

عنوان مقاله:

مروری بر نئوپلازی سنگفرشی سطح چشم در افراد مبتلا به HIV

محل انتشار:

دو فصلنامه تعالی بالینی، دوره 9، شماره 3 (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 11

نویسندگان:

امیر احمدزاده امیری - دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران.

فاطمه دانشور - مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری شهرستان ساری، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، مازندران، ایران.

علی احمدزاده امیری - دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران.

احمد احمدزاده امیری - دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران

خلاصه مقاله:

نئوپلازی سنگفرشی سطح چشم (OSSN) به طیف وسیعی از تومورهای اپیتلیال ملتحمه و قرنیه شامل دیسپلازی، کارسینوما درجا و سرطان تهاجمی اشاره دارد. افزایش بروز OSSN با ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) به دلیل عوامل خطر مرتبط با آن، مانند ویروس پاپیلوماوی انسانی و قرار گرفتن در معرض نور ماوراءبنفش خورشید قابل ملاحظه است. در این مرور، اپیدمیولوژی، تظاهرات بالینی، نحوه تشخیص و درمان OSSN مرتبط با عفونت HIV را مورد بحث قرار می دهیم. جستجوی الکترونیک با کلیدواژه های لاتین شامل: Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), Eye Surface, Squamous Neoplasia, Human Immunodeficiency Virus ((HIV

در پایگاه داده های ISI, Pubmed, Elsevier, Scholar, Google, Scopus, Medex, Iran (Web of Science), از سال 1992-2018 استفاده شد. 101 مقاله مرتبط از طریق جستجو شناسایی شده اند، در این مرور، OSSN به عنوان اولین نشانگر HIV/AIDS در 86-26 درصد موارد گزارش شده است، تست مثبت HIV در 92-38 درصد بیماران با OSSN ذکر شده است. سن متوسط بروز OSSN در بیماران مبتلا به HIV در کشورهای در حال توسعه به دهه سوم تا چهارم کاهش یافته است. مبتلایان به ویروس HIV، تومورهای تهاجمی بزرگ تر، بدخیمی شدیدتر، تهاجم قرنیه ای، اسکلرال و اربیتال بیشتر، تومورهایی با مرحله پیشرفته تر (T4)، نیاز بیشتر به تخلیه و وسیع تر و افزایش خطر عود مجدد تومور را نشان داده اند. قابل توجه است که مدیریت فعلی OSSN در افراد دارای HIV مثبت مبتنی بر همان دستورالعمل های استاندارد درمانی است که برای OSSN در عموم جامعه شرح داده شده است. اغلب مطالعات نشان دادند که OSSN می تواند در هر زمانی از دوره بیماری HIV/AIDS رخ دهد و هیچ ارتباط قابل توجهی بین تعداد CD4 و درجه OSSN پیدا نشده است. علاوه بر این، تأثیر درمان ضد رتروویروس بر OSSN بحث برانگیز است. براساس شواهد موجود غربالگری HIV در کلیه موارد همراه با OSSN توصیه می شود. اهمیت بیماری و خطر عود و گسترش آن به بیماران با تأکید بر پیگیری منظم و مراجعه بهنگام به چشم پزشکی برای هرگونه علائم نامشخص چشمی گوشزد گردد.

کلمات کلیدی:

Cognitive Behavior Therapy, Development, Children. Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS), Eye Surface, Squamous Neoplasia, Human Immunodeficiency Virus (HIV), سندرم نقص ایمنی اکتسابی، نئوپلازی، سنگفرشی، سطح چشم، ویروس نقص ایمنی انسانی.

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

