بررسی وضعیت ایدئمپولزیک و میزان بروز سرطان در افراد بالای ۱۵ سال استان کردستان

دکتر نادر اسماعیل نسب، دکتر فیاد مراتی، مهده زارعی، دکتر ابراهیم قادیه، بهمن قیمتی

esmailnasab@yahoo.com

چکیده

زمینه و هدف: در حال حاضر بیماری سرطان جزو مجموعه علت اول مراجعه و میر در کشورهای توسعه یافته و همچنین ایران است. با توجه به تعقیب مقاومت سرطان در دنیا و اهمیت سرطان از نظر ابتلا و مرگ و میر، تغییرات نگرش انتخاب نوع سرطان به عناوین و اولین قدم در راه کنترل این بیماری است. این مطالعه به بررسی ایدئمپولزیک سرطان در استان کردستان می‌پردازد.

روش بررسی: مطالعه به صورت توصیفی و در نمونه‌هایی در دسترس انجام شد. برای انجام این مطالعه از سیستم ثبت سرطان که یک پرنامه کشوری است استفاده گردید. در سیستم ثبت سرطان‌ها در کشور اطلاعات انتخاب سرطان‌های تشخیص داده شده در مراکز تشخیص پاتولوژی جمع‌آوری و وارد مخطط نرم افزار کشوری ثبت سرطان‌ها شده و کد گذاری نوع سرطان بر اساس ICD-02 انجام شد. در این مطالعه ۱۲۹۴ مورد سرطان در استان کردستان در سال‌های ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳ از کلیه مراکز تشخیص پاتولوژی استان جمع‌آوری و بررسی شد.

یافته‌ها: در این مطالعه میزان بروز کل سرطان‌ها در سال‌های ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳ برابر ۶۰/۹۶ درصد نفر در سال بود.

۲۲ درصد موارد سرطان در مردان و ۳۸ درصد در زنان گزارش شد. در مجموع در هر دو جنس سرطان پوست با ۲۲/۸۷، سرطان معده با ۲۰/۶۱، سرطان مری با ۱۹/۸۸ و برخی از سرطان‌های شایع بودند. در مردان شایع‌ترین سرطان‌ها به ترتیب علاوه بر سرطان معده، سرطان مری، سرطان پوست و برخی از سرطان‌ها که در زنان مشاهده نمی‌شود و در زنان بوده، سرطان پستان و کولون کالکه نیز بود. بیشترین میزان بروز سرطان در گروه سنی بالای ۷۵ سال گزارش گردید. بیشترین سرطان پوست از نظر هیستوپاتولوژی بازال سل کارسینوما، معده آدنوکارسینوما و میزی اسکوموس سل کارسینوما بود.

نتیجه‌گیری: از نظر هیستوپاتولوژی تفاوتی در انتخاب نوع سرطان در این مطالعه با دیگر مناطق مشاهده نشد. سیمای ایدئمپولزیکی سرطان در استان کردستان نکته‌ای با وضعیت آن در کشور دارد که لازم است مورد بررسی بیشتر قرار گیرد.

واژه‌های کلیدی: سرطان، ایدئمپولزیک، مورفولوژی، پاتولوژی، توبوگرافی

امروزه سرطان یکی از علل عمد مدر و میر در جوامع بشری است و تا سال ۲۰۱۵ میلادی حدود ۵۴٪ از کل مرگ و میر در دنیا ناشی از بیماری‌های غیرنگار

خواهد بود. در این مقاله سرطان نقش برای داشته و مقدمه

امروزه سرطان یکی از علل عمد مدر و میر در جوامع بشری است و تا سال ۲۰۱۵ میلادی حدود ۵۴٪ از کل مرگ و میر در دنیا ناشی از بیماری‌های غیرنگار

خواهد بود. در این مقاله سرطان نقش برای داشته و

مقدمه
سرطان در کشور، شناخت و تعیین الگوی انتخاب سرطان به عنوان اولین قدم برای برنامه‌ریزی و هماهنگی ملی در جهت کنترل سرطان‌ها لازم است. این پژوهش به همراه ایمپلمنتیک انتخاب سرطان در افراد بالای ۱۵ سال استان کردستان در سال ۸۲ و ۸۳ می‌پردازد.

روش پرک
نوع مطالعه توصیفی بود و جامعه مورد مطالعه شامل کلیه موارد تخصصی داده شده سرطان توسعه آزمایشگاهی تخصص پاتولوژی استان کردستان در سال ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳ بوده که ۱۴۹۹ مورد گزارش گردید. جهت جمع آوری داده‌ها از سیستم ثبت سرطان‌ها که یک برنامه نرم افزاری کشوری است انتخاب شد. کلیه داده‌های مربوط به موارد ابتلا به سرطان پس از تخصص آزمایشگاهی پاتولوژی به برنامه نرم افزاری ثبت سرطان‌ها وارد شدند. کد گذاری نوع سرطان بر اساس کتاب ICD-02 (۹) انجام شد و مورفولوژی و توبوگرافی سرطان‌ها تعیین گردید. کلیه اطلاعات موجود از ۸ هزار سرطان در استان کردستان جمع آوری شده و مورد بررسی قرار گرفته. میزان بروز بر اساس میانگین جمعیت ۲ سال استان و فراوانی‌ها نیز بر اساس درصد جنسی و نوع سرطان محاسبه شدند.

یافته‌ها
بر اساس نتایج این مطالعه تعداد ۸۰۲ مورد (٪۲۱/۱) در مردان و تعداد ۴۹۴ مورد (٪۲۸/۳) دیگر در زنان گزارش شد. در این مطالعه میزان بروز کل سرطان‌ها در سال ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳ برابر ۶۷ و ۶۷ بکسکشدار نفر در سال بود. بیشترین موارد سرطانی از نظر فراوانی در مردان در گروه سنی ۷۴ تا ۷۵ سال (۲۸۹ مورد) و کمترین در حدود ۱۰٪ از کل مراکز را در جهان به خود اختصاص خواهند داد (۴). بیش از ۱۲ میلیون نفر آمریکایی سالانه به سرطان مبتلا می‌شوند. در حال حاضر سالانه ۹ میلیون مورد جدید سرطان پروز می‌کند که ۴ میلیون آن در کشورهای توسعه یافته و ۵ میلیون مورد مربوط به کشورهای در حال توسعه است. سرطان دو میلیون علی مرگ و میر پس از بیماری‌های قلبی و عروقی در آمریکا است و سالانه به ۶۵ هزار نفر در آمریکا بر اثر بدنی، جان خود را از دست می‌دهند (۲). دلیل آن می‌تواند میزان بروز سرطان با افزایش سن، افزایش می‌باشد. با توجه به افزایش سن جمعیت دنیا بیش بینی می‌شود تا سال ۲۰۳۰ حدود ۲٪ بدنی، جانا در گروه سنی بالای ۷۵ سال رخ دهد (۳). بروز سرطان در مناطق مختلف متغیر است. بروز سرطان در مردان در سال ۱۳۸۴ در ۱۵۲ تا ۱۳۷ در یکصد هزار در مردان (۴) و در اردیبهشت ۱۳۸۴ در یکصد هزار در مردان و ۶۹ در یکصد هزار در زنان به دست آمده است (۵).

عوامل زیادی در برآور سرطان دخیل هستند که از جمله این عوامل ویروس‌ها، باکتری‌ها، عوامل شیمیایی، فیزیکی، عوامل زنده بودن و فعالیت را می‌توان نام برد (۶). در سرطان پیشگیری اولیه بیشتر که کاهش خطر ابتلا و کاهش عوامل خطرزنا در افراد بالای ۷۵ سال و پیشگیری ثانویه بر تشخیص سریع و غربالگری و کنترل فرآیند سرطان تأکید دارد (۷،۸).

عوارض شدید این بیماری مانند دردهای غیر قابل تحلیل، تضعیف قوای جسمانی و روحی روانی و ضررهای اقتصادی این بیماری بسیار انجام نشاندهدها لزوم کسب دانش بیشتر در زمینه این بیماری است (۸). با توجه به توزیع گوناگون سرطان در دنیا (۲) و اهمیت
بیشترین موارد سرطانی از نظر فراواتی در زنان در کل کشور و در سال 2014 مورد (جهدول 1). بستری شد. 

جهدوب: 2 مورد (4 مورد مرد در سال 88 و 3 مورد زن در سال 89) 

جهدوب: 2 مورد (4 مورد مرد در سال 88 و 3 مورد زن در سال 89)
جدول ۲: میزان بروز سرطان در افراد بالای ۱۵ سال بر حسب گروه سنی و جنس در استان کردستان در سال‌های ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>گروه سنی</th>
<th>۱۳۸۲</th>
<th>۱۳۸۳</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>مجموع</td>
<td>مرد</td>
<td>زن</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۰۲۶</td>
<td>۳۳۲</td>
<td>۳۳۴</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع مردان</td>
<td>۳۳۲</td>
<td>۱۹۹</td>
<td>۱۳۳</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع زنان</td>
<td>۳۳۴</td>
<td>۱۳۳</td>
<td>۱۹۹</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳: فراوانی شایع‌ترین سرطان‌ها در افراد بالای ۱۵ سال بر حسب توپوگرافی و جنس در استان کردستان در سال‌های ۱۳۸۲ و ۱۳۸۳

<table>
<thead>
<tr>
<th>توپوگرافی</th>
<th>۱۳۸۲</th>
<th>۱۳۸۳</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>درصد فراوانی</td>
<td>درصد فراوانی</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع مردان</td>
<td>مجموع</td>
<td>مردان</td>
</tr>
<tr>
<td>مردان</td>
<td>۴۹ (۲۷/۶)</td>
<td>۲۹ (۲۷/۶)</td>
</tr>
<tr>
<td>زنان</td>
<td>۹۹ (۳۱/۱)</td>
<td>۵۴ (۳۱/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۱۴۸ (۳۱/۳)</td>
<td>۱۱۳ (۲۷/۶)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توپوگرافی: Skin, Stomach, Esophagus, Bladder, Colorectal, Brunches and lung, Breast, Prostate gland, Testis, Lymph nodes, Brain, Ovary, Hematopoetic, Thyroid, سایر موارد

Total
جدول ۲: فراوانی موارد سرطان در افراد بالای ۱۵ سال بر حسب محل و هیستوژئی در استان کردستان در سال ۱۳۸۳ و ۱۳۸۴

<table>
<thead>
<tr>
<th>محل</th>
<th>جنس</th>
<th>مرد</th>
<th>زن</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۷۷</td>
<td>۱۲۳</td>
<td>۲۹۰ (۹۹/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۲۱</td>
<td>۶۳</td>
<td>۸۴ (۷۴/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۱</td>
<td>۵</td>
<td>۶ (۳/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۵</td>
<td>۴</td>
<td>۹ (۲/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۶۹</td>
<td>۱۷۷</td>
<td>۲۴۶ (۹۸/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۷</td>
<td>۱۷</td>
<td>۲۴ (۸/۴)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۴ (۳/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۳</td>
<td>۵۶</td>
<td>۵۹ (۱۹/۴)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۲</td>
<td>۳</td>
<td>۵ (۵/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۵۸</td>
<td>۷۵</td>
<td>۱۳۳ (۹۹/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۱</td>
<td>۱</td>
<td>۲ (۳/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۲۲</td>
<td>۳۲</td>
<td>۵۴ (۹۷/۷)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۳</td>
<td>۹</td>
<td>۱۲ (۷/۴)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۱</td>
<td>۵</td>
<td>۶ (۳/۹)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۴۲</td>
<td>۴۳</td>
<td>۸۵ (۸۹/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۴</td>
<td>۴</td>
<td>۸ (۵/۳)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۶ (۵/۴)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۲</td>
<td>۲</td>
<td>۴ (۳/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۳</td>
<td>۳</td>
<td>۶ (۵/۴)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۳۱</td>
<td>۳۱</td>
<td>۶۲ (۹۹/۲)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۰</td>
<td>۳</td>
<td>۳ (۲/۸/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۱۸</td>
<td>۷۵</td>
<td>۹۳ (۹۹/۸)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
<td>۰ (۲/۱)</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
<td>۰ (۲/۱)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه: شمار موارد این جدول بهترین موارد پاتولوژیست به‌خصوص داده داده است.

بحث

در این مطالعه پیش‌بینی بیماران را مردان تشکیل دادند و نسبت مرد به زن برای ۰/۱۲ بود. فراوانی پیش‌بینی سرطان‌های مشترک در مردان بیشتر از زنان بود. نسبت مرد به زن در سال ۱۹۹۸ در لبنان ۴۲/۳۵٪ سرطان‌ها در مردان مشاهده شد.
میانی زندگی برای افراد تحت پوشش سیستم بهداشتی برنامه ریزی گردید. وضعیت بروز سرطانها در مناطق مختلف دنیا متفاوت است و به صورت کلی ده سرطان اول شایع در دنیا در مردان عبارت از: ری، پروستات، پاکراکس، عقد لنفاوی، دستگاه خونسازی، مري، مدت، مانثه، ری، پاکراکس، فارنکس و در زنان برتری شامل ری، پستان، پاکراکس، عقد لنفاوی، دستگاه خونسازی، مدت، دهانه رحم، مانثه، رکوم و مانثه است (7).

در سرطان اول شایع در کشور در هر دو جنس عبارتند از: پوست، مدت، مانثه، مري، دستگاه خونسازی، روده برگ، پروستات، عقد لنفاوی و تیروئید (7) و در این سرطان کمترین میزان پوست، مدت، مري، مانثه، ری، کولورکتال، عقد لنفاوی، خون، مغز و تیروئید بوده که تا حدود زیادی مشاهده یکدیگرند.

سال 1990 شایعترین سرطان در مردان، بیشترین پروستات (23%) و در زنان (28%) روده برگ (15%). مدت و مانثه (10%) و ری (8%) بوده در غیر این موارد. سال 2015 مدت و مانثه (27%) و ری (16%) بوده که در نتیجه در مردان بیشترین موارد سرطان در مردان، پروستات مانثه (18/5%) و ری (14/1%) و در زنان سرطان سیستم (30%) کولون (8/5%) بود (11) و در کنار این موضوع در زنان شایعترین سرطان در سال 2015/2016 پروستات (13%) و در مردان پروستات (13%) مانثه (14/3%) و یوست (19/3%) مدت و معد (10%) بود (12).

(11) و در مطالعه‌های که در بریتانیا در سال 2003 انجام شد بروز سرطان در مردان 440 و در زنان 322 (12) و در کانادا (13) دو مردان در 1582 و در زنان 1702 در یکصد هزار و در لیبان در مردان در کل 1414 و در زنان 1288 در یکصد هزار بود (11). در اروپای غربی بروز سرطان در مردان بیشتر است و در شرک اروپا غیر از فرانسه این بروز بر عکس است (4). بنابراین مردان در استان کردستان با عوامل خطری که مرتبط با سرطان‌ها بیشتر در تحسین و باید تحقیقات دقيق تری در این مورد صورت گیرد. میزان بروز سرطان در اروپا در مردان 416 و در زنان 284 و برای کل دنیا 323 در مردان و 204 در یکصد هزار و در زنان است (12) که اینه در کشورهای مدیریت میزان بروز سرطان کمتر است (15). بروز سرطان در سمنان در سال 64 4 برای 156 در یکصد هزار در مردان و 136 در یکصد هزار در زنان (4) در این اردیبه 123 در یکصد هزار در مردان و 96 در یکصد هزار در زنان (5) بوده است. همچنین گزارش‌های مشاهده می‌شود میزان بروز سرطان در جامعه ما کمتر از برخی جوامع است. نتایج این مطالعه سرطان در مناطق جغرافیایی متفاوت احتمالاً با ریسک فاکتورهای متفاوت معیار است (14). رژیم‌های غذایی و عادات تغذیه‌ای یکی از مهم‌ترین علل بیشتر است (15). میزان بروز سرطان با افزایش سن بیشتر می‌شود که در مطالعه ما در سطح کشور نیز چنین رویدت وجود داشته است (5). پیشی‌گیری میزان بروز موارد سرطانی در زنان در گروه سنی بالای 56 سال مشاهده شد که در سطح کشور نیز به همین صورت گزارش گردیده است (10). 10. با توجه به در مطالعه خطر بودن این گروه سنی لازم است در جهت کاهش ریسک فاکتورها در سال‌های
نتایج
سرطان مغزی در مری بروز بالایی در استان کردستان
پیشنهاد کردستان است که در کشور به این صورت نیست که
یک یونانی از مصرف خطر بودن جمعیت کردستان یک
برخی خواص خطره مرتب باشد و در عوض
در استان کردستان سرطان و در به‌پایین‌تر از کشور
قرار داشته است و این مسئله لازم است مورد پژوهش
بیماری قرار گیرد تا علت آن مورد بررسی بیشتر قرار
گیرد. در صورتی که یک بسیار کم شکی
بومی باشد انتظار می‌روید در طی چند سال آینده سرطان
سیستمی به سزای بازیابی جنگل، سرطان پوست هم‌مانند سطح
کشوری شایع‌ترین محل برای سرطان بود.

منابع
1. ایدی، دکتر علی‌رضا، کلاهی دکتر علی اصغر، نقی دکتر محسن. تشخیص و نیت علل مغزی و میر (راهنمای پزشکان). تهران: انتشارات
سیمین دخت. وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، 1382، صفحه: 48-11.
2. دکتر مهین فرحمند. بیماری سرطان و راههای پیشگیری از آن. انتشارات: معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی
فارس، شیراز، پاییز 1379، صفحه: 71-17.
4. باپایی مهدی، موسوی شاهربانی و متی، دانش‌پژوهان، جنگل، سرطان و همکاران. بررسی سرطان در شهرستان‌های جنوبی
دانشگاه علوم پزشکی سمنان: نتایج تیتر موارد سن در جامعه. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان، جلد 6، شماره 3، بهار 1384
صفحه: 24-27.
6. بروت، لیلیان شولتز، استلمان اومان و کاتالی. ترجمه مهیر حسین زاده، برکسی سرطان، چاپ دوم، تهران: انتشارات بشریه، 1381، صفحه: 100-1.
7. طالب آزم، حسینیان مهران، بهمن زیاری فرهاد، راتع حسنی، مهربان سیف الله، حسین محب، پورمحمد نادر، بهمن زیاری پروانه، حقوقی منصوره. توزیع اپیدمیولوژیک انواع سرطان در یک بررسی 5 ساله: مطالعه گلشته گرو در استان اصفهان، 42/1379. مجله دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (پژوهش در علوم پزشکی)، دوره 6، زمستان، شماره 4، صفحات: 111-116.

8. لطفی مهین، پرویز علی، قادرمیژ جعفری. بررسی شیوع دوره‌ای انواع سرطان در استان کرمان بر اساس شناسایی هیپوئژورژیک در ابتدای سال 1377. نشریه 5 ماهه اول 77 مجله دانشگاه علوم پزشکی کرمان، ماه مبارک رمضان، شماره 10، زمستان 1377، صفحه 7-12.


10. مرکز میشیری میلادی با بیماری‌ها. گزارش نهایی تیم مادرید سناتور سال 79 انتشارات مرکز مدیریت بیماری‌ها، تهران. بخش اول، 1381. صفحه: 5-2.


