

عنوان: بررسی تاثیر کموتراپی قبل از عمل در افزایش قابلیت رزکسیون بیماران با کانسر معده با تهاجم موضعی

نویسندگان: دکتر سینا زرین تن^۱، دکتر شهریار هاشم زاده^۱، دکتر علی پورزند^۱، دکتر محمد حسین صومی^۲، دکتر رضا جواد رشید^۳، دکتر علی اصفهانی^۲

۱. دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، گروه جراحی عمومی و عروق

۲. دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، گروه بیماریهای داخلی

۳. دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دانشکده پزشکی، گروه رادیولوژی

مقدمه: رزکسیون جراحی تنها درمان علاج بخش کانسر معده می باشد. با این حال، پروگنوز کلی آدنوکارسینوم معده ضعیف بوده و بیماری پیشرفته حتی ممکن است رزکسیون جراحی را غیر ممکن سازد. از نظر تئوری به نظر می رسد انجام کموتراپی قبل از عمل شاید بتواند مرحله بیماری را به ویژه در موارد با تهاجم موضعی تقلیل دهد و رزکسیون را تسهیل نماید.

هدف: هدف ما از این مطالعه تعیین اثر کموتراپی قبل از عمل در افزایش قابلیت رزکسیون بیماران با آدنوکارسینوم معده با تهاجم موضعی بود.

روش کار و مواد: در طی یک کارآزمایی بالینی شاهددار تصادفی شده ۶۰ بیمار با آدنوکارسینوم معده با تهاجم موضعی به دو گروه کموتراپی قبل از عمل و جراحی (گروه مورد) و جراحی تنها (گروه کنترل) تقسیم شدند. به دنبال از دست رفتن بیماران طی مطالعه، نهایتاً ۲۲ بیمار در گروه مورد و ۲۹ بیمار در گروه شاهد تحت آنالیز آماری قرار گرفتند. بیماران از اول فروردین سال ۱۳۹۰ تا آخر اسفند سال ۱۳۹۲ وارد مطالعه شدند. تعداد ۲۳ بیمار نیز به طور غیر تصادفی شده به گروه شاهد اضافه گردید (آنالیز چند مرکزی). آنالیز آماری برای بیماران غیرتصادفی مجدداً انجام شد (۲۲ بیمار مورد در مقابل ۵۲ بیمار شاهد).

یافته ها: میانگین سنی بیماران در گروه های مورد و شاهد به ترتیب $۵۸/۳ \pm ۹/۱$ و $۵۹/۷ \pm ۸/۷$ سال بود ($p > 0.05$). نسبت مرد به زن نیز در گروه های مورد و شاهد به ترتیب ۱۵ به ۷ و ۴۱ به ۱۱ بود ($p > 0.05$). در بیماران تصادفی شده ۱۹ بیمار (۸۶/۴٪) در گروه مورد و ۱۶ بیمار (۵۵/۲٪) در گروه شاهد تومور قابل رزکسیون داشتند ($p < 0.05$). در آنالیز چند مرکزی نیز ۱۹ بیمار (۸۶/۴٪) در گروه مورد و ۳۱ بیمار (۵۹/۶٪) در گروه شاهد تومور قابل رزکسیون داشتند ($p < 0.05$).

نتیجه گیری: نتایج مطالعه اخیر نشان می دهد کموتراپی قبل از عمل می تواند باعث افزایش قابلیت رزکسیون در بیماران با آدنوکارسینوم معده با تهاجم موضعی بشود. با این حال، به نظر می رسد مطالعات گسترده تری برای سنجش اثرات این مدالیته درمانی در بقای بیماران لازم باشد.

واژگان کلیدی: آدنوکارسینوم، معده، کموتراپی، تهاجم موضعی