

## منع الحمل

بشكل عام تنصح النساء اللاتي يخضعن إلى علاج سرطان الثدي باستعمال طرق غير هرمونية لمنع الحمل كالتواقي الذكري أو الغشاء. من الممكن كذلك استخدام اللولب الرحمي غير انه من الضروري مناقشة ذلك مع المختص حيث أنه ليس دائماً مناسب للنساء المصابات بسرطان الثدي.

لا ينصح بالحبوب المانعة للحمل للمصابات بسرطان الثدي وذلك لأن تلك الحبوب تحتوي على هرمونات قد تعمل على إثارة الخلايا السرطانية المتبقية في الثدي. لذا عليك باستخدام موانع الحمل الموثوق بها قبل وأثناء وبعد فترة العلاج. بشكل عام إمكانية الحمل تبقى موجودة الا إذا انقطعت عنك الدورة لسنة على الأقل إن كنت في سن 40 أو أكبر، أو أن توقفت الدورة لمدة سنتين إن كنت دون سن 40 سنة بعد إتمام العلاج.

## مشاكل الخصوبة قبل البدء بالعلاج:

بعض علاجات سرطان الثدي العقم إما بشكل دائم أو مؤقت وذلك يعتمد على العمر والعلاج المستخدم. من المهم مناقشة مشاكل الخصوبة مع الفريق المختص قبل البدء بالعلاج.

## العلاج الكيميائي:

العلاج الكيميائي هو علاج على الأغلب له تأثير مباشر على الإخصاب حيث أن العقم الدائم أو المؤقت يمكن أن يكون أثر جانبي للنساء قبل مرحلة انقطاع الطمث. العلاج الكيميائي يسبب تغيرات على المبايض حيث يوقف إنتاج البويضات أو يقل عدد البويضات المخزونة في المبايض.

## إيقاف المبايض:

إيقاف المبايض (إيقاف المبايض عن الإنتاج) هو علاج مناسب إن كان سرطان الثدي له مستقبلات إيجابية للاستروجين تثير السرطان من خلال الأستروجين حيث يشجع الخلايا على النمو. ويمكن إيقاف المبايض بثلاث طرق مختلفة

تشمل العلاج الإشعاعي- الجراحة - والعلاج الهرموني.

## 1 - استئصال المبايض بشكل دائم والعلاج الإشعاعي:

العلاج الإشعاعي يسبب العقم إذا أعطى للمبيض حيث يعمل على تحطيم البويضات مما يجعل المبايض غير نشطة وذلك يؤدي إلى انقطاع مبكر للطمث مسبب عقم دائم.

## 2 - إيقاف المبايض عن طريق العملية الجراحية: (استئصال المبايض)

هي طريقة بديلة لإتمام استئصال المبايض وذلك بإزالة المبايض بعملية جراحية صغيرة مما يؤدي إلى عقم دائم كذلك.

## 3 - استئصال المبايض بشكل مؤقت:

زولادكس هو علاج هرموني يؤدي إلى إيقاف مؤقت للمبايض وذلك يؤثر على الإخصاب بشكل مؤقت حيث تعود الدورة الشهرية مرة أخرى خلال 6 أشهر من إيقاف علاج زولادكس لمزيد من المعلومات انظر إلى نشرة استئصال المبايض و زولادكس.

تموكسفين هو علاج هرموني يستخدم للنساء المصابات بسرطان الثدي له مستقبلات ايجابية للاستروجين. معظم النساء ما قبل سن اليأس اللاتي يتناولن تموكسفين كعلاج فإن المبايض تستمر في إنتاجها.

عند البدا باستخدام التموكسفين فإنه يعمل على إثارة عملية التبويض (الإباضة) أي إنتاج البويضات من المبايض مما يجعلك أكثر إخصاباً.

مع الاستمرار باستخدامه فإن بعض النساء تقريباً النصف تكون الدورة غير منتظمة، خفيفة أو قد تتوقف. وقد تبدأ الدورة الشهرية من جديد عند إيقاف تناول التموكسفين (أن لم تكوني تمرين بتجربة انقطاع الطمث الطبيعية أثناء تناول الدواء).

على أية حال، قد تستغرق عودة الدورة الشهرية 4 إلى 5 شهور بشكل منتظم مرة أخرى. تموكسفين يؤخذ عادة لمدة 5 سنوات وينصح عدم حصول الحمل فترة العلاج لذا فإنك بحاجة إلى استخدام مانع حمل غير هرموني.

بسبب طول الفترة الزمنية لاستخدام التموكسفين فإن أعراضه الجانبية تخفي البداية الطبيعية لانقطاع الطمث. أن كنت تريدين

إنجاب الأطفال وكنت في نهاية الثلاثينات أو بداية الأربعينات فإن تناول التموكسفين لمدة طويلة خمس سنوات يعد مشكلة لذا فإنك بحاجة إلى التحديث إلى الفريق المختص. لمزيد من المعلومات انظر إلى نشرة التموكسفين.

## طرق المحافظة على الخصوبة قبل بدأ العلاج:

إن كنت تريدين معرفة وسائل الحفاظ على الخصوبة فإنه يجب التحدث إلى الفريق المختص قبل بدأ العلاج .

## العلاج الكيميائي:

إن كانت مخاوفك الرئيسية حول المحافظة على الخصوبة لذا لا يجب أن يوضع العلاج الكيميائي في الاعتبار كلياً أو أن تختار نوع معين م العلاج الكيميائي الذي له ضرر نسبي أقل على المبايض. ومن الممكن لبعض النساء أن يأخذن حقنة زولادكس شهرياً كبديل للعلاج الكيميائي.

أظهرت الأبحاث أن استخدام هذا العلاج لمدة سنتين له نفس تأثير العلاج الكيميائي على سرطان الثدي على مجاميع معينة من النساء. زولادكس يسبب فقط وقف للدورة الشهرية فترة تناوله وهذه قد تكون وسيلة للحفاظ على الخصوبة.

## طرق ممكنة للحفاظ على الخصوبة أثناء فترة العلاج:

يعتقد أن استعمال زولادكس إلى جانب العلاج الكيميائي قد يحمي المبايض وذلك بإيقافها عن العمل بشكل مؤقت لذا فإنه يقلل من احتمال تدميره للمبايض. التجارب السريرية حالياً تنفذ لتأسس إن كان العلاج فعال للحفاظ على الخصوبة عند المرأة التي تستعمل العلاج الكيميائي. أعضاء من الفريق المختص قد يزودك بمزيد من المعلومات.

# لا جلك سيدتي

## مشاكل الإخصاب



الكشف المبكر ينقذ الحياة

لا يكون مناسب لكل امرأة تفكر في الإنجاب قبل تلك الفترات لذا من المهم التحدث إلى المختص ليساعدك أن تقرري. إن كنت تستخدمين دواء التموكسفين حيث يعطي لمدة خمس سنوات وقد يكون في وقت الانقطاع الطبيعي للطمث، وأن كان طول فترة علاج التموكسفين يقلقك فتحدثي إلى الفريق المختص لتقديم النصيحة لك.

### التأقلم مع العقم الدائم:

إن معرفة حدوث العقم الدائم هو أمر صعب خاصة إن كان في الوقت الذي تخططين له في بالإنجاب وتكوين عائلة. يشعر بعض النساء أن العقم يقلل من أنوثتهن وثقتهن بأنفسهن تتأثر بعدم القدرة على الإنجاب. مهما كانت مشاعرك تذكري انه ليس عليك أن تتأقلمي لوحدهك ولكن هناك مختص وإلى جانبك من يساندوك ويمدونك بمزيد من المعلومات.

## الطرق الممكنة للحفاظ على الإخصاب بعد العلاج:

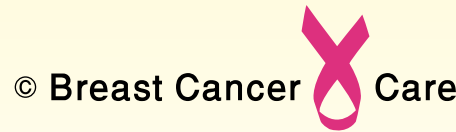
الخيارات المتوافرة للمحافظة على الخصوبة بعد العلاج محدودة وذلك نتيجة لتضرر المبايض. للنساء اللاتي عادت اليهن الدورة الشهرية قد يكون من المحتمل الحمل بعد علاج سرطان الثدي. وقد لا يمكن حدوث الحمل لبعضهن.

### ماذا اتوقعه بعد العلاج:

يشكل عام يمكن افتراض إمكانية حدوث الحمل طالما لم تنقطع الدورة الشهرية لأقل من سنة للنساء في سن 40 وما فوق، أو توقفت الدورة الشهرية لمدة سنتين إن كنت تحت سن 40 سنة من إتمام العلاج. إن لم تبدأ الدورة الشهرية مرة أخرى فإنه مازال إنتاج البويضات مستمر واحتمال حدوث الحمل وارد. للتأكد أن كانت المبايض تؤدي علمها فان المختص لا يعتمد فقط على عودة الدورة الشهرية ولكن ينظر إلى أعراض انقطاع الطمث ومستوى الهرمونات في الدم. لا يمكن المعرفة بشكل مباشر إن كنت مازلت خصبة أو لا بعد انتهاء العلاج لفترة تتراوح من 3 إلى 6 أشهر بعد العلاج حتى يعود مستوى هرمونات الدم إلى ما هو عليه.

### الحمل بعد سرطان الثدي:

إن كان لديك القدرة على الإنجاب بعد الانتهاء من العلاج سرطان الثدي فإنه لا يوجد شواهد تقترح خطر عود السرطان مرة أخرى. على أي حال، ينصح العديد من المختصين النساء بالانتظار فيما يتعلق في الإنجاب مدة لا تقل عن سنتين بعد الانتهاء من العلاج الكيميائي. وذلك لأحتمال عودة السرطان لا تقل بمرور الوقت لذا فإن أول سنتين من التشخيص تكون في خطر أعظم. الانتظار لمدة طويلة قد



© Breast Cancer Care