

بررسی ۱۴۷۰ بیمار مبتلا به سارکوم مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی تهران در مدت ۱۱ سال دکتر صنمیرصدیقی، دکتر جهانگیر رأفت *

* مرکز تحقیقات سرطان، بیمارستان امام خمینی، دانشگاه علوم پزشکی تهران

چکیده

سابقه و هدف: سارکومها تومورهای بدخیم بافت مزانشیمی هستند و کمتر از ۱٪ کل سرطانهای بالغین و ۱۵٪ سرطانهای کودکان را شامل می‌شوند. هدف مطالعه حاضر معرفی مشخصات بالینی، آسیب‌شناسی، نحوه درمان، سیر بیماری و عوامل موثر بر عود بیماری و طول عمر بیماران مبتلا به سارکوما بود.

روش بررسی: در این مطالعه توصیفی، ۱۴۷۰ پرونده از بیماران مبتلا به سارکوما که در مدت ۱۱ سال به بیمارستان امام‌خمينی تهران مراجعه کرده بودند، بررسی شد.

یافته‌ها: سارکوما علت ۱۱٪ مراجعات به بیمارستان را تشکیل می‌داد. سن متوسط بیماران ۳۰ سال بود. ۶۱٪ بیماران مرد بودند. نسبت ابتلا سارکوما استخوان به سارکوما نسج نرم در گروه زیر ۱۶ سال ۳/۱ و در بالغین ۱/۳ بود. شایعترین انواع سارکوما در گروه اطفال استئوسارکوما، یوئینگ سارکوما و رابدومیوسارکوما بود. در بالغین استئوسارکوما شایعترین سارکوم استخوانی و سینوویال سارکوما و فیبروهیستوسیتومای بدخیم شایعترین سارکومهای نسج نرم بودند. ۲۸٪ بیماران بعد از گذشت ۵ سال از تشخیص بیماری زنده بودند. در بین متغیرهای متعدد عوامل موثر بر عود بیماری عبارت بودند از: نحوه بیوپسی اولیه، مارژین جراحی، انجام رادیوتراپی، اندازه تومور، پاسخ کامل به درمان اولیه و همراهی جراحی کامل با شیمی‌درمانی. عوامل موثر بر طول عمر بیماران اندازه تومور، مارژین جراحی، درگیری نوروواسکولار، پاسخ به درمان اولیه و جراحی در کنار شیمی‌درمانی کمکی تعیین گردید.

نتیجه‌گیری: استفاده از یک تیم باتجربه شامل جراح، انکولوژیست و رادیوتراپیست جهت درمان موثر بیماران مبتلا به سارکوما ضروری است. از یک سو جراحی ناکامل در اولین قدم تشخیصی-درمانی، بخصوص در تومورهای بزرگ و از سوی دیگر عدم استفاده از درمانهای کمکی بخصوص شیمی‌درمانی، سبب کاهش طول عمر بیماران مبتلا به سارکوما می‌شود.

: سارکوما، پیش‌آگهی، درمان.

مقدمه

تنوع زیاد در زمینه محل آناتومیک، نوع بافت‌شناسی و پیش‌آگهی برخوردار هستند (۱-۳). سارکوماها از نظر منشأ به دو گروه سارکومهای استخوانی و سارکوم نسج‌نرم تقسیم می‌شوند. در آخرین تقسیم‌بندی WHO بیش از ۵۰ زیرگروه برای سارکومهای نسج‌نرم ذکر شده است (۲). تشخیص اولیه و عوامل پیش‌آگهی‌دهنده و نحوه درمان سارکوماها از موارد مبهم در خصوص این بیماری به شمار می‌رود. هدف از این مطالعه تعیین خصوصیات اپیدمیولوژیک و بالینی این گروه از بیماریها و عوامل موثر بر بقای بیماران در یک مرکز رفرا در تهران است. این موسسه از تمام کشور بیمار می‌پذیرد و جزو

سارکومها تومورهای بدخیم بافت مزانشیمی هستند و کمتر از ۱٪ کل سرطانهای بالغین و ۱۵٪ سرطانهای کودکان را شامل می‌شوند (۱). بر اساس گزارش سازمان سرطان آمریکا، بالغ بر ۹۰۰۰ مورد جدید سارکوم در سال شناخته می‌شود و بیش از ۵۰٪ این موارد در اثر بیماری می‌میرند. این تومورها از

آدرس نویسنده مسئول: تهران، بیمارستان امام خمینی، مرکز سرطان، دکتر صنمیرصدیقی

(email: ssadighi@doctor.com)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۴/۵/۱

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۴/۹/۱۰