

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای تخصصی بیماری‌های داخلی

عنوان:

بررسی پیامد رژیم شیمی درمانی سیس پلاتین، کاپسیتابین به عنوان خط اول درمان در مقایسه
با رژیم شیمی درمانی DCF در بیماران با سرطان پیشرفته معده مراجعه کننده به کلینیک
انکولوژی بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل در سال ۹۷-۱۳۹۶

نگارش:

دکتر پریسا شفارودی

اساتید راهنما:

دکتر مهدی پورقاسمیان

دکتر عباس یزدانبد

استاد مشاور:

دکتر فرهاد پورفرضی

بهمن ۱۳۹۸

شماره پایان نامه: ۰۱۰۴

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
------	-------

فصل اول: مقدمه

۴	۱-۱- مقدمه و بیان مسئله
۶	۱-۲- تعریف واژه‌های کلیدی
۷	۱-۳- اهداف و فرضیات
۷	۱-۳-۱- هدف کلی
۷	۱-۳-۲- اهداف اختصاصی
۸	۱-۳-۳- اهداف کاربردی
۸	۱-۳-۴- فرضیات تحقیق

فصل دوم: بررسی متون

۱۱	۲-۱- مبانی نظری
۱۱	۲-۱-۱- مقدمه
۱۳	۲-۱-۲- دسته‌بندی سرطان‌های معده
۱۳	۲-۱-۳- تظاهرات بالینی کانسر معده

- ۱۵..... ۲-۱-۴ عفونت هلیکوباکتر پیلوری و سرطان معده
- ۱۶..... ۲-۱-۵ عوامل تغذیه‌ای، سبک زندگی و سرطان معده
- ۱۷..... ۲-۱-۶ تشخیص
- ۱۷..... ۲-۱-۷ درمان سرطان معده
- ۱۹..... ۲-۲- پژوهش‌های مرتبط
- ۱۹..... ۲-۲-۱ پژوهش‌های داخل کشور
- ۲۱..... ۲-۲-۲ پژوهش‌های خارج از کشور

فصل سوم: مواد و روش کار

- ۲۸..... ۳-۱ نوع مطالعه
- ۲۸..... ۳-۲ محیط پژوهش
- ۲۸..... ۳-۳ جمعیت مورد مطالعه
- ۲۹..... ۳-۴ روش گردآوری اطلاعات
- ۳۰..... ۳-۵ روش انجام مطالعه
- ۳۱..... ۳-۶ روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و بررسی آماری
- ۳۲..... ۳-۷ معیار ورود

۳-۸- معیار خروج ۳۲

۳-۹- ملاحظات اخلاقی ۳۳

فصل چهارم: نتایج

۴-۱- نتایج ۳۵

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱- بحث ۴۸

۵-۲- محدودیت مطالعه ۵۶

۵-۳- نتیجه گیری ۵۷

۵-۴- پیشنهادات ۵۸

منابع ۶۰

فهرست جداول و نمودار ها

صفحه	عنوان
۳۵.....	جدول ۴-۱: توزیع فراوانی یافته‌های دموگرافیک در افراد مورد مطالعه.....
۳۶.....	جدول ۴-۲: توزیع فراوانی یافته‌های مرتبط با سرطان.....
۳۷.....	جدول ۴-۳: میزان توکسیسیتی دو رژیم درمانی سیس پلاتین، کاپسیتابین و DCF.....
۳۸.....	نمودار ۴-۱: میزان پاسخ درمانی در دو رژیم دریافتی.....
۳۹.....	نمودار ۴-۲: پیامد درمانی بیماران در پایان مطالعه در دو گروه سیس پلاتین، کاپسیتابین و DCF.....
۴۰.....	نمودار ۴-۳: میانگین مدت زمان بستری به دلیل انجام کموتراپی در بیماران دو گروه.....
۴۱.....	نمودار ۴-۴: میانگین مدت زمان بستری بیماران به دلیل عوارض کموتراپی در دو گروه.....
۴۲.....	نمودار ۴-۵: بستری بیماران به دلیل عوارض کموتراپی در دو گروه.....
۴۳.....	نمودار ۴-۶: محدوده میزان بقاء کلی بیماران در دو گروه سیس پلاتین، کاپسیتابین و DCF.....
۴۴.....	نمودار ۴-۷: میزان بقاء بدون پیشرفت بیماری (PFS) در دو گروه سیس پلاتین، کاپسیتابین و DCF.....

فهرست اختصارات

DCF.....	Docetaxel, Cisplatin and 5-Fluorouracil
CR.....	Complete Remission
PR.....	Partial Remission
ORR	Overall Response Rate
OS.....	Overall Survival
PFS	Progression Free Survival
ANC	Absolute neutrophil count
GCS.....	Granulocyte colony stimulating factor

چکیده

زمینه: سرطان معده سومین علت مرگ ناشی از سرطان در جهان است. استان اردبیل بیشترین شیوع این سرطان را در ایران به خود اختصاص داده است. شیمی درمانی جزء ضروری درمان می‌باشد. رژیم‌های شیمی درمانی متفاوتی مورد استفاده قرار گرفته‌اند، اما وجود توکسیستی ناشی از آن یک علت محدودکننده درمان می‌باشد. لذا با توجه به اهمیت موضوع و عوارض جانبی داروهای مورد استفاده، بر آن شدیم تا با انجام یک مطالعه مقطعی به بررسی مقایسه‌ای رژیم سیس پلاتین، کاپسیتابین و DCF پردازیم و گزارشگر نتایج حاصله از نظر پاسخ درمانی، عوارض، هزینه و مدت زمان بستری باشیم.

هدف: هدف از انجام این مطالعه، معرفی رژیم شیمی درمانی کارآمد برای بیماران با سرطان پیشرفته معده با هزینه و مدت زمان بستری و عوارض دارویی کمتر در مقایسه با رژیم‌های مرسوم بوده است.

مواد و روش کار: در این مطالعه که از نوع مقطعی بوده در مجموع ۵۳ بیمار با سرطان پیشرفته معده، طی یکسال از مهر ۹۶ تا پایان مهر ۹۷ به صورت سرشماری و گذشته‌نگر انتخاب شدند. ۲۱ نفر تحت رژیم سیس پلاتین، کاپسیتابین و ۳۲ نفر تحت رژیم DCF قرار گرفته بودند و از نظر یافته‌های دموگرافیک، میزان پاسخ به درمان، میزان مورتالیتی، میزان کلی بقاء (OS) و میزان بقاء بدون پیشرفت بیماری (PFS) و توکسیسیتیته دارویی و مدت زمان بستری مورد مقایسه قرار گرفتند.

یافته‌ها: در گروه سیس پلاتین، کاپسیتابین و DCF، میزان پاسخ کامل (CR) به ترتیب ۰٪ و ۳/۱٪، پاسخ نسبی (PR) ۴۲/۸٪ و ۳۱/۲٪، بیماری ثابت ۳۳/۳٪ و ۴۶/۹٪، پیشرفت بیماری ۱۹/۱٪ و ۱۵/۶٪ بود. میزان پاسخ کلی نیز (ORR) به ترتیب ۴۲/۸٪ و ۳۴/۳٪ بوده است. همچنین در بین عوارض

دارویی تنها نوروپاتی در رژیم سیس پلاتین، کاپسیتابین بارز بوده و سایر عوارض و مدت زمان بستری ناشی از عوارض جانبی و هزینه بیمار کمتر بود.

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که در بیماران با سرطان معده پیشرفته، رژیم سیس پلاتین، کاپسیتابین در مقایسه با رژیم DCF با میزان OS، ORR و PFS نسبتاً برابری همراه می‌باشد. همچنین میزان بروز سمیت و مدت زمان بستری ناشی از عوارض و هزینه درمانی در گروه سیس پلاتین، کاپسیتابین کمتر بوده است. لذا رژیم درمانی مناسب‌تری به نظر می‌رسد.

کلمات کلیدی: سرطان معده پیشرفته، DCF، Capecitabine، میزان بقا، سمیت