بررسی فروآیند تومورهای بدیخ پوستی در بیماران مراجعه گذشته به مراکز پیدا شتی - درمانی شهرستان ارومیه

دکتر شیرین لطفی نژاد‌دکتر تورج رشیدی، دکتر محمد حواشیفی

چکیده
زمینه و هدف: تومورهای بدیخ پوستی در زمره شایعترین سرطان ها در تمام جهان می‌باشند. در کشور ایران به دلیل وجود قند و طولانی مدت زمان زنانی که کمتر از مردان و زنان این گروه را کلینیک انتخابی در مراکز تخصصی کلینیکی توصیه می‌دهند که به مناسب فضاهای مخصوص در مراکز تخصصی هستند. شیوع این گونه ضایعات بالایی است. هدف از مطالعه حاضر ارزیابی فراوانی تومورهای بدیخ پوستی در ارومیه بود.

روش کار: مطالعه به صورت گروهی تک مرحله‌ای و توصیفی از فروپذیری های سال ۱۳۷۶ تا فروردین سال ۱۳۸۰ در این شهر و پیرامون ۲۷۱۸ بافت جراحی کاه‌شکنی که از این تعداد ۴۹۲ فرد به پوست در ارومیه و در مراکز تخصصی، بیماری‌های پوستی در این شهر می‌روند. ۷۰۳ بیمار (۶۵ درصد) با این سرطان و ۶۵ درصد از آن‌ها در مراکز تخصصی پوست و پوست‌پزشکی در ارومیه درمان گردیده و ۱۷ درصد از آن‌ها در مراکز تخصصی و بیمارستان‌ها در ارومیه درمان گردیده‌اند. ۷۰ درصد از این بیماران در این شهر در مراکز تخصصی پوست و پوست‌پزشکی درمان گردیده‌اند.

نتایج گیری: با توجه به افزایش شیوع سرطان های پوستی در این منطقه ضروری است اقدامات لازم جهت پیشگیری کسانی که می‌توانند علت ویژه نشانگر زودرس این نوع تومورها باشند برداشته شوند.
درصد بالایی از اشتباهات تشخیص کلینیکی را به خود اختصاص می‌دهند. علت این امر میزان بالای ضایعات خوش خیم و کاراکتر تندی و گزارش ضایعات میابانندی آگاهی از توزین نوعی از تومور‌های بدخمی یکی از مهم‌ترین جایگاه‌های توجه بیماران است. اگر کاراکتر سولو سکولاری کننده چندان نباشد، کوش و دربندال حزی در صورتی که جرمی شناخته نشده باشد، همه سرطان‌ها در دهای [۰ و ۱] و یا ملانوم بدخمی در نواحی پشت، صورت، گردن و سر دارای پیش‌بینی بدنی می‌باشد [۱۲].

پوست یکی از سه نوع پوست بدخمی است و برخی از این پوست‌ها ممکن است در پوست‌های بدخمی غیر قطبی در داخلی بیشتر باشد. از بین تفاوت‌های بعقد نواحی شمالی و ادغامه مشخص دارند. عناوان واقعی تعداد بدخمی بهتر در نیاز سنی دیده می‌شود [۰۶-۱۲]. سرطان‌های پوست در تمام کشورها در رابطه بیشتر تراش تیم سرطان‌ها می‌باشد [۷]. بایرلاین ترکیبی مهم یک مربی‌درasted به‌نام هستند و هزینه این بیماران در کشورهای مثل اسرائیل که جمعیت سفید پوست داشتن آن‌ها به شدت قابل توجه می‌باشد (آنتی‌باد). 

در کشور ما به‌دست آمده، وجود آن‌ها ناپذیر و طولانی‌مدت در اغلب توان و اکثر بیماران و زنان رومانی، کسانی که به صورت فعال در معرض گزارش آشفته آگاه نشده و به علت عدم استفاده از حفاظت به‌صورت کاملاً انتظار شروع یافتن روزی پوستی را داشتند. از طرفی، ۳۰ سال قبل بیماران مبتلا به کلیسی در تحریک دوران بیماری این بیماران که به این بیمار اندورما نسبت به نزدیکی و نزدیکی بیماری این بیماران، بیماران نیز بیندیدند و به‌دست آمده خود تعداد کافی از مردهای سرطان پوست را دیده باشند. گویا در ضمن بیمارانی که در درمان گام‌های داخلی کمتر از علاج جلوگیری فقدان صوتی کرد، بیماران اگرچه به‌دست‌های پوستی با چشم‌گرم مسال نیستند، ولی
مواد و روش‌ها

این مطالعه صورت‌گرفته در گر و توصیف انجام شد. در این مطالعه ابتدا به مراکز بانک‌های اختیاری اعم از دوپلی و خصوصی در سطح شهرستان ارومیه مراجعه شد و نتایج 1496 بانک اصلی بانک‌های اختیاری از فوریت دهنده سال 1496 تا 1498 مورد بررسی قرار گرفت. از این تعداد به حذف موارد تکراری در کل تعداد SCC BCC 1099 مورد بقیه بخش بخشی جمع بود (لیست CMM (ارائه مشاهده).

اطلاعات نظری. سنسیشنال، نمای هیستو بانک‌های اختیاری، تاریخ ارسال نمونه و محل ساختن بیمار از بانک‌های اختیاری استرایج کردن. با توجه به اینکه تمام مراکز بانک‌های اختیاری مصرف از مراحل پیشاتکس اسر الین هستند، مدارک اطلاعاتی که اطلاعاتی که اطلاعاتی که اطلاعاتی که اطلاعاتی که بسته آمده از بانک‌های اختیاری است قبلاً به مراهقه به این مرکز نتایج اطلاعات تکامل شد.

باقمه‌ها

از 1099 مورد بیمار، 808 مورد (88/77%) را دنیا و 306 مورد (33/40%) را دنیا شکل می‌دادند. در مورد BCC 177 مورد (37/47%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 64 مورد (77/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد از مجموع 51 مورد (28/33%) به دلیل امکان در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود.

شایع ترین محل در کانتراز در مطالعه حصر در مورد BCC 20 مورد (50/50%) و در SCC 44 مورد (88/88%) و در CMM 20 مورد (50/50%).

شایع ترین نوع در کانتراز در مطالعه حصر در پوستی می‌باشد که از مجموع 1099 مورد BCC 20 مورد (88/88%) در پوستی می‌باشد که از مجموع 1099 مورد SCC 44 مورد (88/88%) و در CMM 20 مورد (50/50%).

جدول 1 فرآیند تومورهای با دخیم پوستی براساس شعل

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>مورد</th>
<th>مجموع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>برونیوس</td>
<td>342</td>
<td>342</td>
</tr>
<tr>
<td>پوستی</td>
<td>656</td>
<td>656</td>
</tr>
<tr>
<td>کل</td>
<td>1000</td>
<td>1000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در بخش پیش‌بینی مشاهده شد که دلیل اختصاص داده به اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد BCC 131 مورد (78/70%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد SCC 162 مورد (87/87%) را به دلیل اختصاص داده بود. در مورد CMM 15 مورد (26/26%) به دلیل اختصاص داده بود. در مورد اینها 20 مورد (28/28%) به دلیل اختصاص داده بود.

با توجه به اطلاعات بسته آمده پیک سین بروز تومورهای با دخیم پوستی در جامعه مورد مطالعه در
بودنیت ظهور میکروسکوپی در فراوانی بدنی بروستی

جدول ۴. نرخ فراوانی بدنی میکروسکوپی در فراوانی بدنی بروستی

<table>
<thead>
<tr>
<th>سال</th>
<th>CMM</th>
<th>SCC</th>
<th>BCC</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۰۰</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۱</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۲</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۳</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۴</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۵</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۶</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۸</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۰۹</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۰</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۱</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۲</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۳</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۵</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۶</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۸</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۹</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۰</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۱</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۲</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۳</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۴</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۵</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۶</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۸</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۲۹</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
<tr>
<td>۳۰</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۱۷۷</td>
</tr>
</tbody>
</table>

برای محل سکونت اطلاعات بر اساس شاخصها استان خارج استان و خارج گروه تنظیم شد. بیشترین مراجعین از شهرستان آذربایجان شرقی با درصد فراوانی ۶۳/۰%
در طول سال های مورد مطالعه افزایش نشیم از طریق سایر مطالعات احتمال شده می‌باشد که در بیشتر موارد مطالعات در مردان نسبت به زنان در استان CMM ارزه‌پایی گرفته.

منابع

11- Symmers systemic Pathology, the skin, 3th ed, churchil livigstone, 1999: 735, 802.