

خلاصه :

مقدمه : سرطان معده چهارمین سرطان شایع در کل جهان و دومین علت مرگ ناشی از سرطان می باشد. پیش آگهی سرطان معده ضعیف است به طوری که میزان بقای ۵ ساله ۱۰-۲۰٪ و میانگین میزان بقا ۳ تا ۴ ماه در بیمارانی که شیمی درمانی دریافت نکرده اند می باشد، با این همه تنها ۳۰ تا ۴۰ درصد بیماران به صورت بالقوه قابلیت درمان کامل را با جراحی به تنهایی دارند، بنابراین اهمیت وجود یک درمان سیستمیک هم در موارد پیشرفته و هم در موارد با پیشرفت موضعی سرطان معده مشخص خواهد شد.

هدف : بررسی تمام مطالعات RCT با موضوع اثر شیمی درمانی نئوآجونت در مقایسه با جراحی به تنهایی بر روی سرطان معده با درگیری موضعی و انجام متآنالیز جهت بررسی اثر شیمی درمانی نئوآجونت بر روی میزان بقای یک و پنج ساله و R0 Resection rate و کاهش مرحله (stage) تومور قبل از جراحی.

روش کار : تمام مطالعات کارآزمایی بالینی تصادفی شده با اثر نئو آجونت کموتراپی بر روی سرطان با درگیری موضعی در مقایسه با جراحی به تنهایی جستجو شدند.

استراتژی جستجو با استفاده از data base های PubMed، MEDLINE، EMBASE و Cochrane Library تا تاریخ ۱۵ آگوست ۲۰۱۲ صورت پذیرفت. داده های کلیه مطالعاتی که معیارهای ورود به مطالعه را کسب نمودند، استخراج و در نهایت آنالیز آماری داده ها توسط نرم افزار آماری RevMan صورت گرفت.

یافته ها : در مراحل جستجوی مطالعات تعداد ۹ مقاله که اثر شیمی درمانی نئوآجونت بر روی سرطان معده با درگیری موضعی را بررسی نموده اند با حجم نمونه کلی برابر ۱۴۹۹ و با میانگین توافق نظر ۱۰۰٪ میان محققین وارد مطالعه شد و کلیه داده های آن ها استخراج گردید.

که بر اساس آنالیز صورت گرفته نشان داده شد که نئوآجونت کموتراپی بر روی میزان بقای یک ساله تأثیر معنی داری از لحاظ آماری نداشت { OR: 0.772: 95% CI: 0.454 – 1.312 p =0.339 } ولی میزان بقای پنج ساله { OR: 0.685 : 95% CI; 0.478 – 0.967 p = 0.032 } و میزان جراحی کامل (R0 Resection rate) { OR : 1.7: 95% CI: 1.304 – 2.215: p < 0.0 } و در کاهش مرحله

(stage) تومور { OR : 0.674: 95% CI : 0.515 – 0.881 p : 0.004 } به صورت معنی داری موثر

بود

در این مطالعه از نمودارهای جنگلی جهت نمایش نتایج و از نمودار کیفی جهت به حداقل رساندن تورش انتشارات استفاده گردیده است.

نتیجه گیری : شیمی درمانی نئوآجونت با افزایش میزان بقای ۵ ساله و میزان R0 Resection rate و کاهش مرحله تومور همراه بوده است.

واژگان کلیدی : کنسر معده، نئوآجونت ، میزان بقا، مطالعه مروری سیستماتیک R0 Resection rate