

## عنوان مقاله:

Neoadjuvant Chemotherapy + Surgery در سرطان سرویکس

## محل انتشار:

چهارمین کنگره سراسری سرطان های زنان ایران (سال: 1391)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

## نویسندگان:

مهری جعفری شبیری - دانشگاه علوم پزشکی تبریز

پروین مصطفی قره باغی - دانشگاه علوم پزشکی تبریز

## خلاصه مقاله:

سرطان سرویکس دومین سرطان شایع در زنان می باشد. درمان این بیماری مدتهاست تغییر نکرده است و اساسا درمان شامل رادیوتراپی به تنهایی یا توام با جراحی بوده است تا اینکه از سال 1999 درمان همزمان کموتراپی معرفی شد. در حال حاضر روش درمان در دسترس می باشد: نئوآدجوانت کموتراپی و جراحی تکمیلی بعد آن و کمورادو تراپی توام با براکی تراپی داخل حفره ای. از سال 2001 روش دوم به عنوان درمان استاندارد توصیه شده است. با درمان استاندارد بیش از 50 درصد سائز تومور کاهش می یابد اما با اضافه کردن جراحی به درمان استاندارد تومور باقی مانده خیلی کمی در مقایسه با عدم انجام جراحی مشاهده می شود (28/3 درصد در مقایسه با 56/8 درصد) در مطالعات انجام شده کیفیت زندگی بیمارانی که قبل از جراحی chemoradiation گرفته بودند قابل مقایسه با بیمارانی بوده است که در مراحل اولیه بیماری بوده و تحت جراحی رادیکال قرار گرفته بودند ولی اختلالات اضطرابی در بیمارانی فوق بیشتر بود. سورویاول بدون بیماری (5 DFS) ساله بعد از هیستریکتومی 62 درصد در مقایسه با 53 درصد در مواردی که بیمارانی بعد از رادیوتراپی اکسترنال و براکی تراپی هیستریکتومی نشده بودند. در حال حاضر جایگاه جراحی تکمیلی (هیستریکتومی) بعد از کمورادیوتراپی برای stage I B2, stage II کارسینوم سرویکس نامعلوم می باشد خصوصا با پیشرفت هایی که در روش های جدید براکی تراپی ایجاد شده است.

## کلمات کلیدی:

کمورادیوتراپی، سرطان سرویکس، جراحی تکمیلی

## لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/421271>

