

# ارزیابی میزان بقاء و عوامل موثر بر آن در کودکان مبتلا به رابدومیوسارکوما

## ارجاع داده شده به بیمارستان حضرت علی اصغر(ع) از سال ۱۳۸۲-۱۳۷۲

### چکیده

زمینه و هدف: رابدومیوسارکوما، شایع‌ترین تومور بافت همبند در کودکان با شیوع ۸-۵٪ از بین بدخیمی‌های کودکان می‌باشد. میزان بقای بیماران مبتلا، به عواملی چون محل اولیه تومور، نوع پاتولوژی، Stage، نوع درمان و تشخیص بموقع آن بستگی دارد. میزان بقای بیماران از سال ۱۹۷۰ به میزان قابل توجهی افزایش یافته است. با توجه به گزارشات متفاوت در مطالعات مختلف، در این مطالعه سعی شد که میزان بقاء ۵ و ۱۰ ساله در این بیماران بررسی شود.

### \*دکتر خدیجه ارجمندی رفسنجانی I

### دکتر پروانه وثوق II

### دکتر علی بشر دوست III

### دکتر غلامرضا باهوش IV

### دکتر محمد فرانش V

### دکتر امیرعباس هدایتی اصل VI

روش بررسی: در این مطالعه گذشته‌نگر - مقطعی، بررسی میزان بقاء بر روی ۷۷ بیمار مبتلا به رابدومیوسارکوما کمتر از ۱۵ سال مراجعه کننده به بخش خون بیمارستان حضرت علی اصغر(ع) در طی سالهای ۸۲-۱۳۷۲ انجام گرفت و بیماران از نظر سن زمان مراجعه، پاتولوژی، Stage بیماری، محل اولیه، نوع درمان و ارتباط آن با میزان بقاء مورد بررسی قرار گرفتند. برای تجزیه و تحلیل اطلاعات، از نرم‌افزار آماری SPSS و جهت تعیین بقاء، از روش Kaplan meire و برای تعیین عوامل موثر بر میزان بقاء، از روش cox regression استفاده شد و  $p \text{ value} < 0.05$  از نظر آماری با ارزش تلقی شد.

یافته‌ها: میانگین سن بیماران در موقع مراجعه، ۶/۵۸ سال با  $SD=4/02$  بود. ۶۰٪ بیماران، پسر و ۴۰٪ دختر بودند. میانگین بقای بیماران ۸ سال بود (۹-۸ CI٪). میزان بقا ۵ سال در بیماران stage I: ۸۵/۸۲٪، stage II: ۸۶/۸۸٪، stage III: ۶۴/۶۸٪ و stage IV: ۲۰٪ بود. میزان بقاء براساس بافت‌شناسی تومور عبارت بودند از: الف - امبریونال = ۸۶/۷٪ و ب - آلوئولر = ۴۸٪ و از نظر محل اولیه تومور نیز عبارت بودند از: الف - اربیت = ۹۴٪، ب - ادراری تناسلی = ۸۵/۷۱٪، ج = پارامنژئال: ۵۷٪ و د - اندام‌ها: ۵۸٪. میزان بقای ۵ و ۱۰ ساله به ترتیب ۷۹/۵۴٪ و ۷۷/۹۲٪ بوده است.

نتیجه‌گیری: مشابه نتایج مطالعات دیگر، در این مطالعه نیز کودکان مبتلا به رابدومیوسارکوما دارای Stage پایین‌تر هیستولوژی امبریونال، محل اولیه در ناحیه اربیت و دستگاه ادراری - تناسلی، بقاء بیش‌تری داشتند. آنهایی که در زمان تشخیص بیماری متاستاز داشتند یا از نظر بافت‌شناسی دارای نوع آلوئولر بودند و محل رفتاری اولیه در اندام‌ها بود، با پیش‌آگهی بدتری همراه بودند. بیمارانی که برای ۵ سال زنده ماندند، پیش‌آگهی خوب داشتند، بطوری که میزان بقاء ۵ ساله ۷۹/۵۴٪ و بقای ۱۰ ساله ۷۷/۹۲٪ بود.

کلیدواژه‌ها: ۱- رابدومیوسارکوما ۲- میزان بقاء ۳- سن ۴- محل اولیه تومور ۵- مرحله بیماری ۶- پاتولوژی

تاریخ دریافت: ۸۵/۴/۱۴، تاریخ پذیرش: ۸۵/۱۱/۱۵

(I) دانشیار و فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی کودکان، بیمارستان حضرت علی اصغر(ع)، بزرگراه مدرس، خیابان وحید دستجردی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (\*مؤلف مسؤول).

(II) استاد و فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی کودکان، بیمارستان حضرت علی اصغر(ع)، بزرگراه مدرس، خیابان وحید دستجردی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

(III) متخصص کودکان.

(IV) استادیار و فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی کودکان، بیمارستان حضرت علی اصغر(ع)، بزرگراه مدرس، خیابان وحید دستجردی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران.

(V) استادیار و فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی کودکان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی سمنان، سمنان، ایران.

(VI) فوق تخصص هماتولوژی انکولوژی کودکان.