



دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی-درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه مقطع دکتری تخصصی رشته رادیو انکولوژی

عنوان:

تعیین میزان بقا در کانسره‌های سلول سنگفرشی حنجره به دنبال درمان های غیر  
جراحی در بیماران مراجعه کننده به مرکز رادیوتراپی شهر کرمان از سال ۱۳۸۲ تا

۱۳۹۴

استاد راهنما:

دکتر محمد حسن لاری زاده

استاد مشاور:

دسر مریم بهادر

پژوهش و نگارش:

دکتر رضا دانش فر

سال تحصیلی: (مرداد ۹۸)

شماره پایان نامه: (۹۷۰۰۰۱۲۴)

## چکیده فارسی:

**مقدمه و اهداف:** سرطان حنجره شایع ترین بدخیمی در سر و گردن در ایران است. شایع ترین نوع کارسینوم سر و گردن، کارسینوم سلول سنگفرشی است. این مطالعه با هدف تعیین میزان بقاء بیماران مبتلا به سرطان حنجره از نوع کارسینوم سلول سنگفرشی در شهر کرمان انجام شد.

**روش ها:** این مطالعه گذشته نگر بر روی تمام بیماران مبتلا به کارسینوم سلول سنگفرشی حنجره بعد از درمان غیر جراحی در بیماران مراجعه کننده به مرکز پرتودرمانی شهر کرمان از سال ۱۳۸۲ تا ۱۳۹۴ انجام شده است. هدف از این مطالعه تعیین میزان بقا در بیماران مبتلا به سرطان حنجره بر اساس سن، جنس، مرحله بیماری، درمان غیر جراحی، حفظ حنجره، و تعیین بقا بدون بیماری و بقا بدون پیشرفت بیماری است.

**یافته ها:** میانگین سنی بیماران ۵۶,۶ سال بود ( $SD = ۱۰,۹۳$ ). در پیگیری ۱۲ ساله، میانگین بقای کلی بیماران ( $SD = ۳۵,۸۰$ ) ۵۲,۹۲ ماه، میانگین بقا بدون بیماری ( $SD = ۳۶,۵۰$ ) ۴۷,۶۰ ماه و میانگین بقا بدون پیشرفت بیماری ( $SD = ۲۵,۳۴$ ) ۱۱,۲۹ ماه بود. بقا بیمارانی که تحت RT قرار گرفته بودند بالاتر از CCRT بوده و کمترین بقا در بیماران تحت CT-RT مشاهده شد ( $P < 0.001$ ). بیمارانی که صدایشان حفظ شده بود میانگین بقا ۹۵,۸۸ ماه ( $SEM = ۵,۳۹$ ) و بیمارانی که صدا را از دست داده بودند میانگین بقا ۵۰,۶۷ ماه ( $SEM = ۸,۷۰$ ) بود ( $P < 0.001$ ). بقا در Stage های پایینتر بطور معنی داری بالاتر بود ( $P < 0.001$ ). بقای بدون بیماری برای یک سال ۶۹٪، برای مدت سه سال ۵۷٪ و برای پنج ساله ۴۴٪ بود. بقای بدون پیشرفت برای یک سال ۱۳٪ و برای سه و پنج سال ۱۸٪ بود.

**نتیجه گیری:** بقاء کلی در انواع درمان غیر جراحی، جنسیت و مرحله سرطان متفاوت بود که از نظر آماری معنی دار بود.

**کلید واژه ها:** ایران، سرطان حنجره، میزان بقاء.

## **ABSTRACT**

**Background:** Larynx Cancer is the most common malignancy in the head and neck in Iran. The most common type of head and neck carcinoma, is squamous cell carcinoma. This study was conducted aiming to determine the of survival rate in patients with larynx scc cancer in Kerman, Iran.

**Methods:** This retrospective study was conducted on all patients with SCC of larynx following non surgical treatment in patient referred to kerman city radiation therapy center from 2003 to 2015. The aim of this study is to determine the likelihood of survival of patients with laryngeal cancer based on age, sex, stage of disease, non-surgical treatment, laryngeal preservation, and determination of survival without disease and survival without progression of the disease.

**Results:** The mean age at SCC of larynx diagnosis was shown to be 56 years ( SD = 10.93). Average overall survival of patients was 52.92 months ( SD= 35.80), average survival without disease ( disease free) was 47.60 months ( SD= 36.50) and average of progression free was 11.9 months ( SD= 25.34) in 12 year follow up. Survival of patients undergoing RT (T1 & T2 stage ) was higher than CCRT ( T3-4 & N+ ) and the lowest survival was observed in patients undergoing CT-RT ( T3-4 & N+ ) ( P< 0.001). Patients who lost voice had a mean survival of 50.67 months (SEM 8.70) (P <0.001). Survival was significantly higher in the lower stages (P <0.001). Disease free survival was 69% for one year old, 57% for three years and 44% for a five-year survival. Progression free survival was 13%, one year old, 18%, three, and five years old.

**Conclusion:** Overall survival was different in types of non-surgical treatment, gender and stage of cancer which was statistically significant.

**Keywords:** Iran, Larynx cancer, Survival rate.



KERMAN  
UNIVERSITY OF  
MEDICAL SCIENCES

## **Faculty of medicine**

In Partial Fulfillment of the Requirements for the Degree Post  
Specialist in Field of Radiation Oncology

Title

**SURVIVAL RATE IN SCC OF LARYNX FOLLOWING  
NON SURGICAL TRAETMENT IN PAITENT REFERRED  
TO KERMAN CITY RADIATION THERAPY CENTER  
FROM 2003 TO 2015.**

Supervisor

**Dr. Mohammad Hasan Larizadeh**

Advisor

**Dr. Maryam Bahador**

Author

**Reza Daneshfar**

Thesis No: (97000124)

Date

(july,2019)



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی کرمان  
دانشکده پزشکی - آموزش بالینی

نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر رضا دانش فر

تحت عنوان: تعیین میزان بقا در کانسره‌های سلول سنگفرشی حنجره به دنبال درمان های غیر جراحی  
در بیماران مراجعه کننده به مرکز رادیوتراپی شهر کرمان از سال ۱۳۸۲ تا ۱۳۹۴

جهت دریافت درجه دکترای رادیوانکولوژی

در تاریخ ۹/۵/۹۸ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

استاد راهنما

دکتر محمد حسن لاری زاده

استاد مشاور

دکتر مریم بهادر

سمت  
مرکز آموزشی درمانی افضلی پور  
دکتر محمد کاظم لاری زاده  
متخصص رادیوتراپی و انکولوژی  
ن.پ: ۶۵۹۴۶

استادیار  
مرکز آموزشی درمانی افضلی پور  
دکتر مریم بهادر  
متخصص رادیوتراپی و انکولوژی  
ن.پ: ۸۵۱۸۱

مهر و امضای مسئول شورای پژوهشی بالینی

تذکره فرم می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد سپس توسط استاد  
یا اساتید راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.



## صور تجلسه دفاع از پایان نامه

جلسه دفاع از پایان نامه خانم دکتر رضا دانش فر دانشجوی دوره تخصصی دانشکده پزشکی افضلی پور با عنوان تعیین میزان بقا در کانسره‌های سلول سنگفرشی حنجره به دنبال درمان های غیر جراحی در بیماران به مرکز رادیوتراپی شهر کرمان از سال ۱۳۸۲ تا ۱۳۹۴. در ساعت ۹:۳۰ روز چهارشنبه تاریخ ۹۸/۵/۹ با حضور اعضاء محترم هیئت داوران و نماینده دانشکده پزشکی برگزار گردید.

سمت	نام و نام خانوادگی	نمره (از بیست)	مهر و امضاء
استاد راهنما	دکتر محمد حسن لاری زاده	۲۰	مرکز آموزشی درمانی افضلی پور دکتر محمد حسن لاری زاده متخصص رادیوتراپی و آنکولوژی ن. پ. ۶۵۴۴
استاد مشاور	دکتر مریم بهادر	۲۰	مرکز آموزشی درمانی افضلی پور دکتر مریم بهادر متخصص رادیوتراپی و آنکولوژی ن. پ. ۸۵۱۸۷
عضو هیات داوران	دکتر فیروزه ابوالحسنی	۲۰	
عضو هیات داوران	دکتر مصطفی وهبی	۲۰	
عضو هیات داوران (نماینده شورای پژوهش بالینی)	دکتر مهدی موسوی	۲۰	هدری موسوی

پس از استماع مراحل اجرا و نتایج حاصله، پایان نامه با درجه ..... و نمره ..... (از بیست) مورد تایید قرار گرفت.

روال برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه و صحت مدارک ارائه شده شامل خلاصه مقالات و مقالات استخراج شده از پایان

مهر و امضاء

نامه مورد تایید اینجانب ..... نماینده شورای پژوهش بالینی می باشد.

۱۳۸۲