

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



مباحث پیشرفته یادگیری عمیق؛ شبکه های توجه گرافی (Graph Attention Networks)



کارگاه آنلاین مقاله نویسی IEEE و ISI ویژه فنی و مهندسی

O3-03

عنوان: نتایج حاصله از انتخاب روش جراحی سرطان پستان در ۳۳۶ بیمار و ارتباط آن با مرحله بندی کلینیکال و پاتولوژیک تومور

نویسندگان: دکتر سیدحسین یحیی زاده، دکتر ساقی ریاحی زاده، دکتر شهرام غفاری، دکتر ارسیا جمالی، دکتر مسعود صالحی، دکتر ماریا هاشمیان

نویسنده مسئول: دکتر سیدحسین یحیی زاده

وابستگی سازمانی: مرکز پژوهش‌های بالینی - بیمارستان میلاد تهران

ایمیل: hyahyazadeh@gmail.com

مقدمه: سرطان پستان شایعترین علت مرگ و میر در اثر سرطان در زنان ایرانی است. پیشرفت روشهای ترمیمی و درمانی توجه به ایجاد عوارض کمتر درمان را پراهمیت ساخته است. هدف از این مطالعه بررسی نوع عمل جراحی و نمونه برداری از غدد لنفاوی زیر بغل بر اساس مرحله بندی است. **مواد و روشها:** این مطالعه به صورت مقطعی بر بیماران مبتلا به سرطان پستان مراجعه کننده به بیمارستان میلاد بین سالهای ۱۳۸۸ تا ۱۳۹۰ صورت گرفت. سن، جنس، سمت توده، پاتولوژی توده، نوع نمونه برداری از غدد لنفاوی، روش جراحی، ترمیم سینه پس از جراحی از پرونده بیماران استخراج و مورد آنالیز آماری با استفاده از آزمون کای مربع قرار گرفت. **نتیجه و بحث:** از ۳۳۶ بیمار، (۹۷،۹٪) ۳۲۹ مورد زن بودند. میانگین سنی خانمها ۴۹،۳۴ سال با انحراف معیار ۱۰،۷۴ بود. در رده سنی ۴۰ تا ۴۹ سال از ۸۸ تا ۹۰، تعداد بیماران رو به افزایش بوده است ($p=0.01$). شایعترین نوع سرطان (۸۸،۱٪)، Invasive Ductal Carcinoma است. از ۲۷ بیمار نمونه برداری از غدد لنفاوی نگهبان صورت گرفته است که ۱۶ مورد منفی بوده است. در ۲۸،۸٪ موارد که از ابتدا ALND شدند، نتایج پاتولوژی دال بر $N=0$ بود. ماستکتومی رادیکال مدیفیه با ۷۲،۳٪ از شیوع بیشتری نسبت به جراحی برخوردار بود. میزان این جراحی در طی سه سال مورد مطالعه به طور معناداری در مقایسه با روشهای جراحی حفظ پستان کاهش یافته است ($p=0.001$). جراحی ترمیمی فقط در ۱۱ بیمار انجام شده بود که ۲ (۱۸،۱۸٪) مورد $N=0$ بودند که تحت عمل ماستکتومی و آگزیلاری دیسکسیون قرار گرفتند. **بحث:** این مطالعه نشان می دهد میزان ماستکتومی رادیکال مدیفیه از سه سال قبل کاهش یافته است و روند انجام برداشتن غدد لنفاوی محافظ از رو به افزایش بوده است. با این وجود هنوز میزان بالایی از بیمارانی که تحت ALND قرار می گیرند $N=0$ دارند و عوارض نظیر لنفاژیت و هزینه های مستقیم و غیرمستقیم از قبیل از کارافتادگی و بیکاری ناشی از این روش تهاجمی به آنها تحمیل می شود. نمونه برداری از غدد لنفاوی نگهبان می تواند به کاهش این امر کمک شایانی نماید.

SID



سرویس های ویژه



سرویس ترجمه تخصصی



کارگاه های آموزشی



بلاگ مرکز اطلاعات علمی



عضویت در خبرنامه



فیلم های آموزشی

کارگاه های آموزشی مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی



کارگاه آنلاین آشنایی با پایگاه های اطلاعات علمی بین المللی و ترند های جستجو



مباحث پیشرفته یادگیری عمیق؛ شبکه های توجه گرافی (Graph Attention Networks)



کارگاه آنلاین مقاله نویسی IEEE و ISI ویژه فنی و مهندسی