

بررسی فراوانی بیماریهای بدخیم در کودکان کمتر از ۱۰ سال استان یزد

دکتر اعظم السادات هاشمی^{۱*}، دکتر امیر عباس بشارتی^۲، دکتر شکوه تقی پورظهير^۳، دکتر امیر بهرامی^۴

چکیده

مقدمه: طبق مطالعات انجام شده در مناطق مختلف دنیا به طور کلی بدخیمی ها در اطفال ناشایع می باشند، با این وجود بدخیمی اطفال به عنوان دومین علت مرگ اطفال بعد از سوانح و حوادث قرار دارد. شایع ترین بدخیمی های اطفال به ترتیب شامل: لوسمی لنفوبلاستیک حاد، تومورهای سیستم عصبی مرکزی و لنفومها است که این سه با هم بیش از نیمی از کل موارد بدخیمی را شامل می شود. بدخیمی های اطفال در جنس مذکر نسبت به مؤنث بیشتر می باشد. در محدوده سنی زیر ۱۹ سال با دو پیک در ابتدای طفولیت و نوجوانی مواجه هستیم. با توجه به اینکه بدخیمی علت مهمی در مرگ و میر اطفال است، در این مطالعه توزیع فراوانی بیماریهای بدخیم اطفال بر حسب سن و جنس در استان یزد مورد بررسی قرار گرفت.

روش بررسی: این مطالعه از نوع مشاهده ای-توصیفی بوده که به روش مقطعی انجام شده است. در این مطالعه توزیع فراوانی انواع بیماریهای بدخیم اطفال را که توسط پاتولوژی تأیید شده، بر حسب سن و جنس در کودکان کمتر از ۱۰ سال که طی سالهای ۱۳۸۲-۱۳۷۵ در مراکز پاتولوژی کل استان یزد ثبت گردیده بود، مورد بررسی قرار دادیم. بدین منظور پرونده های پاتولوژی این کودکان مطالعه گردید و اطلاعات مربوط به سن، جنس، نوع بدخیمی و سال مراجعه وارد پرسشنامه شد و جمعاً ۱۰۶ پرسشنامه تکمیل گردید، سپس اطلاعات آنالیز شد.

نتایج: توزیع فراوانی بیماریهای بدخیم اطفال زیر ۱۰ سال در جنس مذکر (۶۰/۴٪) بیشتر از مؤنث (۳۹/۶٪) می باشد. توزیع فراوانی بیماریهای بدخیم اطفال کمتر از ۱۰ سال در سنین ۶-۷ سال بیشترین (۱۶٪) و در سنین ۱-۱۰ سال کمترین (۴/۷٪) است. لوسمی لنفوبلاستیک حاد بیشترین (۲۹/۲٪) و هیستوسیتوزیس کمترین (۰/۹٪) فراوانی را داشته است. بعد از لوسمی لنفوبلاستیک حاد (۲۹/۲٪) به ترتیب لنفوم هوچکین (۱۲/۳٪)، تومور سیستم عصبی مرکزی (۹/۴٪)، لنفوم نان هوچکین (۸/۵٪)، نوروبلاستوما (۸/۵٪)، سارکومهای بافت نرم (۷/۵٪)، تومورهای استخوان (۶/۶٪)، تومور ویلمز (۶/۶٪)، تومورهای ژرم سل (۳/۸٪)، لوسمی میلوئید حاد (۲/۸٪)، رتینوبلاستوما (۱/۹٪)، تومورهای بدخیم کبدی (۱/۹٪) و هیستوسیتوزیس (۰/۹٪) قرار دارند.

نتیجه گیری: توزیع فراوانی بیماریهای بدخیم اطفال در جنس مذکر بیشتر از جنس مؤنث است. توزیع فراوانی بیماریهای بدخیم اطفال در سنین ۶-۷ سال نیز بیشتر است که این با نتایج بعضی مطالعات دیگر مغایرت دارد. توزیع فراوانی لوسمی لنفوبلاستیک حاد در انواع بیماریهای بدخیم اطفال در مطالعه ما، بیشتر و سپس لنفوم هوچکین و تومورهای سیستم عصبی مرکزی در رتبه سوم می باشد.

واژه های کلیدی: بیماریهای بدخیم اطفال، پاتولوژی، توزیع فراوانی، کانسر، دوران کودکی، بروز

مقدمه

فقط حدود ۲٪ از تمام کانسرها در جوامع صنعتی غرب، در

* نویسنده مسئول: استادیار و فوق تخصص بیماریهای خون و اتکولوژی اطفال
تلفن: ۰۳۵۱۸۲۲۴۰۰۰، همراه: ۰۹۱۳۱۵۳۲۴۶۵

Email: dr_a_hashemi@yahoo.com

۲- دستیار تخصصی بیماریهای کودکان و نوزادان

۳- استادیار گروه پاتولوژی

۴- پزشک عمومی

۲- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

۱، ۳، ۴- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد

تاریخ دریافت: ۱۳۸۴/۱۲/۲ تاریخ پذیرش: ۱۳۸۵/۹/۲

بچه ها اتفاق می افتد. به همین دلیل، با بروز سالانه ۱۵۰ مورد جدید در یک میلیون کودک در ایالات متحده آمریکا بدخیمی های اطفال نسبتاً نا شایع است. با این وجود، سرطان علت ۱۰٪ موارد مرگ در اطفال و به عنوان دومین علت مرگ اطفال بعد از سوانح و حوادث (۴۰٪) قرار دارد^(۱). به همین دلیل بدخیمی در اطفال به عنوان علتی مهم در مرگ و میر کودکان حایز اهمیت است.