



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سبزوار

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتری حرفه‌ای پزشکی عمومی

عنوان :

بررسی مشخصات بالینی بیماری های بدخیم پستان در سبزوار

استاد راهنما:

دکتر حسام قاسم اف

نگارش:

متین معلم شهری

بهار ۹۵



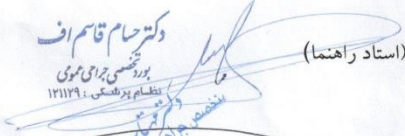
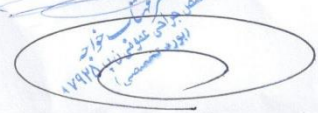
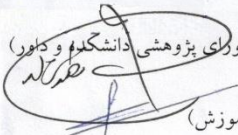
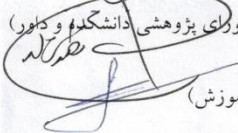
شماره:.....
تاریخ:.....
پوست:.....

صورت جلسه هیات داوران حاضر در جلسه دفاع از پایان نامه

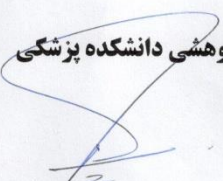
به منظور بررسی و ارزشیابی پایان نامه آقای متین معلم شهری دانشجوی رشته پزشکی جلسه‌ای با حضور امضا کنندگان ذیل به عنوان هیئت داوران در تاریخ ۹۵/۰۱/۲۵ در محل بیمارستان امداد شهید دکتر بهشتی برگزار و با توجه به معیارهای ارزشیابی، پایان نامه ایشان تحت عنوان: بررسی مشخصات بالینی بیماری های بدخیم پستان در سبزوار

با درجه و نمره (بازنویس در صورت عدم) مورد تأیید قرار گرفت.

هیات داوران:

- ۱- دکتر حسام قاسم اف (استاد راهنما)

دکتر حسام قاسم اف
پژوهشی برای نوبی
نظام پزشکی، ۱۳۱۱۲۹
- ۲- دکتر مهتاب خواجه (استاد داور)

دکتر مهتاب خواجه
پژوهشی برای نوبی
نظام پزشکی، ۱۳۱۱۲۹
- ۳- آقای میلاد نظرزاده (نماینده شورای پژوهشی دانشکده و داور)

میلاد نظرزاده
- ۴- خانم مریم داورزنی (نماینده آموزش)

خانم مریم داورزنی

مدیر پژوهشی دانشکده پزشکی


ارطغرل ریسی

صفحه شناسه

عنوان: بررسی مشخصات بالینی بیماری های بدخیم پستان در سبزوار	
استاد/اساتید راهنما:	دکتر حسام قاسم اف
استاد/اساتید مشاور:	
تاریخ دفاع:	۹۵/۱/۲۵
نمره پایان نامه:	۱۵/۹۱
کد اخلاق:	IR.Medsab.Rec.1395.4
کد ثبت پایان نامه:	۳۹۳۰۱۰۱۷۲
شماره ثبت در مرکز ثبت کارزمایی بالینی (برای مطالعات کارزمایی بالینی):	
حق استفاده از مفاد پایان نامه برای دانشگاه علوم پزشکی سبزوار محفوظ است و استفاده از مطالب متن، جدول ها، نمودارها و شکل ها بدون ذکر منبع ممنوع می باشد.	

مدیر پژوهشی دانشکده پزشکی

ای پدر از تو هر چه می گویم باز هم کم می آورم
خورشیدی شدی و از روشنائی ات جان گرفتم و در ناامیدی ها ناامرا
کشیدی و لبریزم کردی از شوق
اکنون حاصل دستان خسته ات رمز موفقیت تر شد
به خود تبریک می گویم که تو را دارم و دنیا با همه بزرگیش مثل تو را
ندارد..... و تو ای مادر، ای شوق زیبای نفس کشیدن
ای روح مهربان هستی ام
تورنگ شادی هایم شدی و لحظه ها را با تمام وجود از من دور کردی و
عمری خستگی ها را به جان خریدی تا اکنون توانستی طعم خوش
پیروزی را به من بچشانی

تقدیر و قدردانی:

ضمن سپاس و ستایش به درگاه ایزدمنان که به من توانایی داد که با استعانت از او بتوانم این پژوهش را انجام دهم بر خود لازم می بینم که از دلگرمی و تشویق اساتید و دوستان که در نگارش این پایان نامه من را یاری نمودند قدردانی نمایم.

جناب آقای دکتر حسام قاسم اف که در طول نگارش این مجموعه با راهنمایی های عالمانه و بجایشان سکاندار شایسته ای در هدایت این پایان نامه بوده اند و همچنین از جناب آقای دکتر امیر امیرآبادی نیز تشکر می نمایم که در سایه راهنمایی شان این پایان نامه را انتخاب و آغاز نموده ام.

و در خاتمه از دوست ارجمندم جناب آقای محمد افشاری و دیگر دوستانی که مرا در انجام تحقیق یاری نموده اند قدردانی و تشکر می نمایم.



دانشکده پزشکی

فرم شماره ۲۴: تعهد نامه اصالت رساله یا پایان نامه

اینجانب متین معلم شهری دانش آموخته رشته دکترای پزشکی که در تاریخ ۹۵/۱/۲۵ از پایان نامه خود تحت عنوان: " بررسی مشخصات بالینی بیماری های بدخیم پستان در سبزوار "

با کسب نمره ۱۵/۹۱ و درجه خوب دفاع نموده ام بدینوسیله متعهد می شوم:

- ۱) این پایان نامه حاصل تحقیق و پژوهش انجام شده توسط اینجانب بوده و در مواردی که از دستاوردهای علمی و پژوهشی دیگران (اعم از پایان نامه، کتاب، مقاله و...) استفاده نموده ام، مطابق ضوابط و رویه موجود، نام منبع مورد استفاده و سایر مشخصات آن را در فهرست مربوطه ذکر و درج کرده ام .
- ۲) این پایان نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایینتر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
- ۳) چنانچه بعد از فراغت از تحصیل، قصد استفاده و هرگونه بهره برداری اعم از چاپ، ثبت اختراع و... از این پایان نامه داشته باشم، از حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه مجوزهای مربوطه را اخذ نمایم.
- ۴) چنانچه در هر مقطع زمانی خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت ابطال مدرک تحصیلی ام هیچگونه ادعایی نخواهم داشت.

نام و نام خانوادگی: متین معلم شهری

تاریخ و امضاء: ۹۵/۱/۲۹

چکیده: ۱

فصل اول کلیات تحقیق

۱-۱- مقدمه: ۳

۱-۲- فاکتورهای خطر برای سرطان سینه: ۶

۱-۲-۱- ژنتیک و وراثت: ۶

۱-۲-۲- اپی ژنتیک در سرطان سینه: ۸

۱-۲-۳- فاکتورهای اندوژن و محیطی: ۸

۱-۲-۴- در معرض پرتو قرار گرفتن: ۸

۱-۲-۵- قاعدگی زودرس: ۸

۱-۲-۶- مصرف هورمون کم: ۹

۱-۲-۷- Parity (بارداری): ۹

۱-۲-۸- سن در اولین بارداری با مدت کامل: ۹

۱-۲-۹- مدت شیردهی: ۹

۱-۲-۱۰- مصرف الکل و سیگار کشیدن: ۹

۱-۲-۱۱- Menopause (منوپوز): ۱۰

۱-۲-۱۲- درمان هورمونی: ۱۰

۱-۲-۱۳- شاخص های وزنی: ۱۰

۱-۲-۱۴- سایر عوامل: ۱۰

۱-۲-۱۵- سن: ۱۰

۱-۲-۱۶- وضعیت گیرنده های استروژن و پروژسترون: ۱۱

۳-۱- سیستم TNM: ۱۱

۴-۱- درجه هستیتولوژیکی ناتینگهام: ۱۵

۵-۱- بررسی متون: ۱۵

فصل دوم: اهداف و فرضیات

۲-۱- اهمیت و ضرورت تحقیق: ۲۱

۲-۲- اهداف و فرضیات ۲۱

فصل سوم: روش ها و مواد

۳-۱- اطلاعات مربوط به روش اجرای طرح ۲۴

۳-۲- ضمائم ۲۵

فصل چهارم: نتایج آماری

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵-۱- بحث و نتیجه گیری ۵۳

۵-۲- پیشنهادات: ۶۴

منابع: ۶۵

پیوست ۶۷

Abstract ۶۹

فهرست جداول

- جدول ۱-۴: بررسی گروه هدف از نظر جنسیتی..... ۲۷
- جدول ۲-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ شغل..... ۲۸
- جدول ۳-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ تحصیلات..... ۲۹
- جدول ۴-۴: بررسی نتایج به دست آمده از لحاظ بررسی نژادی..... ۳۰
- جدول ۵-۴: بررسی نتایج به دست آمده از مکان زندگی..... ۳۱
- جدول ۶-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ وضعیت تاهل..... ۳۲
- جدول ۷-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ BMI..... ۳۳
- جدول ۸-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ پستان در گیر..... ۳۴
- جدول ۹-۴: بررسی پاتولوژی گروه هدف..... ۳۵
- جدول ۱۰-۴: بررسی بیماران از لحاظ جراحی..... ۳۶
- جدول ۱۲-۴: بررسی Stage بیماری در گروه هدف..... ۳۸
- جدول ۱۳-۴: بررسی سابق سرطان در گروه هدف..... ۳۹
- جدول ۱۴-۴: بررسی نسبت خانوادگی برای سابقه سرطان در گروه هدف..... ۴۰
- جدول ۱۵-۴: بررسی نوع کنسر در سابقه خانوادگی گروه هدف..... ۴۱
- جدول ۱۶-۴: بررسی مثبت و منفی بودن گیرنده هورمونی استروژن در گروه هدف..... ۴۲
- جدول ۱۷-۴: بررسی مثبت و منفی بودن گیرنده هورمونی پروژسترون در گروه هدف..... ۴۳
- جدول ۱۸-۴: بررسی وضعیت HER2..... ۴۴
- جدول ۱۹-۴: بررسی وضعیت Ki67 در گروه هدف..... ۴۵
- جدول ۲۰-۴: بررسی وضعیت P53 در گروه هدف..... ۴۶
- جدول ۲۱-۴: درصد بیماران که رادیوتراپی شده اند..... ۴۷
- جدول ۲۲-۴: فراوانی بیماران که کموتراپی ادجونت دریافت نموده اند..... ۴۸
- جدول ۲۳-۴: بررسی عود بیماری در گروه هدف..... ۴۹
- جدول ۲۴-۴: بررسی متاستاز دور دست در گروه هدف..... ۵۰
- جدول ۲۵-۴: بررسی مکان متاستاز دور دست در گروه هدف..... ۵۱

فهرست شکل ها

-
- شکل ۱-۴: بررسی گروه هدف از نظر جنسیتی ۲۷
- شکل ۲-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ شغل ۲۸
- شکل ۳-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ تحصیلات ۲۹
- شکل ۴-۴: بررسی نتایج به دست آمده از لحاظ بررسی نژادی ۳۰
- شکل ۵-۴: بررسی نتایج به دست آمده از مکان زندگی ۳۱
- شکل ۶-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ بررسی وضعیت تاهل ۳۲
- شکل ۷-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ BMI ۳۳
- شکل ۸-۴: بررسی گروه هدف از لحاظ پستان در گیر ۳۴
- شکل ۹-۴: بررسی پاتولوژی گروه هدف ۳۵
- شکل ۱۰-۴: بررسی بیماران از لحاظ جراحی ۳۶
- جدول ۱۱-۴: بررسی نوع جراحی گروه هدف ۳۷
- شکل ۱۱-۴: بررسی نوع جراحی گروه هدف ۳۷
- شکل ۱۲-۴: بررسی Stage بیماری در گروه هدف ۳۸
- شکل ۱۳-۴: بررسی سابقه سرطان در گروه هدف ۳۹
- شکل ۱۴-۴: بررسی نسبت خانوادگی برای سابقه سرطان در گروه هدف ۴۰
- شکل ۱۵-۴: بررسی نوع کنسر در سابقه خانوادگی گروه هدف ۴۱
- شکل ۱۶-۴: بررسی مثبت و منفی بودن گیرنده هورمونی استروژن در گروه هدف ۴۲
- شکل ۱۷-۴: بررسی مثبت و منفی بودن گیرنده هورمونی پروژسترون در گروه هدف ۴۳
- شکل ۱۸-۴: در گروه هدف HER2 بررسی وضعیت ۴۴
- شکل ۱۹-۴: بررسی وضعیت Ki67 در گروه هدف ۴۵

- شکل ۲۰-۴: در گروه هدف P53 بررسی وضعیت ۴۶
- شکل ۲۱-۴: درصد بیماران که رادیوتراپی شده اند ۴۷
- شکل ۲۲-۴: فراوانی بیماران که کموتراپی ادجونت دریافت نموده اند ۴۸
- شکل ۲۳-۴: بررسی عود بیماری در گروه هدف ۴۹
- شکل ۲۴-۴: درصد متاستاز دور دست بیماری ۵۰
- شکل ۲۵-۴: مکان متاستاز های دور دست بیماری در گروه هدف ۵۱

چکیده:

سرطان بیماری است که در آن سلولهای بدن در یک تومور بدخیم به طور غیر عادی تقسیم و تکثیر میشوند و بافتهای سالم را نابود میکنند. سرطان پستان شایعترین سرطان در زنان بوده و نزدیک به 1/3 از کل سرطانهای موجود در زنان را تشکیل میدهد (۱). همچنین این سرطان شایعترین سرطان در بین زنان ایرانی می باشد و دومین علت مرگ ناشی از بیماری را در زنان دنیا تشکیل می دهد (۱ و ۲). مجموع مبتلایان به سرطان پستان در ایران ۴۰ هزار نفر است و سالیانه بیش از ۷ هزار نفر نیز به این تعداد افزوده میشود (۳). طبق گزارش های موجود شیوع این سرطان در کشورهای مختلف ۲۳-۸ مورد در هر ۱۰۰ زن می باشد (۱). سالانه ۱۸۰ هزار زن مبتلا به سرطان پستان در آمریکا تشخیص داده می شوند و در سال ۴۴ هزار زن در اثر سرطان پستان در آمریکا می میرند (۴ و ۵). اگر طول عمر در یک خانم آمریکایی ۸۵ سال در نظر بگیریم، یکی از هر ۸ خانم (۱۲,۵٪)، در طول عمرش به سرطان پستان مبتلا می شود (۴ و ۷). شیوع سرطان پستان در کشورهای مختلف متفاوت است. بیشترین تعداد در آمریکا و اروپای شمالی و کمترین شیوع در آسیا گزارش شده است (۸ و ۷۴).

ما در این مطالعه قصد داریم با توجه به اهمیت ویژه ی سرطان پستان، و شیوع بالای آن در دنیا و همچنین کشورمان، و از آنجاییکه این بررسی در شهرستان سبزوار تا کنون انجام نشده است، مطالعه ای در مورد سرطان پستان بر اساس ویژگی های دموگرافیک و خصوصیات بالینی آن انجام دهیم.

کلید واژه ها:

سرطان پستان (Breast Cancer): سرطان بیماری است که در آن سلولهای بدن در یک تومور بدخیم به طور غیر عادی تقسیم و تکثیر میشوند و بافتهای سالم را نابود میکنند. وجود این سلول های بدخیم با منشا بافتی مزانشیمال یا اپیتلیال در پستان را سرطان پستان می گویند.

شیوع (Prevalence): به همه موارد (قدیم و جدید) تشخیص داده شده بیماران موجود در یک مقطع زمانی خاص یا در یک دوره معین در یک جمعیت اطلاق می شود.

دموگرافی (demography): علم تحقیق در جمعیت های انسانی و بررسی خصوصیات از جمله وزن، سن، جنس، شغل، سابقه خانوادگی، وضعیت منوپوز، محل زندگی و ...