

روشهای نوین درمان سرطان آندومتر

مریم محمد علیزاده^{۱*}، شادی گلی^۲، پرواکوهی^۳

۱-دانشجوی کارشناسی مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی واحد نجف آباد، نجف آباد، ایران meerii_94@yahoo.com

۲-کارشناس ارشد مامایی(دانشجوی دکتری بهداشت باروری؛ عضو هیئت علمی)، گروه مامایی، دانشکده پرستاری و مامایی، واحد نجف آباد، دانشگاه آزاد اسلامی، نجف آباد، اصفهان، ایران.

۳- کارشناس مامایی، اصفهان، ایران

مقدمه: سرطان آندومتر چهارمین سرطان شایع در زنان و شایعترین سرطان در ایالت متحده آمریکا می باشد. موارد سرطان آندومتر در سالهای اخیر افزایش یافته است اما پیش آگهی بیماران بوسیله ی روشهای درمانی ترکیبی همراه با جراحی، رادیوتراپی و شیمی درمانی بهبود پیدا کرده است. لیکن توسعه ی روشهای درمانی جدید به دلیل دورنمای حفظ قدرت باروری و تأثیر چشمگیر آن بر سرطانهای عود کننده و صعب العلاج ایجاد شده است.

متد و روشها: این مطالعه مروری با استفاده از ۵۰ مقاله ایندکس شده در سایتهای معتبر Pubmed, Elsiwier, Science direct بدست آمده است

یافتهها: سرطان آندومتر یک بیماری ناهمگن است. تیپ ۱ آن که به واسطه ی هورمون پیشرفت می کند معمولاً با گرید پایین تر خود را نشان می دهد و از نظر بافت شناختی شبیه بافت آندومتر است. معمولاً به وسیله ی جراحی درمان قطعی می شود و میزان عود در آنها اندک است. تیپ ۲ این سرطان واجد تمایز یافتگی کمتری است که غالباً در مراحل بالاتر خود را نشان میدهند و از نظر منشأ بافتی از سرور، سلولهای clear و یا بافت آندومتریوئید با گرید بالا هستند. خطر عود این نوع سرطان بیشتر است. در بیماران با عود مکرر هورمون درمانی می تواند بیشترین سود را داشته باشد. روشهای جدید درمانی برای سرطان آندومتر شامل نسل چهارم پروژستین ها برای مهار رشد و تمایز غدد آندومتر؛ استفاده از متفورمین برای کاهش بیان hTERT در آندومتریوم و مهار مسیر mTOR به وسیله ی فعال کردن AMPK و متعاقباً مهار چرخه ی سلولی؛ استفاده از مهار کننده های mTOR برای جلوگیری از رشد سلولهای سرطانی به وسیله ی متوقف کردن چرخه ی سلولی در مرحله ی G1؛ میکروRNAهای درگیر در مکانیسم های سرطانی شدن و پیشرفت سرطان؛ و مهار کننده های HDAC که رشد سلولهای سرطانی را به وسیله ی افزایش ژن های سرکوب کننده ی تومور از طریق رونویسی، توقف چرخه ی سلولی و القای مرگ سلولی مهار می کند.

نتیجه گیری: هر چند جراحی درمان موثر و اصلی در مراحل اولیه بیماری می باشد، لیکن توسعه ی روشهای درمانی جدید به دلیل دورنمای حفظ قدرت باروری و تأثیر چشمگیر آن بر سرطانهای عود کننده و صعب العلاج امروزه مورد توجه قرار گرفته اند.