

بررسی بروز سمیت قلبی درمان های ضد سرطان در بد
خیمیهای دستگاه گوارش در مراجعه کنندگان به بیمارستان
قلب شهید رجایی در سالهای ۹۷ تا ۹۹

همکاران:

آذین علیزاده اصل مجری . / اصلی نویسنده مقاله. / ارزیابی بالینی بیماران

مهرداد حق ازلی / مجری و نویسنده مقاله : / طراحی و تدوین طرح

مریم یزدانی / مجری و نویسنده مقاله / طراحی و تدوین طرح

فریدون نوحی بزنجانی / همکار طرح / مشاور

محمد جواد عالم زاده انصاری / ناظر / نظارت بر اجرای طرح

امیرحسین امامی / همکار طرح / مشاور

سید محسن رضوی / همکار طرح / مشاور

پیام آزاده / همکار طرح / معرفی بیماران

محمد مهدی پیغمبری / همکار طرح / مشاور

حمید رضا پور علی اکبر / همکار طرح / بررسی رادیولوژی

کیا رضایی / همکار طرح / بررسی رادیولوژی

کامبیز مظفری / همکار طرح / بررسی آزمایشگاهی

مهشید حسامی / همکار طرح / بررسی پاتولوژی

فاطمه نبهانی / همکار طرح / بررسی فرمها و ثبت مشخصات بیماران

اسدالله موسوی / همکار طرح / مشاور

ضرورت اجراء سرطان پيڻي ان اصلي ترين دوايي مرڪز در دنيا مي باشد. بر اساس آمار جهاني سال 2018. 4.8 ميليون مورد جديد كنسر گوارشي و 3.4 ميليون مرگ ناشي از آن در دنيا گزارش شده است. و با توجه به اينكه در ايران هم كنسر هاي گوارش از جمله موارد با شروع بالا مي باشند درمان در صورت تشخيص زودرس موثر فرد خواهد بود. در دنيا بيشترين كنسر هاي گوارشي كه تشخيص داده شده است شامل كنسر كولوركتال، كنسر معده و كنسر مري و كبدي شامل هيپاتوسلولار كارسينوما و كنسر پانكراس مي باشد بر اساس مطالعه اي كه توسط ملينا آرنولد و همكارانش انجام شد كنسر هاي كولوركتال و پانكراس در اروپا و آمريكاي شمالي و كنسر هاي مري و معده و كبدي در آسيا و ديگر مناطق جهان شايع تر بوده است و پيشگيري اوليه و ثانويه مهمترين امر در کاهش بروز اين كنسر ها بوده است كه شامل کاهش مصرف سيگار و الكل، كنترل وزن، ايمي عليه

ويروس هيپاتيت، واسكرينينگ كنسر هاي كلوركتال مي باشد. بيماريهاي كارديوواسكولار در بيماران كنسر يك موضوع بحث برانگيز مهم در بين متخصصين قلب و انكولوژيستها مي باشد پيشرفت هايي كه در درمان بيماران كنسر صورت گرفته است باعث افزايش طول عمر اين بيماران شده است ولي از سويي تداخلات دارويي کوتاه مدت و طولاني مدت مخصوصاً روي سيستم كارديوواسكولار را باعث شده است. بنا بر اين در حال حاضر با بيماراني روبهرو هستيم كه على رغم درمان كنسر از نظر ريسك بيماري هاي كارديوواسكولار در رده بالايي قرار دارند و اين جمعيت ريسك بالا از استراتژي هاي پيشگيري و اسكرينينگ اوليه اين درمان سود خواهند برد. بنا بر اين شك باليني بالا به بيماري هاي كارديوواسكولار و ترشولد پايين اقدامات تشخيصي را بايد در اين بيماران مدنظر قرار داد بر اين اساس در اين مطالعه بر آن شديم كه فراواني و شدت كارديو توكسيستي ناشي از درمان را در بيماران كنسر گوارشي، در سه نمايم

روش اجرا در این مطالعه که به صورت طولی طراحی شده از اطلاعات دیتا رجیستری استفاده خواهد شد و 150 بیمار به تفکیک انواع مختلف سرطان های گوارشی در رنج سنی ۲۵ تا ۷۵ سال که از سال ۹۷ تا ۹۹ به این مرکز مراجعه داشته اند در این مطالعه شرکت داده خواهند شد با توجه به پرونده ثبت شده بیماران با آنها جهت تکمیل پرسشنامه و رضایت تلفنی تماس گرفته خواهد شد پس از دریافت رضایت ورود به مطالعه اطلاعات دموگرافیک و ریسک فاکتورها و اکوکاردیوگرافی. نوع کنسرو استیج ان به دست می آید. بیماران که ویوی مناسبی ندارند از مطالعه حذف خواهند شد. اکوی پایه قبل از شروع کموتراپی انجام می شود که به صورت آفلاین با نرم افزار تام تک تحت ارزیابی قرار خواهد گرفت. ۱ اکوی دوم به فاصله ۹۰ روز از اکوی اول و اکوی سوم با فاصله ۹۰ روز بعد از اتمام درمان (منظور از اتمام درمان اتمام کموتراپی و در صورت انجام رادیوتراپی رادیوتراپی همراه بعد از رادیوتراپی) انجام شده است. اکوکاردیوگرافی در این بیماران توسط فلوشیپ اکوکاردیوگرافی انجام شده است. اینترابزرور اینترابزرور و ریابیلیتی چک خواهد شد. کنترل کیفی اطلاعات به صورت رندم ۱۰ درصد چک میشود. برای تجزیه و تحلیل آماری از آزمون های استاندارد آماری مانند student t test, Chi-squar ANOVA , Repeated measure یا معادل های ناپارامتری آن و سایر آزمون های مناسب استفاده می شود. همچنین از روش های آنالیز بقا برای بررسی تایم تو ایونت استفاده خواهد شد. پی کمتر از پنج صدم معنادار در نظر گرفته می شود. آنالیز آماری با استفاده از نرم افزارهای مناسب مانند IBM-SPSS Static انجام میشود

اهداف اختصاصی

تعیین میزان بروز تغییرات جی ال اس در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز تغییرات جی سی اس در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز آریتمی در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی
رتعین میزان بروز بیماری های پریکارد در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز بیماریهای دریچه ای در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز درگیری عروق کرونر در بیماران کنسربه تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز درگیری سیستم هدایتی در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز افزایش فشار خون ریوی در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز ترومبو آمبولی شریانی در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز ترومبوز وریدی در بیماران کنسل به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

تعیین میزان بروز فشار خون در بیماران کنسر به تفکیک انواع کنسرهای گوارشی

هزینه پرسنلی

فاطمه نبهانی : وارد کردن اطلاعات و دیتاها در نرم افزار 40 میلیون ریال
محمد جوان خسروانی پور : جمع آوری بی تا 50 میلیون ریال