer cells.
Si	de effects	Unwanted effects of cancer treatment. For example, hair loss, feeling sick or tiredness.
St	age	The stage of a cancer tells you how big it is and whether it has spread.
Si	aging system	A set of rules that helps doctors decide what stage a cancer is.
Si	urgery	A cancer treatment that means having an operation.
Та	argeted therapy	A cancer treatment that uses drugs that target and destroy cancer cells.
Tu	imour	A group of <u>cancer cells</u> that have formed a lump.

More information in your language

We have information in your language about these topics:

Types of cancer

- Breast cancer
- Large bowel cancer
- Lung cancer
- Prostate cancer

Treatments

- Chemotherapy
- Radiotherapy
- Surgery

Coping with cancer

- If you're diagnosed with cancer A quick guide
- Eating problems and cancer
- End of life
- Financial support benefits
- Financial support help with costs
- Healthy eating
- Tiredness (fatique) and cancer
- Side effects of cancer treatment
- What you can do to help yourself

To see this information, go to macmillan.org.uk/translations

References and thanks

This information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been translated by a translation company.

The information is based on the Macmillan booklet Understanding lung cancer. We can send you a copy, but the full booklet is only available in English.

This information has been reviewed by relevant experts and approved by our Senior Medical Editor, Dr David Gilligan, Consultant Oncologist. Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this information.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, please contact us at **cancerinformationteam@macmillan.org.uk**

MAC15137 Arabic

Content reviewed: 2020

Next planned review: 2023

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate but it should not be relied upon to reflect the current state of medical research, which is constantly changing. If you are concerned about your health, you should consult your doctor. Macmillan cannot accept liability for any loss or damage resulting from any inaccuracy in this information or third-party information such as information on websites to which we link.

© Macmillan Cancer Support 2020. Registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Registered office 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ.

Trusted Information Creator

Patient Information Forum