

# ارتباط بین سن و جنس بیمار و محل ضایعه در سرطان سلول سنگفرشی پوست با درجه تمایز آسیب‌شناسی آن

دکتر زهرا رهنما<sup>۱</sup>، دکتر علی اکبر حق دوست<sup>۲</sup>

۱- استادیار، گروه پوست، دانشگاه علوم پزشکی کرمان، ۲- پزشک عمومی

۵۳ نفر (۲۹/۱٪) زن بودند و نسبت مردان به زنان ۲/۵ به ۱ بود. شایعترین محل‌های گرفتاری به ترتیب سروگردن (۷۶/۸٪)، اندامهای فوقانی (۱۰/۲٪)، تنه و ناحیه تناسلی (۶/۸٪) و اندام تحتانی (۶/۲٪) بود. ۸۱/۵٪ تومورها از نوع خوب تمایز یافته، ۱۴/۳٪ از نوع متوسط و ۴/۲٪ از نوع بد تمایز یافته بودند. ارتباط معنی‌دار آماری بین سن، جنس و محل ضایعه با درجه تمایز تومور بدست نیامد.

**نتیجه گیری:** برای تعیین روش درمانی مناسب ضروری است از ضایعات سرطان سلول سنگفرشی همه بیماران مبتلا، نمونه برداری بعمل آید.

**واژه‌های کلیدی:** سرطان سلول سنگفرشی، پوست، سن، جنس

**مقدمه:** سرطان سلول سنگفرشی طیف وسیعی از درجه تمایز در نمای آسیب‌شناسی خود دارد که نمایانگر وضعیت پیش‌آگهی آن است. محل تومور نیز تا حدودی پیش‌آگهی آنرا مشخص می‌کند.

**هدف:** تعیین ارتباط بین درجه تمایز آسیب‌شناسی تومور با سن، جنس بیماران و محل ضایعه.

**روش اجرا:** تعداد ۴۴۶۳۱ پرونده از بیماران مراجعه کننده به دو مرکز اصلی آسیب‌شناسی شهر کرمان در طی سالهای ۱۳۷۱ تا ۱۳۷۸ بطور گذشته‌نگر مورد بررسی قرار گرفت و اطلاعات مربوط به ۱۸۶ بیمار مبتلا به سرطان سلول سنگفرشی از آنها استخراج شد. **یافته‌ها:** در ۱۸۶ مورد مبتلا به سرطان سلول سنگفرشی پوست بدست آمده، میانگین سنی بیماران مبتلا  $60/4 \pm 16/6$  سال بود. ۱۳۳ نفر (۷۰/۹٪) مرد و

## مقدمه

پوست بعد از سرطان سلول پایه شناخته شده است (۳-۵). شیوع این تومور بیشتر بستگی به محل جغرافیایی و نژاد دارد و بطور کلی در سرزمینهای آفتابی و در افراد سفید پوست شایعتر است. بیشترین آمار مبتلایان گزارش شده مربوط به استرالیاست و در طی یک دوره پنج ساله این میزان افزایش یافته است (۲،۳،۶). فراوانی این تومور در جنس مذکر بیش از جنس مؤنث بوده و با افزایش سن، میزان بروز این تومور نیز افزایش می‌یابد (۴،۷،۸). علت اصلی بروز تومور مشخص نیست ولی عوامل مختلفی از

امروزه سرطان‌های پوستی شامل سرطان سلول پایه پوست در مرحله اول و در مرحله بعد سرطان سلول سنگفرشی، یک مشکل اساسی در سلامت افراد جوامع مختلف می‌باشد (۱). سرطان سلول سنگفرشی پوست توموری بدخیم است که از کراتینوسیت‌های اپیدرم ایجاد می‌شود (۲). بطور کلی این تومور دومین سرطان شایع

مؤلف: مسئول: دکتر زهرا رهنما - کرمان، ابتدای بنوار جمهوری اسلامی، بعد از جهاد کشاورزی، کد پستی ۷۶۱۹۶۵۳۵۵