

P3-05

نارکت تراپی سرطان پستان با استفاده از سلولهای بنیادی مزانشیمی

فاطمه بابایی^۱، محمدرضا میرزابابایی^۲، عبدالامیر علامه^۳

۱- دانشجوی کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی، دانشگاه تربیت مدرس، f.babaei@modares.ac.ir

۲- دانشجوی کارشناسی ارشد بیوشیمی بالینی، دانشگاه تربیت مدرس، m.mirzababaei@modares.ac.ir

۳- استاد گروه بیوشیمی بالینی، دانشگاه تربیت مدرس، allameha@modares.ac.ir

سرطان پستان در میان سرطان های زنان شیوع بالایی دارد. بر اساس آمارهای سازمان جهانی بهداشت از هر ۸ زن، یک نفر به این بیماری مبتلا می شود. در سالهای اخیر سن وقوع سرطان پستان کاهش یافته و در جمعیت ایرانی به ۳۰-۴۰ سالگی رسیده است.

روش های مختلفی برای درمان سرطان پستان وجود دارد از جمله جراحی و برداشت بافت تومور یا تمام بافت پستان، رادیوتراپی، لیزر درمانی، کرایوتراپی، ادجوانت شیمی درمانی و اندوکورین تراپی. درمان های متداول سرطان برای بافت تومور پستان اختصاصی نیستند و عوارض ناشی از درمان یکی از دلایل مرگ و میر در سرطان ها می باشد. از این رو نیاز است استراتژی های درمانی مناسبی مطرح شوند که بافت توموری را اختصاصا هدف قرار دهند و به طور کارآمد تنها به سلولهای سرطانی حمله کنند.

مطالعات متعددی اثر درمانی سلولهای بنیادی مزانشیمی را در سرطان در سطح *in vivo* و *in vitro* بررسی کرده‌اند. به طور مثال بعد از تزریق سلولهای بنیادی مزانشیمی به مدل حیوانی سرطان پستان این سلولها می‌توانند فرا خوانده شوند و به سمت تومور مهاجرت کنند. این کار در مدل‌های Kaposi's sarcoma، ملانوما، هپاتوما و سرطان پانکراس نیز انجام شد و مشاهده شد که سلول درمانی می‌تواند منجر به مهار رشد تومور، توقف تکثیر سلولی و القای آپوپتوز شود. در عین حال مطالعات دیگری نشان می‌دهند که سلولهای بنیادی مزانشیمی می‌توانند به رشد تومور کمک کنند. بنابراین تحقیقات بیشتری در زمینه سلول درمانی سرطان برای بهینه سازی این پروتکل مورد نیاز است.

کلمات کلیدی:

سرطان پستان، سلولهای بنیادی مزانشیمی، سلول درمانی