

تعیین فراوانی انواع هیستوپاتولوژیک بدخیمیهای اولیه ریه در بیماران مراجعه کننده به بیمارستانهای شهر تهران طی سالهای ۱۳۷۷-۱۳۷۰

چکیده

سرطان ریه هنوز هم شایعترین علت مرگ و میر ناشی از سرطان را در بین زنان و مردان تشکیل می دهد. بالا بودن میزان بروز این بدخیمی و پیش آگهی ضعیف آن (حتی با وجود پیشرفت های جدید در درمان) سبب گشته است که سرطان ریه بعنوان یک معضل مهم بهداشتی در چند دهه اخیر مطرح باشد. با توجه به ارزش تعیین انواع هیستوپاتولوژیک بدخیمیهای ریه جهت تمرکز بخشیدن به برنامه های درمانی و مهمتر از آن جهت شناخت علل موثر در ایجاد آن و نبود اطلاعات کافی در این زمینه در ایران، این مطالعه با هدف شناخت فراوانی انواع هیستوپاتولوژیک بدخیمیهای اولیه ریه طراحی شده است. این مطالعه به روش مشاهده ای توصیفی - مقطعی با حجم نمونه ۳۸۴ نفر انجام شد. روش نمونه گیری بروش چند مرحله ای (multistages) بود. ابتدا شهر تهران به پنج منطقه تقسیم شد (stratification) و سپس از هر ناحیه یک بیمارستان مرجع انتخاب شد (clustering). در نهایت نمونه های مربوط به فاصله سالهای ۱۳۷۷-۱۳۷۰ از این بیمارستانها (امام خمینی، حضرت رسول اکرم (ص)، فیروزگر، لبافی نژاد، مسیح دانشوری و شهدای هفتم تیر) جمع آوری شدند. ۷۷/۱٪ نمونه ها مربوط به بیماران مرد و مابقی (۲۲/۹٪) متعلق به بیماران زن بود. میانگین سنی مبتلایان $63/01 \pm 1/34$ بود و بیشتر مبتلایان در دهه هفتم زندگی قرار داشتند. ۵۷٪ بیماران سابقه مصرف سیگار و ۱۳/۲۲٪ سابقه مصرف مواد مخدر را ذکر می نمودند. در گروهی که مصرف سیگار داشتند شایعترین انواع بدخیمی بترتیب سرطان سلول سنگفرشی (۵۱/۶٪)، آدنوکارسینوما (۱۶/۴٪) و سرطان سلول کوچک (۱۴/۳٪) بود و سرطانهای سلول بزرگ، تومور کارسینوئید، کارسینوم غدد برونشی و کارسینوم آدنواسکواموس در رده های بعدی قرار داشتند.

شایعترین علایم بالینی که بیماران با آنها مراجعه کرده بودند بترتیب شامل سرفه، تنگی نفس، خلط خونی و درد قفسه سینه بود. نتایج این پژوهش از جهت فراوانی انواع بدخیمیهای ریه و فراوانی مصرف سیگار در مبتلایان با نتایج مطالعات خارج از کشور تفاوت قابل توجهی دارد. این اختلاف با مطالعات مشابه دیگری که در داخل کشور انجام شده است نیز مشاهده می گردد و همین امر احتمال متفاوت بودن عوامل خطر در کشور و ضرورت تحقیقات مناسب و دقیقتر در جهت شناخت آنها را مطرح می کند.

کلید واژه ها: ۱- بدخیمی اولیه ریه ۲- هیستوپاتولوژی ۳- اپیدمیولوژی

*دکتر امین احتشامی افشار I

دکتر سیدعلی جواد موسوی II

ندا آرام III

مریم دلداری III

ساسان رئیسی III

مهرداد گوهرزاد عطایی III

علی مقیمی III

فاطمه نجاتی فر III

نسیم نکویی III

مقدمه

سرطان ریه هنوز هم یک اپیدمی واقعی بشمار می رود. سالانه هزاران انسان قربانی این بدخیمی می شوند. امروزه

این مقاله خلاصه ایست از پایان نامه دکتر سیدعلی جواد موسوی جهت دریافت درجه دکترای فوق تخصصی در رشته بیماریهای ریه، تحت مشاوره دکتر امین احتشامی افشار، ۱۳۷۹. همچنین این مقاله در چهارمین کنگره بین المللی بیماریهای ریه و سل ارایه گردید. آبان ۱۳۷۹، تهران.

I) دانشیار و فوق تخصص بیماریهای ریه، رییس گروه بیماریهای داخلی، بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران (*مؤلف مسؤول)

II) استادیار و فوق تخصص بیماریهای ریه، بیمارستان فیروزگر، میدان ولیعصر، خیابان شهید ولدی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.

III) دانشجوی پزشکی، عضو کمیته پژوهشی دانشجویی، دانشکده پزشکی، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران.