

العنوان: التجارب السريرية للعلاج الإشعاعي

0:08

العلاج الإشعاعي هو علاج مهم جدًا لمرض السرطان.

0:12

يتم إجراء الأبحاث والتجارب السريرية لتحسين رعاية المرضى.

0:16

هناك أنواع مختلفة من التجارب.

0:19

بعض التجارب تختبر مدى أمان تقديم علاج جديد، والذي قد يكون دواءً أو نوعاً من العلاج الإشعاعي، بينما تقوم دراسات أخرى بمقارنة العلاج الجديد بالعلاج الحالي.

0:30

يُعرف ذلك باسم "مقياس الرعاية".

0:33

تم إعداد هذا الفيديو بالتعاون مع الطاقم الطبي والمرضى لتزويدهم بمعلومات إضافية حول أهمية التجارب السريرية والإجابة على بعض الأسئلة الشائعة.

0:45

التجارب السريرية مهمة جدًا لأنها توفر لنا الأدلة اللازمة لاتخاذ القرارات بشأن العلاجات المستقبلية للمرضى، مما يضمن حصول المرضى في المستقبل على أفضل خيارات الرعاية.

1:00

إننا نسعى دائماً لنكون في الصدارة، بحيث نكون قادرين على تقديم أفضل تجربة ممكنة للمرضى من خلال توفير أفضل العلاجات داخل القسم.

1:08

كل ما نقوم به في مجال الرعاية الصحية يعتمد على الممارسات القائمة على الأدلة، لذا فإن كل إجراء نتخذه الآن قد خضع للاختبار مسبقاً من خلال التجارب والدراسات والأبحاث.

الترجمة: ما المقصود بالبحث في مجال العلاج الإشعاعي؟

1:26

يتكون البحث غالباً من نوعين من الدراسات: التدخلية والرصدية.

1:32

الدراسة التدخلية هي عندما نقوم بمقارنة علاج جديد بمقياس الرعاية المتبع.

1:40

أما الدراسة الرصدية، فهي تهدف إلى فهم المزيد حول موضوع معين، مثل دراسة الأورام أو العلاجات في مجال عملنا، على سبيل المثال، كيفية استجابة الورم لعلاج معين.

1:51

لذلك، لا نقوم دائماً بتغيير مقياس الرعاية أو العلاج للمريض أثناء إجراء البحث، ولكننا نحصل على المزيد من المعلومات، مما يساعدنا على توسيع معرفتنا حول العلاج والسرطان، ونأمل أن يؤدي ذلك إلى تحسين نتائج المرضى.

2:14

يتطور العلاج الإشعاعي بشكل خاص بوتيرة سريعة جدًا.

2:18

وأفضل طريقة لدمج بعض هذه التقنيات الجديدة وتبنيها بسرعة أكبر هي من خلال دراسة المرضى في التجارب السريرية.

2:26

وهذا يسمح لنا بقياس كيفية استجابة المريض أو الورم للعلاج تحت مراقبة دقيقة من قِبل فريق البحث.

2:35

بعد ذلك، يمكننا مقارنة هذه النتائج مع المرضى الذين يتلقون أيضًا معيار الرعاية المتبع.

2:40

وبهذه الطريقة نحصل على مقارنة متكافئة، وهو أمر مهم جدًا لأنه يسمح لنا بإدخال العلاجات الجديدة بأمان.

2:45

والأهم بالنسبة لنا جميعًا هو التأكد من أن أي علاجات جديدة نقدمها للمرضى قد خضعت لاختبارات دقيقة وشاملة.

2:52

يجب أن تخضع أي علاجات جديدة لاختبارات صارمة قبل اعتمادها.

2:56

ومن المهم التأكيد على أن أي تجارب سريرية ندعو المرضى للمشاركة فيها يجب أن تحصل على الموافقات التنظيمية اللازمة وأن تتم الموافقة عليها من قِبل لجنة الأخلاقيات.

3:09

لمعرفة المزيد عن العلاج الإشعاعي، فوائده، وكيفية التخطيط له وتقديمه، يرجى مشاهدة الفيديو المنفصل الذي يوضح كل هذه المعلومات لكم.

الترجمة: الأسئلة الشائعة

3:24

سألنا المرضى عن أكثر الأسئلة شيوعًا لديهم حول المشاركة في التجارب السريرية.

الترجمة: هل المشاركة طوعية؟

3:35

المشاركة في التجربة السريرية اختيارية تمامًا.

3:38

إذا كان المريض مؤهلًا للمشاركة في التجربة، فإن مسؤوليتنا هي تقديمها له كخيار متاح.

3:44

لكن لا يوجد أي ضغط أو التزام على المريض للمشاركة.

3:50

إذا وافق المريض على المشاركة في التجربة، فعادةً ما يتم توضيح في نموذج الموافقة أنه يمكنه الانسحاب من التجربة في أي وقت، دون أن يؤثر ذلك على رعايته الصحية، كما أنه ليس ملزمًا بتقديم سبب لعدم رغبته في الاستمرار في المشاركة.

4:11

الترجمة: هل سأحتاج إلى التزام بوقت أكثر؟

4:13

غالبًا ما يسأل المرضى عما إذا كانوا سيحتاجون إلى الحضور إلى المستشفى بشكل أكثر تكرارًا عند المشاركة في تجربة سريرية.

4:23

يجد بعض المرضى ذلك مطمئنًا للغاية، حيث قد يكون المتابعة أكثر انتظامًا مقارنةً بالحالات خارج نطاق التجربة السريرية.

04:34 ص

الترجمة: هل هناك مخاطر إضافية عند المشاركة؟

4:38

يسألني بعض المرضى عما إذا كانت المشاركة في التجربة السريرية آمنة. ولطمأنتهم، أقدم لهم معلومات حول كيفية خضوع التجارب السريرية لعملية صارمة من المراجعة والاختبار، حيث يتم تقييمها من قبل لجنة الأخلاقيات للتأكد من أن كل شيء آمن ومناسب لمشاركة المريض.

الترجمة: دراسة حالة. الابتكار في علاج سرطان البروستاتا بعد التجارب السريرية.

5:17

يُعد العلاج الإشعاعي علاجًا مهمًا جدًا لمرضى السرطان، وقد شهدت تقنياته تطورات كبيرة خلال العشرين عامًا الماضية.

5:27

في الماضي، كنا نستخدم عددًا قليلًا من الحزم الإشعاعية، ربما شعاعين إلى خمسة أشعة فقط.

5:33

لكننا تطورنا الآن بحيث يمكننا توصيل عدد أكبر بكثير من الحزم الإشعاعية.

5:38

نسمي هذا "العلاج متعدد الحزم".

5:42

يعد هذا الأمر مهمًا للغاية لأنه يسمح لنا بإيصال جرعة عالية جدًا إلى الهدف، وهو الورم، مع حماية الأعضاء السليمة القريبة منه قدر الإمكان.

5:53

يمكننا الآن رؤية هذه الأعضاء وتحديد حدودها بدقة، مما يساعدنا على تقليل كمية الإشعاع التي تصل إليها.

6:01

ما تراه في هذه الصورة الأخيرة يوضح كيفية تقديم العلاج حاليًا.

6:07

وهنا يمكنك رؤية اللون الأزرق مرة أخرى، والذي يمثل الجرعة المنخفضة من الإشعاع التي يتم توصيلها الآن إلى جزء أقل بكثير من الجسم مقارنةً بالصورة السابقة.

6:16

كما يمكنك رؤية اللون الأحمر ثم الأصفر، حيث تشير هذه الألوان إلى ارتفاع الجرعة، مما يوضح أن المنطقة المستهدفة بجرعة عالية جدًا من الإشعاع أصبحت أصغر بكثير.

6:27

لقد أحدثت التجارب السريرية فرقاً كبيراً في مدة العلاج التي يتلقاها مرضى سرطان البروستاتا.

6:35

قبل عدة سنوات، كنا نقدم 37 جلسة علاجية.

6:39

كان ذلك يتم على مدار 7 أسابيع ونصف.

6:41

وبفضل التجارب السريرية التي أثبتت إمكانية تقديم دورة علاج أقصر بشكل آمن وفعال، تمكنا من تقليل مدة العلاج إلى أربعة أسابيع، حيث يتم تقديم 20 جلسة علاجية.

6:53

ومرة أخرى، نتيجة للتجارب السريرية، نحن الآن ننقل نحو دورات علاجية أقصر بكثير، وبالنسبة لبعض المرضى، يمكن أن تكون دورة علاج مكونة من 5 جلسات فقط خلال أسبوع واحد فعالة وآمنة.

7:07

لقد شهد العلاج الإشعاعي تطورات كبيرة خلال السنوات الأخيرة بفضل التجارب السريرية.

7:12

نحن ممتنون جداً للمرضى الذين خصصوا وقتهم للمشاركة، مما مكنا من تنفيذ هذه التقنيات الجديدة بأمان.

7:19

والآن، أصبح العلاج الإشعاعي بديلاً قوياً وفعالاً لبعض المرضى الذين كانوا قد يفكرون في الجراحة كخيار علاجي.

7:29

معظم المرضى يشاركون بنشاط وحماس كبير حول كيفية تحسين الأبحاث والعلاجات التي تلقوها، بالإضافة إلى المساهمة في تحسينها للمرضى الآخرين في المستقبل.

7:44

في النهاية، عندما تجري الأبحاث مع المرضى، فمن المحتمل ألا يستفيدوا منها بشكل فوري، لأننا سنظل نجمع البيانات حتى بعد انتهاء علاجهم.

7:53

ولكن يمكننا لاحقاً تطبيق نتائج تلك البيانات على خطط علاج المرضى في المستقبل.

8:00

[في الخلفية: "نبدأ الفحص الآن، لويز."] ما أقوله عادةً لمرضاى في العيادة هو: لدينا تجربة سريرية متاحة نعتقد أنها قد تكون أفضل من العلاج القياسي الحالي، لكننا لا نعرف ذلك على وجه اليقين.

8:15

لذلك، نرغب في تزويدك ببعض المعلومات حول هذه الدراسة لتتمكن من مناقشتها في المنزل، ثم العودة إلينا لإعلامنا إذا كنت ترغب في المضي قدماً في المشاركة.

8:23

نحن نعتقد أن هذا العلاج قد يكون أفضل من العلاج القياسي.

8:26

لكن لا يمكننا دائماً اختيار ما إذا كنت ستتلقى هذا العلاج الجديد أو العلاج القياسي.

8:31

وهذا ما يجعلها تجربة علمية موثوقة. كما أن رعايتك المستقبلية لن تتأثر سواء قررت المضي قدمًا في العلاج أو لا.

8:38

المشاركة اختيارية تمامًا.

8:41

إذا كنت بحاجة إلى أي من هذه المعلومات بلغة أخرى، يُرجى إبلاغ الفريق الطبي بذلك.

8:47

وإذا كانت لديك أي أسئلة أو استفسارات حول التجارب السريرية، يُرجى التحدث إلى أحد أفراد فريقك الطبي أو زيارة موقعنا الإلكتروني لمزيد من المعلومات العامة حول العلاج الإشعاعي.