

استخدام مزيج من عقار الجيمسيتابين مع عقار سيسبلاتين لعلاج سرطان القنوات الصفراوية

إذا أوصى طبيبك المعالج بالمزج بين عقار الجيمسيتابين والسيسبلاتين لعلاج السرطان لديك، فإليك بعض المعلومات المهمة حول هذه الأدوية وبعض الجوانب المتعلقة بها.

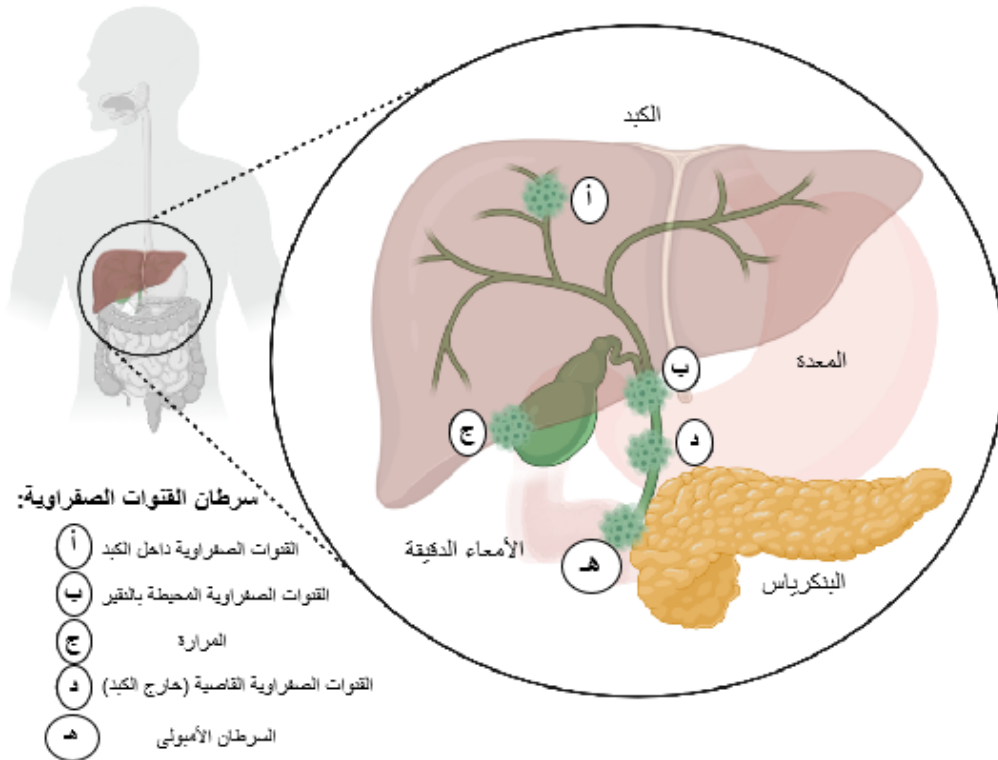
سرطان القنوات الصفراوية

تتطور سرطانات القنوات الصفراوية من الخلايا (تسمى الخلايا الصفراوية) التي تشكل عادةً بطانة الجهاز الصفراوي (كما هو موضح باللون الأخضر في الصورة الواردة أدناه). القنوات الصفراوية عبارة عن أنابيب صغيرة تحمل العصارة الصفراوية، والتي تستخدم لهضم الطعام، من الكبد والمرارة إلى الأمعاء الدقيقة.

تتضمن سرطانات القنوات الصفراوية سرطان القنوات الصفراوية وسرطان المرارة والسرطان الأمبولي:

- سرطان القنوات الصفراوية - المعروف أيضًا باسم سرطان الأبنية الصفراوية. يصنف هذا السرطان إلى ثلاثة أنواع، اعتمادًا على مكان تطوره داخل القنوات الصفراوية:
 - سرطان القنوات الصفراوية داخل الكبد - عندما يتطور السرطان في القنوات الصفراوية داخل الكبد
 - سرطان القنوات الصفراوية المحيطة بالنقير - عندما يتطور في القنوات الصفراوية الموجودة خارج الكبد مباشرةً
 - سرطان القنوات الصفراوية القاصية / خارج الكبد - عندما يتطور في القنوات الصفراوية البعيدة عن الكبد
- سرطان المرارة - ينشأ من بطانة المرارة
- السرطان الأمبولي - ينشأ من الوصلة بين القنوات الصفراوية والأمعاء الدقيقة

لقد تلقيت هذه النشرة لأنه قد تم تشخيص إصابتك بسرطان القنوات الصفراوية. يمكن لطبيب الأورام أن يناقش معك نوع سرطان القنوات الصفراوية لديك ومدى انتشاره.



تم إعداد هذه الوثيقة من قبل د. بريت و د. براكوني (أخصائي الأورام) من خلال المعلومات المتوفرة بإذن من مؤسسة ماكميلان لدعم مرضى السرطان. تمت مراجعة الوثيقة من قبل م. جيه ميلان (ممرضة) و م. انش مورمنت (ممثلة المرضى). تمت الترجمة بواسطة د. محمد مصطفى أنور (بكالوريوس في العلوم الصيدلانية، ماجستير-دكتوراة في التكنولوجيا الحيوية، عضو رابطة خريجي جامعة هارفارد - بوسطن - الولايات المتحدة الأمريكية). منسق المشروع د. ر. كاسولينو

ما هو مزيج عقار الجيمسيتابين مع عقار السيسبلاتين؟

عقار الجيمسيتابين وعقار السيسبلاتين هما نوعان من أدوية العلاج الكيميائي التي تقوم بقتل الخلايا السرطانية عن طريق التدخل في عملية تكاثر الخلايا. ومع ذلك، لأنها يمكن أن تلحق الضرر بالخلايا الطبيعية، يمكن أن تسبب بعض الآثار الجانبية. ولذلك فإننا سوف نطلع على المزيج المكون من عقار الجيمسيتابين مع عقار السيسبلاتين الاسم المختصر مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين).

كيفية استخدام مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين)؟

يتم تلقي مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين) في وحدة العلاج الكيميائي بالمستشفى. يتم حقن كلا الدوائين عن طريق الوريد من خلال قنية طبية (كانيولا)، وهي أنبوب رفيع قصير يتم إدخاله في وريد في ذراعك أو يدك بواسطة ممرضة. يتم إزالة القنية بعد الانتهاء من حقن مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين). نظرًا لأن عقار السيسبلاتين قد يسبب بعض الألم أو يكون له تأثير ضار على طول الوريد، فسوف تتلقى الكثير من السوائل في الوريد قبل وبعد حقن السيسبلاتين لمنع حدوث ذلك.

يقوم الطبيب المعالج بتحديد الجرعة الدقيقة لمزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين) التي سوف تتلقاها بناءً على العديد من العوامل بما في ذلك الطول والوزن والعمر والصحة العامة والظروف الأساسية.

جدول العلاج باستخدام مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين)

يتم تلقي مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين) في دورات علاجية. يتبع الجدول القياسي للعلاج باستخدام مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين) دورة مدتها ثلاثة أسابيع، تتضمن يومًا واحدًا من العلاج الكيميائي في الأسبوع، لمدة أسبوعين، يليهما أسبوع راحة.

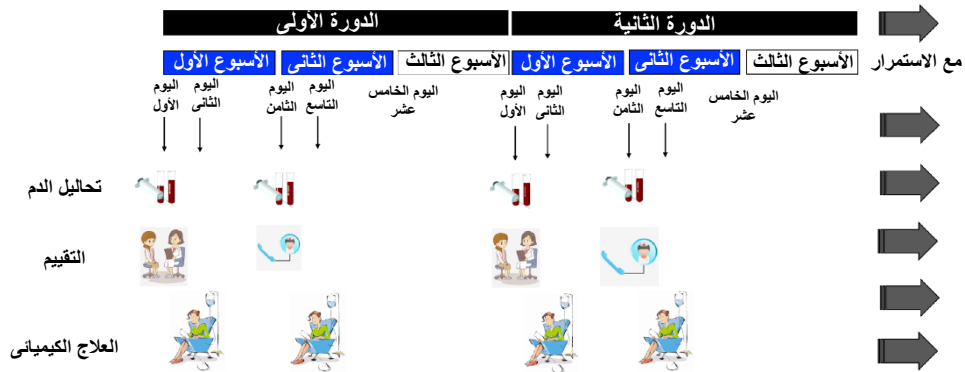
قبل كل جلسة من العلاج الكيميائي، سوف تخضع لفحص الدم وسوف يقوم فريق طب الأورام الخاص بك بالتأكد مما إذا كنت لائقًا بما يكفي للخضوع لجلسة العلاج الكيميائي. من المهم أن تقوم بالإبلاغ عن أي عرض / أعراض أو مشكلة / مشكلات قد عانيت منها منذ جلستك الأخيرة حتى يمكن تعديل الجرعة / الجدول الزمني للعلاج وتنظيمها خصيصًا بما يتناسب مع حالتك.

في اليوم الأول من الأسبوع الأول من كل دورة من دورات العلاج الكيميائي، يجب عليك زيارة المستشفى لمقابلة فريق الأورام حتى يتم تقييم حالتك وإجراء فحص الدم. سوف تعود بعد ذلك بيوم أو يومين لتلقي جلسة العلاج الكيميائي. في هذه الزيارة، لن تتلقى بالطبيب إلا إذا اختبرت بعض المشكلات. تستمر جلسة العلاج الكيميائي لمدة 3 إلى 4 ساعات.

في اليوم الثامن من الأسبوع الثاني، سوف تحتاج إلى إعادة إجراء فحوصات الدم، ولكن يمكن للفريق الطبي القيام بتقييمك عبر الهاتف قبل مجيئك إلى المستشفى لتلقي العلاج الكيميائي. قد يطلب منك الطبيب عرض تحاليل الدم على الممارس العام المتابع لحالتك في اليوم السابق لموعد جلسة العلاج الكيميائي.

لن تحتاج إلى البقاء في المستشفى طوال الليل.

دورة مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين): أسبوعين علاج، أسبوع راحة



مدة العلاج باستخدام مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين)

سوف يقوم الطبيب المعالج بمناقشة مدة العلاج معك. تستمر كل دورة علاج باستخدام مزيج (الجيمسيتابين / السيسبلاتين) لمدة 3 أسابيع. إذا كنت تتحمل العلاج جيدًا، فسوف تتلقى جلسات العلاج الكيميائي لمدة 3 أشهر على الأقل قبل أن ينصحك الطبيب المعالج بإعادة الفحص للتأكد من فعالية العلاج الكيميائي. إذا أظهر الفحص في الأشهر الثلاثة الأولى أن مرض السرطان لديك مستقر أو

يتقلص، فقد ينصح الطبيب المعالج بمواصلة العلاج الكيميائي لمدة ٣ أشهر أخرى. بعد الأشهر الستة الأولى من العلاج، سوف يناقش الطبيب معك ما إذا كان يجب عليك أخذ استراحة من العلاج الكيميائي أو ما إذا كان يجب عليك الاستمرار في تلقي الجلسات.

ما هي التأثيرات الجانبية للعلاج باستخدام مزيج (الجيμισيتابين / السيسبلاتين)؟

هناك آثار جانبية معروفة لهذا العلاج، ولكنك قد لا تعاني أيًا منها، ولا يعني ذلك أن العلاج غير فعال؛ حيث أنه لا توجد علاقة بين وجود أو شدة الآثار الجانبية وفعالية الدواء.

قد تصاب ببعض الآثار الجانبية، لكن من غير المحتمل أن تعاني منها جميعاً. نذكر أن الآثار الجانبية غالبًا ما يمكن التنبؤ بها من حيث بدايتها ومدتها وشدها؛ كما يمكن التخلص منها بطريقة دائمة تقريبًا وتخفيفها تمامًا بعد اتمام العلاج، باستثناء تلك المتعلقة بالسيسبلاتين. ومع ذلك، فإن تواتر وشدة هذه الأعراض الجانبية تختلف من شخص لآخر.

كما هو الحال مع العديد من أدوية العلاج الكيميائي الأخرى، فإن مزيج (الجيμισيتابين / السيسبلاتين) تعمل على قتل الخلايا السرطانية بسبب قدرتها على وقف انقسام الخلايا وتكاثرها. لسوء الحظ، لا تستطيع أدوية العلاج الكيميائي التعرف على الفرق بين الخلايا السرطانية والخلايا الطبيعية. لذلك، فإن العلاج الكيميائي سوف يقوم أيضًا بقتل الخلايا الطبيعية التي تنقسم بسرعة، مثل خلايا الدم وخلايا الفم والمعدة والأمعاء وأماكن أخرى، وهو ما يسبب بعض الآثار الجانبية المختلفة. ولكن بمجرد انتهاء العلاج، سوف تنمو تلك الخلايا الطبيعية مرة أخرى وتستعيد صحتها.

هناك العديد من الأدوية المتاحة التي يمكن تناولها أثناء العلاج الكيميائي للتحكم في وتقليل تأثير أي آثار جانبية قد تعاني منها.

بعض الآثار الجانبية الأكثر شيوعاً المرتبطة باستخدام مزيج (الجيμισيتابين / السيسبلاتين)

السمية الدموية: الآثار الجانبية على خلايا الدم بما في ذلك

● انخفاض عدد كريات الدم البيضاء وارتفاع خطر الإصابة بالعدوى

غالبًا ما يؤدي العلاج الكيميائي إلى تقليل عدد كريات الدم البيضاء، التي تساعدك على مكافحة العدوى. إذا كان هناك انخفاض كبير في عدد كريات الدم البيضاء لديك (وهو ما يطلق عليه قلة العدلات)، فقد تصبح معرضًا لخطر الإصابة بالعدوى. في هذا الوقت، من المهم توخي الحذر لتجنب المواقف التي قد تزيد من مخاطر الإصابة بالعدوى، مثل التواجد في أماكن مزدحمة أو الاتصال بأشخاص مصابين بنزلات البرد.

نظرًا لأنه من المرجح أن يكون عدد كريات الدم البيضاء في أدنى مستوياته بين اليوم العاشر واليوم الرابع عشر من كل دورة من دورات العلاج الكيميائي، فمن المهم بشكل خاص خلال هذه الأيام تجنب مخاطر الإصابة بالعدوى.

يُعدُّ الانخفاض في كريات الدم البيضاء أحد أهم فحوصات الدم التي سوف يقوم الطبيب المعالج بإجرائها قبل أن تلقى جرعتك التالية من العلاج الكيميائي للتأكد من أن عدد كريات الدم البيضاء الموجودة كافٍ لحمايتك من العدوى أثناء تلقي العلاج الكيميائي.

من المهم أن تكون على دراية بعلامات وأعراض العدوى، ويجب عليك الاتصال بخط المساعدة في المستشفى الخاص بك إذا اخترت أي مما يلي:

- ارتفاع في درجة حرارة جسمك عن ٣٨ درجة مئوية (٤, ١٠٠ درجة فهرنهايت)، على الرغم من استخدام الباراسيتامول
- الشعور المفاجئ بالرعشة أو بالتوعل
- الإصابة بالتهاب الحلق والسعال والإسهال وزيادة عدد مرات التبول

● انخفاض عدد كريات الدم الحمراء

يمكن أن يؤدي العلاج الكيميائي إلى تقليل عدد كريات الدم الحمراء، إن أهم دور تلعبه كريات الدم الحمراء هو نقل الأكسجين إلى كل جزء من أجزاء الجسم. إذا كان هناك انخفاض شديد في عدد كريات الدم الحمراء (وهو ما يعرف باسم فقر الدم)، فقد تشعر بالتعب وضيق التنفس. إذا كنت تعاني من فقر الدم الشديد، فسوف تحتاج إلى نقل دم.

● انخفاض عدد الصفائح الدموية وخطر حدوث كدمات أو نزيف

يمكن أن يؤدي العلاج الكيميائي إلى تقليل عدد الصفائح الدموية الصفائح الدموية تساعد على تخثر الدم. إذا كان هناك انخفاض كبير في عدد الصفائح الدموية (وهو ما يطلق عليه قلة الصفائح الدموية)، فلا يمكنك تلقي العلاج الكيميائي وسوف يقوم الطبيب المعالج بتأخير علاجك لفترة قصيرة حتى يتحسن عدد الصفائح الدموية لديك. إذا كنت تعاني أي كدمات أو نزيف، مثل نزيف الأنف أو نزيف اللثة أو بقع حمراء أو أرجوانية صغيرة على الجلد، يرجى إبلاغ الطبيب المعالج بذلك.

الأعراض المشابهة لأعراض الإنفلونزا:

قد تواجه هذه أثناء الخضوع للعلاج الكيميائي أو بعد فترة ذلك بوجيزة بعض الأعراض مثل:

- الشعور بالسخونة أو البرودة أو الرعشة
- الحمى
- الصداع
- ألم العضلات
- التعب والإرهاق

الغثيان: أحياناً يكون مصحوباً بالتقيؤ ولكن يتم التحكم فيه جيداً عن طريق الأدوية المضادة للغثيان (عن طريق الحقن والأقراص). يمكنك أن تختبر هذه الأعراض خلال فترة تتراوح من بضع ساعات إلى بضعة أيام بعد العلاج. من المهم تناول الأدوية المضادة للغثيان حتى لو لم تشعر بالمرض، لأنه من الأسهل الوقاية من المرض بدلاً من علاجه بعد أن يبدأ. يجب الاتصال بالطبيب المعالج أو الممرضة على الفور إذا شعرت بالمرض أكثر من مرة في اليوم.

التعب: عرض جانبي شائع جداً، قد يزداد أثناء دورة العلاج.

تلف الكلى (السمية الكلوية): يمكن أن يسبب هذا العلاج ضرر للكلى، خاصةً إذا كان لديك بالفعل ضعف كلوي أساسي. سوف تخضع لفحوصات الدم قبل العلاج باستخدام مزيج (الجيμισيتابين / السيسبلاتين) للتحقق من مدى كفاءة عمل كليتيك. سوف يقوم الطبيب المعالج بمناقشة الأمر معك ويقوم بتحديد أفضل جرعة من العلاج الكيميائي بما يتناسب مع حالتك لتجنب مخاطر حدوث المزيد من تلف الكلى، للمساعدة في منع الضرر. من المهم شرب الكثير من الماء. قد تطلب منك الممرضة الاحتفاظ بسجل لكمية الماء التي تشربها وكمية البول التي تخرج منك كل يوم. يجب إبلاغ الطبيب إذا لاحظت أي تغييرات في البول، على سبيل المثال وجود الدم.

تغيرات في السمع (تسمم أذني): قد تعاني وجود رنين في أذنيك يسمى طنين الأذن. غالباً ما يتحسن هذا من تلقاء نفسه بمجرد انتهاء العلاج. في حالات نادرة، يمكن أن يستمر ذلك لفترة طويلة بعد انتهاء العلاج. يجب إبلاغ الطبيب أو الممرضة إذا لاحظت أي تغييرات في سمعك.

تخثر الدم: اتصل بخط المساعدة إذا شعرت بألم أو احمرار أو تورم في ساقيك أو إذا أصبت بضيق في التنفس.

بعض الآثار الجانبية الأقل شيوعاً المرتبطة باستخدام مزيج (الجيμισيتابين / السيسبلاتين)

رد فعل تحسسي: يحدث هذا أحياناً أثناء إعطاء العلاج الكيميائي. إذا اخترت أي من هذه الأعراض المفاجئة، يجب عليك إبلاغ الطبيب المعالج أو الممرضة على الفور:

تم إعداد هذه الوثيقة من قبل د. بريت و د. براكوني (أخصائي الأورام) من خلال المعلومات المتوفرة بإذن من مؤسسة ماكميلان لدعم مرضى السرطان. تمت مراجعة الوثيقة من قبل م. جيه ميلان (ممرضة) و م. انش مورمنت (ممثلة المرضى). تمت الترجمة بواسطة د. محمد مصطفى أنور (بكالوريوس في العلوم الصيدلانية، ماجستير-دكتوراة في التكنولوجيا الحيوية، عضو رابطة خريجي جامعة هارفارد - بوسطن - الولايات المتحدة الأمريكية). منسق المشروع د. ر. كاسولينو

- طفح جلدي
- ضيق التنفس
- احمرار أو تورم في الوجه
- الشعور بالحرارة
- الدوار
- الرغبة في التبول

خدر أو وخز في أصابع اليدين والقدمين (اعتلال الأعصاب المحيطية): يمكن أن يؤثر العلاج الكيميائي القائم على عقار السيسبلاتين على الأعصاب مما يتسبب في تنميل أو وخز أو ألم في اليدين أو القدمين. قد يؤدي التنميل أو الخبز في أصابع اليدين والقدمين إلى صعوبة القيام بأمور دقيقة نسبياً مثل ربط رباط الحذاء أو الضغط على الأزرار. قد يبدأ هذا في غضون بضعة أيام أو أسابيع وربما يستمر لبضعة أشهر. نادراً ما يكون التنميل دائماً، يمكنك الاطلاع فيما يلي على نصائح محددة للمساعدة في تقليل هذه الأعراض، في حالة حدوثها.

ضعف الشهية: لا داعي للقلق إذا لم تأكل كثيراً لمدة يوم أو يومين، كما يمكن أن تختبر تغير في حاسة التذوق.

الإسهال: يجب عليك الاتصال بفريقك الطبي إذا عانيت من الإسهال (البراز السائب) ٤ مرات أو أكثر في غضون ٢٤ ساعة، سوف يقوم الطبيب بوصف الأدوية المضادة للإسهال. تذكر أن تشرب الكثير من الماء لتعويض السوائل المفقودة. إذا كنت تعاني من الإسهال، فيجب عليك تناول أطعمة قليلة الألياف وتجنب الفواكه النيئة وعصير الفاكهة والحبوب والخضروات. يمكن أن يساعد أيضاً تجنب الكحول والكافيين ومنتجات الألبان والأطعمة الغنية بالدهون على تخفيف تلك الأعراض.

تسرب العلاج الكيميائي: أثناء تناوله يمكن أن يتسرب العلاج الكيميائي أحياناً خارج الوريد ويتسبب في إتلاف الأنسجة المحيطة. قم بإخبار الممرضة على الفور إذا شعرت بأي وخز أو ألم أو احمرار أو تورم حول الوريد.

الإمساك: يمكن أن يساعدك تناول الأطعمة الغنية بالألياف (الخضار والفواكه وخبز الدقيق الكامل) وشرب ما لا يقل عن ٢ لتر من الماء يومياً على التخفيف من هذا العرض. قد تحتاج إلى تنازل أدوية ملينة إذا استمرت الحالة لمدة تزيد عن يومين / ثلاثة أيام.

التهابات وتقرحات الفم: يجب عليك القيام بتنظيف أسنانك بالفرشاة في كل مرة بعد الأكل لتجنب نمو الجراثيم. يجب استخدام فرشاة أسنان ناعمة والقيام بشطفها ثلاث مرات يومياً بمزج ٢/١ إلى ١ ملعقة صغيرة من صودا الخبز في الماء. من الأفضل تجنب تناول الأطعمة الحمضية مثل البرتقال والليمون والجريب فروت. قم بإبلاغ الطبيب المعالج أو ممرضتك إذا كنت تعاني من أي قرحة، حتى يتسنى لهم مساعدتك في منع أو علاج تقرحات الفم.

النعاس: قد يسبب لك العلاج الكيميائي الشعور بالنعاس الشديد والتعب. إذا كنت تشعر بالنعاس الشديد، فيجب الامتناع عن القيادة أو تشغيل الآلات.

الصداع: إذا اختبرت مثل هذا العرض، يمكنك تناول المسكنات مثل الباراسيتامول.

صعوبة النوم: يمكنك تناول أقراص منومة عند الحاجة إلى ذلك.

تساقط الشعر: قد يصبح شعرك أرفع وأكثر رقة، لكن من غير المحتمل أن تفقد شعرك.

تغيرات في الجلد: قد يصبح جلدك أكثر جفافاً أو ربما تصاب بطفح جلدي.

تراكم السوائل: قد تعاني زيادة في الوزن وانتفاخ في الوجه أو الكاحل أو الساقين. يمكن أن يساعد رفع ساقيك على وسادة في التخفيف من ذلك التورم، سوف يتحسن التورم بعد انتهاء العلاج.

الأدوية للمساعدة في السيطرة على الآثار الجانبية

تأكد من إخبار الطبيب المعالج بأي آثار جانبية تعاني منها؛ حيث يوجد أدوية مفيدة للسيطرة على الأعراض.

هل يجب أن أستمّر في تناول جميع أدويتي المعتادة؟

نعم، يجب عليك الاستمرار في تناول جميع الأدوية المعتادة. يرجى إبلاغ فريق طب الأورام الخاص بك بجميع الأدوية التي تتناولها، حتى يتسنى لهم تقديم المشورة.

هل يمكنني الحصول على لقاح الإنفلونزا؟

نعم، يُنصح بتلقي التطعيم ضد الإنفلونزا قبل بدء العلاج الكيميائي. إذا كنت قد بدأت بالفعل في العلاج الكيميائي، فيرجى الاستفسار من الطبيب المعالج الذي يمكنه تقديم المشورة بشأن أفضل توقيت للحصول على التطعيم.

نصائح أثناء العلاج

- يجب التأكد من شرب الكثير من السوائل (٢ لتر على الأقل يوميًا) لحماية كليتيك.
- يجب التأكد من الحصول على التغذية الجيدة. قد يساعد تناول وجبات صغيرة متكررة في تقليل الشعور بالغثيان. يجب تجنب الأطعمة الدهنية أو المقلية. يمكنك تناول الأدوية المضادة للغثيان إذا كنت بحاجة إلى ذلك.
- يجب تجنب التعرض لأشعة الشمس. يجب استخدام كريم واقى الشمس بمعامل حماية ١٥ (أو أعلى).
- يجب الحصول على الكثير من الراحة.
- لمنع أو تقليل التشنج والوخز:
 - يجب تجنب تعريض يديك أو قدميك للتغيرات المفاجئة في درجة الحرارة، يمكن المساعدة في ذلك باستخدام القفازات عند الخروج في فصل الشتاء أو عن طريق عدم لمس الطعام / الشراب المبرد. يجب استخدام قفازات الفرن عند الطهي والقفازات الواقية عند القيام بأعمال البستنة.
 - يجب الحفاظ على يديك وقدميك دافئة مع ارتداء أحذية واقية مناسبة بشكل جيد.
 - يجب توخي الحذر عند استخدام الماء الساخن حيث قد لا تتمكن من الشعور بمدى سخونته وقد تتسبب في حرق نفسك.
 - يجب توخي الحذر عند قص الأظافر.
 - يجب القيام بترطيب بشرتك مرتين على الأقل في اليوم.
- يجب الاحتفاظ في المنزل بالأدوية التي قد تحتاجها للمساعدة في السيطرة على الأعراض.
- قد تختبر شعوراً بالنعاس أو الدوار؛ لذلك يجب تجنب القيادة أو الانخراط في المهام التي تتطلب اليقظة حتى تتأكد من استجابتك للعلاج الكيميائي.
- يجب استخدام ماكينة الحلاقة الكهربائية عند الحلاقة وفرشاة أسنان ناعمة لتقليل احتمالات حدوث النزيف.
- قبل بدء العلاج الكيميائي، يجب إبلاغ الطبيب المعالج بأي أدوية تقوم بتناولها في بعض الأحيان قد تكون الآثار الجانبية التي تختبرها مرتبطة بأدويةك وليس بالعلاج الكيميائي.

- إذا كنت تعاني من أعراض شديدة أو لم تتحسن الأعراض لديك بعد ٢٤ ساعة، فلا تتردد في الاتصال بالمستشفى.
- انتبه لأعراض تجلط الدم: والتي تشمل ألم، احمرار، تورم في الذراع أو الساق، ضيق في التنفس أو ألم في الصدر. إذا اختبرت أي من هذه الأعراض، يجب عليك الاتصال بالطبيب المعالج.
- يجب عدم تلقي أي نوع من أنواع التطعيم دون الحصول على موافقة الطبيب المعالج أثناء الخضوع للعلاج الكيميائي.
- إذا كنتِ امرأة في سن الإنجاب:
 - يجب إبلاغ الطبيب إذا كنت حاملاً أو هناك احتمال لحدوث الحمل قبل بدء هذا العلاج.
 - يجب تجنب الحمل أثناء الخضوع للعلاج الكيميائي.
 - يجب التوقف عن الرضاعة الطبيعية أثناء الخضوع للعلاج الكيميائي.

متى تتصل بالمستشفى؟

إذا كنت تعاني من أعراض شديدة أو لم تتحسن الأعراض لديك بعد ٢٤ ساعة، فلا تتردد في الاتصال بالمستشفى.

أرقام التواصل الطارئ بالمستشفى:

أين يمكنني الحصول على مزيد من المعلومات؟

إذا كنت ترغب في الحصول على مزيد من المعلومات في هذا المجال، يمكنك زيارة الموقع الإلكتروني للجمعية الأوروبية لطب الأورام (ESMO) لمرضى سرطان القنوات الصفراوية: دليل المرضى وعلى موقع مؤسسة إيه إم إف إكس الخيرية لسرطان القنوات الصفراوية. يمكنك الوصول لذلك من خلال الرابط المدرج أدناه:

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/biliary-tract-cancer>

[/https://ammf.org.uk/cholangiocarcinoma](https://ammf.org.uk/cholangiocarcinoma)