

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

١٠٢٢٣✓

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشگاه دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکترای دندانپزشکی

موضوع :

«بررسی میزان شیوع سرطانهای سروگردان در بین مراجعه

کنندگان به بیمارستان نمازی طی سالهای ۱۳۸۱-۸۲»

استادراهنما:

سرکار خانم دکتر جنان قبانچی

استادیار دانشکده دندانپزشکی

تحقيق و نگارش :

سید مهدی هرتضوی

سیدهادی پرهیز

۱۳۸۷ / ۷ / ۲۸

شهریور ماه ۱۳۸۳

۱۰ ۴۲۷

به نام خدا

ارزیابی پایان نامه شماره تحت عنوان

«بررسی میزان شیوع سرطانهای سروگردن در بین مراجعه کنندگان به

بیمارستان نمازی طی سالهای ۱۳۸۱-۸۲»

تهیه شده توسط سید مجیدی مرتضوی و سید هادی پرهیز به راهنمایی

سرکارخانم دکتر جنان قبانچی در کمیته بررسی پایان نامه مطرح و با

درجه / نمره به تصویب رسید.

استاد راهنما :

سرکارخانم دکتر جنان قبانچی

اعضاء کمیته بررسی پایان نامه :

- 
- ۱
 - ۲
 - ۳
 - ۴
 - ۵

به یاد امام عاشقان خمینی کبیر (ره)

که تا بدمت دار اویه

و به یاد لاله های سرفین فام تمامی تاریخ گلگلون اسلام ناب محمدی (ص)

بالاخص لاله های به خون خفته دیواره سوق

یاوران در بند آزاده و جانبازو زمنده شان

و خانواده های بزرگوار و ثابت عهدشان

و تقدیم به دانشجوی شهید دندانپزشک

«شهید خانمیرزا استواری»

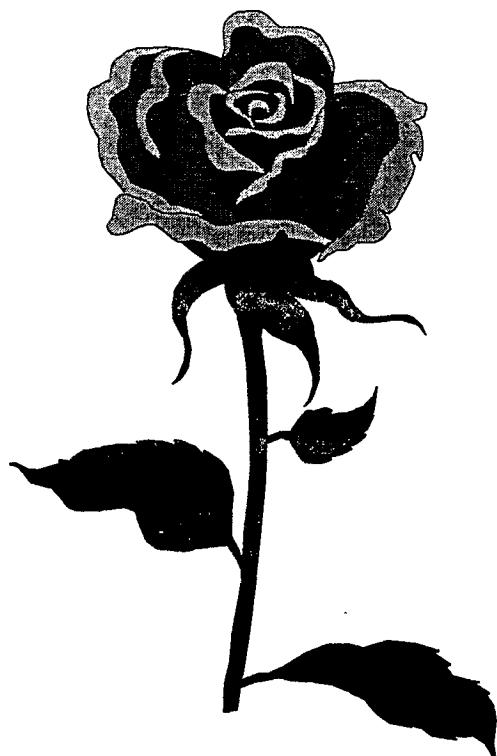
تقدیم به:
روح بزرگ امر حوم
دکتر امیر رضا چمنی
که پاد و خاطره اش
همیشه با ماست

تقدیم به

استاد ارجمند

خانم دکتر جنان قپانچی

به خاطر توجه و عنايت بى دریغشان در طی دوران تحصیل و زحمات وافر
ایشان در تهیه و تنظیم این پایان نامه .



۹

باتشکر از اساتید محترم هیئت داوران که هم
در دوران تحصیل و هم در ارزیابی پایان نامه
ما را مورد لطف و مرحمت خویش قرار دادند
و بنا به فرمایش گهربار مولای علی (ع):
«هر کس مرا یک حرف بیاموزد یک عمر مرا
بنده خویش می سازد.»

همیشه مدیون شما هستیم.

تقدیم به اسوه های
سازندگی، تعهد و تخصص

اساتید بزرگوار:

آقای دکتر سید علی اصغر علوی

آقای دکتر محمد رضا آذر

آقای دکتر حمید رضا پاکشیر

تقدیم به روح پدرم سردار سبز قافلہ

(وھانی وارسته‌ای که تجلیگاه پاکی ، شرافت ، صفا و انسانیت بود

و زندگیش را وقف محرومان و اصلاح امور مسلمین نموده بود

تقدیم به (وھ خواهر و خواهرزاده عزیزم (اضیه و حمت

وبه یاد تمام اشکهای (یخته شده بر ساحل (ودخانه بشنا)

تقدیم به مادر

به بھاں صبر

آنکه چون شمعی سوخت تا روشنگر راه علم و زندگانیم باشد

مادر عزیزی که زندگیش را بی دریغ وقف خانواده و فرزندانش نمود

وراه علم را به من آموخت

تقدیم به خواهر بزرگوار

شریفہ کے اسپہ محبت است

وشوهر خواهر عزیز

دکتر سید محمد رضا ربانی کے صداقت و پاکیش سرمشق زندگانیم شد

و حسین و مینا واستاتیرا عزیز

با ادای والاترین و زیباترین ترجمان عشق و محبت به حضور فواهران و برادران عزیزه

سید محمد - مجید - گریم - مهدی - سعید - سعاد - محمد - پیام - کبری - (قیه) -

عصمت - عفت و فروغ (زندگیم «زهرا»

سید ممتاز افرازیان - سید رسول پرهیز - سید لطیف پرهیز - دکتر صدرالله شریعتی -

سید رضا (ستگاهی) - مسیح طهمورثی

تقدیم به پدر بزرگوار و مادر مهربان

محلمان زندگیم

آنها که با تلاش و گوشش خستگی ناپذیر خویش راه سعادت را برمن

هموار نمودند چگونه پاک زیستن را به من آموختند هم ایشان که

همایتهای بی دریخشناد مایه استقامت من بوده و نصیحتهای

گهربارشان مشکلات را برمن گلشوده آن پنه هستم به صدقه

وجودایشان هستم و آنچه خواهم برای ضایعت فاطر شان خواهم به

پاس یک عمر ایثار شان بوسهای بدستان همیشه پر تلاششان خواهم

. زهاد.

تقدیم به خواهر مهربانم :

دکتر سیدما مرتضوی

او که برایم مظہر پاگی ، نیکی ، مہد وصفا است

تقدیم به بارادران عزیز :

مهندس سعید مرتضوی ، دکتر امین مرتضوی و همید مرتضوی

آنها که همواره یارویا و روح بودند و زیباترین لحظات زندگی را با

آنان همسفر بودند

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	مقدمه :
	فصل اول
	همه گیر شناسی و سبب شناسی
۵	اپیدمیولوژی
۱۰	فاکتورهای اتیولوژیک
۱۱	الف : مصرف دخانیات والکل
۱۳	ب : مصرف تنباکوی بدون دود
۱۴	ج : سن
۱۴	د : جنس
۱۵	ه : رژیم غذایی
۱۶	و : نورآفتاب
۱۶	ز : کارسینوژنهای شیمیایی
۱۷	ج : عوامل شغلی
۱۷	ط : فاکتورهای ارثی و ژنتیکی
۱۹	ی : فاکتورهای ویروسی

۱۹ Herpes group -۱

۱۹ Hpv -۲

۲۰ ک : دهان شویه ها

۲۱ جایگاهای پرخطر از نظر ابتلا به سرطان

فصل دوم

۲۲ تشخیص

۲۶ ضایعات پیش سرطانی

۲۶ نشانه ها

۲۷ Signs

۲۷ علائم رادیوگرافیک

۲۹ روشهای تشخیص بالینی

۲۹ الف : تولئیدن بلو

۳۱ Exfoliative cytology ب :

۳۳ Excisional biopsy ج :

۳۴ Tumor markers د :

فصل سوم

پروتوانکوژنها و ژنهای سرکوب کننده تومور

۳۶	Proto.oncogen
۳۷	Point mutation
۳۷	Gene amplification
۳۷	Over expression
۳۸	Tumor suppressor Gene
۳۹	P53
۴۱	ارتباط بین HPV و موتاسیون ژن P53
۴۳	سایر ژنهای سرکوب کننده تومور

فصل چهارم

۴۷	درمان
۴۹	روشهای درمان
۴۹	روشهای جراحی
۴۹	داروهای شیمی درمانی
۵۲	Photodynamic therapy
۵۳	عوارض درمان

الف : عوارض جراحی ۵۳

ب : عوارض پرتو درمانی ۵۴

ج : عوارض شیمی درمانی ۶۲

شیمی درمانی به روش داخل شریانی ۶۳

د : عوارض روحی درمان سرطانها ۶۵

ملاحظات دندانپزشکی قبل از درمان سرطان ها ۶۸

مراقبتهای بعد از درمان دربیماران مبتلا به سرطانهای سروگردن ۷۰

نیاز به برنامه Follow up منظم دربیماران رادیوتراپی شده ۷۲

تاثیر داروی Pilocarpine برترشح بزاق پس از رادیوتراپی سروگردن .. ۷۴

فصل پنجم

کارتحقیقاتی انجام شده ۷۷

نتایج ۷۷

بحث ۸۳

فصل ششم

خلاصه ۱۰۳

منابع و مأخذ ۱۰۶

مقدمه :

سرطانهای سروگردن از شایعترین سرطانهای بدن میباشد . در انگلستان هرساله ۲۰۰۰ مورد جدید از سرطانهای سروگردن و ۹۰۰ مورد مرگ از این سرطانها گزارش میشود . نسبت شیوع در مردان نسبت به زنان ۱/۸ به ۱ میباشد و با بالارفتن سن ، شیوع آن بالا میرود . سن ابتلا در ۸۵٪ بیماران بالای ۵۰ سال بوده که این سرطانها برخی از عوامل حیاتی بدن مثل تنفس و بلع و تکلم را مشکل میسازند . برخلاف انواع سرطانها ، ناهنجاری ایجاد شده بعد از عمل را نمیتوان مخفی نمود . بیماران مبتلا به سرطان سر و گردن غالباً مشخصات مشترکی دارند . اکثر آنها سابقه مصرف سیگار و الکل را داشته و بیشتر از طبقات ضعیف جامعه میباشند . این گروه مستعد خودکشی و سایر تنشیهای روانی بوده که حدوداً ۱۲ تا ۴۰ درصد بیماران درجاتی از افسردگی و رانشان میدهند . مشکلات ظاهری و زیبایی از علل عمدۀ این ناهنجاریها میباشند . سرطان سروگردن بطور متوسط حدود ۵٪ سرطانهای بدن را شامل میشوند . این بیماری پیشرونده بود و معمولاً به مرگ بیمار منجر میشود . از نظر جغرافیایی در بعضی نقاط شیوع سرطان حفره دهان حتی تا ۵۰٪ کل سرطانهای بدن میرسد .

شیوع سرطانهای سروگردن و بالاخص دهان به عوامل مختلفی نظیر استعمال دخانیات ، سفلیس و رژیم غذایی و احتمالاً عفونتهای مزمن ویروسی نسبت داده می‌شود .

مورد قبول ترین تئوری درمورد پاتوفیزیولوژی ایجاد سرطانهای سروگردن، ترانسفورماتیون چند مرحله‌ای وروند cocarcinomatous درپیدایش آن است ، به هرجهت به نظر می‌رسد نقش ضایعات پیش سرطانی مانند لوکوپلاکیا درایجاد سرطانهای حفره دهان حائز اهمیت می‌باشد . اکثریت تومورهای ناحیه سروگردن را سرطان سلولهای اپی تلیال سنگفرشی (SCC) تشکیل می‌دهد که رفتاری مشابه سایر تومورهای Solid دارد .

علی رغم پیشرفت‌های حاصله درروشهای درمانی بروز مشکلات حین درمان و بعد از آن ، این بیماری راجزء صعب العلاج ترین بیماری‌ها قرار می‌دهد . استفاده از یافته‌های درمانی و نیز کاهش احتمال خطر ابتلاء درگرو شناسایی عوامل زیست محیطی وژنتیکی و سعی در تعديل و خنثی سازی آنها می‌باشد . در این میانه نقش ژنها خصوصاً ژن P_{53} بسیار موثر است ، تحقیقات جدید نشان می‌دهد که با کنترل ژن P_{53} و جلوگیری از موتاسیون آن می‌توان انواع سرطان‌ها را کنترل نمود . در این پایان نامه با استفاده از مقالات متعدد از طریق اینترنت و کتابخانه دانشکده دندانپزشکی شیراز و نیز مرکز تحقیقات