

میانگین میزان بقاء در کودکان مبتلا به نوروبلاستوم

دکتر حیدرعلی داوری^۱ دکتر محمود اشرفی امینه^۱

^۱ دانشیار گروه جراحی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

مجله پزشکی هرمزگان سال هفتم شماره سوم پاییز ۸۲ صفحات ۱۱۷ - ۱۲۱

چکیده

مقدمه: نوروبلاستوما شایعترین تومور توپیر خارج مغزی در بچه ها است و ۶ تا ۱۰ درصد کل بدخیمی ها در دوران کودکی را شامل می شود. میزان بقاء بیماران بستگی به عوامل مختلف از جمله سن و مرحله بیماری دارد. به دلیل پیشرفت های تشخیصی از جمله اجرای برنامه های اسکرین و درمانهای مؤثرتر در سالهای اخیر هم شیوع و هم میزان بقاء این بیماران تا حدودی بهبود یافته است.

روش کار: مطالعه تحلیلی از نوع همگروبی (Historical cohort) و روی کلیه بیمارانی که در طی ۷ سال (۱۳۷۸ - ۱۳۷۰) با تشخیص قطعی نوروبلاستوما در مراکز آموزشی درمانی شهر اصفهان بستری و تحت درمان بودند انجام شد که به ۵۲ بیمار دسترسی پیدا کردیم. اطلاعات با نرم افزار SPSS و با استفاده از جدول عمر (Life Table) تجزیه و تحلیل شد.

نتایج: از ۵۲ بیمار ۲۵ نفر (۴۸/۱٪) دختر و ۲۷ نفر (۵۱/۹٪) پسر بودند ۳۰ نفر از بیماران زننده و ۲۲ نفر فوت نموده بودند. تعداد و درصد بیماران در مراحل I, II, III, IV-S, IV بیماری به ترتیب صفر، ۹ (۱۷/۳٪)، ۱۳ (۲۵٪)، ۲۹ (۵۵/۸٪) و یک نفر (۱/۹٪) بودند. میانگین سنی بیماران در مجموع ۴/۵ سال و در دختران ۳/۲ سال و در پسران ۵/۷ سال بود. میانگین میزان بقاء ۸۰ ماه بعد از تشخیص اولیه بر حسب مرحله بیماری برای مراحل I, II, III, IV به ترتیب ۱۰۰٪ و ۶۰٪ و ۳۷٪ بود ($p < ۰/۰۰۰۱$).

نتایج: میانگین میزان بقاء در این مطالعه مؤید بهبود پیش آگهی در بیماران مبتلا به نوروبلاستوم در سالهای اخیر می باشد. میزان بقاء با افزایش مرحله بیماری به طور معنی داری کاهش یافته و میزان بقاء ارتباطی با جنسیت و نوع درمان ندارد. نبود یا تعداد کم بیمار در مراحل I و IV-S بیانگر عدم وجود برنامه اسکرین و ضعف در تشخیص زودرس در مراحل ابتدایی یا در سنین زیر یکسال، در جامعه مورد مطالعه می باشد.

کلیدواژه ها: نوروبلاستوما - میزان بقاء - کودک

نویسنده مسئول:

دکتر حیدرعلی داوری

بیمارستان الزهرا - گروه جراحی

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

مقدمه:

می تواند زنجیره سمپاتیک از گردن تا لگن و غده آدرنال را فرا گیرد. ۷۵ درصد نوروبلاستوماها در شکم و لگن ایجاد می شوند که نصف آنها در مدولای آدرنال قرار دارند. در حالیکه ۲۰٪ آنها در مدیاستن خلفی و ۵٪ در گردن ایجاد می شوند و سن متوسط تشخیص ۲ سالگی است. ولی سن تشخیص به طرف سنین پایین تر متمایل شده، به طوری که تقریباً ۳۵ درصد موارد زیر یکسال و بقیه بیماران در زیر ده سال تشخیص داده می شوند (۳)

نوروبلاستوم شایعترین تومور توپیر خارج مغزی (extracranial solid tumor) در بچه ها است. ۶ تا ۱۰ درصد سرطانهای دوران کودکی را شامل می شود، شایعترین نئوپلاستوم منجر به مرگ در اثر سرطان در کودکان ۱ تا ۴ ساله است (۱) و اکثر بیماران در طول دو سال اول بعد از تشخیص فوت می کنند (۲). تومور از سرطانهای ستیغ عصبی (neural crest) منشأ گرفته و