

بررسی ده ساله سرطان در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان شهید رجایی بابلسر در شمال ایران

مریم طبیبی (BSc)^۱، علی شبستانی منفرد (PhD)^{۲*}، داریوش مسلمی (MD)^۳

۱-دانشگاه علوم پزشکی بابل

۲-گروه بیوشیمی و بیوفیزیک، دانشگاه علوم پزشکی بابل

۳-گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی بابل

دریافت: ۹۱/۱۱/۶، اصلاح: ۹۱/۲/۱۳، پذیرش: ۹۱/۴/۱۴

خلاصه

سابقه و هدف: سرطان پس از بیماری‌های قلبی - عروقی و تصادفات، سومین عامل مرگ و میر در ایران محسوب می‌شود. از آنجاییکه الگوی سنی بروز و توزیع سرطان ها تابع شرایط منطقه‌ای و عوامل محیطی فیزیکی و شیمیایی، عادات تنذیه‌ای و عوامل ژنتیک می‌باشد. این مطالعه به منظور تعیین سن و جنس بروز سرطان و همچنین رده بنده انواع مختلف سرطان ها در بیماران مراجعه کننده به مرکز پزشکی و پرتو درمانی شهید رجایی بابلسر انجام شد.

مواد و روشها: در این مطالعه توصیفی، گذشته نگر، اطلاعات مورد نیاز از بررسی تمامی پرونده های موجود بیماران در بخش مدارک پزشکی مرکز پزشکی و پرتو درمانی شهید رجایی بابلسر که در طی سالهای ۱۳۷۹-۸۸ به این مرکز مراجعه کرده بودند، استخراج شد. اطلاعات شامل متغیرهای دموگرافیک و انواع مختلف سرطان ها جمع آوری و ثبت شد و انواع سرطان ها بر اساس راهنمای طبقه بندی بیماریها ICDL دسته بندی و مورد بررسی قرار گرفتند.

یافته ها: در طول ۱۰ سال، ۸۳۰۷ بیمار سرطانی به این مرکز مراجعه کردند که ۴۲۰۷ نفر (۵۰/۶٪) از آنها موئث بودند. میانگین سنی مردان ۵۷/۴۹±۱۹/۰/۸ سال و زنان ۵۲/۱۶±۱۶/۰ سال بود. اغلب بیماران مرد (۴۳/۷٪) و در گروه سنی ۸۰-۶۰ سال و بیشتر بیماران زن در گروه سنی ۶۰-۴۰ سال قرار داشتند (۴۷/۱٪). در زنان سرطان پستان (۴۱/۳٪)، مری (۳/۶٪)، مغز (۳/۴٪)، معده (۴/۱٪) و رحم (۳/۴٪) و در مردان مری (۱۰/۳٪)، مغز (۸/۲٪)، پروستات (۶/۹٪) و ریه (۴/۴٪) فراوان ترین سرطان ها محسوب شدند.

نتیجه گیری: نتایج نشان داد که بیشترین فراوانی سرطان در مردان در گروه سنی ۶۰-۸۰ سال و سرطان مری می‌باشد. در زنان در گروه سنی ۴۰-۶۰ سال و سرطان پستان می‌باشد.

واژه های کلیدی: سرطان، عوامل دموگرافیک، بیمارستان شهید رجایی.

مقدمه

می کردند. میزان نجات یافتنگان در کشورهای در حال توسعه اغلب کمتر از یک سوم کسانی است که در کشورهای توسعه یافته زندگی می‌کنند. آنچه امروزه ثابت دقیق سرطان و اجرای روشهای مناسب پیش گیری و درمان بیماری‌های سرطانی را الزامی می‌کند تغییر جایگاه بیماری هاست به طوریکه انواع بیماری‌های واگیر دار که روزگاری به عنوان اولین عامل مرگ و میر به حساب می‌آمدند، امروزه به طور نسبی تحت کنترل در آمدند (۲). ولی با توجه به تغییر در روش های زندگی و تغذیه در جوامع مختلف، افزایش عمر متوسط و امید به زندگی، رخداد

در اکثر کشورهای توسعه یافته، سرطان دومین عامل مرگ و میر بعد از بیماری‌های قلبی - عروقی است، شواهد ایدمیولوژیک به همین روند در کشورهای در حال توسعه همچون کشورهای واقع در آمریکای جنوبی و آسیا نیز اشاره می‌کند. بیش از نیمی از تمامی سرطان ها در این گونه کشورها پدیدار می‌شوند. بر اساس پیش بینی آژانس بین المللی تحقیقات سرطان، ۱۲/۷ میلیون مورد سرطان و ۷/۶ میلیون مرگ و میر ناشی از آن در سال ۲۰۰۸ رخ داده است (۱). نزدیک به سه چهارم از این افراد در کشورهای با درآمد پایین و متوسط زندگی

□ این مقاله طرح تحقیقاتی به شماره ۸۸۲۷۹۱۳ دانشگاه علوم پزشکی بابل می‌باشد.

* مسئول مقاله:

گنجانیده شد. سپس داده ها با استفاده از آزمون های توصیفی مورد تجزیه و تحلیل و بررسی قرار گرفتند.

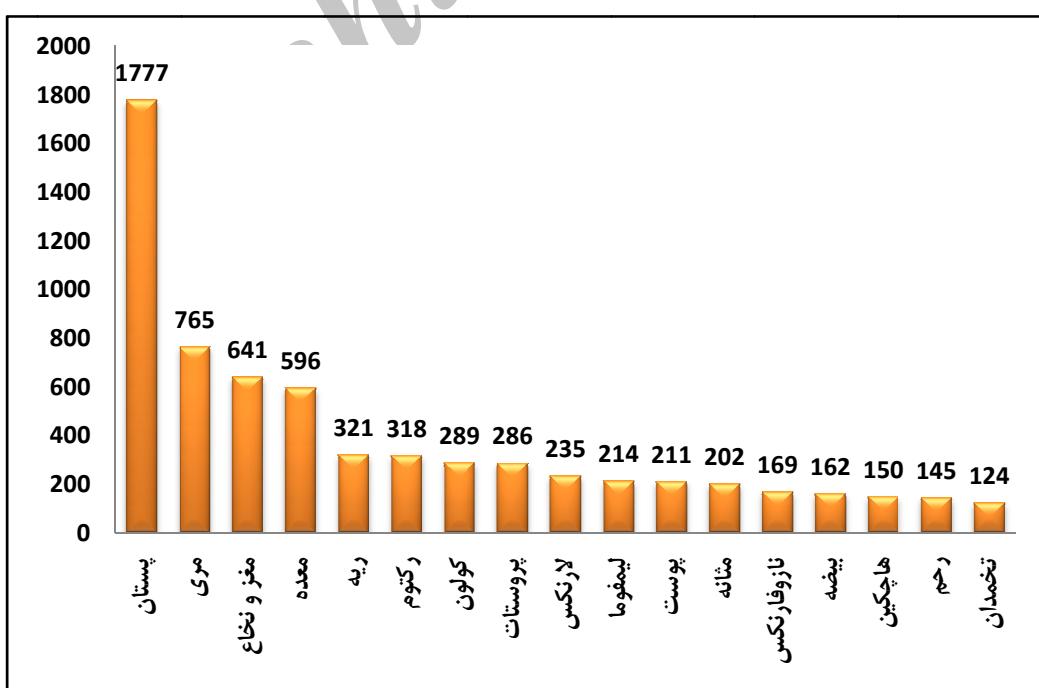
یافته ها

در بررسی انجام شده تعداد کل نمونه ۸۳۰۷ نفر بود که ۴۲۰۷ نفر (۵۰/۶٪) درصد) مونث و ۴۱۰۰ نفر (۴۹/۴٪) درصد) مذکور بودند. میانگین سنی بیماران ۵۴±۱۷/۷۵ سال و بازه سنی بیماران از ۲ تا ۱۰۱ سال بود. میانگین سنی مردان ۷۴/۵±۱۹/۰۸ و زنان ۵۷/۱۶±۱۶/۰۵ سال بود. رنج سنی بیشتر بیماران (۴۵/۵٪) در محدوده ۴۰ تا ۸۰ سال بود. بیشتر بیماران زن در سن ۴۰ تا ۶۰ سال (۴۷/۱٪) و بیشتر بیماران مرد در سن ۶۶ تا ۸۰ سال (۴۳/۷٪) بودند. در ارتباط با شغل بیماران، در میان زنان ۸۲/۵٪ خانه دار و در میان مردان ۲۴/۸٪ کارگر بودند. تعداد بیماران مراجعه کننده به این مرکز از ۴۱۱ نفر در نیمه دوم سال ۱۳۷۹ به ۱۰۳۶ نفر در سال ۱۳۸۴ رسید ولی پس از آن سیر نزولی در پیش گرفت که در سال ۱۳۸۷ با اندکی افزایش به ۱۰۴۴ نفر و سپس در سال ۱۳۸۸ به ۷۸۱ نفر تقلیل یافت. فراوان ترین سرطان ها در مجموع بیماران مراجعه کننده، به ترتیب سرطان پستان (۲۱/۴٪)، مری (۹/۲٪)، مغز (۷/۷٪)، معده (۷/۲٪) و ریه (۳/۷٪) بود (نمودار ۱). در بررسی به تفکیک جنس مشخص گردید که در زنان سرطان پستان (۴۱/۴٪، مری ۱۰/۲٪، معده ۴/۱٪، ریه ۴/۱٪) و در مردان سرطان مری (۱۰/۳٪)، معده (۸/۲٪)، مغز (۸/۲٪)، پروستات (۶/۹٪) و ریه (۶/۴٪) فراوان ترین سرطان ها محسوب می شوند. با افزایش سن تا ۸۰ سال تعداد مبتلایان به سرطان افزایش، اما پس از آن کاهش یافت. بیشترین تعداد بیماران مبتلا به سرطان سینه و مغز و نخاع در رنج سنی ۶۰-۴۰ سال و مبتلایان به سرطان معده، مری و ریه در رنج سنی ۶۰-۸۰ سال بودند.

سرطان در جمعیت ها افزایش یافته است (۳). پیش بینی شده که تا سال ۲۰۱۵ میلادی حدود ۵۴٪ از کل مرگ و میر در دنیا ناشی از بیماریهای غیرواگیر خواهد بود و در این میان سرطان نقش بسزایی داشته و حدود ۳٪ از کل مرگ ها را در جهان به خود اختصاص خواهد داد (۴). سیاست های مربوط به کنترل سرطان و همچنین تحقیقات اپیدمیولوژیک سرطان در کشورهای توسعه مرهون وجود ثبت سرطان و آمارهای صحیح از سرطان می باشد (۵). الگوی سنی بروز و توزیع سرطان ها تابع شرایط منطقه ای و عوامل محیطی فیزیکی و شیمیایی، عادات تغذیه ای و عوامل ژنتیکی می باشد بنابراین ضروری است که الگوی بروز سرطان در مناطق مختلف مورد بررسی قرار گیرد (۶). از آنجاییکه در ارتباط با توزیع انواع سرطان ها در استان مازندران آمار دقیقی موجود نیست، این مطالعه با هدف تعیین الگوی سنی و جنسی بروز سرطان و همچنین رده بندی انواع سرطان ها در بیماران مراجعه کننده به مرکز پرتو درمانی شهید رجایی بالблسر انجام گرفت.

مواد و روشها

در این مطالعه توصیفی، گذشته نگر، اطلاعات مورد نیاز از بررسی تمامی پرونده های موجود بیماران در بخش مدارک پزشکی مرکز پرتو درمانی شهید رجایی بالبلسر که در طی سالهای ۱۳۷۹-۸۸ به این مرکز تبعه کرده بودند، استخراج شد. از آنجاییکه این مرکز تنها مرکز پرتو درمانی در تمام استان می باشد، می توان یافته های این پژوهش را تا حدودی مربوط به کل جمعیت استان مازندران قلمداد کرد. اطلاعات دموگرافیک نظیر جنسیت، سن، شغل و سال پذیرش بیمار و همچنین نوع سرطان، در فرم مخصوصی ثبت گردید. نوع سرطانها نیز بر اساس راهنمای طبقه بندی بیماریها ICDL (۷) دسته بندی شده و در فرم



نمودار ۱. توزیع فراوانی سرطان ها در کلیه بیماران طی سال های ۷۹-۸۸

زن بیشتر بوده و نزدیک به نیمی از زنان سرطان پستان دارند، رتبه نخست در میان تمام سرطان‌ها در این مرکز مربوط به سرطان پستان است که این نتیجه با مطالعه Hajian و همکاران که سرطان معده را فراواترین سرطان در استان معرفی کرده اند (۶) مغایرت دارد. بر اساس مطالعه‌ای که در ارتباط با شیوع انواع سرطان‌ها در ایران انجام شد، در مردان سرطان معده، پوست، مثانه، پروستات و مری و در زنان، سرطان پستان، کولورکتال، معده و مری بیشترین فراوانی را داشتند (۹). بر اساس آمار آذانس بین‌المللی تحقیقات سرطان در سال ۲۰۰۸، شایع ترین سرطان‌ها در مردان در سراسر جهان عبارت از ریه، کولون و رکنوم، معده، کبد و مری و در زنان، سینه، کولون و رکنوم، جسم رحم، معده و گردن رحم بودند (۱۰). نتایج این مطالعه نشان داد که بیشترین فراوانی سرطان در مردان در گروه سنی ۴۰-۶۰ سال و سرطان مری می‌باشد. در زنان در گروه سنی ۴۰-۶۰ سال و سرطان پستان می‌باشد.

تقدیر و تشکر

بدینوسیله از معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه چهت حمایت مالی از تحقیق و از مدیریت و همکاران واحد مدارک پزشکی مرکز پزشکی و پرتودرمانی شهید رجایی بابلسر به جهت همکاری صمیمانه در امر جمع آوری اطلاعات و آقای دکتر علی بیژنی چهت راهنماییهای آماری و خانمهای بهنوش فرجی و شیوا شوبکلایی تشکر و قدردانی میگرد.

بحث و نتیجه گیری

در این مطالعه تعداد بیماران زن و مرد نزدیک به یکدیگر بود ولی زنان با اندکی تفاوت (۱۰۷ نفر) بیشتر از مردان بودند. در مطالعه‌ای که Hajian و همکاران (۶) در سال ۸۰ و Norouzi Nejad و همکاران (۸) در سال ۸۵ در مازندران انجام دادند، تعداد بیماران مرد را بیشتر از زنان گزارش کردند که این تفاوت می‌تواند مربوط به آن باشد که در این مطالعه فراوانی زنانی که مبتلا به سرطان پستان بودند بسیار بالا بوده که پس از حذف تمامی بیماران مبتلا به سرطان پستان، مشاهده شد که نسبت مردان به زنان به صورت ۲ به ۱ تغییر کرد. بیشترین فراوانی سرطان، در حدود سه چهارم موارد در بیماران ۴۰ تا ۸۰ سال مشاهده شد که رنچ سنی مردان با میانگین سنی 57 ± 19 سال بالاتر از زنان با میانگین 52 ± 16 سال بود. در میان بیماران زیر ۶۰ سال تعداد بیماران زن تقریباً ۱/۵ برابر مردان بود که در میان بیماران بالای ۶۰ سال این آمار به نفع مردان تغییر کرد. تعداد بیماران مراجعه کننده به مرکز مورد مطالعه از سال ۷۹ تا ۸۴ روند صعودی داشته و لی پس از آن رو به کاهش گذاشت، که یکی از دلایل آن را می‌توان تاسیس مراکز درمانی در استانهای هم‌جاور و یا ارجاع بیماران مازندران به مراکز درمانی شهرهای بزرگ از جمله تهران دانست.

مطابق اطلاعات بدست آمده فراوان ترین سرطان‌ها در مجموع، سرطان‌های پستان، مری، مغز و نخاع، معده و ریه بود. در مردان سرطان‌های مری، معده، مغز و نخاع، پروستات و ریه و در زنان سرطان‌های پستان، مری، مغز و نخاع، معده و رحم رتبه‌های نخست را در اختیار داشتند. از آنجاییکه تعداد بیماران

A 10 Year Survey of Cancer in Patients Who Referred to Shahid Rajai Radiotherapy Center in North of Iran (2000-2009)

M. Tayebi (BSc)¹, A. Shabestani Monfared (PhD)^{2*}, D. Moslemi (MD)³

1. Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

2. Department of Biochemistry & Biophysics, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

3. Department of Radiology, Babol University of Medical Sciences, Babol, Iran

J Babol Univ Med Sci; 14(6); Nov 2012; pp: 97-101

Received: Jan 26th 2012, Revised: May 2nd 2012, Accepted: Jul 4th 2012.

ABSTRACT

BACKGROUND AND OBJECTIVE: Cancer is the third main cause of death in Iran after coronary heart disease and accidents. Age pattern of the cancer incidence and its distribution is related to regional conditions, nutritional habits, and environmental, physical and genetic factors. The aim of this study was to determine the age and sex pattern of cancer incidence and also classification of the different types of cancers among patients who referred to Shahid Rajai radiotherapy center Babolsar, Iran.

METHODS: The study was a retrospective research. Data were obtained by the review of patients' documents in Shahid Rajai radiotherapy center during 2000-2009. Data included demographic variables, and type of the cancer. The types of cancer were classified and assessed on the basis of International manual classification of diseases (ICD).

FINDINGS: During the 10-year study period, 8307 patients with cancer were referred to this center. 4207 (50.6%) were female. The mean age of the men and women was 57.49 ± 19.08 and 52.16 ± 16.05 years, respectively. Most frequency (43.7%) was among men 60-80 years of age at the time of diagnosis and women (47.1%) 40-60 years of age. The most common cancer among women was breast cancer (41.4%) and among men was esophagus cancer (10.3%). Other common cancers were esophagus (8%), brain (6.3%), stomach (4.1%) and cervix (3.4%) in females and stomach (10.2%), brain (8.2%), prostate (6.9%) and lung (6.4%) in males.

CONCLUSION: The results showed that the most frequent cancers in men (60-80 years old) and in women (40-60 years old) are esophagus and breast cancer, respectively.

KEY WORDS: *Cancer, Demographic variables, Shahid Rajaee hospital.*

*Corresponding Author;

Address: Shahid Rajai Radiotherapy Hospital, Babolsar, Iran

Tel: +98 11252 89256

E-mail: Monfared_ali@yahoo.com

References

- 1.Jemal A, Bray F, Center MM, Ferlay J, Ward E, Forman D. Global cancer statistics. CA Cancer J Clin 2011;61(2):69-90
- 2.Farmer RD, Lawrenson R. Medical Epidemiology and public health medicine. 5th ed. USA: Blackwell Publishing 2004; pp: 35-9.
- 3.Center of Management of noncontiguous diseases. [Cancer registry report]. Ministry of Health and Medical Education, Iran 2004; pp: 91-8. [in Persian]
- 4.Van Lier EA, Van Kranen HJ, Van Vliet JA, Rahmat-Langendoen JC. Estimated number of new cancer cases attributable to infection in the Netherlands in 2003. Cancer Lett 2008; 272(2): 226-31.
- 5.Zendehtdel K, Hassanloo J, Sedighi Z, et al. Improving quality of cancer registration in Iran. Part 2: suggesting new national cancer registration program in Iran, based on comparative study of 18 countries. Hakim Res J 2010;12(4):50-7. [in Persian]
- 6.Hajian K, Firouzjahi AR, Kia MT. Pattern of age distribution of different cancers in Babol, 2001. Pajouhesh Dar Pezeshki, J Res Med Sci 2003;27(3):239-45. [in Persian]
- 7.International Classification of Diseases (ICD9, CM). 3rd ed. DHHS; Publication No (PHS) 89-1260, 1989.
- 8.Norouzi Nejad F, Ramezani Daryasari R, Ghafari F. Epidemiology of cancer in Mazandaran province 2006. J Mazandaran Univ Med Sci 2009;19(72):61-5. [in Persian]
- 9.Mousavi S. M. Gouya M. M, Ramazani R, Davanlou M, Hajsadeghi N, Seddighi Z. Cancer incidence and mortality in Iran. Ann Oncol 2009;20(3):556-63.
- 10.Ferlay J, Shin HR, Bray F, Forman D, Mathers CD, Parkin D. GLOBOCAN 2008, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2010. Available at: <http://globocan.iarc.fr>.