

## نوع الفحص: الاختبار المناعي الكيميائي للبراز (FECAL IMMUNOCHEMICAL TEST, FIT)



ورقة معلومات  
بخصوص الكشف  
عن سرطان القولون

كل شخص معرض للإصابة بسرطان القولون. فهذا المرض يمكن أن يصيب كل الجماعات العرقية والإثنية. ويمكن للفحص الروتيني أن يساعد مقدم الرعاية الصحية على اكتشاف السرطان مبكرًا، وحينها يكون من السهل علاجه. يمكن للفحص أيضًا أن يقي من السرطان، عن طريق اكتشاف الأورام الحميدة أو الكتل غير الطبيعية في القولون وإزالتها. هناك خيارات مختلفة لاختبارات الفحص. تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية لاختيار الفحص الأنسب لك.

**أين يُجرى هذا الاختبار؟** تقوم بهذا الاختبار في المنزل.

**لماذا يُجرى هذا الاختبار؟** يرصد FIT علامات سرطان القولون والمستقيم. وهو يمكن أن يرصد كذلك بعض الأورام الحميدة، وهي كتلات قد تتحول إلى سرطان لاحقًا.

**كيف يمكن إجراء هذا الاختبار؟** ستحصل على أدوات الاختبار من مقدم الرعاية الصحية أو عن طريق البريد ومعها تعليمات بخصوص كيفية الحصول على عينة براز. مثلًا، في حالة بعض الاختبارات ستستخدم فرشاة من أدوات الاختبار لتفريش سطح البراز أو ستغمس الفرشاة في ماء دورة المياه. وبعدها ستلامس بالفرشاة الحيز المشار إليه على بطاقة الاختبار. وترسل بطاقة الاختبار إلى المختبر للتحليل أو ستعيد الاختبار إلى مكتب مقدم الرعاية الصحية. سيناقد مقدم الرعاية الصحية دلالة نتائج الفحص معك.

**هل لهذا الاختبار مخاطر؟** مخاطر هذا الاختبار قليلة. قد تقلق من نتيجة الاختبار. أحيانًا يساعد اختبار FIT على الاكتشاف المبكر للسرطان. أحيانًا تكون نتيجة اختبار FIT غير طبيعية، ولكن نتيجة المتابعة بتنظير القولون تكون طبيعية. ناقش المخاطر والفوائد مع مقدم الرعاية الصحية.

**لمن هذا الاختبار؟** يمكن للبالغين المعرضين لمخاطر عادية بالإصابة بسرطان القولون الخضوع لاختبار FIT. تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية بخصوص المخاطر التي أنت معرض لها والعمر الذي ينبغي أن يبدأ الكشف عنده. إذا كنت ضمن الفئات الأكثر عرضة لخطر الإصابة بسرطان القولون، فقد تحتاج للكشف المبكر أو قد لا يكون هذا الاختبار مناسبًا لك. ناقش تاريخك الطبي وتاريخ عائلتك الطبي مع مقدم الرعاية الطبية قبل اختيار الفحص. أخبره إذا كانت لديك أي من عوامل الخطر التالية:

- ◀ إذا سبقت إصابتك بسرطان القولون أو الأورام الحميدة المحتمل أن تتحول إلى سرطانية
- ◀ إذا أصيب أحد والديك أو أشقائك أو أطفالك بسرطان القولون أو الأورام الحميدة المحتمل أن تتحول إلى سرطانية
- ◀ داء السلائل الورمي الغدي العائلي (familial adenomatous polyposis, FAP) أو سرطان القولون والمستقيم الوراثي دون سلائل (hereditary nonpolyposis colorectal cancer, HNPCC)، ويسمى كذلك متلازمة لينش
- ◀ التهاب القولون التقرحي أو داء كرون

**ما هو هذا الاختبار؟** FIT هو اختبار للبراز (الغانط). وهو تحليل معلمي يتحرى علامات الدم في البراز (الغانط).

**متى يُجرى هذا الاختبار؟** يُجرى هذا الاختبار مرة كل سنة. إذا كانت النتائج غير طبيعية، فستحتاج للمتابعة عن طريق تنظير القولون بعد فترة وجيزة.

## أي من اختبارات الفحص هو الأنسب لك؟

### الاختلافات في فحص سرطان القولون

#### نتيجة الفحص

| نوع الفحص  | FIT-DNA* | HSgFOBT* | FIT* | تنظير القولون |
|--|----------|----------|------|---------------|
| يمكن أن يكشف سرطان القولون                                       | ✓        | ✓        | ✓    | ✓             |
| يمكن أن يقي من سرطان القولون                                     | *        | *        | *    | ✓             |
| يتطلب فحصًا للمتابعة (تنظير القولون) إذا كانت النتائج غير طبيعية | ✓        | ✓        | ✓    | -             |
| <b>عملية الفحص</b>   |          |          |      |               |
| تقوم بهذا الفحص في المنزل  | ✓        | ✓        | ✓    | -             |
| يتطلب أن تتعامل مع البراز (الغانط)                               | ✓        | ✓        | ✓    | -             |
| تقوم بهذا الفحص مرة في السنة                                     | -        | ✓        | ✓    | -             |
| تقوم بهذا الفحص مرة كل 3 سنوات                                   | ✓        | -        | -    | -             |
| تقوم بهذا الفحص مرة كل 10 سنوات                                  | -        | -        | -    | ✓             |
| يجري مقدم الرعاية الصحية هذا الفحص في عيادة طبية أو في المستشفى  | -        | -        | -    | ✓             |
| يتطلب نظامًا غذائيًا خاصًا في اليوم السابق                       | -        | -        | -    | ✓             |
| قد يتطلب قيودًا على النظام الغذائي قبل ذلك ببضعة أيام            | -        | ✓        | -    | -             |
| يتضمن عادةً تخديرًا مسبقًا                                       | -        | -        | -    | ✓             |
| هو إجراء لمعاينة الجزء الداخلي من القولون                        | -        | -        | -    | ✓             |
| وهو ينطوي على مخاطر بحدوث مضاعفات نادرة كتقرب القولون أو النزيف  | *        | *        | *    | ✓             |
| يتطلب مرافقًا إلى المنزل   | -        | -        | -    | ✓             |

\* إذا أظهر هذا الفحص نتائج غير طبيعية، فينبغي القيام بمزيد من الفحص عن طريق تنظير القولون. إذا رصدت المتابعة عن طريق تنظير القولون وجود أورام حميدة غير طبيعية، فإن إزالتها يمكن أن تساعد على الوقاية من السرطان.

#### التعريفات:

FIT = الاختبار المناعي الكيميائي للبراز

HSgFOBT = تحليل الغواياك عالي الحساسية لتحري الدم الخفي في البراز

FIT-DNA = الاختبار متعدد الأهداف للحمض النووي (DNA) في البراز

**أين يمكن الخضوع لفحص سرطان القولون:** تحدث إلى مقدم الرعاية الصحية لتحديد موعد الفحص.

**السداد:** تغطي أغلب خطط التأمين، بما في ذلك Medicaid و Medicare، تكلفة الكشف عن سرطان القولون لدى الأشخاص ذوي المخاطر العادية بدءًا من عمر 50 سنة. إذا كان عمرك يتراوح بين 45 و 49 سنة، فستتباين تغطية تكلفة الفحص. استشر مقدم الرعاية الصحية بخصوص خطر إصابتك بسرطان القولون واستشر شركة التأمين بخصوص التغطية قبل اختبار الفحص. إن لم تكن خاضعًا للتأمين، فقد تكون مؤهلًا للتسجيل ضمن تغطية منخفضة التكلفة أو مجانية. يمكنك الحصول على مساعدة مجانية، وجهًا لوجه، فيما يخص التسجيل في خطة ما: اتصل على 311 أو أرسل رسالة نصية تتضمن **CoveredNYC** إلى **877877**.

قد يكون سكان نيويورك غير المؤمن عليهم مؤهلين للفحص منخفض التكلفة أو مجانيًا.

للحصول على مزيد من المعلومات عن سرطان القولون وخيارات الكشف، تفضل بزيارة [nyc.gov/health](http://nyc.gov/health) وابتحث عن "colon cancer" (سرطان القولون).