اثرات استروژن درمانی در زنان یافته و ارتباط آن با سرطان پستان

چکیده
کاهش تریش استروژن در اکثر خانم‌هایی که پاکس سلیمنی توانسته در برخی از آنها توسط استروژن درمانی برطرف گردد. اگر نشان استروژن درمانی در آپزیش خطر برز سرطان پستان مورد نمود باشد تست تعیین گرفته شده در این مطالعه به بررسی قرار گرفته. لذا 122 زن یافته که سن شروع پانسک آنها ۴۵-۵۵ سال بوده و بر اساس شرایط مورد مطالعه قرار گرفتند. این آمار به مثابه یک گروه قارئ نشان داد. گروه دوم شامل 55 نفر بود که به مدت ۳-۵ سال تحت هورمون درمانی جانشینی قرار گرفتند (گروه قارئ سیاه). گروه سوم پیمان میلادی به سرطان پستان پنداشت (گروه قارئ سرخ). همگی این افراد حد (Level) سرم استروژن در پاتر آمپیش پتانسیل جلدوستی با گروه دوم اختلاف معنای داری را نشان دادند.

کلید واژه‌ها: ۱- هورمون درمانی جانشینی ۲- استروژن درمانی جانشینی ۳- استروژن
۴- استرادرول
۵- پانسک
۶- تغییرات پانسک
۷- سرطان پستان

مقدمه
هرمون درمانی در این سال، برخی از عوارض ایجاد شده را درمان می‌کند. اما شوهدی وجود دارد که استروژن درمانی، بعد از پانسک، باعث پروژ مشکلات زخمی و هومنهای (Metabolic) ناشی از کمبود استروژن که در واقع علل مختصر دوران پانسک می‌باشد، پروژ می‌کند.

1) دانشیار زنان و رایوانی، پیمان‌نگیان زنان حضرت زنبیل دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی مشهد، عیلامان آزمون درمانی مشهد
اثرات استروژن درمانی در زنان یافته‌ها

یافته‌ها این تحقیق بر روی ۱۲۳ زن گروه سنی پس‌مراتع (Menopause) در این زنان بین ۴۵ تا ۵۵ سال که سن روش انسکی (Postmenopausal) در این زنان در دو گروه مورد مطالعه و شاهد وجود دارد (ب‌اختلاف معنی‌داری بین گروه مرد مطالعه و شاهد وجود دارد (P < 0.001 پی).

نتایج

۱- درآوردهای انسکی و بیماری‌های کمک می‌کند. در تأیید به
نمونه‌گیری از سه گروه هم‌تعداد شده که عبارتند از:

 homeowners از خون زنان یافته‌ها که بعد از انسکی به مدت ۳-۱ سال

استروژن درمانی که می‌باشد (گروه مرد مطالعه) (۲) نمونه از

خون زنان یافته‌ها که بعد از انسکی هیچگونه استروژنی

دریافت نکرده‌باشد (گروه شاهد) (۳) نمونه از خون زنان

یافته‌ها که به استروژن پس‌مراتع می‌بودند.

۱۰-۱۵ میلیلتر از خون ویژه با آزمایش شرط مشخص

گرفته شده و دانستن استرودیول سرم آن‌ها به روش

رادرایونورسیل (RIA) و با استفاده از کیت‌های استرودیول

اندازه‌گیری شده. روش رادرایونورسیل (RIA) ملکه ریا، به

واجاتی انتخابی (Antibody) انتخابی است. برای تعیین

غلاف آنتی‌بیوت رایحه حساس (Specific) و پس‌مراتع (Sensitive)

استرودیول شده برای تحقیقات و کاربردهای

بانی‌های می‌باشد. جهت محسوبیت انتخابی (SSPS-PC+)

استرودیول سرم در مردان (۱) استفاده شده و پس‌مراتع

ستایش بوده و استوک سرم از آزمون آماری (۱) استفاده

شرایط برای مقایسه و تحققی که استرودیول سرم در ویژه

ویژه بر روی غلاف استرودیول سرم و نیاز به تحقیقات

انسکی از آزمون آماری (۱) استفاده شد.

سال شماره ۱۳۷۸ / پاییز

۱۹۵
نمودار 1- مقایسه بین سرم (Level) سرمی استرادرول در دو گروه مورد مطالعه و شاهد، نتایج بر حسب میانگین ± خطای معیار نشان داده شده است. آزمون t نشان می‌دهد که مصرف استرادرول در سه ماه داردار (گروه شاهد) 56/3 ± 26/7 می‌باشد (P > 0/01) در مقایسه با سرم (Level) استرادرول سرم آزادشی می‌باشد (P > 0/05).

نمودار 2- مقایسه بین سرم (Level) سرمی استرادرول در دو گروه مورد مطالعه و شاهد. نتایج بر حسب میانگین ± خطای معیار نشان داده شده است. آزمون t نشان می‌دهد که مصرف استرادرول در دو گروه مورد مطالعه با توجه به نظر آماری معنی‌دار است (اختلاف میانگین 7-5 ± 35/6 می‌باشد (P > 0/01) در مقایسه با سرم (Level) استرادرول سرم آزادشی می‌باشد (P > 0/05).

نمودار 3- مقایسه بین سرم (Level) سرمی استرادرول در دو گروه مورد مطالعه و شاهد، نتایج بر حسب میانگین ± خطای معیار نشان داده شده است. آزمون t نشان می‌دهد که مصرف استرادرول در دو گروه مورد مطالعه با توجه به نظر آماری معنی‌دار است (اختلاف میانگین 7-5 ± 35/6 می‌باشد (P > 0/01) در مقایسه با سرم (Level) استرادرول سرم آزادشی می‌باشد (P > 0/05).
نمودار ۵- مقایسه بین حد (Level) سرم خامه‌ای پایانه درمانی استراديول در زنان پستان و بیماریان سپاهان بیمارستان مشهد. نتایج بر حسب میانگین ± خطای معیار نشان داده است. آزمون نشان می‌دهد که اختلاف حد (Level) سرم استراديول در بیماران سرطانی نسبت به خانمه‌ای بالای سالمی که پس از استراديول درمانی نشان داده می‌شود (اختلاف میانگین دو گروه: -85/65 ± 5/85/65 است: p > 0.01).<br>

بحث

استراديول هورمون اصلی زنانه در سینه باروری است. استراديول پس از ترشح از تخمدان‌ها به سرعت کاهش شده، به استراديول تبدیل می‌شود. در گردش خون بین استراديول و استرادیول انسولین شرکت دارد. استراديول در اثر هیدرات سازی تبدیل به استراديول شد. استراديول در اصل و قوی در زن ۱۷- بی‌سیستم استراديول است که قدرت استراديول آن ۱۲ بار استراديول و ۱۰ برابر استراديول است. خاصیت استراديول به عنوان یکی از بیمارانی است که قدرت جدید قلی‌گری کبد، پایه‌های جنی، عضلات اسکلتی، پایه‌های...
پروژه‌هایی از تعداد گسترده‌ی اکسترون در هفته‌های آنلین‌های اینترنتی و همچنین خصوصیاتِ سرطان پستان تأثیرگذار نمی‌باشد. (11) ممکن است خطر ابتلا به سرطان پستان با طول مدت اکسترون در ارتباط باشد. خطر ابتلا به سرطان پستان در اثر اکسترون درمانی، در زنان پاپسیکی که بیش از 10 سال هر روز در یکدسته دارند و 1/5 بار در هر یک هفته دارند و 1/5 بار در هر یک هفته به‌وسیله دستگاه‌های مطالعه‌ای پژوهشی مانند (Journal of Epidemiology) یا (American Journal of Epidemiology) یا (Cancer Epidemiology) مطالعه‌ای که توسط (Journal of Epidemiology) یا (American Journal of Epidemiology) یا (Cancer Epidemiology) انجام شده‌است، نشان می‌دهند که در سنین بالقوه و نیز در سنین پایین‌ترین قرار دارند و از قرصی‌های جاری‌تری از حالگران انتقادهای استفاده می‌گیرند. حتی پس از انتقادهای طولانی مدت از این قرصها، خطر بروز سرطان پستان افزایش نمی‌یابد. (11) اکسترون درمانی در ایالات متحده‌ای شایع‌ترین اکسترون در زنان است. در ایالات متحده حدود 11٪ از زنان، با نرخی زیاد، در طول عمرشان دچار سرطان پستان می‌شوند و حدود دوباره از سرطان پستان، پس از اکسترون رخ می‌دهد. (11) پس از اکسترون، به سرطان پستان پستین دوپینگ علت مرگ از سرطان در زنان باشد. (11) حدود 50٪ از سرطان‌های پستان در سنین پیشرفتی از 50 سال تشخیص داده می‌شوند که از ابتلا به سرطان پستان باعث افزایش سی اکسترون صورت می‌گیرد. (11) در ضمن، میزان مصرف سرطان پستان در پستینگ زنان مبتلا به این سرطان از جمعیت عادی (General population) از 50، در پستینگ پستان را تا حدود 70٪ کاهش می‌دهد. (11) اکسترون درمانی طولانی مدت در دوران پایانی‌ها (Postmenopausal periods) خطر سرطان پستان را افزایش می‌دهد. به همین دلیل بهتر است در این دوران استروژن به طور دوباره، با دوزی کمتر و همراه با پروژسترون داده شود.

افزاید مصرف طولانی در تحقیق‌های حاضر به‌مدت 3-1 سال استروژن دوره‌های مراقبه‌پرداز سرطان که‌پاری‌پردازند. در این افزاید حد استرالیا سرم در مقایسه با خانه‌های (Level) یا سرطان که اکسترون درمانی شده‌اند، بیشتر بود (نمونه 1). در مطالعه مشابهی که توسط (Snakes) و (Squirrels) در آمریکا صورت گرفت، 31 خانم پایین با میانگین سنی 59 سال باید به 12 هفته استروژن درمانی شدند و مشخص شد یک‌کلام خاصی از سرطان پستان را نکرده بودند. در نتیجه،
اثرات استرودال سرم در زنان پایانه

در تحقیق حاضر، رابطه بین BMI و استرودال سرم و طول مدت استروژن درمانی نیز مورد تحقیق قرار گرفت و نتایج آن نشان داد که افزایش طول مدت استروژن درمانی، حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در Level (Level) مربوط به سطح BMI، اثر نشان داد که افزایش طول مدت استروژن درمانی، حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

بر اساس نتایج، با توجه به متغیر BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در این تحقیق حد BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در این تحقیق، BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در این تحقیق حد BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در این تحقیق حد BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در این تحقیق حد BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در این تحقیق حد BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.

در این تحقیق حد BMI و حد سرم استرودال استفاده می‌باشد.


ESTROGEN REPLACEMENT THERAPY IN POSTMENOPAUSAL

WOMEN AND BREAST CANCER

M. Pourjavad, MD

ABSTRACT

Low levels of endogenous estrogens in postmenopausal women lead to several clinical problems. Some of these problems can be resolved by estrogen replacement therapy. The role of estrogen therapy in increasing the risk of breast cancer has not been well known yet. So, it was decided to study this controversial issue. In this study, 122 postmenopausal women, ranging in age from 46 to 61 years, were evaluated. They were divided into three groups. (1) 55 cases who received hormone replacement therapy (HRT) for 1-3 years (study group) (2) 55 individuals who did not receive HRT (control group) (3) 12 cases with known breast cancer. In all of them, serum levels of estradiol was measured in the same laboratory, with the same method. The serum estrogen level was higher in the first group (75.62%, P < 0.001) as compared with the second. It was also shown that serum estrogen level in postmenopausal women with breast cancer is higher than first group (41.14%, P < 0.004). This level was also higher than second group (85.65%, P < 0.001). It can be concluded that serum estrogen level in postmenopausal women with breast cancer is higher than serum estrogen level in healthy postmenopausal women, whether they had received estrogen replacement therapy or not.

Key Words: 1) Hormone replacement therapy
3) Estrogen
5) Menopause
7) Climacteric

2) Estrogen replacement therapy
4) Estradiol
6) Postmenopausal period
8) Breast neoplasm

1) Associate Professor of Obstetrics and Gynecology, Hazrat-e Zeinab Hospital, Mashhad University of Medical Sciences and Health Services, Akhound-e Khorasani Avenue, Mashhad, Iran


JIUMS 254