





دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای تخصصی بیماری های داخلی

بررسی پیامد دو رژیم شیمی درمانی FOLFOX

و DCF در بیماران با آدنو کارسینوم معده

پیشرفتی

استاد راهنما:

دکتر مهدی پورقاسمیان

اساتید مشاور:

دکتر ناصر حاجوی

دکتر سعید صادقیه اهری

نگارش:

دکتر محمد مولائی

۱۳۹۷ دیماه

شماره پایاننامه:

-۱۱۷-

## فهرست مطالب

عنوان ..... صفحه

### فصل اول: طرح تحقیق

۱	۱-۱ مقدمه و بیان مسئله .....
۳	۱-۲ تعریف واژه‌های کلیدی.....
۴	۱-۳ اهداف و فرضیات.....
۴	۱-۳-۱ هدف کلی طرح .....
۴	۱-۳-۲ اهداف اختصاصی طرح .....
۵	۱-۳-۳ هدف کاربردی.....
۵	۱-۳-۴ فرضیات یا سؤالات.....

### فصل دوم: پیشینه تحقیق

۷	۲-۱ مبانی نظری.....
۷	۲-۱-۱ مقدمه.....
۸	۲-۱-۲ دسته بنده سرطان های معده.....
۸	۲-۱-۳ عفونت هلیکوبکتر پیلوری و سرطان معده.....
۹	۲-۱-۴ عوامل تعذیه ای، سبک زندگی و سرطان معده.....
۹	۲-۱-۵ درمان سرطان معده.....
۱۱	۲-۲ مطالعات مرتبط .....

### فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق

۱۶	۳-۱ نوع مطالعه .....
۱۶	۳-۲ محیط پژوهش .....
۱۶	۳-۳ جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه .....
۱۶	۳-۴ معیار های ورود به مطالعه .....
۱۶	۳-۵ معیار های خروج از مطالعه .....
۱۷	۳-۶ روش انجام مطالعه .....
۱۹	۳-۷ محدودیت مطالعه .....
۲۰	۳-۸ متغیر های مورد بررسی .....
۲۱	۳-۹ ملاحظات اخلاقی .....
۲۱	۳-۱۰ آنالیز آماری .....

## فصل چهارم: نتایج

### فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری

۲۲.....	فصل چهارم: نتایج
۳۱.....	۱-۵ بحث
۳۷.....	۲-۵ نتیجه گیری
۳۸.....	۳-۵ محدودیت پژوهش
۳۹.....	۴-۵ پیشنهادات
۴۰ .....	فهرست منابع

## فهرست جداول و نمودار ها

عنوان ..... صفحه

---

جدول ۱-۴: یافته های دموگرافیک بین دو رژیم درمانی	۲۲
جدول ۲-۴: یافته های مرتبط با سرطان	۲۳
جدول ۳-۴: میزان توکسیتی دو رژیم درمانی mDCF و FOLFOX	۳۰
نمودار ۱-۴: میزان پاسخ درمانی در دو رژیم دریافتی	۲۴
نمودار ۲-۴: پیامد درمانی بیماران در پایان مدت مطالعه در دو گروه mDCF و FOLFOX	۲۵
نمودار ۳-۴: فاصله زمانی از تشخیص تا فوت بیماران در دو گروه mDCF و FOLFOX	۲۶
نمودار ۴-۴: محدوده میزان بقاء کلی بیماران در دو گروه mDCF و FOLFOX	۲۷
نمودار ۵-۴: میزان بقاء بدون پیشرفت بیماری (PFS) در دو گروه mDCF و FOLFOX	۲۸

## فهرست اختصارات

FOLFOX .....	.Folinic acid, fluorouracil and oxaliplatin
DCF .....	Docetaxel, Cisplatin and 5-Fluorouracil
CR .....	Complete Remission
PR .....	Partial Remission
ORR .....	Overall Response Rate
OS .....	Overall Survival
PFS .....	Progression Free Survival
ALT .....	Alanine Aminotransferase
AST .....	Aspartate transaminase

## بررسی پیامد دو رژیم شیمی درمانی **FOLFOX** و **DCF** در بیماران با آدنوکارسینوم معده

پیشرفتہ

چکیدہ

سابقه و هدف: شیمی درمانی به عنوان درمان ضروری در بیماران با سرطان معده پیشرفتہ مورد استفاده قرار می گیرد. رژیم های شیمی درمانی متفاوتی مورد استفاده قرار گرفته اند. وجود توکسیستی ناشی از درمان یک علت محدود کننده درمان می باشد. در این مطالعه قصد داریم به مقایسه اثربخشی و میزان سمیت دو رژیم درمانی **DCF** و **FOLFOX** در بیماران با آدنوکارسینوم پیشرفتہ معده پیردادازیم.

مواد و روش کار: در این مطالعه مقطعی تحلیلی، ۴۷ بیمار درمان شده با رژیم **FOLFOX** و ۵۷ بیمار درمان شده با رژیم **DCF** انتخاب شدند. بیماران دو گروه از نظر یافته های دموگرافیک، میزان پاسخ درمانی، میزان مورتالیتی، میزان کلی بقاء (OS) و میزان بقاء بدون پیشرفت بیماری (PFS) مورد مقایسه قرار گرفتند.

یافته ها: در گروه **FOLFOX** و **mDCF**، میزان پاسخ کامل (CR) به ترتیب در ۶/۴٪ و ۲۶/۳٪، پاسخ نسبی (PR) در ۴۲/۶٪ و ۲۹/۸٪، بیماری ثابت در ۳۱/۶٪ و ۳۱/۹٪ و پیشرفت بیماری در ۱۹/۱٪ و ۱۲/۳٪ بود. میزان پاسخ کلی نیز به ترتیب ۴۸/۹٪ و ۵۶/۱٪ بود. تفاوت بارزی بین دو رژیم **FOLFOX** و **DCF** از نظر OS و PFS وجود نداشت. گروه **mDCF** در مقایسه با گروه **FOLFOX** بطور بارزی عوارض هماتولوژیک، گوارشی، افزایش کراتینین، زخم دهانی و ریزش مو بیشتر و میزان نروپاتی محیطی کمتری داشتند.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که در بیماران با آدنوکارسینوم معده پیشرفتہ، رژیم **DCF** در مقایسه با رژیم **FOLFOX** با میزان ORR، OS و PFS نسبتاً برابری همراه می باشد. همچنین میزان بروز سمیت در گروه **FOLFOX** کمتر می باشد و لذا رژیم درمانی مناسب تری به نظر می رسد.

کلمات کلیدی: آدنوکارسینوم معده پیشرفتہ، **DCF**، **FOLFOX**، میزان بقاء، سمیت