

بررسی دیسپلازی سرویکس در ۵۰۰ نمونه پاپ اسمیر در شهرستان اردبیل

دکتر فرناز اهدایی وند^۱، دکتر محمد تقی نیک نژاد^۲، نیره امینی ثانی^۳، دکتر مهدی چینی فروش^۴

^۱ مؤلف مسئول: استادیار زنان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل E-mail: f.ehdaivand@arums.ac.ir

^۲ پزشک عمومی ^۳ مربی اپیدمیولوژی ^۴ استادیار آسیب شناسی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده

زمینه و هدف: دیسپلازی سرویکس حاکی از اختلال رشد سرویکس می باشد که با پیدایش سلول های پیش سرطانی و سرطانی در سرویکس مشخص می شود. دیسپلازی سرویکس اغلب اوقات علامتی ندارد با این حال در ۵٪ موارد می تواند به طرف سرطان سرویکس پیشرفت کند. تشخیص زودرس این ضایعات پیش تهاجمی توسط پاپ اسمیر تا حد زیادی از پیشرفت ضایعات به طرف سرطان جلوگیری می کند. شیوع دیسپلازی سرویکس در مناطق مختلف جهان متفاوت بوده و تا حد زیادی به اتیولوژی های آن بستگی دارد. هدف از این مطالعه بررسی میزان و انواع دیسپلازی سرویکس در ۵۰۰ مورد پاپ اسمیر بوده است.

روش کار: این مطالعه یک مطالعه توصیفی- مقطعی بر روی ۵۰۰ نمونه پاپ اسمیر بود که به صورت کاملاً تصادفی از بین ۸۲۴۹ پاپ اسمیر انجام شده از ابتدای سال ۱۳۸۲ تا مرداد ۱۳۸۳ انتخاب و مورد بررسی قرار گرفت. قسمتی از نمونه ها گذشته نگر و قسمتی آینده نگر بررسی شدند. جامعه مورد مطالعه زنان مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی سطح شهر اردبیل جهت انجام آزمایش پاپ اسمیر بوده است که اطلاعات لازم توسط پرسشنامه جمع آوری و توسط نرم افزار SPSS نسخه ۱۱ تجزیه و تحلیل گردید.

یافته ها: در ۱/۱۲٪ بیماران (۵۶ مورد از ۵۰۰ نمونه) دیسپلازی سرویکس گزارش گردید که CIN1 ۰/۶۶٪، CIN2 ۰/۳٪ و CIN3 ۰/۱۶٪ بوده است.

نتیجه گیری: درصد کلی دیسپلازی در مطالعه حاضر ۱/۱۲٪ بود که این میزان در مطالعات مشابه بین ۰/۴٪ در اسکاتلند تا ۱۲٪ در امریکا متفاوت بوده است با این حال شیوع بدست آمده در این مطالعه با شیوع ذکر شده در اکثر مطالعات مشابهت دارد.

واژه های کلیدی: دیسپلازی سرویکس، پاپ اسمیر، سرطان سرویکس

تاریخ وصول: ۸۳/۸/۲ درخواست اصلاحات نهایی: ۸۳/۱۱/۱۴ پذیرش: ۸۳/۱۲/۸

مقدمه

سرویکس در لاتین به معنای گردن بوده و قسمت باریک و دمی ترین بخش رحم می باشد [۱].

کلمه Plasia به معنی رشد است و دیسپلازی سرویکس حاکی از اختلال رشد اپیتلیوم پوشاننده سرویکس می باشد. دیسپلازی سرویکس حالتی است که با پیدایش سلول های غیر طبیعی شامل سلول های سرطانی و پیش سرطانی در اپیتلیوم سرویکس مشخص می شود [۱].

ایده بیماری پیش تهاجمی سرویکس در سال ۱۹۴۷ عنوان شد [۲]. مطالعات بعدی نشان داد که اگر ضایعه درمان نشود می تواند به سوی سرطان سرویکس پیشرفت کند [۳]. مطالعات مختلف نشان داده است که حدود ۵٪ از این ضایعات می تواند به سمت سرطان سرویکس پیشرفت کند [۱]. بهبود ارزیابی سیتولوژیک به تعیین ضایعه پیشتاز که دیسپلازی نامیده می شد منجر گردید. دیسپلازی سرویکس اغلب اوقات علامتی ندارد ولی ممکن است