



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

این صفحه از آقای دکتر مدرسی شرکت شیرنگ پلاو گرفته شود.



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

طرح بسم الله الرحيم الرحيم



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

به جای این صفحه از صفحه شماره ۳ استفاده شود



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

برگزارکنندگان

وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - معاونت پژوهشی
انجمن رادیوتراپوتیک انکولوژی ایران
جامعه جراحان ایران
انجمن سرطان ایران



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

پیام رییس کنگره

بسمه تعالی

سرطان ها در جهان صنعتی دومین عامل و در کشور ما سومین علت مرگ محسوب می گردند. پیشرفت های چشمگیر تشخیصی درمانی در دهه های گذشته موجب کاهش قابل ملاحظه مرگ و میر ناشی از برخی از شایعترین بدخیمی های انسانی همانند بدخیمی های پستان، خون و لنفاوی، تومورهای دوران نوزادی و کودکی و ... شده است. متأسفانه **سرطان های سیستم عصبی مرکزی** با وجود اینکه از نظر شیوع در رتبه های بالای بدخیمی های انسانی قرار ندارند، اما موجبات مرگ و میر غیرمتناسی را فراهم می آورند که دلیل اصلی این امر تأثیر ناچیز اقدامات درمانی در شایعترین تومورهای سیستم عصبی مرکزی یعنی تومورهای گلیال به خصوص گلیوبلاستوم و آستروستیوم های با درجه بدخیمی بالا می باشد.

از این سرطان ها سالانه قریب یک هزار مورد جدید در کشور پیدا می شود و قریب ۲۵۰۰ نفر نیز به دلیل این بیماریها فوت می کنند. با کاهش میزان مرگ و میر ناشی از بیماری های واگیر ضرورت توجه به بیماری های کشنده و ناتوان کننده غیرواگیر و در رأس آنها سرطان ها در سال های گذشته بیش از پیش احساس شده است. همین امر موجب شد تا دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی به منظور متمرکز نمودن فعالیت های مرتبط با سرطان های انسانی اقدام به تأسیس **مرکز تحقیقات سرطان** و دبیرخانه کنگره های سرطان نماید تا امکان هدایت مطالعات و جمع بندی یافته های محققان سراسر کشور فراهم آید. امید است اعضاء محترم هیأت علمی و محققان علوم پزشکی، ما را در اداره هر چه بهتر امور مرتبط با تحقیقات سرطان یاری فرمایند.

دکتر علیرضا زالی

رییس کنگره و

رییس دانشگاه علوم پزشکی

شهید بهشتی



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

پیام دبیران کنگره

بسمه تعالی

نئوپلاسم های اولیه سیستم عصبی مرکزی ۲ درصد تمام بدخیمی های انسانی و ۲۰ درصد بدخیمی های سن زیر ۱۵ سال را موجب می شوند. مجاورت برخی از این ضایعات با مراکز حیاتی، انجام اعمال جراحی وسیع را بسیار مشکل و یا ناممکن می سازد. در طول دهه های گذشته پیشرفت های چشمگیری در زمینه های مختلف مرتبط، منجمله روش های تشخیصی رادیولوژی و پاتولوژی و متدهای درمان جراحی، شیمی درمانی و رادیوتراپی صورت گرفته است. با این وجود تنها حدود نیمی از بیمارانی که مبتلا به تومور سیستم عصبی می باشند یکسال پس از تشخیص زنده می مانند.

هدف از برگزاری این کنگره فراهم نمودن فرصتی برای ارایه آخرین پیشرفت های علمی و آشنایی هر چه بیشتر شرکت کنندگان با امکانات، توانمندی ها و فعالیت های پژوهشی - درمانی صورت گرفته در مناطق مختلف کشور می باشد.

امید است که با برگزاری مستمر این کنگره در فواصل زمانی مشخص، در سال های آتی بستر مناسبی برای گردهمایی صاحب نظران رشته های مرتبط و بحث و تبادل نظر و انتقال تجارب فراهم آید.

دکتر سهراب صادقی

دکتر افشین مرادی



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

اعضای هیأت علمی کنگره (به ترتیب حروف الفبا)

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| آقای دکتر خلعتبری | آقای دکتر بلال آدی بیک |
| خانم دکتر مریم خیام زاده | آقای دکتر پیام آزاده |
| آقای دکتر ویجنندا دهارا کومار | آقای دکتر ادراکی |
| آقای دکتر علی رادمهر | آقای دکتر عبدالعلی ابراهیمی |
| آقای دکتر سید منصور رایگانی | آقای حسن ابوالقاسمی |
| آقای دکتر علی رادمهر | آقای دکتر سید علی احمدی |
| آقای دکتر افشین رخشا | آقای دکتر شهرام اخلاق پور |
| آقای دکتر محمد رخشان | آقای دکتر ارمغان فرد |
| آقای دکتر قاسم رضیعی | آقای دکتر محمد افتخاری |
| آقای دکتر محمدرضا رفیعی | آقای دکتر جعفر امامی |
| آقای دکتر علی زارع | آقای دکتر سید امیر حسین امامی |
| آقای دکتر علیرضا زالی | آقای دکتر عباسعلی امیدی اشرفی |
| خانم دکتر هانیه ژام | خانم دکتر صدیقه امینی کافه آباد |
| آقای دکتر محسن ساغری | آقای دکتر بابک ایزدی |
| آقای دکتر رهام سالک | خانم دکتر مینا ایزدیار |
| آقای دکتر منوچهر سرداری | آقای دکتر محمد باغبانی آرانی |
| آقای دکتر سلطانی | آقای دکتر مصطفی فیروز باقرزاده |
| آقای دکتر علی اکبر سلیمانی | آقای دکتر فرزین برزویه |
| آقای دکتر حمید سعیدی ساعدی | آقای دکتر محمدحسن بهرامی |
| آقای دکتر وحید سمنانی | خانم دکتر نوشین بهبودی |
| آقای دکتر فرهاد سمیعی | آقای دکتر پرورش |
| آقای دکتر شهرام سیف الهی | آقای دکتر محمد جواد پورخیاط |
| آقای دکتر ارجمند شبستری | خانم دکتر آرام تاج الدینی |
| آقای دکتر گیو شریفی | آقای دکتر بهروز توانا |
| آقای دکتر بهروز شفقی | آقای دکتر فرخ تیرگری |
| آقای دکتر بابک شفییعی | خانم دکتر فرزانه جدلی |
| آقای دکتر مختوم شهبازی | آقای دکتر مصطفی جمالی |
| آقای دکتر بهروز شهراد | آقای دکتر جهانزاد |
| آقای دکتر سهراب شهزادی | آقای دکتر رحمت الله حافظی |
| آقای دکتر جلال شکوهی | آقای دکتر محمدرضا حقیقت خواه |
| آقای دکتر سید کاظم شکوری | آقای دکتر محمدتقی حلی ساز |
| آقای دکتر شیخ رضایی | خانم دکتر ملیحه خدای |
| آقای دکتر منوچهر شیروانی | آقای دکتر سید محمدهادی خرازی |



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

آقای دکتر محمدرضا کوثری
 آقای دکتر عباس گوگی زاده
 خانم دکتر معصومه گیتی
 آقای دکتر بهمن محتشمی
 آقای دکتر محسنی
 آقای دکتر محمدپور
 خانم دکتر فروزان محمدی
 آقای دکتر افشین مرادی
 آقای دکتر سید حسین مرتضوی
 آقای دکتر احمد مصالایی
 آقای دکتر بهرام مفید
 آقای دکتر ملا حسینی
 خانم دکتر فریده موسوی
 خانم دکتر زینت میابی
 آقای دکتر میرافشاریه
 آقای دکتر حمیدرضا میرزایی
 آقای دکتر علیرضا ناصری
 خانم دکتر ژیلا نجفی
 آقای دکتر عبدالکریم نجل رحیم
 آقای دکتر عیسی نشانداراصل
 خانم دکتر هلن نیبری
 آقای دکتر علیرضا نیکوفر
 آقای دکتر هادی زاده خرازی
 آقای دکتر حسن هاشمی
 خانم دکتر فروغ هاشمی
 آقای دکتر هاشمی
 آقای دکتر ابوالفضل همتی

ادامه اسامی اعضاء هیأت علمی کنگره

خانم دکتر مستانه صانعی
 آقای دکتر مرتضی صانعی طاهری
 خانم دکتر صوفیا صبوری
 آقای دکتر صمدیان
 آقای دکتر ظهیری
 آقای دکتر حسام عبدالحسین پور
 آقای دکتر محمدرضا عزیزی
 خانم دکتر مژگان عسکری
 آقای دکتر مهدی عقیلی
 خانم دکتر مهستی عمویی
 آقای دکتر غلامرضا فرزنانگان
 آقای دکتر محمد فرهادی
 خانم دکتر آتوسا فریب
 آقای دکتر فریدونبیا
 آقای دکتر عبدالله فضل علیزاده
 آقای دکتر حسن فیروزآبادی
 آقای دکتر مصطفی فیروزباقرزاده
 آقای دکتر فیروزنیا
 آقای دکتر قدسی
 آقای دکتر قلعه نویی
 آقای دکتر حسین فناعتی
 آقای دکتر فرخ قوام
 آقای دکتر محمدرضا قوام نصیری
 آقای دکتر علی کاظمیان
 آقای دکتر ناصر کمالیان
 آقای دکتر پیمان کریمی گودرزی
 آقای دکتر نادر کمائیان



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

اعضای هیأت اجرایی کنگره

دبیر اجرایی: آقای دکتر هادی زاده

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| آقای محسن آهو قلندری | آقای دکتر مهدی شادنوش |
| خانم دکتر عطیه اکبری | آقای دکتر حسن فضلی |
| خانم دکتر شیما مصلی نژاد | آقای دکتر علی سلگی |
| خانم شادی اکبری | آقای مهندس رضا محمودی |
| خانم کبری سامانی | خانم دکتر مریم خیام زاده |
| خانم نوشین وظیفه شناس | خانم دکتر ثمینا رضوانی |
| خانم حوریه علی اکبری | آقای مهندس حسین دلوارپور مقدم |
| خانم رقیه عاطفی جاهد | آقای دکتر علی اخوان |
| خانم عصمت نفری | آقای دکتر سید امیر آل داوود |
| خانم فاطمه صراف | آقای دکتر حجت الله شهبازیان |
| | آقای دکتر محمد طاهری |
| | آقای دکتر فرید نژاددادگر |
| | آقای دکتر افشین رخشا |



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

رئوس برنامه های سرطانهای سیستم عصبی مرکزی

۸۵/۱۰/۱ سالن ابن سینا

ثابت نام	۷/۳۰-۸/۳۰
سرود جمهوری اسلامی - تلاوت آیاتی چند از کلام الله مجید	۸/۳۰-۸/۴۰
سخنرانی ریاست محترم دانشگاه و رییس کنگره جناب آقای دکتر زالی	۸/۴۰-۸/۵۰
خیرمقدم دکتر افشین	۸/۵۰-۹
بار سرطان های سیستم عصبی مرکزی در ایران (دکتر علیرضا زالی - جراح اعصاب)	۹-۹/۱۵
تظاهرات بالینی در تومورهای مغزی (دکتر سلیمانی - مغز و اعصاب)	۹/۱۵-۹/۳۰
تومورهای مننژ و غلاف عصب	
هیأت ریسه دکتر حدادیان، دکتر فرخ تیرگری، دکتر بهروز شفق، دکتر ثعلبیان، دکتر هلن نیری	
تازه های تصویربرداری در مننژیوم (دکتر نیری - رادیولوژیست)	۹/۳۰-۹/۴۰
تازه های پزشکی هسته ای در تومورهای مننژ و غلاف عصب (دکتر سیف الهی - پزشکی هسته ای)	۹/۴۰-۹/۵۰
استراحت	۹/۵۰-۱۰/۲۰
تازه های پاتولوژی در تومورهای مننژ و غلاف عصب (دکتر تیرگری - پاتولوژیست)	۱۰/۲۰-۱۰/۳۰
بررسی کلینیکو پاتولوژیک مننژیوم (دکتر انسیه شفیق و همکاران)	۱۰/۳۰-۱۰/۴۰
ارزیابی نتایج پاتولوژی تومورهای مننژ در بیمارستان شهدای تجریش (دکتر افشین مرادی و همکاران - پاتولوژیست)	۱۰/۴۰-۱۰/۵۰
تازه های درمان جراحی تومورهای مننژ و غلاف عصب (دکتر حسام عبدالحسین پور - جراح اعصاب)	۱۰/۵۰-۱۱
روش های نوین رادیوتراپی و شیمی درمانی تومورهای مننژ و غلاف عصبی (دکتر معصومه کریمی - رادیوتراپی انکولوژیست)	۱۱-۱۱/۱۰
پانل: گرداننده: جواد ثعلبیان - اعضا: دکتر حدادیان، دکتر علیدوستی، دکتر جعفر امامی، دکتر یحیی زاده، دکتر نیری، دکتر سیف الهی، دکتر تیرگری و دکتر عبدالحسین پور	۱۱/۱۰-۱۲
نماز، ناهار و استراحت	۱۲-۱۳
تومورهای نوروبی و گلیال اطفال	
هیأت ریسه دکتر بیرجندی، دکتر امیدوار رضایی، دکتر جعفر امامی، دکتر علیرضا زالی، دکتر فریده موسوی	
تازه های تصویربرداری در تومورهای نوروبی و گلیال اطفال (دکتر بهبودی - رادیولوژیست)	۱۳-۱۳/۱۵
تازه های پاتولوژی تشخیصی در تومورهای نوروبی و گلیال اطفال (دکتر زارع - پاتولوژیست)	۱۳/۱۵-۱۳/۳۰
تومورهای مغزی در اطفال (دکتر مهشید مهدیزاده)	۱۳/۳۰-۱۳/۴۰
درمان جراحی تومورهای نوروبی و گلیال اطفال (دکتر بیرجندی و همکاران - جراح اعصاب)	۱۳/۴۰-۱۳/۵۰
روش های نوین رادیوتراپی تومورهای نوروبی و گلیال اطفال (دکتر رضا خدابخشی - رادیوتراپی انکولوژیست)	۱۳/۵۰-۱۴/۰۵
روشهای نوین شیمی درمانی تومورهای نوروبی و گلیال اطفال (دکتر فریده موسوی، انکولوژیست اطفال)	۱۴/۰۵-۱۴/۲۰
پانل تخصصی: گرداننده: دکتر بیرجندی، اعضا: دکتر زالی، دکتر امیدوار رضایی، دکتر زارع، دکتر فریده موسوی، دکتر فرمان، دکتر هوشیاری و دکتر نوشین بهبودی	۱۴/۲۰-۱۵/۲۰



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

۸۵/۱۰/۲ سالن ابن سینا

متاستاز	
هیأت رئیسه دکتر مصطفی محسنی، دکتر هادی زاده، دکتر فاطمه اصفهانی، دکتر عبدالله فضل عزیززاده، دکتر پیمان حداد، دکتر مهستی عمومی	
تازه های رادیولوژی در متاستاز (دکتر هادی زاده - رادیولوژیست)	۸-۸/۱۰
تازه های پزشکی هسته ای در متاستاز (دکتر رضیعی و دکتر عمومی - پزشکی هسته ای)	۸/۱۰-۸/۲۰
تازه های پاتولوژی در متاستاز (دکتر هاشمی - پاتولوژیست)	۸/۲۰-۸/۳۰
درمان جراحی در متاستاز (دکتر شیروانی - جراح)	۸/۳۰-۸/۴۰
روش های نوین رادیوتراپی انکولوژی در متاستاز (دکتر احمد مصلاهی - رادیوتراپی انکولوژیست)	۸/۴۰-۸/۵۰
استفاده از مراقبت های ویژه نورولوژیک بعد از عمل جراحی در تومورهای سیستم عصبی مرکزی (میرقاسم قاسم زاده، غلامرضا کلانی و غلامعباس ادهمی)	۸/۵۰-۹
تغییرات درازمدت پروتئاسیلکین در میلوپاتی ناشی از پرتو (دکتر سعید ربیعی -)	۹-۹/۱۰
پانل: گرداننده: دکتر برزویه - اعضاء: دکتر محسنی، دکتر هادی زاده، دکتر هاشمی، دکتر مصلاهی، دکتر پیمان حداد، دکتر پیام آزاده، دکتر خسرو مجیرشیبانی، دکتر عمومی و دکتر محمد رضوانی	۹/۱۰-۱۰
استراحت	۱۰-۱۰/۱۵
تومورهای گلیال بزرگسالی	
هیأت رئیسه دکتر قناعتی، دکتر کمالیان، دکتر مرتضی سبجانی، دکتر دهدشتی، دکتر طباطبایی	
تازه های رادیولوژی در تومورهای گلیال بزرگسالی (دکتر قناعتی - رادیولوژیست)	۱۰/۱۵-۱۰/۲۵
تازه های پزشکی هسته ای در تومورهای گلیال بزرگسالی (دکتر شفییعی - پزشکی هسته ای)	۱۰/۲۵-۱۰/۳۵
تازه های پاتولوژی در تومورهای گلیال بزرگسالی (دکتر کمالیان - پاتولوژیست)	۱۰/۳۵-۱۰/۴۵
گزارش اولیگودندروگلیوم بیمارستان شهدای تجریش (دکتر تاج الدینی - دکتر زام و همکاران - پاتولوژیست)	۱۰/۴۵-۱۰/۵۵
درمان جراحی در تومورهای گلیال بزرگسالی (دکتر گیو شریفی و دکتر صمدیان - جراح)	۱۰/۵۵-۱۱/۰۵
روش های نوین رادیوتراپی در تومورهای گلیال بزرگسالی (دکتر انوری - رادیوتراپی انکولوژیست)	۱۱/۰۵-۱۱/۱۵
درمان طبی گلیوبلاستوم و نقش شیمی درمانی (دکتر دهدشتی - جراح)	۱۱/۱۵-۱۱/۳۰
پانل: گرداننده: دکتر سیدمحمود طباطبایی - اعضاء: دکتر فرهاد سمیعی، دکتر محمدرضا رفیعی دکتر شیروانی، دکتر شفییعی، دکتر حاجیان، دکتر قناعتی، دکتر علی کاظمیان، دکتر دهدشتی و دکتر کمالیان	۱۱/۳۰-۱۲/۳۰
نماز، ناهار و استراحت	۱۲/۳۰-۱۳/۱۵
ضایعات کیستیک، عروقی و ملانوسیتیک	
هیأت رئیسه دکتر شهزادی، دکتر گوگی زاده، دکتر معین، دکتر فرهاد سمیعی، دکتر محمدرضا رفیعی	
آسپرژیلوزیس سیستم عصبی مرکزی با تظاهر توده سیستم عصبی مرکزی (دکتر آذر پیرا -)	۱۳/۱۵-۱۳/۲۵
تازه های رادیولوژی در ضایعات کیستیک، عروقی و ملانوسیتیک (دکتر صبوری - دکتر حسن هاشمی)	۱۳/۲۵-۱۳/۳۵
تازه های پاتولوژی در ضایعات کیستیک، عروقی و ملانوسیتیک (دکتر میرافشاریه، دکتر مرادی)	۱۳/۳۵-۱۳/۴۵
درمان جراحی در ضایعات کیستیک، عروقی و ملانوسیتیک (دکتر شیخ رضایی)	۱۳/۴۵-۱۳/۵۵
روش های نوین رادیوتراپی و شیمی درمانی در ضایعات کیستیک، عروقی و ملانوسیتیک (دکتر اربابی)	۱۳/۵۵-۱۴/۰۵
پانل: گرداننده: دکتر شهزادی اعضاء: دکتر سیدمحمود طباطبایی (جراح اعصاب)، دکتر مرادی، دکتر صبوری، دکتر میرافشاریه، دکتر اربابی، دکتر گوگی زاده و دکتر سرداری	۱۴/۰۵-۱۵/۰۵



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

۳/۱۰/۸۵ سالن ابن سینا

ضایعات تومورال هیپوفیزو سوپراسلار	
هیأت ریسه دکتر خرازی، دکتر حمید امامی، دکتر فرهادی، دکتر شیروانی	
تازه های رادیولوژی ضایعات توسط MRI و CT (دکتر خرازی)	۸-۸/۱۰
تازه های پزشکی هسته ای در تومورهای هیپوفیزو سوپراسلار (دکتر شفیع)	۸/۱۰-۸/۲۰
تازه های پاتولوژی در تومورهای هیپوفیزو سوپراسلار (دکتر محمد فرهادی)	۸/۲۰-۸/۳۰
جراحی آندوسکوپی ضایعات قاعده جمجمه (دکتر دهدشتی - جراح)	۸/۳۰-۸/۴۰
درمان جراحی در تومورهای هیپوفیزو سوپراسلار (دکتر غلامرضا فرزانه)	۸/۴۰-۸/۵۰
روش های نوین درمان رادیوتراپی و آنکولوژی در ضایعات هیپوفیز (دکتر علیرضا نیکوفر)	۸/۵۰-۹
روش های نوین درمان رادیوتراپی و آنکولوژی در ضایعات سوپراسلار (دکتر ثریا سلمانیان)	۹-۹/۱۰
پانل: گرداننده دکتر بهرام مفید اعضاء: دکتر صادقی، دکتر فرزانه، دکتر دهدشتی، دکتر خرازی، دکتر شفیع، دکتر فرهادی، دکتر نیکوفر و دکتر حمید امامی	۹/۱۰-۱۰
استراحت	۱۰-۱۰/۱۵
تومورهای امبریونال	
هیأت ریسه دکتر وثوق، دکتر جدلی، دکتر دهشیری، دکتر آرام تاج الدینی، دکتر صادقی	
تازه های رادیولوژی در تومورهای امبریونال (دکتر علی پور)	۱۰/۱۵-۱۰/۲۵
تازه های پاتولوژی در تومورهای امبریونال (دکتر فرزانه جدلی)	۱۰/۲۵-۱۰/۳۵
درمان جراحی در تومورهای امبریونال (دکتر خلعتبری، دکتر قلعه نویی، دکتر ملاحسینی)	۱۰/۳۵-۱۰/۴۵
روش های نوین رادیوتراپی در تومورهای امبریونال (دکتر افشین رخشا)	۱۰/۴۵-۱۰/۵۵
روش های نوین شیمی درمانی در تومورهای امبریونال (دکتر وثوق و همکاران)	۱۰/۵۵-۱۱/۰۵
استرئوتاکتیک رادیوتراپی توسط نخستین نمونه ساخته شده مجموعه کولیماسیون استرئوتاکتیک در ایران (دکتر رهام سالک، دکتر یاشا مخدومی، دکتر غلامحسینیان، دکتر علیرضا خوش بین، دکتر خوش نظر گزارش تظاهرات بالینی و نتایج درمانی ۵۷ بیمار مبتلا به مدولوبلاستوم (دکتر طباطبایی فر و همکاران)	۱۱/۰۵-۱۱/۱۵
پانل: گرداننده: دکتر عبدالله فضل علیزاده اعضاء: دکتر خلعتبری، دکتر ملاحسینی، دکتر علیپور، دکتر مهدی عقیلی، دکتر افشین رخشا، و دکتر پروانه وثوق دکتر فرزانه جدلی	۱۱/۲۵-۱۲/۱۵
نماز، ناهار و استراحت	۱۲/۱۵-۱۳
لنفوم اولیه سیستم اعصاب مرکزی	
هیأت ریسه دکتر بروزیه و دکتر نوفرستی، دکتر هادی خرازی، دکتر محمد رخشان	
تظاهرات بالینی در لنفوم اولیه سیستم اعصاب مرکزی (دکتر نجل رحیم - دکتر سلیمانی)	۱۳-۱۳/۱۰
تازه های یافته های تصویربرداری در لنفوم اولیه سیستم اعصاب مرکزی (دکتر حقیقت خواه)	۱۳/۱۰-۱۳/۲۰
تابلوی کلینیکوپاتولوژی لنفوم سیستم اعصاب مرکزی در بیمارستان شهیدا (دکتر مرادی و همکاران)	۱۳/۲۰-۱۳/۳۰
تازه های پزشکی هسته ای در لنفوم سیستم اعصاب مرکزی (دکتر عمومی)	۱۳/۳۰-۱۳/۴۰
تازه های پاتولوژی در لنفوم سیستم اعصاب مرکزی (دکتر محمد رخشان)	۱۳/۴۰-۱۳/۵۵
درمان جراحی در لنفوم سیستم اعصاب مرکزی (دکتر قلعه نویی، دکتر ملاحسینی، دکتر خلعتبری)	۱۳/۵۵-۱۴/۱۰
روش های نوین رادیوتراپی در لنفوم اولیه سیستم اعصاب مرکزی (دکتر نوفرستی، دکتر مهدی سلاتیان طوسی و سیدامیر آل داوود)	۱۴/۱۰-۱۴/۲۰
روش های نوین شیمی درمانی در تومورهای سیستم اعصاب مرکزی و نخاع (دکتر قدیانی و دکتر حاج فتحعلی)	۱۴/۲۰-۱۴/۳۰
پانل تخصصی: گرداننده: دکتر قوام نصیری - اعضاء: دکتر محمد رخشان، دکتر قلعه نویی، دکتر خلعتبری، دکتر حقیقت خواه، دکتر مرتضی طباطبایی، دکتر اردشیر قوام زاده، دکتر قدیانی، دکتر نوفرستی و دکتر عمومی،	۱۴/۳۰-۱۵/۳۰



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

خلاصه مقالات



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

فهرست خلاصه مقالات



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

به نام خدا

محاسبه‌ی بار سرطانه‌ی سیستم اعصاب مرکزی در ایران در سال ۱۳۸۲

دکتر علیرضا زالی - جراح مغز و اعصاب عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دکتر مریم خیامزاده - متخصص پزشکی اجتماعی مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دکتر فرید ابوالحسنی - متخصص داخلی عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر محسن نقوی - اپیدمیولوژیست کارشناس ارشد پژوهش معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

چکیده:

مقدمه: سیاستگذاران و مدیران هر جامعه؛ برای ایجاد سلامت و توزیع برابر آن در بین مردم، نیاز به شاخصهایی دارند که بتواند بار (Burden) ناشی از بیماریها و آسیبها را در جامعه به گونه‌ای ملموس برای آنها بیان نماید. واحد DALYS (Disability Adjusted Life Years)، دارای این ویژگی است. مجموع عمر از دست رفته در نتیجه مرگ زودرس؛ بعلاوه زمان سپری شده توأم با ناتوانی و معلولیت، در بار بیماریها یا DALYS بصورت کمی شده و برای هر بیماری و آسیب نشان داده می‌شود.

در این میان سرطان های سیستم اعصاب مرکزی بعنوان سرطان های شایع در اطفال توجه ویژه‌ای را طلب می‌نماید. به همین علت محاسبه بار ایجاد شده توسط آن و تعیین سهم این بار از کل بار ایجاد شده توسط مجموعه‌ی سرطان‌ها در ایران، برنامه‌ریزان را قادر می‌سازد که منابع را به نحو متناسبی توزیع نماید و بتوانند میزان پیشرفت برنامه‌های مبارزه را به صورت علمی و مؤثر ارزیابی کند.

روش‌ها و مواد: در همین راستا مطالعه‌ی بزرگی با عنوان «محاسبه‌ی بار بیماری‌ها و آسیب‌ها و عوامل خطر آنها» از سال ۱۳۸۲ در معاونت سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی آغاز شد و این پژوهش بخشی از مطالعه‌ی مزبور می‌باشد. در این طرح متدولوژی خاصی برای مدلسازی سرطان‌ها در جمعیت، در نظر گرفته شد و نرم‌افزار ویژه‌ای برای اینکار طراحی گردید.

نتیجه و بحث: سرطان های سیستم اعصاب مرکزی سومین عامل ایجاد سال‌های از دست رفته به علت مرگ زودرس یا ناتوانی بازای هر هزار نفر (DALYS/1000) به علت سرطان در ایرانیان است. سال‌های از دست رفته به علت مرگ زودرس یا ناتوانی بازای هر هزار نفر جمعیت ایران (DALYS/1000) معادل ۰.۶۹ است..

واژه‌های کلیدی: (Keywords)

سرطانه‌ی سیستم اعصاب مرکزی ، بار بیماری، سال‌های از دست رفته به علت مرگ زودرس یا ناتوانی (DALYS)



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

تازه های پزشکی هسته ای در لنفوم مغز

دکتر مهستی عمویی

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - بیمارستان شهدای تجریش

لنفوم مغز یکی از تومورهای غیرگلیال ناشیعی است که در دو دهه اخیر شیوع آن در جمعیت عمومی و بویژه در گروه با ریسک بالا شامل مبتلایان به نقص ایمنی اکتسابی (AIDS) و نقص ایمنی یاتروژنیک (از جمله گیرنده پیوند) افزایش قابل توجهی یافته است. عوارض سیستم عصبی مرکزی در یک سوم بیماران مبتلا به ایدز دیده می شود و در ۱۰٪ موارد اولین تظاهر بیماری است. عفونت های فرصت طلب و ضایعات نئوپلاستیک شایعترین آنها بوده که در رأس آنها توکسوپلاسموز و لنفوم قرار دارد. گر چه یافته های MRI و CT در تشخیص این دو ضایعه کمک کننده است ولی قطعی نبوده و معمولاً نیاز به بیوپسی دارد. با روش های پزشکی هسته ای شامل Tl - 201 و TC - MIBI و F - 18- FDG به سادگی می توان این دو گروه را با دقت بالای ۹۰٪ افتراق داد. در این مجال، مروری خواهیم داشت بر روش های پزشکی هسته ای که می تواند کلینیسین را برای تشخیص لنفوم مغز و انتخاب درمان مناسب یاری کند.



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

کاربرد پزشکی هسته ای در تومورهای متاستاتیک مغزی

دکتر قاسم رضیعی، متخصص پزشکی هسته ای

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی بیمارستان شهداء تجریش

امروزه نقش تشخیصی پزشکی هسته ای در تومورهای مغزی تغییر کرده است. حتی روش های پیشرفته ای مثل SPECT (single photon emission computed tomography) و PET (positron emission tomography) نمی توانند جهت لوکالیزاسیون دقیق آناتومیک تومور با روش های رادیولوژی مثل CT و MRI رقابت کنند. اما اطلاعات ذی قیمتی که پروسیجرهای پزشکی هسته ای از متابولیسم سلولی و با توجه به فیزیولوژی آن در اختیار ما قرار می دهند نقش این روش ها را در staging , grading و تعیین viability تومور، تشخیص عود Recurrence و تغییرات پس از درمان برجسته ساخته است، به نحوی که روش های پزشکی هسته ای در این زمینه ها تقریباً منحصر به فردند. امروزه مشکل لوکالیزاسیون دقیق آناتومیک نیز در روش های پزشکی هسته ای اصلاح شده و Anatomical Resolution با استفاده از Fusion تصاویر CT با SPECT و PET ارتقا یافته است. لذا با یک نوبت تصویربرداری اطلاعات مختلفی از آنچه گفته شد بدست می آید. این تکنیک پیشرفته امروزه با دو روش صورت می گیرد، Fusion نرم افزاری تصاویری که با دو دستگاه مختلف تهیه شده و نیز Link دستگاه های مربوط به صورت PET - CT و SPECT - CT که در آن واحد این امر محقق می شود. طی سالیان گذشته رادیونوکلیدها و رادیوداروهای مختلفی مورد آزمایش قرار گرفته اند که برخی از آنها با ساطع کردن اشعه گاما توسط دوربین های مربوطه جهت تشخیص تومورها بکار می روند و برخی دیگر با ساطع کردن پوزیترون توسط سیستم های PET به تصاویر تبدیل می شوند. از آنجا که فیزیولوژی سلولی در نحوه جذب رادیو داروهای مختلف دخیل است به این نوع تصویربرداری امروز Molecular Imaging اطلاق می شود. تالیوم -201، ^{99m}Tc-MIBI، ¹¹¹In- octreotide، گالیوم ⁶⁷ در سیستم های SPECT و ¹⁸F-FDG و ¹¹C[Methionine] در سیستم های PET نمونه هایی از رادیوداروهای بکار رفته می باشند.



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

Long term changes of prostacyclin secretion in radiation myelopathy

**Seied Rabie Mahdavi^{*1}, Ph.D., Alireza Nikoofar², M.D., and Hamid Reza Mirzaee³,
M.D., Dariush Moselmi¹, M.D., Bahram Mofid³, M.D. and Asadollah Salimi⁴,
M.D.**

¹Babol University of Medical Sciences, ²Iran University of Medical Sciences, ³Sh-Beheshti University of Medical Sciences, ⁴Dept. of Radiotherapy, Asia Hospital, Tehran, IRAN.

Abstract

Background: Recent advances reported the probable priority of vascular damage and researchs have shown changes in secretory profile of spinal cord after irradiation. We have also previously reported the short term changes in prostacyclin profile after irradiation of rat cervical cord. Prostacyclin is a potent platelet inhibitor, a vasodilator and an inhibitor of vascular smooth muscle cell proliferation. It originates from vascular endothelial and glial cells as well.

Aim: Present research investigated the long term changes of prostacyclin content.

Materials and methods: Wistar rats in groups of five were irradiated with doses of 2,4,6,15,25,30 Gy and a single group of 25 with 35 Gy X-rays. After 26 and 39 weeks, Prostacyclin content was quantified by 6-keto-prostaglandin-F1 α (prostacyclin stabilized metabolite). Specimens were stained routinely for histological studies.

Results: The 50% latent period and effective dose were 14.86 \pm 1.16 weeks and 25.66 \pm 0.54 Gy(p<0.0001), respectively. Average ratios of 6-keto-PG-F1 α for doses of 2-30 Gy were between 78.33-12.93% and 79.48-99.96% for 26 and 39 weeks, respectively. Prostacyclin level after 35Gy shows approximately 7:1 ratio in comparison to control group(p<0.002). Histopathological changes in glial and vascular tissues were diagnosed and scored. Prostacyclin bimodal profile was observed.

Conclusion: Radiation can cause complex fluctuations of prostacyclin in association with marked histopathological changes. Asymtomatic time after irradiation may be associated with microvessel dysfunction and prostacyclin synthesis variation.



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۳-۱ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

Key-words: Spinal Cord, Radiation Myelopathy, Prostacyclin, Histopathology

Corresponding add.; Dr. Seied Rabi Mahdavi,
Sh. Rajae Radiotherapy center, Babolsar
Mobile; 09121373327, Tel/fax; 0112-5231521
E mail; srmahdavi@hotmail.com

تغییرات دراز مدت ترشح پروستاگلندین در میلوپاتی ناشی از تابش پرتو

زمینه: تغییر پروفایل ترشحی نخاع گردنی بعنوان زمینه ساز میلوپاتی تابشی نخاع گردنی مطرح است و در این رابطه تغییر در ترشح پروستاگلندین در زمان کوتاه پس از پرتودهی را قبلاً گزارش نمودیم. پروستاگلندین ماده ممانعت کننده تجمع پلاکت، گشادکننده عروق و محدود کننده تولید سلولهای صاف عروقی بشمار میرود. هدف: مطالعه حاضر به بررسی تغییر سطح آنزیم پروستاگلندین (PGI₂) پس از تابش نخاع گردنی میپردازد.

مواد و روش انجام کار: گروههای پنج تایی موش آزمایشگاهی بزرگ از نژاد ویستار با دوز جذبی ۲۵، ۱۵، ۴، ۲، ۳۰ گری و یک گروه ۲۵ تایی با دز ۳۵ گری تحت تابش قرار گرفتند. بعد از ۲۶ و ۳۹ هفته مقدار پروستاگلندین با اندازه گیری فراورده حاصل از متابولیسم آن یعنی 6keto-prostaglandin F_{1α} سنجیده شد. نمونه بافت نخاع جهت مطالعه هیستوپاتولوژیک رنگ آمیزی شد.

یافته ها: مقادیر دوره نهفته و دز موثر به ترتیب عبارت از ۱۶±۱۴.۸۶ هفته بعد از پرتودهی و ۵۴±۲۵.۶۶ گری هستند (p<۰.۰۰۱). نسبت متوسط 6keto-prostaglandin F_{1α} برای دزهای ۲-۳۰ گری بین ۱۲.۹۳%-۷۹.۴۸% بترتیب بعد از هفته های ۲۶ و ۳۹ برآورد گردیدند. سطح پروستاگلندین بعد از ۳۵ گری تقریباً هفت برابر گروه کنترل اندازه گیری شد (p<۰.۰۰۲). تغییرات هیستوپاتولوژیک بارز در سلولهای گلیال و بافت عروقی تشخیص و امتیازبندی شدند.

بحث و نتیجه گیری: پرتودهی میتواند موجب بروز تغییرات پیچیده ای در ترشح پروستاگلندین همراه با تغییرات مشخص هیستوپاتولوژیک منجر به میلوپاتی تابشی شود. مطالعه حاضر نشان داد در زمانی که علائم هیستوپاتولوژیک پارانشیم نخاع بارز نیستند عدم عملکرد مویرگی و تغییر در پروفایل ترشحی نخاع میتواند وجود داشته باشد.



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

کلمات کلیدی: نخاع گردنی، میلوپاتی تابشی، پروستاسیکلین، هیستوپاتولوژی



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

به نام خدا

بررسی ضایعات تومورال منطقه سلار و سوپراسلار با روشهای مختلف تصویربرداری به

خصوص MRI و CT

دکترسید محمدهادی خرازی عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دپارتمان رادیولوژی مراکز تصویربرداری پزشکی بیمارستان شهیدآذربایجان، سید خندان، کوثر

CT و MRI در حال حاضر بهترین روش های تشخیصی تصویربرداری در ضایعات مغز و به خصوص زین ترکی و کیاسما می باشند هر چند روشهای دیگر تشخیصی مانندگرافی ساده و اسکن ایزوتوپ و PET نیز در مواردی بکار می روند ولی کلیت بررسی ضایعات همانند CT و MRT را ندارند و سونوگرافی تنها در نوزادان که هنوز فونتانل باز دارند تا حدی موارد استفاده دارد و با روش داپلر رنگی نوع ترانس کرانیال در ارزیابی عروقی حلقه ویلیس بکار می رود. گرافی ساده در ارزیابی شکستگی های مویی مخفی مجموعه بکار می رود و آنژیوگرافی نوع DSA برای بررسی ضایعات عروقی و تفکیک آنها از ضایعات تومورال بخصوص در ناحیه سلاو و سوپر اسلا در مواردی الزامی به نظر می رسد. هر چند CTA و MRA تا حدی جایگزین آنژیوگرافی شده است.

در این مقاله از طریق توصیفی تعداد یک صد بیمار به تشخیص رسیده در ضایعات منطقه سلاو سوپراسلار با دستگاه های CT معمولی و موتی اسلایس اسپیرال و همینطور MRI با قدرت ۰/۵ تا ۱/۵ تسلا مورد بررسی قرار گرفته اند و در مواردی نیز از دیگر روشهای تشخیصی تکمیلی منجمله آنژیوگرافی استفاده شده است. و به طور کلی موارد استفاده روش های مختلف تصویربرداری در ضایعات این محدوده به تصویر کشیده شده است.

نتایج حاصله به این صورت بوده است، که گرافی ساده در بررسی اندازه سلاتورسیکا و شکستگی های مویی، CT در ارزیابی تخریب استخوانی و کلیسیفیکاسیون، MRI در ارزیابی بهتر آناتومی و ماهیت ضایعات تومورال و ارتباط آنها با عناصر مجاور و آنژیوگرافی در موارد خاص افتراقی ضایعات عروقی این محدوده، مورد استفاده خاص بوده اند و تصاویر حاصله از موارد فوق تهیه شده است.



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان

نام مقاله

نام نویسندگان

خلاصه مقاله

کلمات کلیدی:



کنگره سرطان های سیستم عصبی مرکزی

۱-۳ دی ماه ۱۳۸۵

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - مرکز تحقیقات سرطان