

گزارش ۶۰ مورد استنت گذاری در بدخیمی مری و کاردیا در بیمارستان امام تبریز

دکتر یوسف بافنده^۱، دکتر داوود داغستانی^۲

^۱ نویسنده مسئول: استاد گروه بیماری های داخلی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز E-mail: Y_bafandeh @ yahoo.com
^۲ دانشیار گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

چکیده

زمینه و هدف: بیماران با کارسینوم اسکواموس سل (Squamous Cell Carcinoma) مری و آدنوکارسینوم محل اتصال مری به معده (Gastroesophageal Junction) پیش آگهی بدی دارند. در مراحل پیشرفته تومور امکان درمان قطعی وجود ندارد و بیماران به تسکین علایم به ویژه اختلال بلع برای بهبود کیفیت زندگی نیاز دارند. نشان داده شده است که تعبیه استنت در مری سریع تر بوده و با مدت اثر طولانی تر موجب تسکین علایم می شود. طی سال های اخیر در ایران استنت های خود بازشونده مری قابل دسترسی است. مطالعه حاضر با هدف گزارش نتایج اصلاح اختلال بلع با استفاده از استنت ها به ویژه انواع پلاستیکی آن با قابلیت جابجایی، انجام شده است.

روش کار: این مطالعه آینده نگر در ۶۰ بیمار مبتلا به تنگی ناشی از سرطان های بدخیم مری و GEJ با آناستوموزی که طی سال های ۱۳۸۰ تا ۱۳۸۴ جهت تعبیه استنت به بخش آندوسکوپی بیمارستان امام تبریز ارجاع شده اند، انجام شده است. اختلال بلع پنج درجه ای، در فواصل زمانی قبل از تعبیه استنت، سه روز بعد و سپس در طی مدت پیگیری متوسط $7/6 \pm 6/6$ ماه تعیین شده است. برای تعیین محل، طول و علت تنگی، مطالعه باریمی و آندوسکوپی انجام شد. قبل از تعبیه استنت تنگی ها تا قطر ۱۵ میلیمتر گشاد شد. در نهایت داده های جمع آوری شده به کمک آزمون های همبستگی، تی و مجذور کای تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها: در ۱۲ بیمار استنت فلزی پوشش دار (Wallstent)، در ۴۷ مورد استنت پوشش دار قابل جابجایی (Polyflex) و در یک بیمار استنت فلزی دو جداره استفاده شد. بازشدن استنت ها در تمام بیماران موفقیت آمیز بود. اختلال بلع به طور قابل ملاحظه ای با تمام انواع استنت ها در مقایسه با زمان مراجعه و سه روز بعد ($p < 0/001$) و طی زمان پیگیری ($p < 0/05$) بهبودی یافت. جابجا شدن استنت ها به طرف معده در ۱۶ بیمار (۳۲٪) مشاهده گردید که همگی طی ۱-۳ ماه بعد از تعبیه انجام یافته بود. استنت های قابل جابجایی با مداخله آندوسکوپی باز شدند. رشد تومور در انتهای استنت در چهار مورد (۸٪) اتفاق افتاد. بیماران به طور متوسط مدت $7/6 \pm 6/6$ ماه بعد از تعبیه استنت زنده بودند. در هیچ کدام از بیماران مستقیماً به علت تعبیه استنت فوت اتفاق نیفتاد.

نتیجه گیری: استنت های خود باز شونده پلاستیکی SEPS (Self Exapandable Plastic Stent) اثر خیلی خوبی در تسکین اختلال بلع دارند. تعبیه آنها در اکثر بیماران راحت، بی خطر و موفقیت آمیز بوده و با عوارض و مرگ و میر کمتری همراه است.

کلمات کلیدی: بدخیمی مری، محل اتصال مری به معده، استنت

پذیرش: ۸۵/۶/۵

دریافت: ۸۴/۱۲/۲۴

مقدمه

طوری که بقای پنج ساله آنها حدود ۵٪ می باشد [۱]. اکثر این بیماران در مرحله پیشرفته بیماری و یا بعد از متاستاز مراجعه می کنند [۲]. شایع ترین علامت این بیماران اختلال بلع است. اشکال در بلع گاهی حتی بلع آب

بیماران مبتلا به کارسینوم سلول های اسکواموس^۱ مری و آدنوکارسینوم کاردیا پیش آگهی بدی دارند، به

^۱ Squamous Cell Carcinoma