



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه ی دکترای حرفه ای در رشته ی پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی انواع بدخیمی های هماتولوژیک و سالیید تحت شیمی درمانی مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی

(ره) اردبیل در طی سال ۱۳۹۹ و توزیع آنها بر اساس ویژگی های دموگرافیک بیماران

نگارش:

سهیل مقصودی

استاد راهنما:

دکتر عفت ایرانی جم

استاد مشاور:

دکتر افشان شرقی

دکتر مهدی پورقاسمیان

اردیبهشت ماه ۱۴۰۲

شماره پایان نامه: ۰۱۰۰۰

تقدیم به

پدر و مادرم

این دوتکیه گاه بزرگ زندگیم ، که هر چه دارم مدیون
همراهی و زحمات بی دریغ آنهاست.

اساتید ارجمندم

که همواره با چراغ علمشان روشنی بخش تاریکی جهل
بوده اند

سپاسگزاری

سپاس خدای را که سخنوران ، درستودن او بمانند و شمارندگان ، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان ، حق او را گزاردن نتوانند . اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم ، بر خود لازم می دانم که از استادان عزیزم به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

عنوان

چکیده	۱
فصل اول	۳
۱-۱ اهمیت موضوع و انگیزه ی تحقیق	۴
۲-۱ اهداف و فرضیات طرح	۶
۱-۲-۱ هدف کلی طرح	۶
۱-۲-۲ اهداف اختصاصی طرح	۶
۳-۲-۱ اهداف کاربردی	۷
۴-۲-۱ فرضیات یا سؤالات تحقیق	۷
۳-۱ تعریف واژه‌های اختصاصی	۷
فصل دوم	۱۰
۲-۱ مبانی نظری	۱۱
۲-۱-۱ مقدمه	۱۱
۲-۱-۲ فراوانی بیماری های بدخیم سالید	۱۱
۳-۱-۲ تقسیم بندی نئوپلاسم های هماتولوژیک	۱۵
۲-۱-۳-۱ نئوپلاسم های میلوئیدی	۱۶
۲-۱-۳-۲ نئوپلاسم های لنفوئیدی	۱۹
۲-۱-۳-۳ نئوپلاسم‌های هیستوسیتیک/دندریتیک	۲۲
۲-۱-۳-۴ خلاصه	۲۳
۲-۲ مطالعات پیشین	۲۴
فصل سوم:	۲۷

۲۸	..... ۳-۱ نوع مطالعه
۲۸	..... ۲-۳ جامعه آماری و روش نمونه گیری
۲۸	..... ۳-۳ روش جمع آوری اطلاعات
۲۹	..... ۴-۳ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۲۹	..... ۵-۳ ملاحظات اخلاقی
۳۰	..... ۶-۳ متغیر های مطالعه
۳۱	..... فصل چهارم :
۳۲	..... ۱-۴ اطلاعات دموگرافیک و بالینی شرکت کنندگان
۳۹	..... فصل پنجم:
۴۰	..... ۱-۵ بحث
۴۴	..... ۲-۵ محدودیت مطالعه
۴۵	..... ۳-۵ نتیجه گیری
۴۶	..... ۴-۵ پیشنهادات
۴۷	..... ۴-۵ ترجمان دانش
۴۸	..... منابع

فهرست جداول، اشکال و نمودارها

- جدول ۱-۲: فهرست شایع ترین بدخیمی ها از رصدخانه جهانی بدخیمی سازمان جهانی بهداشت. ۱۳
- جدول ۱-۳: متغیرهای به کار رفته در این پژوهش ۳۰
- جدول ۱-۴: متغیرهای دموگرافیک بیماران ۳۳
- جدول ۲-۴: میانگین سنی بدخیمی های هماتولوژیک و سالیان ۳۴
- جدول ۳-۴: فراوانی نوع کنسر و ساب تایپ های آن در بیماران مورد مطالعه ۳۵

فهرست اختصارات و کلمات کلیدی:

ALT= Alanine transaminase

AST= Aspartate Aminotransferase

CK-MB= Craetine Kinase-MB

CRP= C-ReactiveProtein

ESR= Erythrocyte Sedimentataion Rate

FBS= Fasting Blood Suger

HbA1C= HemoglobnA1C

HLA= Human Lukocyte Antigen

HTN= High Blood Pressure

ICU= Internal Care Unit

IgE= Immunoglobulin E

IgG= Immunoglobulin G

IgM= Immunoglobulin M

INR= International Normalized Ratio

LDH= Lactate dehydrogenase

MERS= Middle East Respiratory Syndrome

PT= Protrombine Tme

PTT= Partail Thromboplastin Time

RBD= Receptor Binding Domain

RT-PCR= Reverse transcription polymerase chain reaction

بررسی انواع بدخیمی های هماتولوژیک و سالیید تحت شیمی درمانی مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل در طی سال ۱۳۹۹ و توزیع آنها بر اساس ویژگی های دموگرافیک بیماران

چکیده

زمینه : آنچه امروزه ثبت دقیق بدخیمی و اجرای روش های مناسب پیشگیری و درمان بیماری های بدخیمی را الزامی می کند تغییر جایگاه بیماری هاست، به طوری که انواع بیماری های واگیر دار که روزگاری به عنوان عامل اصلی مرگ و میر بحساب می آمدند، امروزه بطور نسبی تحت کنترل در آمدند ولی با توجه به تغییر در روش های زندگی و تغذیه در جوامع مختلف، افزایش عمر متوسط و امید به زندگی، رخداد بدخیمی در جمعیت ها افزایش یافته است. سیاست های مربوط به کنترل بدخیمی و همچنین تحقیقات اپیدمیولوژیک بدخیمی در کشورهای توسعه یافته مرهون وجود ثبت بدخیمی و آمارهای صحیح از بدخیمی می باشد

هدف: از انجام این مطالعه تعیین انواع بدخیمی های هماتولوژیک و سالیید تحت شیمی درمانی مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی (ره) اردبیل در طی سال ۱۳۹۹ بود.

مواد و روش کار: جامعه ی آماری ما بیماران تحت کموتراپی بودند که در سال ۱۳۹۹ به بخش هماتولوژی مرکز آموزشی-درمانی امام خمینی اردبیل مراجعه نمودند. گردآوری اطلاعات مورد نیاز از پرونده های بیمارستانی و برگه های گزارش پاتولوژی موجود در پرونده ی بیماران صورت گرفت. اطلاعات مربوط به سن، جنس، محل سکونت و نوع بدخیمی خونی یا سالیید (با توجه به طبقه بندی بین المللی بدخیمی ها یا ICD-O) از روی پرونده ی بیماران تعیین شد.

نتایج: تعداد ۴۱۷ نفر از بیماران تحت شیمی درمانی در مرکز آموزشی-درمانی امام خمینی اردبیل مورد مطالعه قرار گرفتند که تعداد ۱۰۹ مورد (۲۷/۳ درصد) بدخیمی هماتولوژیک و تعداد ۲۸۹ مورد (۷۲/۶ درصد) بدخیمی سالیید در بین آنها در سال ۱۳۹۹ گزارش گردید. متوسط سنی بیماران مورد مطالعه $56/55 \pm 14/6$ و کمترین و بیشترین سن به ترتیب ۱۶ و ۹۰ سال گزارش گردید. تعداد ۲۱۳ نفر (۵۱/۲ درصد) از بیماران مورد مطالعه مرد و ۲۰۳ نفر (۴۸/۸ درصد) زن بودند؛ هم چنین ۲۰۸ نفر (۵۰/۱ درصد) از بیماران محل سکونت خود را اردبیل و ۲۰۷ نفر (۴۹/۹ درصد) محل سکونتشان را حومه ی اردبیل گزارش نمودند. فراوانی انواع بدخیمی ها به ترتیب فراوانی به صورت زیر گزارش گردید: ۱۵۰ مورد (۳۷/۷ درصد) بدخیمی گوارشی، ۳۸ مورد (۹/۵ درصد) بدخیمی ریه، ۳۶ مورد (۹ درصد) بدخیمی پستان، ۲۳ مورد (۵/۸ درصد) بدخیمی زنانه، ۱۴ مورد (۳/۵ درصد) بدخیمی ارولوژیک، ۱۳ مورد (۳/۳ درصد) سارکوم، ۸ مورد (۲/۱ درصد) بدخیمی سر و گردن، ۴ مورد (۱ درصد) متاستاز با منشا ناشناخته و ۳ مورد (۰/۷ درصد) ملانوم. از بدخیمی های هماتولوژیک ۱۷/۶ درصد بدخیمی های با منشا سلول های مغز استخوان (شامل MM ۸/۵ درصد، MDS ۰/۳ درصد و لوسمی ۸/۸ درصد) و ۹/۸ درصد لنفوم گزارش گردید.

نتیجه گیری: شایع ترین بدخیمی های بیماران تحت شیمی درمانی در مرکز امام خمینی اردبیل به ترتیب بدخیمی های گوارشی، ریوی و پستان بودند.

کلمات کلیدی: بدخیمی سالیید- بدخیمی هماتولوژیک □ شیمی درمانی