

Mouth Cancer

Mouth cancer refers to cancer that develops in any of the parts that make up the mouth (oral cavity). Mouth cancer can occur on the:

- **Lips**
- **Gums**
- **Tongue**
- **Inner lining of the cheeks**
- **Roof of the mouth**
- **Floor of the mouth (under the tongue)**





Cancer that occurs on the inside of the mouth is sometimes called oral cancer or oral cavity cancer.

Mouth cancer is one of several types of cancers grouped in a category called head and neck cancers. Mouth cancer and other head and neck cancers are often treated similarly.

Symptoms

- **Signs and symptoms of mouth cancer may include:**
- **A lip or mouth sore that doesn't heal**
- **A white or reddish patch on the inside of your mouth**
- **Loose teeth**
- **A growth or lump inside your mouth**
- **Mouth pain**
- **Ear pain**
- **Difficult or painful swallowing**





Causes

Mouth cancers form when cells on the lips or in the mouth develop changes (mutations) in their DNA. A cell's DNA contains the instructions that tell a cell what to do. The mutations changes tell the cells to continue growing and dividing when healthy cells would die. The accumulating abnormal mouth cancer cells can form a tumor. With time they may spread inside the mouth and on to other areas of the head and neck or other parts of the body.

Mouth cancers most commonly begin in the flat, thin cells (squamous cells) that line your lips and the inside of your mouth. Most oral cancers are squamous cell carcinomas.

It's not clear what causes the mutations in squamous cells that lead to mouth cancer. But doctors have identified factors that may increase the risk of mouth cancer.



Risk factors

Factors that can increase your risk of mouth cancer include:

- Tobacco use of any kind, including cigarettes, cigars, pipes, chewing tobacco and snuff, among others**
- Heavy alcohol use**

- **Excessive sun exposure to your lips**
- **A sexually transmitted virus called human papillomavirus (HPV)**
- **A weakened immune system**

Prevention

There's no proven way to prevent mouth cancer. However, you can reduce your risk of mouth cancer if you:

- **Stop using tobacco or don't start. If you use tobacco, stop. If you don't use tobacco, don't start. Using tobacco, whether smoked or chewed, exposes the cells in your mouth to dangerous cancer-causing chemicals.**
- **Drink alcohol only in moderation, if at all. Chronic excessive alcohol use can irritate the cells in your mouth, making them vulnerable to mouth cancer. If you choose to drink alcohol, do so in moderation. For healthy adults, that means up to one drink a day for women of all ages and men older than age 65, and up to two drinks a day for men age 65 and younger.**
- **Avoid excessive sun exposure to your lips. Protect the skin on your lips from the sun by staying in the shade when possible. Wear a broad-brimmed hat that effectively shades your entire face, including your**

mouth. Apply a sunscreen lip product as part of your routine sun protection regimen.

- See your dentist regularly. As part of a routine dental exam, ask your dentist to inspect your entire mouth for abnormal areas that may indicate mouth cancer or precancerous changes.**

Treatment

Treatment for mouth cancer depends on your cancer's location and stage, as well as your overall health and personal preferences. You may have just one type of treatment, or you may undergo a combination of cancer treatments. Treatment options include surgery, radiation and chemotherapy. Discuss your options with your doctor.

Surgery

Surgery for mouth cancer may include:

- Surgery to remove the tumor. Your surgeon may cut away the tumor and a margin of healthy tissue that surrounds it to ensure all of the cancer cells have been removed. Smaller cancers may be removed through minor surgery. Larger tumors may require more-extensive procedures. For instance, removing a larger**

tumor may involve removing a section of your jawbone or a portion of your tongue.

- Surgery to remove cancer that has spread to the neck. If cancer cells have spread to the lymph nodes in your neck or if there's a high risk that this has happened based on the size or depth of your cancer, your surgeon may recommend a procedure to remove lymph nodes and related tissue in your neck (neck dissection). Neck dissection removes any cancer cells that may have spread to your lymph nodes. It's also useful for determining whether you will need additional treatment after surgery.**
- Surgery to reconstruct the mouth. After an operation to remove your cancer, your surgeon may recommend reconstructive surgery to rebuild your mouth to help you regain the ability to talk and eat. Your surgeon may transplant grafts of skin, muscle or bone from other parts of your body to reconstruct your mouth. Dental implants also may be used to replace your natural teeth.**

Surgery carries a risk of bleeding and infection. Surgery for mouth cancer often affects your appearance, as well as your ability to speak, eat and swallow.

You may need a tube to help you eat, drink and take medicine. For short-term use, the tube may be inserted through your nose and into your stomach. Longer term, a

tube may be inserted through your skin and into your stomach.

Your doctor may refer you to specialists who can help you cope with these changes.

Radiation therapy

Radiation therapy uses high-energy beams, such as X-rays and protons, to kill cancer cells. Radiation therapy is most often delivered from a machine outside of your body (external beam radiation), though it can also come from radioactive seeds and wires placed near your cancer (brachytherapy).

Radiation therapy is often used after surgery. But sometimes it might be used alone if you have an early-stage mouth cancer. In other situations, radiation therapy may be combined with chemotherapy. This combination increases the effectiveness of radiation therapy, but it also increases the side effects you may experience. In cases of advanced mouth cancer, radiation therapy may help relieve signs and symptoms caused by the cancer, such as pain.

The side effects of radiation therapy to your mouth may include dry mouth, tooth decay and damage to your jawbone.

Your doctor will recommend that you visit a dentist before beginning radiation therapy to be sure your teeth are as healthy as possible. Any unhealthy teeth may need treatment or removal. A dentist can also help you understand how best to care for your teeth during and after radiation therapy to reduce your risk of complications.

Chemotherapy

Chemotherapy is a treatment that uses chemicals to kill cancer cells. Chemotherapy drugs can be given alone, in combination with other chemotherapy drugs or in combination with other cancer treatments. Chemotherapy may increase the effectiveness of radiation therapy, so the two are often combined.

The side effects of chemotherapy depend on which drugs you receive. Common side effects include nausea, vomiting and hair loss. Ask your doctor which side effects are likely for the chemotherapy drugs you'll receive.

Targeted drug therapy

Targeted drugs treat mouth cancer by altering specific aspects of cancer cells that fuel their growth. Targeted drugs can be used alone or in combination with chemotherapy or radiation therapy.

Cetuximab (Erbix) is one targeted therapy used to treat mouth cancer in certain situations. Cetuximab stops the action of a protein that's found in many types of healthy cells, but is more prevalent in certain types of cancer cells. Side effects include skin rash, itching, headache, diarrhea and infections.

Other targeted drugs might be an option if standard treatments aren't working.

Immunotherapy

Immunotherapy uses your immune system to fight cancer. Your body's disease-fighting immune system may not attack your cancer because the cancer cells produce proteins that blind the immune system cells. Immunotherapy works by interfering with that process.

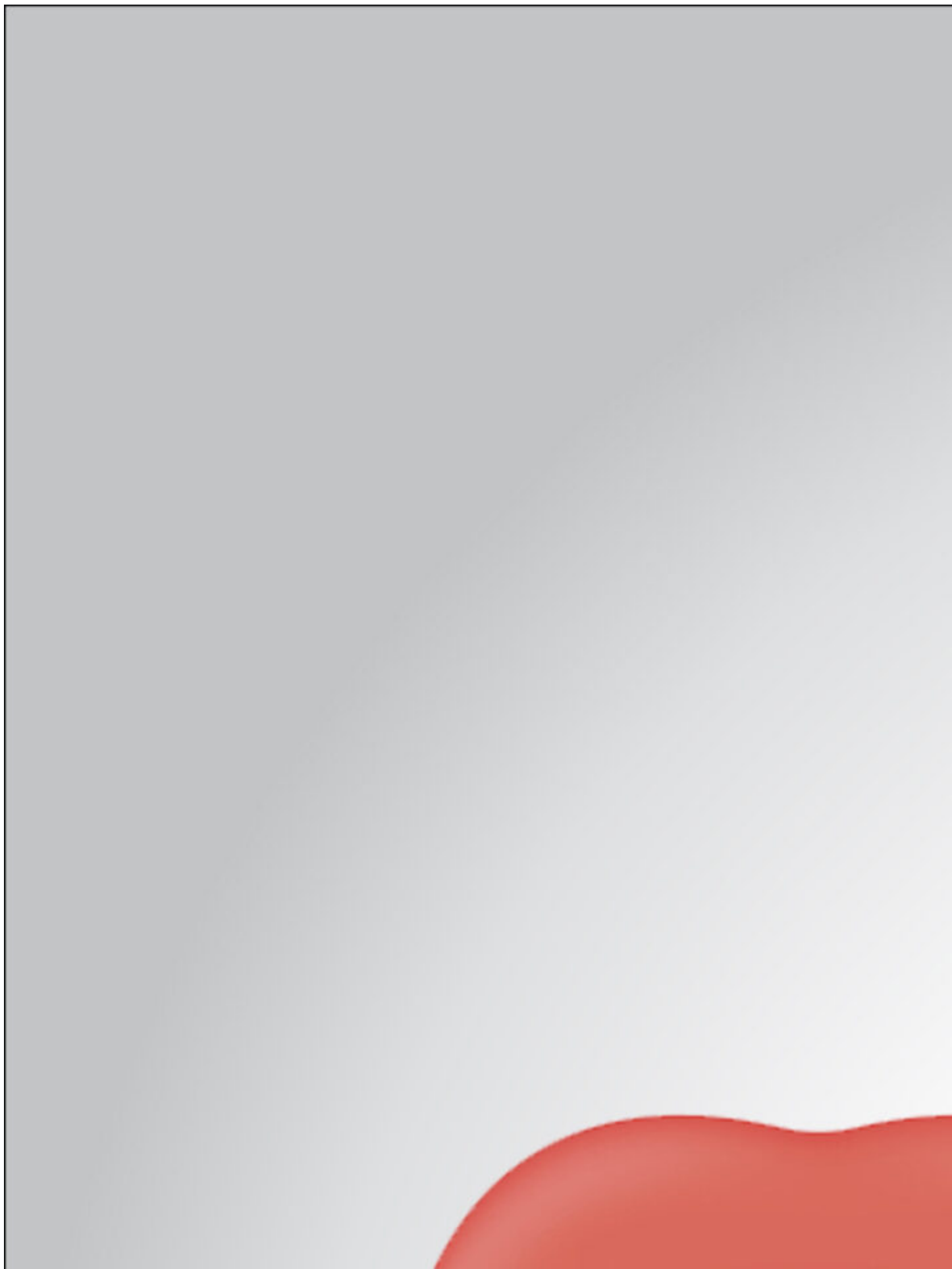
Immunotherapy treatments are generally reserved for people with advanced mouth cancer that's not responding to standard treatments.

سرطان الفم

يشير سرطان الفم إلى السرطان الذي يتطور في أي جزء من أجزاء الفم (تجويف الفم). يمكن أن يحدث سرطان الفم في:

- شفاه
- اللثة
- لسان
- البطانة الداخلية للخدين
- سقف الفم
- قاع الفم (تحت اللسان)





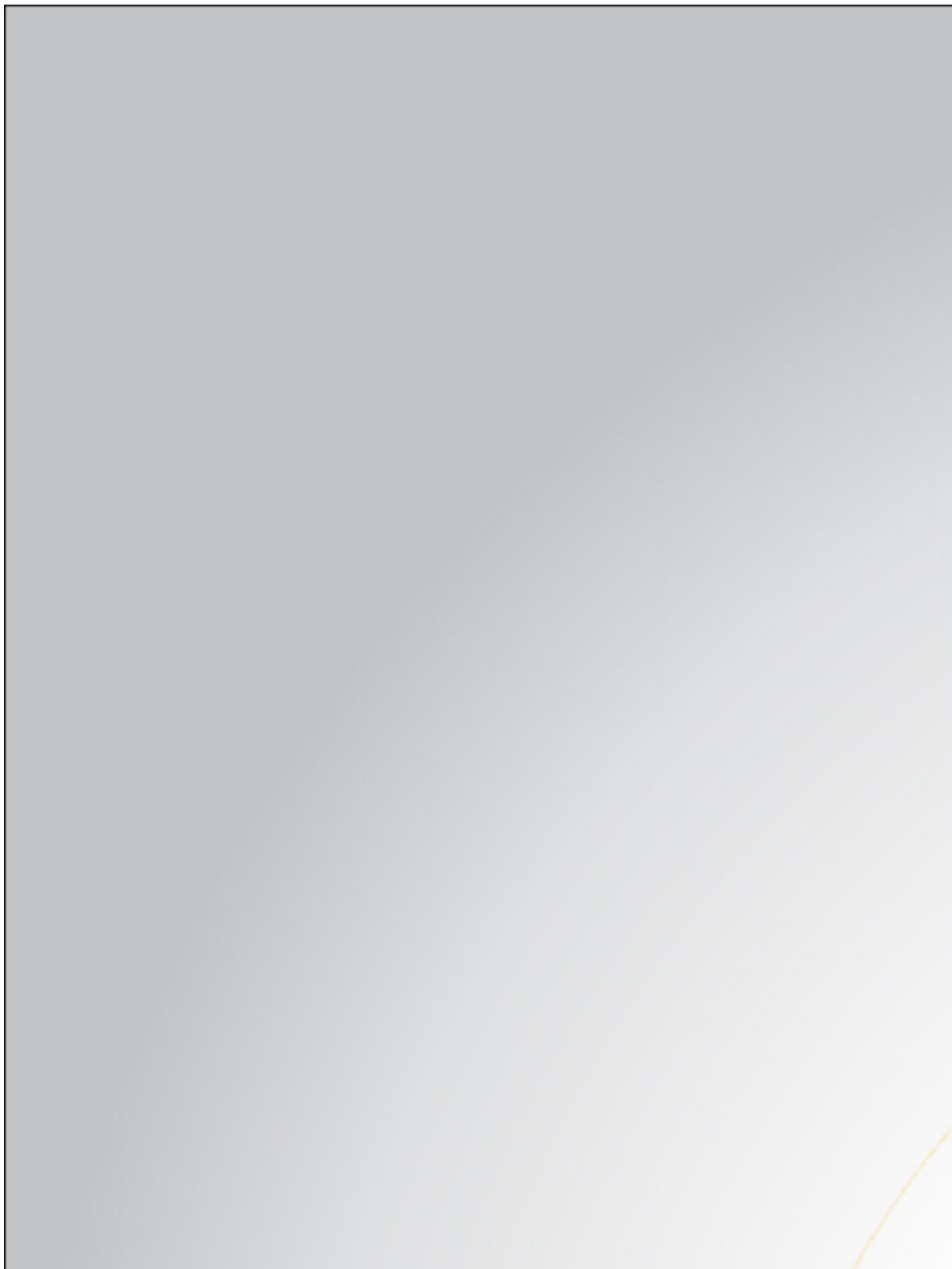
يطلق على السرطان الذي يحدث في داخل الفم أحياناً سرطان الفم أو سرطان تجويف الفم.

سرطان الفم هو أحد أنواع السرطانات العديدة المُجمَّعة في فئة تسمى سرطانات الرأس والرقبة. غالباً ما يتم علاج سرطان الفم وسرطانات الرأس والرقبة الأخرى بالمثل.

الأعراض المعروفة

- قد تتضمن علامات سرطان الفم وأعراضه ما يلي •
- التهاب في الشفة أو الفم لا يلتئم •
- التهاب في الشفة أو الفم لا يلتئم •
- الأسنان فضفاضة
- ورم أو نتوء داخل فمك •
- ألم بالفم •
- صعوبة أو ألم في البلع •
- ألم الأذن •





الأسباب وراء سرطان المريء

تتشكل سرطانات الفم عندما تحدث تغيرات (طفرات) في الحمض النووي للخلايا الموجودة على الشفاه أو في الفم. يحتوي الحمض النووي للخلية على التعليمات التي تخبر الخلية بما يجب أن تفعله. تخبر الطفرات الخلايا أن تستمر في النمو والانقسام عندما تموت الخلايا السليمة. يمكن أن تشكل الخلايا السرطانية غير الطبيعية المتراكمة في الفم ورمًا. مع مرور الوقت قد تنتشر داخل الفم وإلى مناطق أخرى من الرأس والرقبة أو أجزاء أخرى من الجسم.

تبدأ سرطانات الفم بشكل شائع في الخلايا الرقيقة المسطحة (الخلايا الحرشفية) التي تبطن شفتيك وداخل فمك. معظم سرطانات الفم هي سرطانات الخلايا الحرشفية.

ليس من الواضح ما الذي يسبب الطفرات في الخلايا الحرشفية التي تؤدي إلى سرطان الفم. لكن الأطباء حددوا العوامل التي قد تزيد من خطر الإصابة بسرطان الفم.



عوامل الخطر

تتضمن العوامل التي يمكن أن تزيد من خطر الإصابة بسرطان الفم ما يلي:

- استخدام التبغ من أي نوع، بما في ذلك السجائر والسيجار والغليون ومضغ التبغ والسعوط وغير ذلك
- تعاطي الكحول بكثرة
- التعرض المفرط للشمس لشفتيك
- (HPV) فيروس ينتقل عن طريق الاتصال الجنسي يسمى فيروس الورم الحليمي البشري
- ضعف الجهاز المناعي

هل يوجد طرق للوقاية؟

لا توجد طريقة مثبتة للوقاية من سرطان الفم. ومع ذلك، يمكنك تقليل خطر الإصابة بسرطان الفم إذا كنت:

- إذا كنت تستخدم التبغ، فتوقف. إذا كنت لا تستخدم . . التوقف عن استخدام التبغ أو لا تبدأ .
التبغ، فلا تبدأ. يؤدي استخدام التبغ، سواء المدخن أو الممضوغ، إلى تعريض الخلايا في فمك لمواد كيميائية خطيرة مسببة للسرطان.
- يمكن أن يؤدي الإفراط . . اشرب الكحوليات باعتدال فقط، إذا كنت تتناولها على الإطلاق .
المزمن في تعاطي الكحول إلى تهيج خلايا الفم، مما يجعلها عرضة للإصابة بسرطان الفم. إذا اخترت أن تشرب الكحوليات، فاشربها باعتدال. بالنسبة للبالغين الأصحاء، يعني ذلك تناول مشروب واحد يوميًا للنساء من جميع الأعمار والرجال الذين تزيد أعمارهم عن 65 عامًا وما يصل إلى مشروبين يوميًا للرجال الذين تبلغ أعمارهم 65 عامًا أو أقل.
- احم بشرة شفتيك من أشعة الشمس بالبقاء في . تجنب التعرض المفرط للشمس لشفتيك .
الظل قدر الإمكان. ارتد قبعة عريضة الحواف تعمل على تظليل وجهك بالكامل، بما في ذلك فمك. ضع مستحضر واقٍ من أشعة الشمس على الشفاه كجزء من نظامك الروتيني للحماية من أشعة الشمس.
- كجزء من فحص الأسنان الروتيني، اطلب من طبيب أسنانك . راجع طبيب أسنانك بانتظام .
أن يفحص فمك بالكامل بحثًا عن مناطق غير طبيعية قد تشير إلى سرطان الفم أو تغيرات محتملة التسرطن.

ما هي طرق العلاج؟

يعتمد علاج سرطان الفم على مكان السرطان ومرحلته، بالإضافة إلى صحتك العامة وتفضيلاتك الشخصية. قد يكون لديك نوع واحد فقط من العلاج، أو قد تخضع لمجموعة من علاجات السرطان. تشمل خيارات العلاج الجراحة والعلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي. ناقش خياراتك مع طبيبك.

• عملية جراحية يتم فيها إزالة الجزء التالف من المريء وتوصيل الجزء المتبقي بمعدتك.

قد تشمل جراحة سرطان الفم ما يلي:

- قد يقطع الجراح الورم وجزءاً من الأنسجة السليمة المحيطة به لضمان إزالة جميع الخلايا السرطانية. يمكن إزالة السرطانات الصغيرة من خلال جراحة بسيطة. قد تتطلب الأورام الأكبر حجماً إجراءات أكثر شمولاً. على سبيل المثال، قد تتضمن إزالة الورم الأكبر حجماً إزالة جزء من عظم الفك أو جزء من لسانك.
- إذا انتشرت الخلايا السرطانية إلى العقد . جراحة لإزالة السرطان الذي انتشر في الرقبة . الليمفاوية في رقبتك أو إذا كان هناك خطر كبير بحدوث ذلك بناءً على حجم السرطان أو عمقه، فقد يوصي الجراح بإجراء لإزالة العقد الليمفاوية والأنسجة ذات الصلة في رقبتك (الرقبة). تشريح). يزيل تشريح العنق أي خلايا سرطانية قد تكون انتشرت في العقد الليمفاوية. من المفيد أيضاً تحديد ما إذا كنت ستحتاج إلى علاج إضافي بعد الجراحة.
- بعد إجراء عملية لإزالة السرطان، قد يوصي الجراح بإجراء جراحة لإعادة بناء الفم . جراحة ترميمية لإعادة بناء فمك لمساعدتك على استعادة القدرة على التحدث وتناول الطعام. قد يقوم الجراح بزرع ترقيع من الجلد أو العضلات أو العظام من أجزاء أخرى من الجسم لإعادة بناء فمك. يمكن أيضاً استخدام زراعة الأسنان لتحل محل أسنانك الطبيعية.

تنطوي الجراحة على مخاطر النزيف والعدوى. غالباً ما تؤثر جراحة سرطان الفم على مظهرك، فضلاً عن قدرتك على الكلام والأكل والبلع.

قد تحتاج إلى أنبوب لمساعدتك على الأكل والشرب وتناول الدواء. للاستخدام قصير المدى، يمكن إدخال الأنبوب من خلال أنفك إلى معدتك. على المدى الطويل، قد يتم إدخال أنبوب عبر جلدك إلى معدتك.

قد يحيلك طبيبك إلى متخصصين يمكنهم مساعدتك في التعامل مع هذه التغييرات.

العلاج الإشعاعي

يستخدم العلاج الإشعاعي حزمًا عالية الطاقة، مثل الأشعة السينية والبروتونات، لقتل الخلايا السرطانية. غالبًا ما يتم تقديم العلاج الإشعاعي من جهاز خارج الجسم (إشعاع الحزمة الخارجية)، على الرغم من أنه يمكن أن يأتي أيضًا من البذور المشعة والأسلاك الموضوعة بالقرب من السرطان (المعالجة الكثبية).

غالبًا ما يستخدم العلاج الإشعاعي بعد الجراحة. لكن في بعض الأحيان يمكن استخدامه بمفرده إذا كنت مصابًا بسرطان الفم في مراحله المبكرة. في حالات أخرى، يمكن الجمع بين العلاج الإشعاعي والعلاج الكيميائي. يزيد هذا المزيج من فعالية العلاج الإشعاعي، ولكنه يزيد أيضًا من الآثار الجانبية التي قد تتعرض لها. في حالات سرطان الفم المتقدم، قد يساعد العلاج الإشعاعي في تخفيف العلامات والأعراض التي يسببها السرطان، مثل الألم.

قد تشمل الآثار الجانبية للعلاج الإشعاعي على فمك جفاف الفم وتسوس الأسنان وتلف عظم الفك.

سيوصيك طبيبك بزيارة طبيب الأسنان قبل بدء العلاج الإشعاعي للتأكد من صحة أسنانك قدر الإمكان. قد تحتاج أي أسنان غير صحية إلى العلاج أو الإزالة. يمكن أن يساعدك طبيب الأسنان أيضًا في فهم أفضل السبل للعناية بأسنانك أثناء العلاج الإشعاعي وبعده لتقليل خطر حدوث مضاعفات.

العلاج الكيميائي

العلاج الكيميائي هو علاج يستخدم المواد الكيميائية لقتل الخلايا السرطانية. يمكن إعطاء أدوية العلاج الكيميائي بمفردها، أو بالاشتراك مع أدوية العلاج الكيميائي الأخرى أو مع علاجات السرطان الأخرى. قد يزيد العلاج الكيميائي من فعالية العلاج الإشعاعي، لذلك غالبًا ما يتم الجمع بين الاثنين.

تعتمد الآثار الجانبية للعلاج الكيميائي على الأدوية التي تتلقاها. تشمل الآثار الجانبية الشائعة الغثيان والقيء وتساقط الشعر. اسأل طبيبك عن الآثار الجانبية المحتملة لأدوية العلاج الكيميائي التي ستتلقاها.

العلاج الدوائي المستهدف

تعالج الأدوية الموجهة سرطان الفم عن طريق تغيير جوانب معينة من الخلايا السرطانية التي تغذي نموها. يمكن استخدام الأدوية المستهدفة بمفردها أو مع العلاج الكيميائي أو العلاج الإشعاعي.

هو أحد العلاجات المستهدفة المستخدمة لعلاج سرطان الفم في **Cetuximab (Erbix)** مواقف معينة. يوقف سيتوكسيماب عمل البروتين الموجود في العديد من أنواع الخلايا السليمة، ولكنه أكثر انتشارًا في أنواع معينة من الخلايا السرطانية. تشمل الآثار الجانبية الطفح الجلدي والحكة. والصداع والإسهال والالتهابات.

قد تكون الأدوية المستهدفة الأخرى خيارًا إذا لم تنجح العلاجات القياسية.

العلاج المناعي

يستخدم العلاج المناعي جهازك المناعي لمحاربة السرطان. قد لا يهاجم الجهاز المناعي الذي يقاوم الأمراض في جسمك السرطان الذي تعاني منه لأن الخلايا السرطانية تنتج بروتينات تُعْمِي خلايا الجهاز المناعي. يعمل العلاج المناعي عن طريق التدخل في هذه العملية.

عادةً ما يقتصر العلاج المناعي على الأشخاص المصابين بسرطان الفم المتقدم الذي لا يستجيب للعلاجات القياسية.