

## چکیده

**زمینه و هدف:** با توجه به اینکه هنوز در زمینه ایمنی و اثربخشی پرتودرمانی حین عمل در زنان مبتلا به سرطان پستان در مراحل اولیه پاسخ های شفافی وجود ندارد، لذا هدف این مطالعه بررسی نظام مند شواهد علمی و به روز موجود در جهان جهت تصمیم گیری درست در زمینه استفاده از این فناوری در مقایسه با پرتودرمانی بعد از عمل می باشد.

**روش بررسی:** این مطالعه به صورت مرور نظام مند انجام شد. به همین منظور مرتبط ترین بانک های اطلاعاتی داخلی و خارجی بدون محدودیت زمانی تا مارس ۲۰۱۶ مورد جستجو قرار گرفتند. مقالات جستجو شده ارزیابی کیفیت گردید و نتایج آنها استخراج شد. پس استخراج داده ها، با استفاده از نرم افزار RevMan مهم ترین پیامدهای مرتبط با ایمنی و اثربخشی دو مداخله متآنالیز گردیدند.

**نتایج:** از مجموع ۵۸۱ مقاله یافت شده ۹ مقاله معیارهای ورود به مطالعه را جهت ارزیابی و تحلیل پیدا کردند. تعداد شرکت کنندگان در این مقالات از ۶۹ نفر تا ۳۳۷۵ نفر، زمان های پیگیری پیامد ها بین ۶ ماه تا ۵ سال و سن افراد شرکت کننده بین ۳۱ تا ۸۴ سال متغیر بود. مرگ و میر کلی هرچند در بیماران گروه IORT کمتر از بیماران گروه EBRT بود اما این تفاوت از نظر آماری معنی دار نبود ( $RR= 0.81, P= 0.14$ ). در مورد مرگ میر ناشی از سرطان پستان و مرگ ( $RR= 1.2, P= 0.41$ ) و میر ناشی از سایر عوامل ( $RR= 0.7, P= 0.09$ ) نیز تفاوت آماری معنی داری بین دو گروه مشاهده نشد. در پیامدهای متاستاز دوردست ( $RR= 1.11, P= 0.44$ )، کیفیت زندگی ( $SMD= 0.21, P= 0.23$ )، درد عمومی ( $SMD= -0.3, P= 0.08$ )، علایم پستانی ( $SMD= -0.22, P= 0.21$ ) و علایم بازویی ( $SMD= -0.15, P= 0.39$ ) تفاوت آماری معنی داری مشاهده نشد اما میزان بروز عود مجدد تومور در بیماران گروه IORT به طور معنی داری بیشتر از بیماران گروه EBRT بود ( $RR= 1.2, P < 0.00001$ ).

**بحث و نتیجه گیری:** به نظر می رسد از نظر ایمنی و اثربخشی پرتودرمانی حین عمل نسبت به پرتودرمانی بعد از عمل برتری ندارد.

**کلید واژه ها:** سرطان پستان، پرتودرمانی حین عمل، ایمنی، اثربخشی، متآنالیز