

## الجراحة

تتناول هذه المعلومات موضوع الجراحة (إجراء عملية جراحية).

أي كلمات مُسطَّرة مشروحة في قائمة الكلمات في نهاية النشرة. وتشمل قائمة الكلمات أيضًا نطق الكلمات باللغة الإنجليزية.

سوف يخضع الكثير من الأشخاص المصابين بالسرطان للجراحة كجزء من خطة علاجهم. قد لا تكون الجراحة العلاج الوحيد الذي تحتاج إليه، فبعض المرضى يحتاجون أيضًا إلى العلاج الكيميائي أو العلاج الإشعاعي، وفي المستشفى سوف يتحدث معك الأطباء عن العلاج. لدينا أيضًا معلومات باللغة العربية عن هذه العلاجات.

إذا كانت لديك أي أسئلة حول هذه المعلومات فيمكنك أن توجهها إلى طبيبك أو ممرضك في المستشفى الذي تتلقى فيه العلاج.

يمكنك أيضًا الاتصال بمؤسسة ماكميلان كانسر سابورت (Macmillan Cancer Support) على الرقم الهاتفي المجاني **0808 808 00 00** طوال أيام الأسبوع من الساعة الثامنة صباحًا إلى الساعة الثامنة مساءً. يُرجى العلم بأن لدينا مترجمين، وبالتالي يُمكنك التحدُّث إلينا بلغتك. عندما تتصل بنا، يُرجى إخبارنا باللغة الإنجليزية باللغة التي ترغب في استخدامها (قُل "أرابيك").

يُمكنك الاطِّلاع على مزيد من المعلومات عن السرطان باللغة العربية على الموقع الإلكتروني [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations)

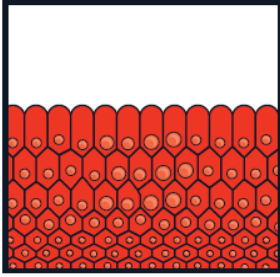
## تتطرق هذه المعلومات إلى المواضيع التالية:

- ما هو السرطان؟
- طبيبك الجراح
- لماذا تحتاج إلى الجراحة؟
- هل يمكن للجراحة أن تشفي من السرطان؟
- ما الذي يحدث أثناء الجراحة؟
- قبل إجراء العملية الجراحية
- في يوم إجراء العملية الجراحية
- بعد إجراء العملية الجراحية
- الآثار طويلة الأمد
- التغيرات الجسدية والعاطفية
- كيف يُمكن أن تُقدِّم لك مؤسسة ماكميلان (Macmillan) المساعدة
- قائمة الكلمات
- المزيد من المعلومات باللغة العربية
- المراجع والشكر

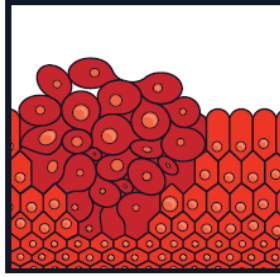
## ما هو السرطان؟

يبدأ السرطان في خلايا أجسامنا. والخلايا عبارة عن قوالب بناء دقيقة تُشكّل أعضاء الجسم وأنسجته، وتنقسم هذه الخلايا في المعتاد لتكوّن خلايا جديدة بطريقة منظمة، وبهذه الطريقة تنمو أجسامنا وتُشفى ويتم إصلاحها. في بعض الأحيان، يحدث خطأ وتُصبح الخلية غير طبيعية، وتستمر الخلية غير الطبيعية في الانقسام لتكوّن المزيد والمزيد من الخلايا غير الطبيعية، وتشكّل هذه الخلايا كتلة تُسمى الورم.

خلايا طبيعية



- خلايا تُشكّل ورمًا



ليست جميع الأورام سرطانية، فالورم غير السرطاني يُسمى الورم الحميد، ولا يمكن أن ينتشر لأي مكان آخر بالجسم. أما الورم السرطاني فيُسمى الورم الخبيث، وبإمكانه أن ينمو في مناطق أخرى من الجسم.

أحيانًا تنفصل الخلايا السرطانية عن الورم السرطاني الرئيسي وتنتقل عبر الدم أو الجهاز الليمفاوي إلى أعضاء الجسم الأخرى. وتُسمى الخلايا السرطانية التي تنتشر وتتطور إلى ورم في مكان آخر بالجسم السرطان الثانوي.

## طبيبك الجراح

يُسمى الطبيب الذي يجري لك العملية جراحًا، ومن المهم أن تقصد الجراح المناسب لنوع السرطان الذي تعاني منه. فعلى سبيل المثال، يذهب الشخص المصاب بسرطان الثدي إلى جراح أورام الثدي. وعادة ما يعمل الجراح في المستشفى المحلي، وبإمكانك أن تسأل الجراح عن خبرته إذا أردت.

إذا كنت مصابًا بسرطان أقل شيوعًا، فقد تحتاج إلى زيارة جراح في مستشفى متخصص في علاج السرطان، وقد يكون المستشفى بعيدًا عن المكان الذي تعيش فيه.

## لماذا تحتاج إلى الجراحة؟

ثمة أسباب مختلفة تدفع الأشخاص للخضوع لجراحة لاستئصال الورم السرطاني:

### التشخيص

قد يلجأ الجراح لسحب جزء صغير من الورم السرطاني، وهذا يُسمى خزعة. ويمكن أيضًا أن تؤخذ خزعة أثناء إجراء أنواع معينة من الفحوصات بالأشعة، وهذه العينة تساعد الأطباء في تحديد نوع السرطان.

### تصنيف المراحل

يُجرى تصنيف المراحل عندما يحدّد الأطباء حجم الورم السرطاني وما إذا كان قد انتشر إلى أجزاء أخرى من الجسم، كما أن معرفة مرحلة السرطان تساعد الأطباء في تحديد العلاج المناسب لك. وعادةً ما يشمل تصنيف المراحل إجراء بعض الفحوصات بالأشعة، وهناك أنواع مختلفة من الفحص بالأشعة. سيشرح لك طبيبك أو ممرضك أنواع الفحوصات التي قد تحتاج لإجرائها وما يمكن توقعه.

مثال على شخص يخضع لفحص بالتصوير المقطعي المحوسب:



إذا تعذر على الجراح الذي يتولى حالتك رؤية الورم عن طريق الفحص بالأشعة، فقد تحتاج إلى إجراء فحوصات أخرى، وربما تشمل هذه الفحوصات بحثاً استكشافياً داخل الجسم باستخدام أداة خاصة مضيئة ومزودة بكاميرا في نهايتها. يمكن أن يتم ذلك بطريقتين:

- في بعض الأحيان يتم تمرير الأداة من خلال قطع صغير في البطن، ويُعرف هذا الإجراء باسم جراحة المنظار.
- في بعض الأحيان يتم تمرير الأداة من خلال فتحة طبيعية بجسمك. على سبيل المثال، يمكن تمرير الأداة عبر فمك واستكشاف الحلق ومنطقة البطن.

### العلاج

تُستخدم الجراحة لمحاولة استئصال الورم والمنطقة المحيطة به التي قد تحتوي على خلايا سرطانية، وفي بعض الأحيان، تتم الاستعانة بالجراحة لاستئصال الخلايا السرطانية التي انتشرت في جزء آخر من الجسم.

وأحياناً توصف علاجات أخرى، مثل العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي، قبل الجراحة لتصغير حجم الورم، وربما يعني هذا الحاجة إلى عملية جراحية أبسط.

قبل بدء أي علاج، ستجتمع مجموعة من الأطباء مع غيرهم من الأخصائيين العاملين في مجال الرعاية الصحية لمناقشة حالتك، وهذا يساعد الطبيب في التأكد من أنك ستحصل على أفضل علاج. بعد هذا الاجتماع، سيتحدث إليك الممرض أو اختصاصي علاج السرطان عن خيارات العلاج.

## إعادة البناء

يُفصد بإعادة البناء صُنْع جزء جديد من أجزاء الجسم، فهذا قد يساعد في تحسين أداء الجسم، ومثال ذلك هو صنع مثانة جديدة إذا تم استئصال المثانة. وتسهم عملية إعادة البناء في أن يبدو الشخص في هيئة أفضل، على سبيل المثال، إجراء عملية إعادة بناء الثدي بعد استئصاله.

## السيطرة على الأعراض

لا يمكن في بعض الأحيان استئصال الورم السرطاني بالكامل، وفي هذه الحالة، يُمكن للجراحة في كثير من الأحيان أن تساعد في السيطرة على الأعراض وجعل الشخص يشعر بالتحسن.

وفي بعض الأحيان لن يكون ممكنًا إجراء عملية جراحية، ويرجع هذا إلى الصعوبة الشديدة في استئصال الورم السرطاني، أو لانتشار السرطان إلى أجزاء أخرى من الجسم. وإذا كانت الجراحة غير ممكنة، فالعلاجات الأخرى قد تساعد في السيطرة على السرطان.

## هل يمكن للجراحة أن تشفي من السرطان؟

غالبًا ما يكون الهدف من الجراحة هو محاولة علاج السرطان، ولكن قد لا يكون هذا دائمًا ممكنًا. أحيانًا تنتشر الخلايا السرطانية إلى المنطقة المحيطة بالورم أو إلى جزء آخر من الجسم، وهناك مجموعات من الخلايا متناهية الصغر لا يراها الجراح ولا تظهر دائمًا في الفحوصات بالأشعة.

إذا كان هناك خطر يتمثل في أن بعض الخلايا السرطانية قد تُترك بالجسم، فقد يقترح طبيبك أن تبدأ علاجات أخرى بعد الجراحة، مثل العلاج الكيميائي، وهذا قد يساعد في الحد من خطر عودة السرطان في المستقبل.

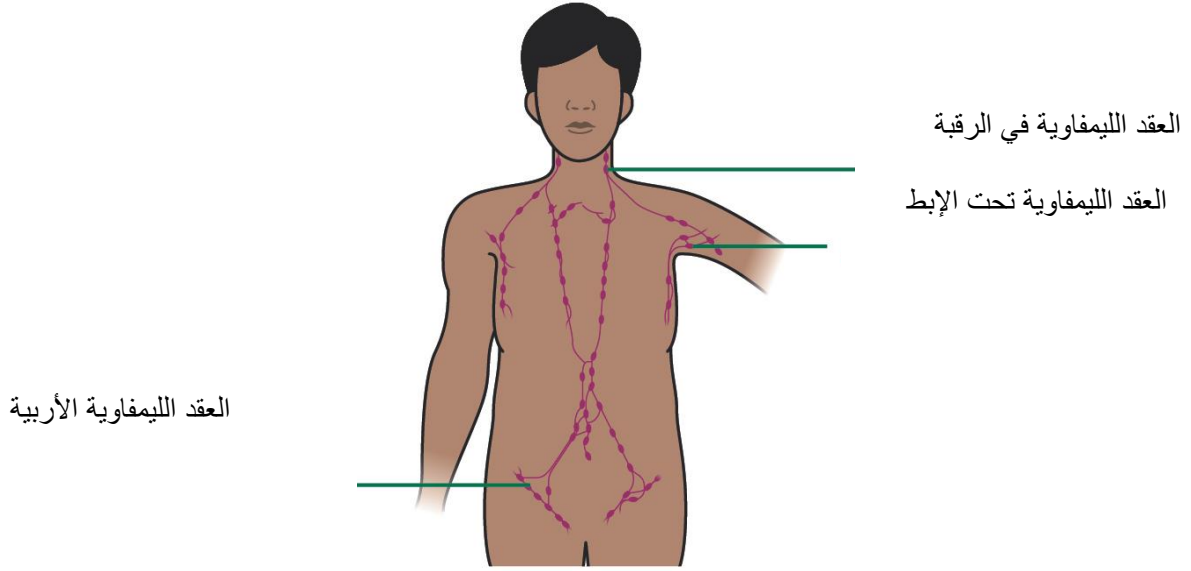
وفي بعض الأحيان، قد يجد الجراح أنه لا يستطيع استئصال الورم السرطاني بالكامل، في هذه الحالة، قد تلجأ لعلاجات أخرى.

## ما الذي يحدث أثناء الجراحة؟

سيقوم الجراح باستئصال الورم مع الأنسجة السليمة المحيطة به، ويتولى أحد الأطباء فحص هذا النسيج تحت المجهر. يتم هذا الإجراء للتأكد أن المنطقة المحيطة بالورم لا تحتوي على خلايا سرطانية، وهذا يعني أنه من غير المرجح أن تكون هناك أي خلايا سرطانية قد خلفتها عملية الاستئصال، وذلك للمساعدة في الحد من خطر عودة السرطان.

### العقد الليمفاوية

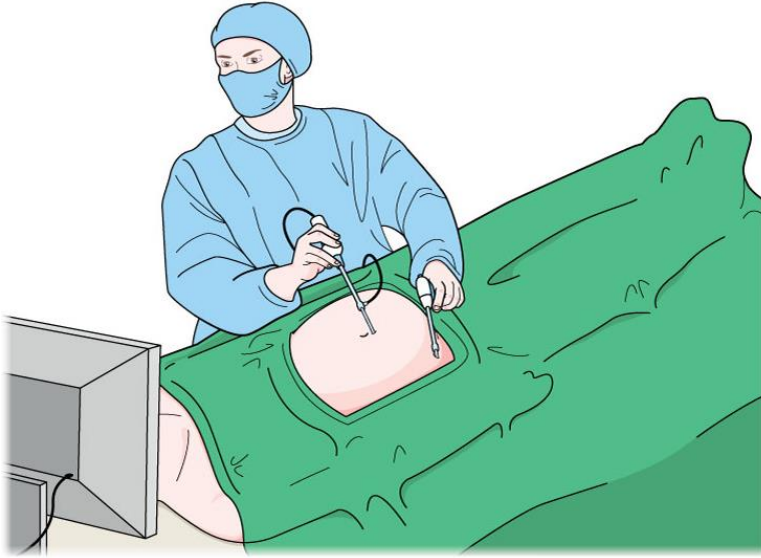
العقد الليمفاوية هي جزء من الجهاز الليمفاوي، وهي تساعد في مكافحة العدوى وتصريف السوائل من الجسم.



## جراحة المنظار (التنظير)

في هذا النوع من الجراحة، يتم عمل فتحات صغيرة في الجسم بدلاً من جرح واحد كبير، ويستخدم الجراح أداة لاستئصال الورم من خلال قطع صغير في الجلد. في بعض الأحيان تحمل آلة الأدوات، ويقوم الجراح بتشغيل الآلة. يُسمى ذلك الجراحة الروبوتية.

تترك جراحة المنظار جرحاً أصغر، ولذلك يتعافى الأشخاص بسرعة أكبر، وفي بعض الأحيان ربما تكون جراحة المنظار خياراً للأشخاص غير المتعافين بالقدر الكافي للخضوع لعملية جراحية كبيرة. تُعدّ جراحة المنظار بمثل جودة أنواع الجراحات الأخرى، وتُجرى بواسطة جراحين حاصلين على تدريب متخصص.



## قبل الجراحة

يتأكد الجراح وطبيب التخدير من أن حالتك الصحية جيدة بما يكفي لإجراء الجراحة.

في المعتاد سيُحدّد لك موعد في المستشفى قبل العملية لإجراء بعض الاختبارات، ويُسمى هذا الإجراء عيادة التقييم المسبق. سوف يسألك أحد الممرضين عن تاريخك الطبي وما إذا كنت تعاني من أي أنواع من الحساسية، وسيقوم أيضاً بقياس ضغط دمك ونبضك وطولك ووزنك. من المهم أن تخبره بأي أدوية تتناولها، بما في ذلك أي علاجات عشبية أو مكملات غذائية.

يمكن أن تشمل الفحوصات الأخرى ما يلي:

- فحوصات الدم والبول
- اختبار الحمل
- تصوير الصدر بالأشعة السينية
- اختبار للتحقق من مدى كفاءة عمل القلب.

ستعتمد الفحوصات التي تُجرىها على نوع العملية الجراحية التي ستخضع لها، وكذلك إذا ما كنت تعاني من أي مشاكل صحية أخرى.

إذا كنت لا تستطيع أن تتلقى المخدر العام، فسيظل بإمكانك الخضوع للجراحة. فقد يتم إعطاؤك نوعًا مختلفًا من المخدر يزيل أي شعور أو ألم في منطقة الجراحة، ولكنك سوف تبقى مستيقظًا.

يشعر معظم الأشخاص بالقلق من الخضوع للجراحة، وقد يشعر الأصدقاء وأفراد العائلة بالقلق أيضًا. من المفيد أن تتحدث مع الطبيب أو الممرض عن الأمور التي تُشعرك بالقلق،

ومن المهم أن تفهم كل شيء عن العملية الجراحية. يجب أن تكون قادرًا على التحدث مع طبيبك الجراح قبل العملية، ومن الجيد أن تصطحب معك شخصًا يتحدث اللغة العربية بالإضافة إلى اللغة الإنجليزية عندما تتحدث إلى الجراح. قد يتوفر مترجمون بالمستشفى، ولكن حاول أن تطلب الاستعانة بأحدكم مقدمًا إذا ما كنت ترغب في الاستعانة بمترجم.

سوف تحتاج إلى التوقيع على استمارة تفيد بأنك موافق على الخضوع للعملية الجراحية، ويُسمى هذا الإجراء إعطاء الموافقة. ينبغي أن تكون استمارات الموافقة متوفرة باللغة العربية. لا يمكن أن تخضع للعملية الجراحية بدون التوقيع على استمارة الموافقة.

## في يوم إجراء العملية الجراحية

يتوقف ما سيحدث في يوم العملية على نوع الجراحة التي ستخضع لها. سيقدّم لك طاقم العمل بالمستشفى المشورة إذا كنت بحاجة لفعل أي شيء استعدادًا للعملية.

قد يُطلب منك:

- عدم تناول المأكولات أو المشروبات قبل الجراحة
- خلع أي مجوهرات أو أغراض معدنية ترتديها
- إزالة أي طلاء أظافر أو مساحيق تجميل تضعينها (للسيدات)
- الاستحمام صباح يوم العملية.

قد يطلب منك الممرض قبل العملية إزالة شعر الجسم من المنطقة التي ستخضع للجراحة، وسوف يخبرك بما عليك القيام به. لا تتم حلاقة شعر الجسم إلا إذا لزم الأمر، ويتم ذلك باستخدام ماكينة حلاقة تُستخدم لمرة واحدة، علمًا بأن الشعر سينمو مرة أخرى بعد العملية.

قد يُعرّضك الخضوع لعملية جراحية لخطر متزايد للإصابة بتجلط الدم. ثمة جوارب خاصة تُسمى الجوارب الضاغطة وهي تساعد على الحد من هذه المخاطر، وقد تحتاج إلى ارتداء زوج منها أثناء وبعد العملية. سوف يقوم الممرض بقياس ساقيك ويساعدك في ارتداء الجوارب.



## بعد إجراء العملية الجراحية

يمكن أن يكون الاستيقاظ بعد الخضوع للعملية الجراحية مخيفًا في بعض الأحيان، لذلك قد يكون من المفيد معرفة ما يمكن توقعه.

عندما تستيقظ أول مرة سوف تشعر بالنعاس، وسيقوم أحد الممرضين بقياس ضغط دمك، وربما تشعر بأن جهاز مراقبة ضغط الدم ضيق على ذراعك.

قد تجد أيضًا بعض الأنابيب متصلة بجسمك. وقد يشمل ذلك:

- قطارة بها سوائل تتسرب داخل وريدك إلى أن يتسنى لك أن تأكل وتشرب بشكل طبيعي، وقد يستمر هذا لبضع ساعات أو بضعة أيام.
- أنبوب صغير في الوريد لإعطائك أدوية لعلاج الألم والغثيان – سيستمر ذلك إلى أن تتمكن من تناول أقراص الدواء
- أنبوب في المنطقة التي أجريت بها العملية لمساعد في تصريف السائل إلى زجاجة صغيرة، وعادةً ما تتم إزالة هذا الأنبوب بعد بضعة أيام.
- أنبوب صغير يسمى القسطرة يُستخدم لتصريف البول من المثانة في كيس تجميع، وستتم إزالة هذا الأنبوب عندما تكون قادرًا على التحرك.

### الألم

من الطبيعي أن تشعر ببعض الألم بعد الجراحة، ويمكن السيطرة على ذلك بسهولة باستخدام مسكنات الألم. إذا كنت تشعر بأي ألم، فأخبر الممرض الذي يعتني بك.

عادةً ما يتحسن الألم مع مرور الوقت. ولكن إذا لم تساعدك الأدوية المسكنة للألم، فأخبر طبيبك، فبإمكانه إجراء تغييرات على الدواء.

### الشعور بالغثيان أو القيء

إذا كنت تشعر بالغثيان بعد العملية، فأخبر الممرض المسؤول عنك، حيث يمكن أن يعطيك أدوية للمساعدة في التغلب على هذا الشعور.

### التحرك

يجب أن تكون قادرًا على مغادرة الفراش بعد وقت قصير من العملية، وسيقدم لك الممرضون المساعدة. ستساعدك الحركة في التعافي بسرعة أكبر وستحد من خطر حدوث أي مشاكل.

في بعض الأحيان، قد تضطر بعد الخضوع لعملية كبيرة إلى البقاء في الفراش لفترة أطول. يمكن أن تساعد تمارين التنفس وتمارين الساق على الحد من خطر التعرض لمشاكل بعد الجراحة، وسيُعلمك ممرضك أو أخصائي العلاج الطبيعي هذه التمارين.

في الأيام القليلة الأولى بعد العملية، قد تحتاج إلى بعض المساعدة في الاغتسال والذهاب إلى المرحاض. تحدّث إلى ممرضك إذا كنت تفضّل أن يُساعدك ممرض من نفس جنسك.

يتعافى كل شخص من العملية الجراحية بطريقة مختلفة، وقد تشعر بالتعب لبعض الوقت بعد ذلك. فيعض الأشخاص يشعرون بالتحسن سريعًا، بينما يستغرق البعض الآخر وقتًا أطول، ويعتمد هذا على نوع العملية الجراحية التي أُجريت لك.

## العناية بالجرح

سيقوم الجراح بغلق الجرح باستخدام كليبسات أو غرز، وستتم إزالتها من قبل أحد الممرضين بالمستشفى أو في منزلك بواسطة ممرض خدمات مجتمعية أو ممرض ممارس.

يستخدم بعض الأطباء الجراحين غرزًا قابلة للذوبان لا تحتاج إلى الإزالة، وستختفي هذه الغرز عندما تُشفى منطقة الجرح.

قد تحتاج أيضًا إلى ضمادة لتغطية الجرح. سيخبرك الممرض بكيفية الاعتناء بالجرح.

## الندبات

قد تشعر بحكة في مكان الندبة في البداية. فقد يكون لونها أحمر إذا كانت لديك بشرة بيضاء، وإذا كنت من ذوي البشرة الداكنة، فقد تصبح ندبتك أكثر قتامة، وعادةً ما تتلاشى مع الوقت، رغم أن هذا قد لا يحدث دائمًا. من المهم أن تخبر طبيبك فورًا إذا أصبح جرحك ساخنًا أو مؤلمًا أو بدأ ينزف أو تتسرّب منه سوائل.

## الآثار طويلة الأمد

يتعافى الكثير من الأشخاص من الجراحة بصورة جيدة، إلا أن البعض يُصابون بمشاكل على المدى الطويل. يجب على الأطباء أو الممرضين أن يتحدثوا معك عن هذه المشاكل قبل العملية حتى تعرف ما يمكن توقعه. تحدث مع طبيبك أو ممرضك، إذا كنت قلقًا بشأن تلك الأمور، فعادةً ما توجد أشياء يمكن أن تساعد.

## الخصوبة

يمكن أن تؤثر بعض العمليات على الخصوبة، مثل إزالة الرحم بالنسبة للسيدات. إذا كنت قلقًا بهذا الشأن، فتحدث مع طبيبك أو ممرضك قبل بدء علاجك.

## الوذمة اللمفية

إذا تم استئصال العقد الليمفاوية، فقد يحدث لك تورم يُسمى الوذمة اللمفية. من وظائف العقد الليمفاوية تصريف السوائل خارج الجسم، وبالتالي فإن استئصالها يمكن أن يؤدي إلى تجمع السوائل. يمكن أن يحدث هذا على سبيل المثال في الذراع أو الساق بالقرب من مكان استئصال العقد الليمفاوية، كما يحدث ذلك إذا كنت قد تلقيت علاجًا إشعاعيًا بالقرب من العقد الليمفاوية. اتصل بطبيبك إذا لاحظت وجود أي تورم، فمن المهم علاجه بسرعة.

## تلف الأعصاب

أحيانًا قد تتلف الأعصاب أو يتم استئصالها أثناء الجراحة، وهذا يمكن أن يُسبب الألم أو الخدر. يتحسن ذلك في المعتاد، ولكن قد تصبح هذه الأعراض دائمة لدى البعض، وهناك أنواع معينة من مسكنات الألم التي قد تساعد. يمكنك سؤال الجراح عما هو مُتوقع حدوثه بعد الجراحة.

إذا تمت إزالة بعض الأعصاب أو إتلافها، فمن الممكن أن يؤثر ذلك على طريقة أداء جسمك. على سبيل المثال، بعض الرجال لا تنتصب أعضاؤهم الذكرية بعد خضوعهم لعملية جراحية لاستئصال سرطان البروستاتا، وبعض النساء يعانون من مشاكل في المثانة بعد إجراء جراحة لاستئصال الرحم. وقد يكون من الصعب التعامل مع هذه الأنواع من المشاكل ويجد الكثيرون صعوبة في التحدث عنها، ولكن من المفيد أن تتحدث مع الطبيب أو الممرض، فقد يكون لديهما حلول تساعدك.

## التغيرات الجسدية والعاطفية

يمكن أن يستغرق التعافي من العملية الجراحية بعض الوقت، وهو ما يجده الكثير من الأشخاص أمرًا محبطًا. من المهم أن تأخذ قسطًا من الراحة عندما تشعر بالتعب، وحاول زيادة قوتك تدريجيًا. وعندما تشعر بأنك تستطيع ممارسة الرياضة، يمكن أن تعطيك بعض التمارين الرياضية الخفيفة مثل المشي لمسافة قصيرة المزيد من الطاقة. قد يجد بعض الأشخاص صعوبة في التكيف مع أنواع التغييرات المختلفة التي تنتج عن الجراحة.

تُغيّر بعض العمليات الجراحية من شكل أو عمل جسمك، وقد تتسبب هذه التغييرات في شعورك بالضيق، ويمكن أن يؤثر ذلك على نظرتك إلى نفسك. هناك الكثير من الدعم المتاح، لذلك يُرجى منك التحدث إلى ممرضك أو طبيبك إذا راودك هذا الشعور. ينبغي أن يكون قادرًا على مساعدتك أو ترتيب الأمور لك لمقابلة مستشار علاجي. إذا كنت ترغب في التحدث، يمكنك الاتصال بخط دعم ماكميلان (Macmillan) والتحدث إلى أحد ممرضينا.

## كيف يُمكن أن تُقدِّم لك مؤسسة ماكميلان (Macmillan) المساعدة

تتواجد مؤسسة ماكميلان (Macmillan) لمساعدتك ولمساعدة عائلتك. يُمكنك الحصول على الدعم من خلال:

- **خط دعم ماكميلان (Macmillan) (0808 808 00 00).** يُرجى العلم بأن لدينا مترجمين، وبالتالي يُمكنك التحدُّث إلينا بلغتك. ما عليك سوى إخبارنا، باللغة الإنجليزية، باللغة التي ترغب في استخدامها. يسرنا الرد على استفساراتك الطبية أو تقديم المعلومات عن الدعم المالي أو التحدُّث معك عن المشاعر التي تراودك. خط الهاتف متاح طوال أيام الأسبوع من الساعة الثامنة صباحًا إلى الساعة الثامنة مساءً.
- **الموقع الإلكتروني لمؤسسة ماكميلان (Macmillan) (macmillan.org.uk).** يحتوي موقعنا على معلومات كثيرة باللغة الإنجليزية عن السرطان والتعايش معه. يُمكنك الاطلاع على مزيد من المعلومات بلغات أخرى على الموقع الإلكتروني [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations)
- **خدمات المعلومات والدعم.** في خدمة المعلومات والدعم، يُمكنك التحدُّث إلى مُتخصِّص دعم السرطان والحصول على معلومات كتابية. ابحث عن أقرب مركز من خلال الموقع الإلكتروني [macmillan.org.uk/informationcentres](http://macmillan.org.uk/informationcentres) أو اتصل بنا. قد يوجد مركز في المستشفى الذي تُعالج به.
- **مجموعات الدعم المحلي –** في إحدى مجموعات الدعم، يُمكنك التحدُّث مع أشخاص آخرين مصابين بالسرطان. ابحث عن مجموعة قريبة منك من خلال الموقع الإلكتروني [macmillan.org.uk/supportgroups](http://macmillan.org.uk/supportgroups) أو اتصل بنا.
- **مجتمع ماكميلان (Macmillan) على الإنترنت –** يُمكنك أيضًا التحدُّث إلى أشخاص آخرين مصابين بالسرطان عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني [macmillan.org.uk/community](http://macmillan.org.uk/community)

## قائمة الكلمات

المعنى	كيفية النطق باللغة الإنجليزية (كتابة الكلمة بأحرف اللغة العربية حسب نطقها باللغة الإنجليزية)	باللغة الإنجليزية	الكلمة (اللغة المستهدفة)
شخص متمرس يساعد المريض على التحرك أو ممارسة التمرينات للتعافي من مرض أو إصابة.	[فيزيوثيرابيست]	Physiotherapist	أخصائي العلاج الطبيعي
طبيب أورام سرطانية وهو خبير في العلاج الكيميائي والعلاج الإشعاعي.	[أونكولوجيست]	Oncologist	اختصاصي الأورام
البروستاتا هي غدة صغيرة داخل جسم الرجل، وتوجد بالقرب من المثانة.	[بروستيت]	Prostate	البروستاتا
آلة تحمل الأدوات أثناء الجراحة، ويقوم جراح بتشغيل الآلة.	[روبوتيك سورجري]	Robotic surgery	الجراحة الروبوتية
شبكة من الأوعية والغدد تنتشر في جميع أنحاء الجسم من شأنها أن تساعد في تصريف السوائل المتراكمة إلى خارج الجسم ومكافحة العدوى، وتعتبر <u>العقدة الليمفاوية</u> واحدة من هذه الغدد.	[ليمفاتيك سيستم]	Lymphatic system	الجهاز الليمفاوي
وحدات بناء دقيقة تُشكل أعضاء الجسم وأنسجته.	[سيلز]	Cells	الخلايا
واحدة من الغدد التي يتكون منها <u>الجهاز الليمفاوي</u> .	[ليمف نود]	Lymph node	العقدة الليمفاوية
علاج للسرطان تُستخدم فيه أشعة سينية عالية الطاقة لتدمير الخلايا السرطانية.	[ريديوثيرابي]	Radiotherapy	العلاج الإشعاعي
علاج للسرطان تُستخدم فيه الأدوية لتدمير الخلايا السرطانية.	[كيموثيرابي]	Chemotherapy	العلاج الكيميائي
صورة مأخوذة لجسمك من الداخل.	[سكان]	Scan	الفحص بالأشعة
دواء يقوم بتخديرك لإجراء الجراحة.	[جنرال أناساتيك]	General anaesthetic	المخدر العام
شخص مهني متمرس لمساعدة الناس على التعامل مع مشاعرهم أو مشكلاتهم الشخصية.	[كاونسلير]	Counsellor	المستشار العلاجي
مجموعة من الخلايا التي تنمو بطريقة غير طبيعية، وتستمر الخلايا غير الطبيعية في التضاعف حتى تشكّل كتلة.	[تومر]	Tumour	الورم

ورم غير سرطاني لا يُمكنه الانتشار إلى أي عضو آخر من أعضاء الجسم.	[بينان]	Benign	الورم الحميد
ورم سرطاني يمكن أن ينتشر في الجسم.	[ماليجنانت]	Malignant	الورم الخبيث
الطبيب الذي يتولى تخديرك تمهيداً لإجراء العملية الجراحية.	[أنيسثيست]	Anaesthetist	طبيب التخدير

## المزيد من المعلومات باللغة العربية

لدينا معلومات باللغة العربية حول المواضيع التالية:

التعامل مع السرطان	أنواع السرطان
<ul style="list-style-type: none"> <li>• إذا أثبت التشخيص إصابتك بالسرطان - دليل سريع</li> <li>• مشاكل التغذية والسرطان</li> <li>• نهاية الحياة</li> <li>• الدعم المالي - الإعانات</li> <li>• الدعم المالي - المساعدة في التكاليف</li> <li>• التغذية الصحية</li> <li>• التعب (الإعياء) والسرطان</li> <li>• الآثار الجانبية لعلاج السرطان</li> <li>• ما يُمكنك القيام به لمساعدة نفسك</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• سرطان الثدي</li> <li>• سرطان الأمعاء الغليظة</li> <li>• سرطان الرئة</li> <li>• سرطان البروستاتا</li> </ul>
	العلاجات
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• العلاج الكيميائي</li> <li>• العلاج الإشعاعي</li> <li>• الجراحة</li> </ul>

للاطلاع على هذه المعلومات، يُرجى زيارة الموقع الإلكتروني [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations)

### تحدّث إلينا باللغة العربية

يُمكنك الاتصال بمؤسسة ماكميلان (Macmillan) على الرقم المجاني **0808 808 00 00** والتحدّث إلينا باللغة العربية بمساعدة مترجم. يُمكنك إخبارنا بمخاوفك واستفساراتك الطبية. عليك فقط أن تقول كلمة العربية باللغة الإنجليزية عندما تُجري الاتصال (قُل "أرابيك").

نعمل طوال أيام الأسبوع من الساعة الثامنة صباحًا وحتى الساعة الثامنة مساءً.

## المراجع والشكر

تمت كتابة وتحريير هذه المعلومات بواسطة فريق تطوير معلومات السرطان بمؤسسة ماكميلان كانسر سابورت (Macmillan Cancer Support). وتمت ترجمتها إلى اللغة العربية بواسطة شركة ترجمة.

تستند هذه المعلومات إلى كتيب ماكميلان (Macmillan) المُنون الجراحة. يُمكننا أن نُرسل لك نسخة منه، ولكن الكتيب الكامل متوفّر باللغة الإنجليزية فقط.

تمت مراجعة هذه المعلومات من قِبل خبراء مختصين واعتمادها بواسطة رئيس المحررين الطبيين، الدكتور تيم إيفيسون، استشاري الأورام الطبية ورئيس المحررين الطبيين بمؤسسة ماكميلان (Macmillan).

كما نتوجه بالشكر إلى الأشخاص المصابين بالسرطان الذين راجعوا هذه المعلومات.

تستند كل معلوماتنا إلى أفضل الأدلة المتاحة. لمزيد من المعلومات حول المصادر التي نستخدمها، يُرجى التواصل معنا عبر البريد الإلكتروني [cancerinformationteam@macmillan.org.uk](mailto:cancerinformationteam@macmillan.org.uk)

MAC12466\_Arabic

مراجعة المحتوى: يناير 2020

المراجعة التالية المُخطط لها: 2022

نحن نبذل قصارى جهدنا لضمان تحري الدقة في المعلومات التي نُقدّمها، ولكن لا ينبغي الاعتماد عليها لتقديم صورة تعكس الوضع الحالي للأبحاث الطبية التي تتغير باستمرار. إذا كنت قلقًا بشأن صحتك فيجب عليك استشارة طبيبك. لا تتحمل مؤسسة ماكميلان (Macmillan) المسؤولية عن أي خسائر أو أضرار تنشأ عن أي خطأ في هذه المعلومات أو في المعلومات الخاصة بطرف ثالث، مثل المعلومات الواردة بالمواقع الإلكترونية التي نشير إليها من خلال الروابط.

© ماكميلان كانسر سابورت 2020 (Macmillan Cancer Support). مؤسسة خيرية مُسجّلة في إنجلترا وويلز (261017) واسكتلندا (SC039907) وجزيرة أيل أوف مان (604). مكتب مُسجّل 89 ألبرت إيمانكمنت، لندن SE1 7UQ.

MAC12466\_Arabic

نأمل أن تجد هذه المعلومات مفيدة. إذا كانت لديك أي أسئلة، فيمكننا تزويدك بالمعلومات والدعم عبر الهاتف بلغتك. خدماتنا مجانية. ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم الهاتفي 0808 808 00 00 (طوال أيام الأسبوع، من الساعة 8 صباحًا إلى الساعة 8 مساءً) واطلب باللغة الإنجليزية التي تفضلها.

## Surgery

This information is about surgery (having an operation).

Any words that are underlined are explained in the word list at the end. The word list also includes the pronunciation of the words in English.

Many people with cancer will have surgery as part of their treatment. It might not be the only treatment you need. Some people also need chemotherapy or radiotherapy. The doctors at the hospital will talk to you about your treatment. We also have information in [language] about these treatments.

If you have any questions about this information, ask your doctor or nurse at the hospital where you are having treatment.

You can also call Macmillan Cancer Support on freephone **0808 808 00 00**, 7 days a week, 8am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. When you call us, please tell us in English which language you need (say "xxxxx").

There is more cancer information in [language] at [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

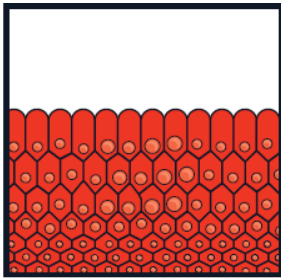
### This information is about:

- What is cancer?
- Your surgeon
- Why do you need surgery?
- Can the surgery cure the cancer?
- What happens during surgery?
- Before your operation
- On the day of your operation
- After your operation
- Long-term effects
- Physical and emotional changes
- How Macmillan can help you
- Word list
- More information in [language]
- References and thanks

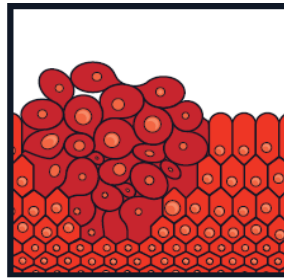
## What is cancer?

Cancer starts in our body's cells. Cells are the tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body. Usually, these cells split to make new cells in a controlled way. This is how our bodies grow, heal and repair. Sometimes, this goes wrong and the cell becomes abnormal. The abnormal cell keeps splitting and making more and more abnormal cells. These cells form a lump called a tumour.

**Normal cells**



**Cells forming a tumour**



Not all lumps are cancer. A lump that is not cancer is called benign. It cannot spread to anywhere else in the body. A lump that is cancer is called malignant. It can grow into other areas of the body.

Cancer cells sometimes break away from the first cancer and travel through the blood or lymphatic system to other parts of the body. Cancer cells that spread and develop into a tumour somewhere else in the body are called a secondary cancer.

## Your surgeon

The doctor who does your operation is called a surgeon. It is important to see the right surgeon for your type of cancer. For example, someone with breast cancer will see a breast surgeon. The surgeon usually works at a local hospital. You can ask the surgeon about their experience if you want to.

If you have a less common cancer, you may need to see a surgeon at a specialist cancer hospital. This may be further away from where you live.

## Why do you need surgery?

There are different reasons people have surgery for cancer:

### Diagnosis

The surgeon may remove a small piece of the cancer. This is called a biopsy. A biopsy can also be taken during certain types of scans. It helps doctors find out what type of cancer it is.

### Staging

Staging is when doctors look at how big a cancer is and whether it has spread to any other parts of the body. Knowing the stage of the cancer can help doctors to plan your treatment. Staging usually involves having some scans. There are different types of scan. Your doctor or nurse will explain which one you might need and what to expect.



**This is an example of someone having a CT scan:**



If your surgeon cannot see the tumour on a scan, you may need other tests. These tests could involve looking inside the body using a special tool with a light and a camera on the end. This can be done in two ways:

- Sometimes the tool is passed through a small cut in the tummy (abdomen). This is known as keyhole surgery.
- Sometimes the tool is passed through a natural opening to your body. For example, they can pass the tool into your mouth, look down your throat and into your tummy area (abdomen).

### **Treatment**

Surgery is used to try to remove the tumour and the area around it, which might contain cancer cells. Sometimes, surgery is used to remove cancer cells that have spread into another part of the body.

Sometimes other treatments, such as chemotherapy and radiotherapy, are given before surgery to make the tumour smaller. This may mean that less surgery is needed.

Before any treatment, a group of doctors and other health care professionals will meet to discuss your situation. This helps to make sure you are getting the best treatment. After the meeting, your cancer specialist or nurse will talk to you about your treatment options.

## Reconstruction

Reconstruction means to have a new body part made. This may help the body work better. An example is making a new bladder if it has been removed. Reconstruction can also make someone look better. For example, having breast reconstruction after having a breast removed.

## Controlling symptoms

Sometimes cancer cannot be completely removed. In this case, surgery can often still help to control symptoms and make someone feel better.

Sometimes surgery is not possible. This may be because the tumour is too difficult to remove, or because the cancer has spread to other parts of the body. If surgery is not possible, other treatments can help control the cancer.

## Can the surgery cure the cancer?

Often the aim of surgery is to try to cure the cancer. But this may not always be possible. Sometimes cancer cells can spread to the area around the tumour or to another part of the body. Very small groups of cells cannot be seen by the surgeon and they don't always show up on scans.

If there is a risk that some cancer cells could be left behind, your doctor may suggest you have other treatments after surgery, such as chemotherapy. This can help to reduce the risk of cancer coming back in the future.

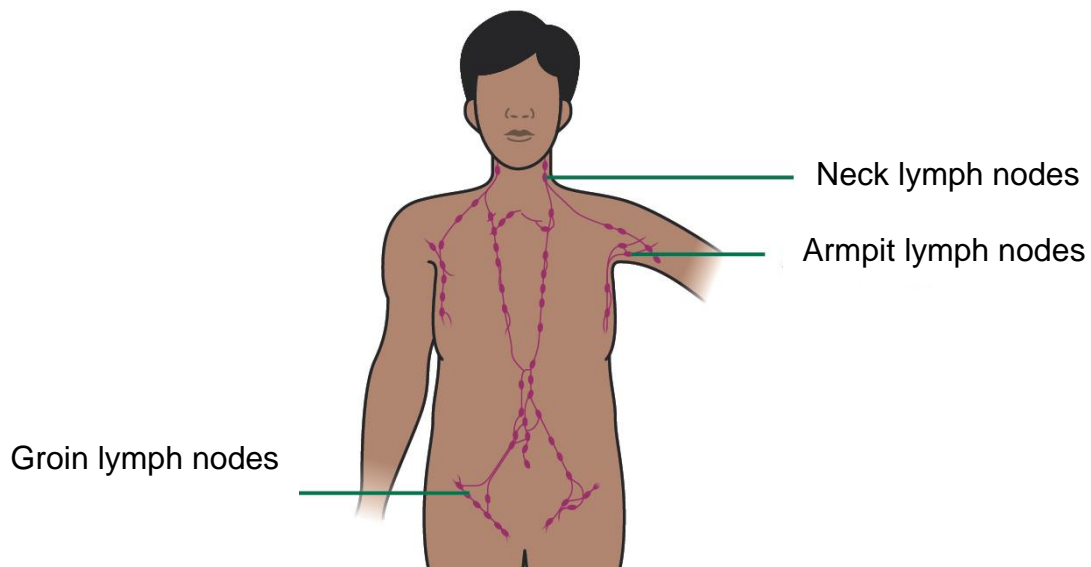
Sometimes a surgeon will find that they cannot remove the whole cancer. In this case, you may have other treatments.

## What happens during surgery?

The surgeon will remove the tumour and an area of healthy tissue around it. A doctor will look at the tissue under a microscope. They will make sure the area around the tumour does not contain any cancer cells. This will mean it is less likely that any cancer cells have been left behind. This helps to reduce the risk of the cancer coming back.

## Lymph nodes

Lymph nodes are part of the lymphatic system. This helps to fight infection and drain fluid from the body.



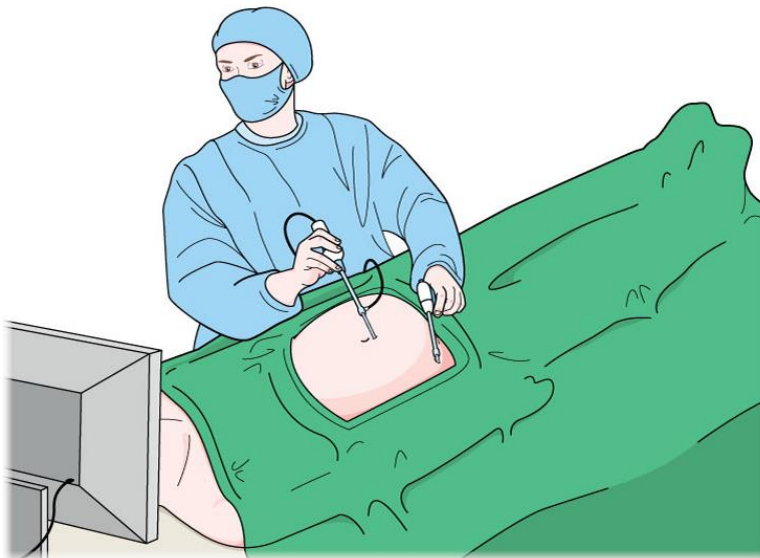
The surgeon may remove some lymph nodes close to the tumour. This is because cancer cells can spread to lymph nodes. If the lymph nodes contain cancer cells, this can increase the risk of the cancer coming back.

If the lymph nodes removed contain cancer cells, you may be referred to a doctor called an oncologist. They will talk to you about other treatments that could reduce this risk.

### **Keyhole surgery (laparoscopic)**

In this type of surgery, small openings are made in the body instead of one large cut. The surgeon uses an instrument to remove the tumour through a small cut in the skin. Sometimes a machine holds the tools. The surgeon operates the machine. This is called robotic surgery.

Keyhole surgery leaves a smaller wound, so people recover more quickly. Sometimes people who are not well enough for a big operation may be able to have keyhole surgery. Keyhole surgery is as good as other types of surgery. It is done by surgeons with specialist training.



### **Before your surgery**

The surgeon and a doctor called an anaesthetist will check that you are well enough to have the surgery.

You will usually have a hospital appointment before the operation to have some tests. This is called a pre-assessment clinic. A nurse will ask about your medical history and if you have any allergies. They will also check your blood pressure, pulse, height and weight. It is important to tell them about any medicines you are taking, including any herbal remedies or supplements.

Other tests may include:

- blood and urine tests
- pregnancy test
- chest x-ray
- test to check how well your heart is working.

The tests you have will depend on what type of operation you are having, and whether you have any other health problems.

If you cannot have a general anaesthetic, you may still be able to have surgery. You may be given a different type of anaesthetic that stops any feeling or pain in the area, but you will stay awake.

Most people feel worried about having surgery. Family and friends might also feel worried. Talking to your doctor or nurse about any worries you have can help.

It is important that you understand everything about your operation. You should be able to talk to your surgeon before your operation. When you speak to the surgeon, it is a good idea to take someone with you who speaks both [language] and English. Interpreters may be available at the hospital but try to ask for one in advance if you would like one.

You will need to sign a form to say that you agree to have the operation. This is called giving consent. Consent forms should be available in [language]. You cannot have an operation without one.

## **On the day of your operation**

What happens on the day of your operation depends on which type of surgery you are having. The hospital will give you advice if you need to do anything to prepare for the operation.

You might be asked to:

- not eat or drink anything before your surgery
- remove any jewellery or metal objects
- remove any nail varnish or make-up
- wash on the morning of your operation.

The nurse may ask you to remove the body hair from the area before the operation. They will tell you what you need to do. Body hair is only shaved if it is needed. It is done using a disposable razor. The hair will grow back after the operation.

Having an operation can increase the risk of a blood clot. Special socks called compression stockings help to reduce this risk. You might need to wear a pair of these during and after your operation. Your nurse will measure your legs and help you put them on.

## After your operation

Waking up after your operation can sometimes feel frightening, so it can help to know what to expect.

When you first wake, you will feel sleepy. A nurse will check your blood pressure. You might feel the blood pressure monitor tighten on your arm.

You may also have some tubes connected to your body. These could include:

- a drip of fluids into a vein until you can eat and drink normally – this may be a few hours or a few days.
- a small tube into a vein to give you medicines for pain and sickness – this is until you are able take tablets
- a tube where you had the operation, to drain away fluid into a small bottle – this is usually removed after a few days
- a small tube called a catheter, to drain urine from your bladder into a bag – this will be removed when you are able to move around.

### Pain

It is normal to have some pain after surgery. This can usually be well controlled with pain medicine. If you have any pain, tell the nurse looking after you.

The pain will usually improve over time. If your medicines are not helping with your pain, tell your doctor. They can make changes to your medicine.

### Feeling sick or being sick

If you feel sick after your operation, tell the nurse looking after you. They can give you medicines to help.

### Moving around

You should be able to get out of bed soon after your operation. The nurses will help you. Moving around will help you recover more quickly and reduce the risk of problems.

Sometimes after a big operation you may have to stay in bed for a longer time. Breathing exercises and leg exercises can help reduce the risk of problems after surgery. Your nurse or a physiotherapist will teach you these exercises.

For a few days after your operation, you may need some help to wash and go to the toilet. Speak to your nurse if you would prefer to be helped by a nurse of the same sex.

Everyone recovers from an operation differently. You might feel tired for some time afterwards. Some people feel better quickly, while others can take much longer. This depends on the type of operation you have had.

### Wound care

Your surgeon will close your wound with clips or stitches. These will be removed by a nurse at hospital or at home by a community or practice nurse.

Some surgeons use stitches that dissolve and don't need to be removed. These will disappear when the area heals.

You may have a dressing to cover your wound. The nurse will tell you how to look after your wound.

### **Scars**

Your scar may feel itchy at first. It may be red if you have white skin, or darker if you have dark skin. In time, it will usually fade, although this might not always happen. It is important to tell your doctor straight away if your wound becomes hot, painful, bleeds or leaks fluid.

## **Long-term effects**

Many people recover well from surgery, but some people have long-term problems. The doctors or nurses should talk to you about this before your operation, so you know what to expect. If you are worried about any of these, talk to your doctor or nurse. There are usually things that can help.

### **Fertility**

Some operations can affect your fertility, such as having your womb removed. If you are worried about this, talk to your doctor or nurse before your treatment starts.

### **Lymphoedema**

If your lymph nodes have been removed, you may get swelling called lymphoedema. The lymph nodes drain fluid out of the body. Removing them can cause fluid to build up. This can happen for example in an arm or leg near where the lymph nodes have been removed. It can also happen if you have had radiotherapy near lymph nodes. Contact your doctor if you notice any swelling. It is important to treat it quickly.

### **Nerve damage**

Sometimes nerves can be damaged or removed during surgery. This can cause pain or numbness. This usually gets better, but for some people, it can be permanent. There are certain types of painkillers that can help. You can ask your surgeon about what to expect after your surgery.

If certain nerves are removed or damaged, it can affect how your body works. For example, some men are unable to get an erection after surgery for prostate cancer. Some women have bladder problems after surgery to remove their womb. It can be difficult to cope with these types of problems and many people find them difficult to talk about. But talking to your doctor or nurse can help. There may be things they can do to help.

## **Physical and emotional changes**

Recovering after an operation can take some time. Many people find this frustrating. It is important to rest when you feel tired. Try to increase your strength gradually. When you feel able to, doing gentle exercise such as a short walk can help give you more energy. Some people can find it difficult to adjust to the different types of changes that surgery might bring.

Some operations change the way your body looks or the way your body works. These changes may cause you to feel upset. They could affect the way you feel about yourself. There is a lot of support available, so please talk to your nurse or doctor if you feel this way. They should be able to help you or arrange for you to see a counsellor. If you would like to talk, you could call the Macmillan Support Line and speak to one of our nurses.

## How Macmillan can help you

Macmillan is here to help you and your family. You can get support from:

- **The Macmillan Support Line (0808 808 00 00)**. We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use. We can answer medical questions, give you information about financial support, or talk to you about your feelings. The phone line is open 7 days a week, 8am to 8pm.
- **The Macmillan website ([macmillan.org.uk](http://macmillan.org.uk))**. Our site has lots of English information about cancer and living with cancer. There is more information in other languages at [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations)
- **Information and support services**. At an information and support service, you can talk to a cancer support specialist and get written information. Find your nearest centre at [macmillan.org.uk/informationcentres](http://macmillan.org.uk/informationcentres) or call us. Your hospital might have a centre.
- **Local support groups** – At a support group you can talk to other people affected by cancer. Find a group near you at [macmillan.org.uk/supportgroups](http://macmillan.org.uk/supportgroups) or call us.
- **Macmillan Online Community** – You can also talk to other people affected by cancer online at [macmillan.org.uk/community](http://macmillan.org.uk/community)

## Word list

Word (target language)	In English	How to say in English (transliteration of English word)	Meaning
	Anaesthetist		The doctor who puts you to sleep for an operation.
	Benign		A lump in the body that is not cancer and cannot spread to anywhere else in the body.
	Cells		The tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body.
	Chemotherapy		A cancer treatment that uses drugs to kill cancer cells.
	Counsellor		A professional who is trained to help people cope with their emotions or personal problems.
	General anaesthetic		When you are put to sleep for an operation.
	Lymphatic system		A network of vessels and glands throughout the body that helps to drain fluid and fight infection. A <u>lymph node</u> is one of these glands.
	Lymph node		A gland that is part of the <u>lymphatic system</u> .
	Malignant		A lump in the body that is cancer and can spread around the body.
	Oncologist		A cancer doctor who is an expert in <u>chemotherapy</u> and <u>radiotherapy</u> .
	Prostate		The prostate is a small gland inside a man's body. It is near the bladder.



	Physiotherapist		A professional who helps someone use movement or exercise to recover from illness or injury.
	Radiotherapy		A cancer treatment that uses high-energy x-rays to kill cancer cells.
	Robotic surgery		When a machine holds the tools in surgery. A surgeon operates the machine.
	Scan		This is a picture taken of the inside of your body.
	Tumour		A tumour is a group of cells that are growing in an abnormal way. The abnormal cells keep multiplying and form a lump.

## More information in [language]

We have information in [language] about these topics:

<p><b>Types of cancer</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Breast cancer</li><li>• Large bowel cancer</li><li>• Lung cancer</li><li>• Prostate cancer</li></ul> <p><b>Treatments</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Chemotherapy</li><li>• Radiotherapy</li><li>• Surgery</li></ul>	<p><b>Coping with cancer</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• If you are diagnosed with cancer – a quick guide</li><li>• Eating problems and cancer</li><li>• End of life</li><li>• Financial support – benefits</li><li>• Financial support – help with costs</li><li>• Healthy eating</li><li>• Tiredness (fatigue) and cancer</li><li>• Side effects of cancer treatment</li><li>• What you can do to help yourself</li></ul>
---	---

To see this information, go to [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

### Speak to us in [language]

You can call Macmillan free on **0808 808 00 00** and speak to us in [language] through an interpreter. You can talk to us about your worries and medical questions. Just say [language] in English when you call (say “xxxxx”).

We are open 7 days a week, 8am to 8pm.

## References and thanks

This information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been translated into [language] by a translation company.

The information included is based on the Macmillan booklet **Surgery**. We can send you a copy, but the full booklet is only available in English.

This information has been reviewed by relevant experts and approved by our Chief Medical Editor, Dr Tim Iveson, Consultant Medical Oncologist and Macmillan Chief Medical Editor.

Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this information.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, please contact us at **cancerinformationteam@macmillan.org.uk**

MAC12466\_Language

Content reviewed: January 2020

Next planned review: 2022

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate but it should not be relied upon to reflect the current state of medical research, which is constantly changing. If you are concerned about your health, you should consult your doctor. Macmillan cannot accept liability for any loss or damage resulting from any inaccuracy in this information or third-party information such as information on websites to which we link.

© Macmillan Cancer Support 2020. Registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Registered office 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ.

MAC12466\_Language