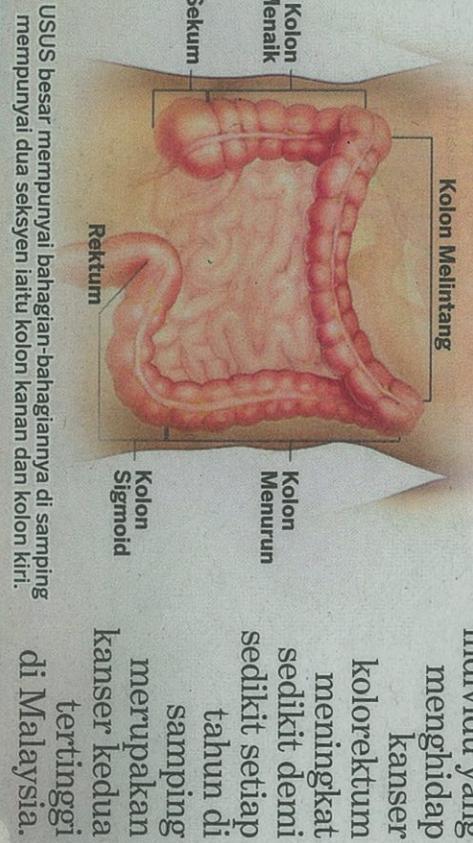


Kanser kolorektum pembunuhan senyap

Peratusan individu yang menghidap kanser kolorektum meningkat sedikit setiap tahun di samping merupakan kanser kedua tertinggi di Malaysia.



USUS besar mempunyai dua seksyen iaitu kolon kanan dan kolon kiri.



FOTO: FAISOL MUSTAFA
AZLAN HADI & ZAINI HUSIN
Oleh NABILA MOHD YUSOF

TAHUKAH anda bahawa kanser usus besar merupakan kanser kedua tertinggi bagi kedua-dua golongan jantina. Malah, golongan lelaki lebih berpotensi mendapat penyakit tersebut berbanding wanita.

Kanser usus besar atau dikenali sebagai kanser kolorektum adalah 10 kanser utama yang didiagnosi oleh penduduk Malaysia selain payudara, paru-paru, nasofariniks, serviks, limfoma, leukerna, ovaria, perut dan hati. Kanser dan nasofariniks berkaitan dengan hidung dan lalut manakala limfoma kebanyakannya disebabkan oleh jangkitan primer virus Epstein-Barr (EBV).

Fakta statistik tersebut merupakan Statistik Kanser Malaysia 2007 yang dikeluarkan oleh Kementerian Kesihatan.

“Sungguhpun begitu, hakikatnya bilangan pesakit yang menghidap kanser kolorektum meningkat setiap tahun tapi tidak mendadak. Dulu, kanser ini merupakan penyakit orang-orang tua tetapi golongan muda juga berpotensi tinggi untuk mendapatinya,” kata pakar bedah kolorektum, Dr. Mohd. Razali Ibrahim, 42, sambil menceritakan tentang bekas pesakitnya berusia 13 tahun yang menghidap kanser itu.

Tambahnya lagi, golongan muda kini lebih berpotensi mendapat kanser kolorektum disebabkan faktor gaya hidup seperti pemakanan dan tabiat merokok. Sungguhpun begitu, pakar perluhat masih gagal untuk mengenal pasti apakah punca sebenar berlakunya kanser kolorektum.

“Kanser kolorektum masih boleh dirawat dan dicegah dengan mengamalkan gaya hidup yang lebih sihat,” ujarnya kepada Kosmo! baru-baru ini.

Razali memberitahu, orang ramai perlu memakan sayur-sayuran, buah-buahan serta makanan yang mengandungi serat tinggi dengan lebih banyak.

Mereka juga perlu mengelakkan diri daripada memakan makanan berlemak di samping mengurangkan pengambilan daging merah seperti itik, lembu dan kambing.

Hal ini kerana makanan yang mempunyai serat rendah serta berlemak tinggi tidak membantu dalam proses penghadaman manusia.

“Makanan berserat tinggi membantu dalam proses pembuangan kerana kita perlu melaluiinya sekurang-kurangnya empat kali seminggu.

“Lebih lama kotoran tersimpan di dalam badan terutamanya apabila ia melekat di



RAZALI

Usus besar Untuk pengetahuan am, usus besar dibahagikan kepada seksyen iaitu kolon kanan dan kolon kiri. Kanser yang berlaku pada kolon kanan dan kiri menghasilkan perubahan proses pembuangan berbeza.

Misalnya, jika kanser berada pada kolon kanan, individu akan melihat perubahan pada warna kumuhan. Najis akan berwarna hitam kerana darah diproses sekali.

Kolon bahagian kanan pula merupakan kawasan biasa bagi kanser kolorektum dan kebiasaannya apabila buang air besar terdapat kesan darah yang jelas.

Kanser yang terjadi di bahagian kolon sigmoid dan rektum menyebabkan individu mengalami kesukaran membuang air besar dan tenesmus.

Tenesmus ialah satu perbuatan menerusi yang membuatkan peneranan itu tidak berjaya dan menyakiti semasa membuang air kecil atau besar.

Selain itu, terdapat dua jenis ketumbuhan atau polip iaitu benign (tidak agresif) dan malignan atau kanser (agresif). Ia akan membesar sehingga peringkat keempat.

Pada peringkat terakhir, kanser kolorektum boleh membesar di luar dinding usus yang menyebabkan kesan merebak ke organ lain seperti hati dan paru-paru.

Terdapat pelbagai cara untuk mengesan kehadiran polip iaitu melalui ujian saringan, ujian darah serta teropong kamera.

Ketika melakukan ujian darah, pakar perubatan akan melihat tahap antigen karsinembrio (CEA) individu, jika nilainya tinggi, berkemungkinan besar individu menghidap penyakit kanser.

Penggunaan teropong kamera pula, doktor akan memasukkan gas supaya ususnya kembang dan senang untuk



DOKTOR perlu memastikan kanser yang dibuang mengikut piawai iaitu jarak, bilangan kelenjar di samping pembelahan memakan masa selama dua hingga empat jam.



GAMBAR menunjukkan kanser yang terdapat dalam usus besar pesakit.

dinding usus besar; potensi untuk mendapat kanser kolorektum adalah tinggi,”

anjuran.

Umumnya, semua manusia

berpotensi untuk mendapat apa juar lebih terdedah kepada

peratus. Individu yang mendapat

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah diwarisi keluarga.

Usus besar mempunyai bahagian-

kanser apabila meningkat usia.

Sebanyak 80 hingga 90 peratus terjadinya

kanser berpuncanya daripada faktor gaya hidup manakala 10 peratus adalah