



گایدلاین غربالگری سرطان بیضه

پوران اخوان اکبری^۱، رافت کاظمزاده^۲

^۱استادیار گروه مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اردبیل، ایران. Email: akhavanakbari@yahoo.com

^۲مرئی گروه مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، اردبیل، ایران.

زمینه و هدف: سرطان بیضه شایع‌ترین سرطان در مردان سنین ۱۵ تا ۳۴ سال است و میزان شیوع در این گروه سنی رو به افزایش است. معاینه توسط پزشک و خودآزمایی بیضه (TSE)، دو روش مختلف برای کشف توده‌ها یا وضعیت‌های غیرطبیعی بیضه می‌باشند. مطالعه حاضر با هدف بررسی دستورالعمل غربالگری سرطان بیضه در مردان انجام گرفت.

روش کار: مطالعه مروری حاضر با جستجو در پایگاه‌های اطلاعاتی PubMed, Google scholar, SID, Scopus. با استفاده از کلیدواژه‌های "غربالگری"، "خودآزمایی بیضه" و "سرطان بیضه" از سال ۲۰۰۰ تا ۲۰۲۰ انجام گرفت و ۱۲ مقاله انتخاب و بررسی شد.

یافته‌ها: معاینه توسط پزشک و خودآزمایی بیضه، دو روش مختلف برای کشف توده‌ها یا وضعیت‌های غیرطبیعی بیضه می‌باشد. خودآزمایی بیضه اغلب به عنوان روشی برای تشخیص سرطان بیضه ترویج می‌شود، اما هنوز کاهش خطر مرگ از بیماری با انجام خودآزمایی ثابت نشده است. از این رو توافق کلی در مورد انجام TSE و اینکه چه کسانی به طور منظم این معاینه را انجام دهند، وجود ندارد. انجمن سرطان آمریکا (ACS) معاینه بیضه را به عنوان بخشی از بررسی‌های معمول سرطان توصیه می‌کند و معتقد است که فرد در مورد انجام خودآزمایی بیضه با پزشک خود مشورت کند. برای افراد در معرض خطر سرطان، از قبیل سابقه بیضه پایین نیامده یا سابقه خانوادگی یا شخصی سرطان بیضه، انجام خودآزمایی می‌تواند کمک‌کننده باشد. مرکز خدمات پیشگیری ایالات متحده (USPSTF)، بر اساس شواهد موجود، معاینه بیضه توسط پزشک یا خودآزمایی بیضه در مردان بدون علامت را توصیه نمی‌کند و معتقد است هیچ فایده‌ای برای آن اثبات نشده است. مرکز خدمات پیشگیری کانادا (CTFPHC) نیز شواهد موجود مبنی بر توصیه به معاینه بیضه توسط پزشک یا خودآزمایی را کافی نمی‌داند. هر دوی این مراکز اعتقاد دارند که شواهد موجود برای اینکه نشان دهد غربالگری با خودآزمایی بیضه و یا توسط پزشک مراقبت اولیه، منجر به کاهش میزان مرگ و میر ناشی از سرطان بیضه می‌شود، ناکافی است. آکادمی پزشکان خانواده آمریکا (AAFP) قبلاً معاینه بیضه را برای همه مردان گروه سنی ۱۳ ساله تا ۳۹ ساله با سابقه کریبتوکیدیسیم، ارکویکسی و یا آتروفی بیضه توصیه می‌کرد، اما در حال حاضر هیچ توصیه‌ای برای غربالگری سرطان بیضه در جمعیت عمومی ندارد. ACS و CTFPHC توصیه می‌کنند که افراد در معرض خطر ابتلا به سرطان بیضه مانند افراد مبتلا به آتروفی بیضه، دستگاه تناسلی مبهم یا کریبتوکیدیسیم، از افزایش خطر خود مطلع شوند و در مورد گزینه‌های غربالگری مشورت کنند.

نتیجه‌گیری: اگرچه توافق نظر کلی برای انجام روتین خودآزمایی بیضه در جمعیت عمومی مردان وجود ندارد، اما افراد در معرض خطر ابتلا به سرطان بیضه، باید در مورد گزینه‌های غربالگری با پزشک مشورت کنند.

واژه‌های کلیدی: خودآزمایی بیضه، سرطان بیضه