**عنوان طرح تحقیقاتی: مقایسه درمان نئوادجوانت کامل با درمان متداول در مدیریت آدنوکارسینوم رکتوم: مرور نظام‌مند و فراتحلیل**

**تاریخ خاتمه طرح :**

 **21/04/1404**

**مجری یا محقق اصلی و همکاران با ذکر وابستگی هر فرد:**

دکتر سید علیرضا جوادی نیا – مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
پریسا موسوی – کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
پژمان پروهان – عضو هیئت علمی، گروه رادیوانکولوژی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار
بابک پیروشعبانی – گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی سبزوار **عنوان پیام پژوهشی ( حداکثر 20 کلمه):**

درمان نئوادجوانت کامل در سرطان رکتوم موجب افزایش پاسخ پاتولوژیک و حفظ اسفنکتر می‌شود.

**پیام کلیدی (حداکثر 80 کلمه):**

بر اساس نتایج این فراتحلیل، استفاده از درمان نئوادجوانت کامل (TNT) در بیماران مبتلا به آدنوکارسینوم رکتوم می‌تواند باعث بهبود نرخ پاسخ پاتولوژیک کامل (pCR) و حفظ عملکرد اسفنکتر گردد، هرچند شواهد در مورد برتری بقای کلی هنوز قطعی نیستند و تصمیم‌گیری درباره کاربرد این روش باید براساس ویژگی‌های فردی بیمار و در قالب تیم چندتخصصی انجام شود.

**اهمیت موضوع (۵۰ کلمه):**سرطان رکتوم یکی از شایع‌ترین سرطان‌های گوارشی است که در مراحل پیشرفته نیاز به درمان ترکیبی دارد. درمان نئوادجوانت کامل (TNT) به‌عنوان رویکرد نوین در سال‌های اخیر مورد توجه قرار گرفته و هدف آن ارتقاء اثربخشی درمان و بهبود کیفیت زندگی بیماران است**.**

**• مهمترین نتایج طرح به زبان غیرتخصصی (۷۰ کلمه):**در این مرور نظام‌مند و فراتحلیل از داده‌های بیش از ۸۰۰۰ بیمار، مشخص شد که استفاده از TNT می‌تواند باعث افزایش نرخ پاسخ کامل تومور، حفظ اسفنکتر مقعدی و بهبود کیفیت زندگی بیماران شود. اگرچه نرخ بقای بدون بیماری در برخی زیرگروه‌ها بهبود یافته، اما تفاوت معنی‌داری در بقاء کلی بین روش‌های مختلف درمانی در همه موارد مشاهده نشد.

**• موارد کاربرد نتایج طرح (۸۰ کلمه):**نتایج این مطالعه می‌تواند در تدوین دستورالعمل‌های بالینی برای درمان آدنوکارسینوم رکتوم به‌ویژه در بیماران با ویژگی‌های پرخطر نظیر درگیری عروقی، گره‌های لنفاوی متعدد یا تومورهای پایین‌رکتوم به‌کار گرفته شود. همچنین این یافته‌ها در تصمیم‌گیری برای حفظ عملکرد اسفنکتر و انتخاب بیماران مناسب جهت درمان TNT در قالب کمیته‌های آنکولوژی کاربرد دارد.

**تأثیرات و کاربردها:**• تأثیر ۱: ارتقای امکان حفظ عملکرد مقعدی و کاهش نیاز به کولوستومی دائمی
• تأثیر ۲: بهبود نرخ پاسخ پاتولوژیک کامل، که می‌تواند شاخصی برای کاهش عود موضعی تومور باشد

**محدودیت‌های شواهد چه بودند؟**ناهمگونی قابل توجه بین مطالعات، تفاوت در رژیم‌های شیمی‌درمانی و زمان‌بندی پرتودرمانی، و عدم تعمیم‌پذیری کامل نتایج به دلیل تفاوت در ویژگی‌های بیماران (مانند وضعیت پرخطر بودن تومور و محل دقیق آن).

**مخاطبان طرح پژوهشی:**متخصصان انکولوژی، جراحان کولورکتال، سیاست‌گذاران نظام سلامت، پژوهشگران حوزه سرطان، و تیم‌های تصمیم‌گیر در درمان چندتخصصی

**آیا این خبر می‌تواند از نظر اجتماعی، سیاسی، فرهنگی، بهداشتی، ارزش‌های دینی و قوانین سازمان غذا و دارو، تبعاتی داشته‌باشد؟**خیر، این خبر صرفاً دارای اثرات مثبت بهداشتی و بالینی است و با ارتقای کیفیت درمان در بیماران مبتلا به سرطان رکتوم منجر به افزایش رضایت‌مندی بیماران می‌شود.

**در صورتی که این طرح منتج به مقاله شده است لینک مقاله درج شود:
https://doi.org/10.31557/APJCC.2025.10.2.517**

**ایمیل ارتباطی و تلفن مجری اصلی طرح:
ایمیل: javadinia.alireza@gmail.com
تلفن: ۰۵۱-۴۴۰۱۲۱۴۵ (دانشگاه علوم پزشکی سبزوار)**

**منابع و مراجع:**

1. Conroy T, et al. Lancet Oncol. 2021;22(5):702–15.
2. Bahadoer RR, et al. Lancet Oncol. 2021;22(1):29–42.
3. Fokas E, et al. J Clin Oncol. 2019;37(34):3212–22.
4. Jin J, et al. J Clin Oncol. 2022;40(15):1681–92.