روند مرگ و میر سرطان پستان درمیان زنان ایرانی

زینب فاضلی[1]، فاطمه السادات فاضلی باوندپور[2]، علی رضا ابدی[3]، محمدامین پورحسینقلی[2*]، اکبر اکبری[4]، جعفر سلیمیان[5]

1) مرکز تحقیقات پروتئومیکس، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
2) مرکز تحقیقات بیماری های گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
3) گروه آمار زیستی، دانشکده پیراپزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
4) گروه زیست شناسی، دانشکده علوم، دانشگاه امام حسین
5) مرکز تحقیقات میکروبیولوژی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله(عج)

تاریخ دریافت: 91/8/19 **تاریخ پذیرش:91/11/26**

چکیده

مقدمه: سرطان پستان یکی از سرطان های شایع در میان زنان است. مطالعه حاضر به منظور برآورد بار حاصل از مرگ و میر سرطان پستان در جمعیت زنان ایرانی و بررسی روند آن طی سال های 1374 تا 1383 انجام شده است.

مواد و روش ها: در این مطالعه آنالیز بر روی اطلاعات منتشر شده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مربوط به مرگ حاصل از سرطان پستان در سال های تحت مطالعه انجام شده است. اطلاعات در گروه های جنسی و گروه های سنی گروه بندی شده و میزان های مرگ بر اساس جمعیت تحت پوشش ثبت مرگ محاسبه گردیده است.

یافته های پژوهش: این مطالعه نشان داد که مرگ و میر استاندارد شده سنی به علت ابتلا به سرطان پستان در ایران در سال های تحت مطالعه افزایش یافته است هر چند که در طی سال های 1383-1381 ثابت می باشد.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به روند افزایشی این سرطان در میان زنان ایرانی و از آن جا که تشخیص زودرس سرطان پستان کلید اصلی کاهش بار مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان می باشد. در نتیجه برنامه های غربالگری به خصوص برای زنان در گروه های سنی جوان جهت کاهش میزان مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان در سال های آتی ضروری به نظر می رسد.

واژه های کلیدی: سرطان پستان، مرگ و میر، ایران

* **نویسنده مسئول:** مرکز تحقیقات بیماری های گوارش و کبد، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

Email: Amin_phg@yahoo.com

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2024-03-29]

مقدمه

سرطان پستان به عنوان یکی از سرطان های رایج در میان زنان شناخته شده است،(1). به طوری که سالانه بیش از 502000 زن به علت ابتلا به این سرطان جان خود را از دست می دهند. ابتلا به سرطان پستان به عنوان دومین سرطان کشنده در میان زنان آمریکایی و نیز اولین سرطان کشنده در میان زنان اروپایی شناخته شده است،(2). مطالعات جهانی نشان می دهد که ابتلا به این سرطان در حال افزایش می باشد،(۱،۳). مطالعات انجام شده توسط وزارت بهداشت و آموزش پزشکی ایران نشان می دهد که در این کشور نیز مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان پس از ابتلا به بیماری های قلبی و عروقی و نیز تصادفات قرار دارد. سالانه بیش از 30000 نفر از ایرانیان در اثر سرطان، جان خود را از دست می دهند. تخمین زده می شود سالیانه بیش از 70/000 مورد جدید سرطان، در کشور اتفاق می افتد. با افزایش امید به زندگی و افزایش درصد سالمندی در جمعیت کشور، انتظار می رود موارد بروز سرطان در دو دهه آینده به دو برابر فعلی، افزایش یابد،(4). در این میان سرطان پستان شایع ترین سرطان و شایع ترین علت مرگ و میر ناشی از سرطان در زنان ایرانی می باشد،(5). و بر اساس اطلاعات ثبت شده در ایران از سال 1378 در حال افزایش است،(6). از طرف دیگر خوشبختانه، این سرطان از دسته سرطان های قابل پیشگیری و قابل تشخیص زودرس است که با ارائه راهکارهای ویژه می توان منجر به کاهش مراجعه دیر هنگام و ارائه درمان موثر به منظور افزایش بقاء، کاهش مرگ و ارتقاء کیفیت زندگی بیماران شد.

هدف این مطالعه برآورد میزان و روند مرگ های حاصل از این سرطان کشنده در جمعیت ایران طی سال های 1374-1383 می باشد تا بتوان دورنمایی کلی از روند مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان را در ایران ارائه داد.

مواد و روش ها

در این مطالعه که به صورت گذشته نگر انجام شده است، کلیه مرگ های حاصل از سرطان پستان(ICD-10:C50) طی سال های 1374-1383که توسط وزارت بهداشت و درمان کشور و به صورت کتاب سیمای مرگ منتشر شده، جهت محاسبه میزان و روند مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان در ایران، به مطالعه وارد شده اند. اطلاعات در گروه های جنسی(زن و مرد) و گروه های سنی(زیر 5 سال، 5-14 سال، 49-15 سال و بالای 50 سال) گروه بندی شدند و میزان های مرگ در هر گروه جنسی و سنی و بر اساس جمعیت پایه در آن گروه که از اطلاعات مرکز آمار به دست آورده شده اند(مرگ به ازای هر 100 هزار نفر) محاسبه شدند. سپس این میزان ها در قالب جدول و نمودار و بر پایه سال های تحت مطالعه ارائه شدند.

یافته های پژوهش

در این مطالعه کلیه اطلاعات مرگ و میر حاصل از سرطان پستان از سال های 1374-1383 در کلیه گروه های سنی بررسی شده است. نتایج حاصل از محاسبه میزان مرگ و میر استاندارد شده سنی به علت ابتلا به سرطان پستان طی سال های تحت مطالعه از 0/96 به 2/58 به ازای هر 100000 نفر افزایش چشمگیری را نشان می دهد.(جدول شماره 1 و نمودار شماره 1)

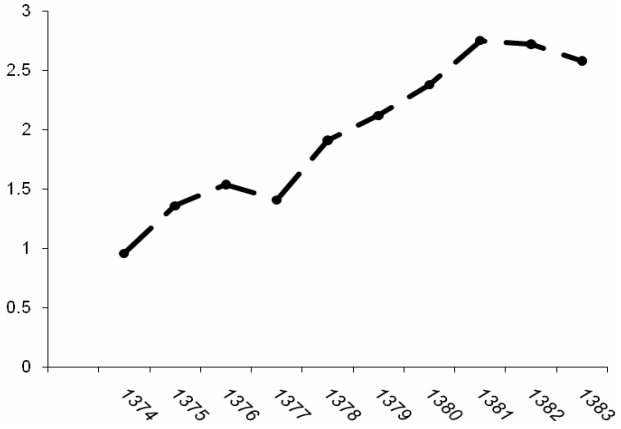
با افزایش سن، مرگ و میر افراد به علت ابتلا به این سرطان بیشتر دیده می شود.(جدول شماره 1 و نمودار شماره 2) لازم به ذکر است که نسبت افزایش این مرگ و میرها در میان رده های سنی 49-15 سال در مقایسه با رده سنی بالای 50 سال رشد بیشتری داشته است به طوری که در میان رده های سنی 49-15 سال مرگ و میر از 0/74 در هر 1000000 نفر در سال 1374 به 2/08 نفر در هر 100000 نفر در سال 1383 رسیده است، در حالی که در افراد مسن تر این میزان از 4/63 به 11/16 از سال 1374 تا سال 1383 رسیده است.(جدول شماره 1، نمودار شماره2)

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2024-03-29]

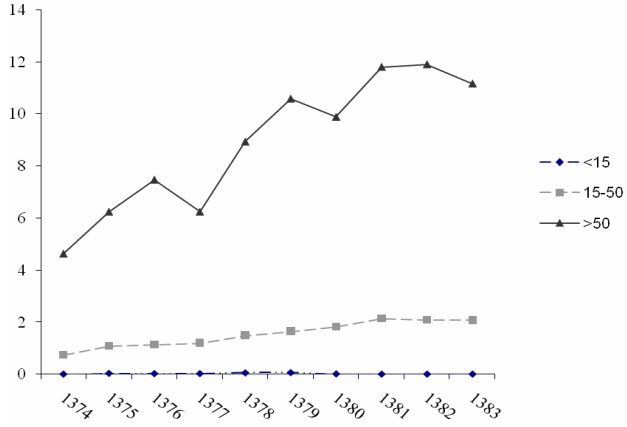
جدول شماره1. میزان مرگ و میر حاصل از سرطان پستان در هر 100000 نفر در سال های تحت مطالعه در گروه های سنی

سال	15>سال	15-49سال	50=>سال	میزان های کل
1374	0/00	0/74	4/63	0/96
1375	0/03	1/08	6/24	1/36
1376	0/02	1/14	7/47	1/54
1377	0/05	1/20	6/24	1/41
1378	0/06	1/49	8/93	1/91
1379	0/01	1/65	10/58	2/12
1380	0/00	1/82	9/88	2/38
1381	0/00	2/14	11/80	2/75
1382	0/00	2/10	11/90	2/72
1383	0/00	1/08	11/16	2/58

میزان مرگ و میر بازای هر 100000 نفر است



نمودار شماره 1. روند مرگ و میر کلی به علت ابتلا به سرطان پستان(بازای هر 100000) طی سال های 1383-1374



نمودار شماره 2. میزان مرگ و میر ویژه سنی(بازای هر 100000) به علت ابتلا به سرطان پستان طی سال های 1383-1374

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2024-03-29]

بحث و نتیجه گیری

بر اســـاس آخـــرین بررســـی های آماری و اپیدمیولوژیک در ایران، سرطان بعد از بیماری های قلبی عروقی و حوادث غیـــرعمـــدی، سومـــین عامل مرگ و میر محسوب می‌شود، به طوری که سالانه بیش از 30 هزار نفر از جمعیت ایران در اثر این بیماری جان می بازند و تخمین زده می شود سالانه بیش از 70 هزار مورد جدید سرطان در کشور رخ دهد. از سویی، انتظار می رود با افزایش امید به زندگی و افزایش درصد سالمندی در جمعیت کشور، بروز سرطان نیز در دهه آینده به شدت افزایش یابد.

امروزه در کشورهایی که از شیوه زندگی غربی پیروی می کنند در حدود نیمی از مرگ ها به دلیل بیماری های قلبی عروقی و در حـــدود یک چهارم مرگ ها نیز به دلیل سرطان رخ می دهد و سرطان به عنوان یک مشکل مهم، بهداشت عمومی را تحت تاثیر خود قرار داده است. در میان سرطان های شایع، سرطان پستان شایع ترین سرطان در بین زنان جهان می باشد،(1). آمارها نشان می دهد که بروز سالانه این سرطان در کشورهایی که دارای میزان پایینی از بروز سرطان پستان بوده اند از جمله ایران در حال افزایش است.(۱،۳)

بر مبنای نتایج این تحقیق، روند مرگ و میر حاصل از سرطان پستان در ایران در حال افزایش است و احتمالاً در آینده به یکی از سرطان های شایع در ایران تبدیل خواهد شد، هر چند در مقایسه با کشورهای صنعتی و غربی هم چنان کم تر است.(7)

از آغاز دهه 90 میلادی، میزان های استاندارد شده سنی مرگ و میر سرطان پستان در زنان در بیشتر کشورهای توسعه یافته کاهش یافته است و این کاهش در گروه های سنی 36 تا 64 سال مشهودتر است. در بریتانیا و سویس میزان مرگ و میر سرطان پستان از سال 1990 تا 2006 به میزان 30 درصد کاهش یافته است،(8). اما میزان کاهش در شمال، جنوب، و غرب اروپا بین 15 درصد تا 25 درصد بوده است و در شرق اروپا میزان کاهش اندک بوده و یا در سطح مشخصی ثابت باقی مانده است،(۹،۱۰). در مقابل روسیه شاهد روندی افزایشی بوده،(11)، که این روند تا سال 2004 ادامه داشته و سپس شروع به کاهش کرده است.

بر اساس اطلاعات منتشر شده سازمان بهداشت جهانی بین سال های1990 تا 2006 مرگ و میر حاصل از سرطان پستان در سه کشور آسیایی ژاپن، هنگ کنگ، و کره از کشور های غربی پایین ترین میزان را داشته است. در این میان کره نسبت به دیگر کشورهای آسیایی پایین ترین میزان مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان را نشان می دهد و انگلستان نیز در میان کشورهای غربی بیشترین میزان مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان را نشان می دهد. میزان مرگ و میر به علت ابتلا به سرطان پستان در آسیا، ژاپن، و کره روندی افزایشی را نشان می دهد، اما در هنگ کنگ این روند به صورت کاهشی می باشد. نتایج این مطالعه نیز روند افزایشی مشابهی با الگوی کشورهای آسیایی نشان می دهد. میزان های مرگ در کره جنوبی از نظر مقدار و روند از سال های 1984 تا 2003 الگویی شبیه داده های مرگ و میر حاصل از ابتلا به سرطان پستان در ایران دارد.(12)

مطالعه ای در چین نشان می دهـــد که بیـــن سال های 2002 تا 2008 میزان مرگ و میر حاصل از سرطان پستان در بین شهرنشینی 201 درصد افزایش یافته است،(13)، و افزایش مشابهی در زنان ژاپنی گزارش شده است.(20)

ایران در غرب آسیا قرار گرفته است. منطقه ای که در ان ابتلا به سرطان پستان پرشیوع می باشد،(2). بروز این سرطان در ایران رو به افزایش است. بیماری در مراحل پیشرفته شناسایی می شود و اکثر بیماران در مقایسه با بیماران در کشورهای غربی جوان تر(10 سال) هستند.(۱۴،۱۵)

به نظر می رسد که سرطان پستان زنان در ایران یک دهه زودتر از کشورهای غربی تحت تـــاثیر قرار می دهد که میانگین سنی این ابتلا بین 47/1 تا 48/8 سال است،(16). و 36 درصد موارد تومور در زنان زیر 40 سال مشاهده شده است،(17). تشخیص زودرس سرطان پستان یکی از عوامل موثر در کاهش موارد مرگ و میر است،(۴،۱۸). در ایالات متحده، مرگ و میر

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2024-03-29]

حاصل از این سرطان در حال کاهش است که به علت اصلی آن استفاده وسیع و روز افزون از ماموگرافی و نیز بهبود و توسعه روش های درمانی است،(5). این کاهش مرگ در کشورهای غربی در گروه زنان جوان مشهودتر بوده است.(۱۹،۲۰)

در کشور کره با انجام برنامه غربالگری سرطان پستان نشان می دهد که در سال 2002 بقای 5 ساله بیماران مبتلا در مقایسه با دهه 90 میلادی در حدود 90 درصد افزایش یافته است و نشان داده شده که اجرای غربالگری تاثیر موثری در کاهش میزان مرگ و میر این بیماری دارد.(21)

نقش فاکتورهای ارثی و ژنتیکی به عنوان عوامل مستعدکننده در ابتلا به سرطان پستان تایید شده است. یک سوم از کل مبتلایان، دارای سابقه مثبت وقوع کنسر پستان در یک نفر یا تعداد بیشتری از وابستگان درجه اول یا دوم خود هستند. در افرادی که خواهر یا مادر مبتلا به سرطان پستان داشته اند، ریسک ابتلا 4 برابر است. و نیزدر زنانی که سابقه مثبت قبلی از بروز سرطان پستان دارند، ریسک ابتلای پستان سمت مقابل 4-3 برابر است. هم چنین با وجود سابقه قبلی از کارسینوم تخمدان یا رحم، احتمال بروز سرطان در پستان 4/1-3/1 برابر افزایش می یابد.(22)

در ایران برنامه ملی غربالگری سرطان پستان برای کنترل و تشخیص زودهنگام این بیماری وجود ندارد. تشخیص زودرس سرطان پستان کلید اصلی کاهش بار مرگ و میر به علت ابتلا به این سرطان می باشد،(17). در نتیجه برنامه های مشخصی برای غربالگری زنان ایرانی به خصوص برای زنان در گروه های سنی جوان و نیز زنانی که مادر یا خواهر آن ها به ویژه در دوران جوانی سرطان سینه داشته اند و یا زنانی که یکی از سینه های آنان به سرطان مبتلا بوده است توصیه می شود.

سپاسگزاری

برخود لازم می دانیم که مراتب تشکر و قدردانی خود را از کمیته پژوهشی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی که امکان انجام این پژوهش را فراهم آوردند، بعمل آوریم.

References

1-Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisani P. Global cancer statistics, 2002. CA Cancer J Clin 2005;55:74-108.

2-Izquierdo A, Gispert R, Saladie F, Espinás J. Análisis de la incidencia, la supervivencia y la mortalidad según las principales localizaciones tumorales, 1985-2019: cáncer de mama. Med Clin (Barc) 2008; 131:50-2.

3-Wilson C, Tobin S, Young R. The exploding worldwide cancer burden: the impact of cancer on women*. Int J Gynecol Cancer 2004;14:1-11.

4-Naghavi M, Abolhassani F, Pourmalek F, Lakeh MM, Jafari N, Vaseghi S, et al. The burden of disease and injury in Iran 2003. Popul health metr 2009;7:9.

5-djadi A, Nouraie M, Mohagheghi MA, Mousavi-Jarrahi A, Malekezadeh R, Parkin DM. Cancer occurrence in Iran in 2002, an international perspective. Asian Pac J cancer prev 2005;6:359-63.

6-Matsuda A, Matsuda T, Shibata A, Katanoda K, Sobue T, Nishimoto H. Cancer Incidence and Incidence Rates in Japan in 2007: A Study of 21 Population-based Cancer Registries for the Monitoring of Cancer Incidence in Japan (MCIJ) Project. Jpn J Clin Oncol 2013;43:328-36.

7-Parrish KM, Higuchi S, Lucas LJ. Increased alcohol-related oesophageal cancer mortality rates in Japanese men. Int J Epidemiol 1993;22:600-5.

8-Islami F, Kamangar F, Nasrollahzadeh D, Møller H, Boffetta P, Malekzadeh R. Oesophageal cancer in Golestan Province, a high-incidence area in northern Iran-a review. Eur J Cancer 2009;45:3156-65.

9-Islami F, Kamangar F, Nasrollahzadeh D, Aghcheli K, Sotoudeh M, Abedi-Ardekani B, et al. Socio-economic status and oesophageal cancer: results from a population-based case-control study in a high-risk area. Int J Epidemiol 2009;38:978-88.

10-Islami F, Pourshams A, Nasrollahzadeh D, Kamangar F, Fahimi S, Shakeri R, et al. Tea drinking habits and oesophageal cancer in a high risk area in northern Iran: population based case-control study. BMJ 2009; 338:b929.

11-Bray F, Guilloux A, Sankila R, Parkin DM. Practical implications of imposing a

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2024-03-29]

new world standard population. Cancer Causes Control 2002;13:175-82.
12-Hoerger TJ, Ekwueme DU, Miller JW, Uzunangelov V, Hall IJ, Segel J, et al. Estimated effects of the national breast and cervical cancer early detection program on breast cancer mortality. Am J Prev Med 2011;40:397-404.
13-Mohagheghi MA, Mosavi-Jarrahi A, Malekzadeh R, Parkin M. Cancer Incidence in Tehran Metropolis: The First Report from the Tehran Population-Based Cancer Registry. Arch Iran Med 2009;12:15-23.
14-Hery C, Ferlay J, Boniol M, Autier P. Quantification of changes in breast cancer incidence and mortality since 1990 in 35 countries with Caucasian-majority populations. Ann Oncol 2008;19:1187-94.
15-Katanoda K, Yako-Suketomo H. Comparison of time trends in stomach cancer incidence (1973–2002) in Asia, from Cancer Incidence in Five Continents, Vols IV-IX. Jap J Clin Oncol 2009;39:71-2.
16-Hirte L, Nolte E, Bain C, McKee M. Breast cancer mortality in Russia and Ukraine 1963–2002: an age-period-cohort analysis. Int J Epidemiol 2007;36:900-6.
17-Choi Y, Kim Y, Park SK, Shin HR, Yoo KY. Age-period-cohort analysis of female Breast Cancer mortality in Korea. Breast Cancer 2006;13:266-71.
18-Mousavi SM, Gouya MM, Ramazani R, Davanlou M, Hajsadeghi N, Seddighi Z. Cancer incidence and mortality in Iran. Ann Oncol 2009;20:556-63.
19-Bulliard J, La Vecchia C, Levi F. Diverging trends in breast cancer mortality within Switzerland. Ann Oncol 2006;17:57-9.
20-Harirchi I, Karbakhsh M, Kashefi A, Momtahen AJ. Breast cancer in Iran: results of a multi-center study. Asian Pac J cancer prev 2004;5:24-7.
21-Fracheboud J, Otto S, Van Dijck J, Broeders M, Verbeek A, De Koning H. Decreased rates of advanced breast cancer due to mammography screening in The Netherlands. Br J Cancer 2004 31;91:861-7.
22-Kelsey JL. A review of the epidemicology of human breast cancer. Epidemiol Rev 1979;1:74-109.

Trend Analysis of Breast Cancer Mortality in Iranian women

Fazeli Z[1], Fazeli Bavand Pour FS[2], Abadi A.R[3], Pourhoseingholi M.A[2], Akbari A[4], Salimian J[5]*

(Received: 9 Nov. 2012 Accepted: 14 Feb. 2013)

Abstract

Introduction: Breast cancer is one of the most commonly diagnosed cancers among women worldwide. The aim of this study was to present the mortality trends from breast cancer among Iranian women from 1995 to 2004.

Materials & Methods: We analyzed the National breast cancer death Statistic reported by the Iranian Ministry of Health and Medical Education from 1995 to 2004. Breast cancer was expressed as the annual mortality rates/100,000 and assorted by age and sex groups.

Findings: The age standardized mortality rate of breast cancer increased dramatically, however it seems that the rate would be leveled off from 2002 to 2004.

Discussion & Conclusion: There was an increasing trend for breast cancer mortality in Iran. Thus, a health education program would be necessary to enhance the knowledge of women about breast cancer signs and effectively screened the disease.

Keywords: breast cancer; mortality; Iran

1. Proteomics Research Center, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran
2. Gastroenterology and Liver Diseases Research Center, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran
3. Dept of Biostatistics, Faculty of Paramedical Science, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran
4. Dept of Immunology, Faculty of Medicine, Ilam University of Medical Sciences, Ilam, Iran
5. Microbiology Research Center, Baghyatollah University of Medical Sciences, Tehran, Iran
**(correspondence author)*

[Downloaded from sjimu.medilam.ac.ir on 2024-03-29]