بررسی عوامل احتمالی موثر در ایجاد سرطان معد در ۹۰ بیمار

چکیده

در این برسی (observational case control survey) نتایج مورد سرطان معد با تشخیص نهایی یا تجزیه و تحلیل دیگر بروز و هموق و شدیدهای هفته اول این مورد مطالعه قرار گرفته. پنجاه درصد از بیماران کمپوز وودز که در نقاط مرکزی و شهرهای زندگی کرده و سپس بر ترازو پیامدهای بدنی نیز و تغذیه مواد غذایی از غذاهای زنده و نیمه فاسد، پیکرک، و فارن (ترکیب‌های قارچی) بخش مصرف و نمک آلو، دودی و نشاسته‌های بدنی، زیاد مصرف می‌کند. این بروز ریوی احتمال مواد غذایی مذکور با سرطان معد که مورد نظر پژوهشگران می‌باشد در این برسی نیز تأثیر گردیده است. در این مطالعه نسبت شروع سرطان معد در مردان به زنان ۱/۵ به ۱ و نفاشر با نسبت تقریبی ۲ به ۱ کشورهای غربی ولی در ایران این نسبت در پژوهش آخر کشیمیر (۱۱۱ بیمار) است. این برسی نتایج دیگر بر شروع پیش‌بینی سرطان معد در گروه‌های اجتماعی - اقتصادی پایین برای آن بیماران می‌باشد. سی و دو درصد از بیماران پیشین طولانی استفاده خانواده داشته‌اند. چون این رقم یا نسبت تحقیقات ممکن است به ویژه در زنان متفاوت ندارد می‌تواند تجربی بر شروع پیش‌بینی سرطان معد در زنان در این برسی باشد. نسبت نیز با درصد خمی ممکن است درد در پیش‌بینی ممکن دارد. در کشور ما واقع نمی‌کند. نتایج تحقیقات این برسی می‌تواند کنکاری باشد و در دانشگاه‌های احتمالی دانشگاه و تریاک در سرطان معد پرتابیز. در پاتولوژی فقط ۱۵ درصد موارد از نوع انفیلداری (با پیشنهاد خیالی بیشتر) بدقیه موارد از نوع اولاکالی در پاتولوژی کمتر. به‌طور نسبی کمتر. در کشور ما به‌طور عمومی از گونه‌های خوش‌خیمه می‌باشد و در نروژ (intestinal type) می‌باشد.

کلید واژه‌ها: ۱-۱۲ سرطان معد ۲- سرطان مري ۳- ترکیبات نیتروژن ۴- ترکیبات قارچی

عضو هیات علمی - دانشگاه علوم پزشکی ایران

پژوهشگر تحقیق دانشگاه علوم پزشکی ایران

۸۱

سال اول/ شماره ۲/ تابستان ۱۳۷۲
مقدمه

عیلرگم کاوش شیوع و مقدار سرطان معده در تیم‌بزه در کشورهای غربی، (2011) این پژوهش در کشورهای در حال ترقی و محروم می‌باشد و عامل پیش‌بینی از مرگ و میر و سرطان معده است. در کشور ایران سرطان مقدار شایع ترین سرطان دستگاه گوارش و پس از سرطان پروستات اهمیت‌ترین سرطان می‌باشد. عدم یا علل کاهش شیوع و مرگ و میر سرطان معده در دنیا بروز و کشورهای غربی در دهه‌های اخیر بررسی مورد نیست ولی شرایط در دست‌کم که پیش‌تر روش‌های صحيح تهیه و نگهداری مواد غذایی با استفاده از نوجوان و فرزند و غیره و نتایج چلناگیری از مصرف غذای ماهی و مصرف فاقد و آمده، شکل‌داده، دو داده، شد روش از عوامل احتمالی کاهش شیوع سرطان معده می‌باشد. به‌دنبال این که نتایج بررسی‌های تهیه شده با استفایی از گوارش ماهی و نمی‌باشد، تهیه رای‌های راه مورد نیست (nitrosos compounds) همچنین کاهش می‌تواند به روش آنژوئن (Endogenous) در مورد توسط باکتری‌های بلند با استقرار یافته از جمله هلیکوباتریلوئی ایجاد (colonized) گردید. (11، 12، 14) نتایج این که از این شیوع سرطان معده در جوامع پایین‌سنجی‌سازی، و چنین‌رژیم‌های به فیبر علت پاشید. این گروه افراد معمولاً از غذاهای ماهی و نمی‌باشد. آمده، که دو اهمیت‌ترین عامل، یا اینکه با استفاده، و تکثیر وی‌اف‌پی و همچنین غذاهای خشک‌شده، دو داده، شده و پرینک به مقدار زیادتر مصرف می‌کنند (11، 12، 16) (achlorhydria) و (hypochlorhydria) هیپوکلریدی (hypochlorhydria) ناشی از نگرانی‌های آنتی‌بیوش مزمن و یک سهم ره‌پردازی برای اولرسپریتیک که رشک برای ابتلا به استقراض (colonization) شیمیایی مذکور سبب ایجاد مواد سرطانی نیتروژ و با نیتروژ را با پیرامون (6، 8، 12) اینکه آیا مصرف درازمدت درمان‌های 

سال اول / شماره 2 / تابستان 1373 

مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران 

82
هدف
هدف از این پژوهش گسترشگر پژوهشی برخی از ویژگی‌های سرطان معده در رابطه با سن، جنس، شغل، عادات و عادات و میزان گرفتنی معده و رابطه بحرانی از ریسک فاکتورهای در رابطه با این نشایل و مقایسه آن با یافته‌های گزارشگران غربی می‌باشد.

مواد و روش
در این بررسی ۹۰ بیمار با تشخیص نهایی آسیب‌شناسی کانسر معده از بیمارستانهای شهید فرمانفرما و شهری از ردیابی گذشته‌نگر (retrospective) هفتم تیر به روی گذشته‌نگر قرار گرفت. این بیماران از زن و سالنگی شدگی و در مطالعه، جنس اجتماعی، اعتیاد، گروه خونی، علائم، محل و رع و درجه تمایز نشایل طبقه‌بندی و بررسی گردیدند.

نمودار ۱-پراکندگی نسبی سرطان معده از نظر سن و جنس در ۹۰ بیمار

سال اول/شماره ۲/تابستان ۱۳۷۳
مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران

۸۳
پرسی عوامل احتمالی مؤثر در ایجاد سرطان معده در ۹۰ بیمار

فناوری هم به نسبت بیشتری مصرف می‌کنند. و ۵۰ درصد کشاورز از نظر آماری معمولاً و سپس صبای ملاحظه است و این یافته می‌تواند تنها باشد بر نظریه کنونی مصرف زیاد غذاهای ذکر شده در پاسخ آن‌ها احتمالاً در پی‌دادای سرطان معده نقش دارد (۱۳،۱۵،۱۸).

۳۶ درصد از بیماران پیشین طولانی در استعمال سیگار داشته و ۲۹ درصد آنها تریکا مصرف می‌کنند. ارتباط بین کانسر معده و سیگار قبلی گزارش شده است (۷). و دریاوار استعمال تریکا بجای سگار شده که برخی از بیماران پس از دچار شدن به سرطان معده از تریکا بعنوان یک ضد درد و یک استفاده می‌نمایند و در پرونده‌هایی از آنها برای این بیمار ساخته تریکا دریاوار که در بزرگی و هر حال رقم ۲۹ درصد قابل ملاحظه است و آیا ارتباط بین کانسر معده و تریکا وجود دارد یا ندارد باید بیخاطر سیره‌ی شد. پیشنهاد استعمال مشروبات القاک فقط در ۲ یک مکان در سال ۱۹۹۲ در کشور انگلیس شد نسبت شروع مرد به زن تقریباً مشابه بیروزی می‌سازد. در نتیجه داده ۹۵) لازم به اینکه در این بیمار سنتی منتای‌بان مرد به زن در سنین مختلف کاملاً متفاوت است. بطوریکه در سنین بین ۴۰ تا ۵۰ سالگی نسبت مره به زن ۱ به ۲ بوده که یک نسبت مکرر را نشان می‌دهد که دلایل بر شروع نسبی بیشتر کانسر معده در زنان جوان‌تر را دارد. ولی در سنین بالاتر شروع سرطان در مردان خیلی بیشتر بوده که حتی یک نسبت ۱۵ به ۱ در سنین بین ۶۰ تا ۷۰ نشان داده و از سنین ۷۰ سالگی به بالا همه بیماران مدر بوده‌اند (نمونه داده). بیروزی تنها داد که ۵۰ درصد بیماران کشاورز و از طبقات پایین اجتماعی اقتصادی پا به ظرفیت روستایی دوران‌هد و معمول زندگی می‌کنند و تنها با کانون شیمیایی نیترات و گاز آویجته به نتیجه‌گیری از غذاهای آفوده‌ای نه نامه فاسد، خشک و دود داده شده، نمک آزود و حاوی توسین‌های

نمودار ۲-درصد شروع علائم بالینی در ۹۰ بیمار مبنا به سرطان معده

طةان ۱۳۷۲ / شماره ۲ / ۳/ ۱۳۷۳

مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران
بررسی عوامل احتمالی موثر در ایجاد سرطان معده در ۹۰ بیمار

پژوهی در ۳۸ دصد، کار دیدار ۸ دصرد و فنوسی در ۲ دصرد موارد برده است. (نمونه ۴)

نتایج گسترده
(Retrospective case control)
در این بررسی گسترش گسترده‌تری
نود مورد سرطان معده به تشخیص نهایی پاتولوژی
موردها مطالعه قرار گرفت. ۵۵ دصرد از بیماران کشته و
بودن‌که در نقاط محسوس و دوران آن دنگی کردند و علائم بر
تناسی با کروشیه شکم آمیزی تیره و خاک آمرونه به نیاز به
علت عدم دسترسی به روش درست و بهداشت در تهیه و
تک‌هادی مواد غذایی، از غذاهای مانند، نییما فاقد، پلی‌تکسی
و فارچ (تکسی های فارچی). خشک‌شده، نمک آدر و
دودمی‌ها مشتری‌ریز زیادی مصرف می‌کنند. ارتباط احتمالی مواد
و غذاهای بیش‌گذشته با سرطان معده که مورد نظر پژوهشگران
می‌باشد از این بررسی نیز تایید گردیده است. این بررسی
درصد بیماران وجود داشت که با پیش‌ترک خرودردی از
اعتراف بیماران به مصرف مشروبات الکل رقم ۲ دصرد را
زیر سوال خواهند پرداخت. سابقه افزایش سرطان معده وجود
نداشت. یک‌سوم سرطان معده در گروه‌های خونی مختلف
در این بررسی ترکیبی پیکسل بود. علامت‌هایی پنجره شروع
عبارتند از: احساس ناراحتی و یا در ناحیه اپی‌گاستر.
کاهش وزن، تهوع، استفراغ، بی‌کاهشی، پیچیده، ضعف،
دیسکانی و تیرگی مخفوق (نمونه ۲). شایع‌ترین تشانه‌ها
عبارتند از: دردناک بودن اپی‌گاستر در معاونیت
رنگ‌پرده‌ای، لاغری، و نمک تهیه در ناحیه اپی‌گاستر
(نمونه ۴).

هنگام درصد از بیماران در هنگام مراجعه از کم‌خونی با
هم‌نظر زده‌ی این‌گونه درصد رنگ می‌برند. در
آندوسکوپی آنترووم شایع‌ترین محل درگیری در معده بود.
درصد ۱۲ درصد درهای انحنای کوچک در ۱۵ دصرد، انسجام

نمودار ۳-درصد شیوع یافته‌های بالینی در ۹۰ بیمار مبتلا به سرطان معده

سال اول/شهریه ۲/تایبان ۱۳۷۳

85

مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران
نمودار ۴-درصد درگیری نواحی مختلف معده در ۹۰ مورد سرطان معده

هیچ‌یک نشان داد که نسبت شیوع سرطان معده در مردان به زنان ۵/۴ برابر می‌باشد (۱) و بالاتر از نسبت تقریبی ۲:۱ در کشورهای غربی و لی می‌باشد. در پژوهش اخیر کشورهای آمریکا و انگلیس و سوئیس نشان داده شد که نسبت مردان به زنان در این کشورها ۳:۲ برابر می‌باشد. بررسی نشان داد که در پژوهش‌های قبلی چنین نتایجی ثبت نشده‌اند.

در پژوهش‌های قبلی، نشان داده شده که نسبت درگیری این ناخالی در کشورهای غربی مثث می‌باشد. ولی در کشورهای آمریکا و انگلیس و سوئیس نشان داده شد که در این کشورها نسبت مردان به زنان ۳:۲ برابر می‌باشد.

در این پژوهش، نشان داده شد که در کشورهای غربی، نسبت مردان به زنان ۳:۲ برابر می‌باشد. در این پژوهش، نشان داده شد که در کشورهای غربی، نسبت مردان به زنان ۳:۲ برابر می‌باشد.
در مراجعات اولیه می‌باشد. فقط در تعداد کمی از بیماران ضایعه سطحی (بی‌پوش گسترش و هم‌اکنون) بوده است. در پاتولوژی مارکوسکوپی در بیشتر موارد نتوانسته‌ای از نوع پولپوئید و اولسرانتیو (Polypoid and ulcerative) درصد موارد از نوع منتشر (infiltrative) درصد موارد از نوع منتشر (Superficial spreading) بوده است. در میکروسکوپی ۶۶ درصد از نتوانسته‌ها آدنوکارسیوما، ۳ درصد لغزش‌ها و ۱ درصد لیوموسکوپی‌ها تشخیص داده شد. از ۹۶ درصد آدنوکارسیوما ۱۱ درصد کاملاً تکراری یافت (Well differentiated)، ۳۴ درصد متوسط (Moderately differentiated) و ۳۶ درصد موارد تکراری یافت (poorly differentiated) بودند. (نمونه‌ریزی Undifferentiated)

نمودار ۵- درصد تفاوت هیستوتولوژیک در ۹۰ مورد سرطان مجدد

سال اول / شماره ۲ / ناپیستان ۱۳۷۳
مجله دانشگاه علوم پزشکی ایران ۸۷
REFERENCES


4- Correa P: Clinical implications of recent development of gastric cancer pathology and epidemiology, Semin Oncol. 1985, 12: 2

5- Davis FR, Neoplasm of the stomach in Gastrointestinal Disease, Sleisenger - Fordtran (Eds.), 4th Edition, W.B. Saunders, Co. 1989 (745 - 767)


9- Jedrychowski, W et al; A case control study of dietary factors and stomach cancer risk in Poland, Int. J. cancer 1986 37:837


11- Khuroo MS et al; High incidences of esophageal and gastric cancer in Kashmir in a population with special personal and dietary habits, Gut, 1992 Jan; 23 (1): 11-15


16- Rohde H et al; proximal compared with distal adenocarcinoma of the stomach: differences and consequences, German Gastric Cancer TNM Study Group, Br. J. Surg. 1991 Oct; 78 (10): 1242-8


18- Schootenfeld D; Epidemiology of cancer of the esophagus, semin. Oncol. 1984 11:136


20- Silverberg E, Lubera J; Cancer Statistics, 1986 CA, 36: 9
SPECULATIVE RISK FACTORS OF GASTRIC CANCER
(A SURVEY OF NINTY PATIENTS)

A. Saremi, M.D.*  E. Heydari, M.D.**

ABSTRACT

In this observational case control survey, ninety patients with histologic diagnosis of
gastric cancer from two university hospitals were studied retrospectively. A sizable 50% of
the patients were farmers who lived in the remote and under developed rural areas
being in contact with nitrate fertilizer and nitrated soil and having little or no access to
the modern food storage and preservations and usually consume large amount of
partially decayed contaminated, dried, smoked, salted and starchy food which are the
presumed etiologic factors for gastric cancer and therefore the result of this survey
might be considered another favorable study for the current hypothesis. The survey
revealed that gastric cancer which is the most common gastrointestinal cancer in Iran
was significantly more common in men with a mean male to female ratio of 4.5:1 in
contrast to the 2:1 ratio of the western countries and in correlation with the respective
ratio of a recent study conducted in kashmir, India (11). Thirty six percent of the patients
had a long history of smoking which is a relatively rare habit among Iranian women and
the large number of female non – smokers might be considered one of the speculative
reasons for the significantly lower incidence of gastric cancer in women in this survey.
Twenty two percent of the patients were opium users. The 36% smokers and the 22%
opium users are significant and do not match the estimated smokers and opium addicts
in this country and whether tobacco and opium should also be considered as risk factors
of gastric cancer deserves further investigations. Pathologically only 10.8% of the cases
were of infiltrative type and the remainder were practically of the ulcerative and
polyloid type, indicating that although gastric cancer is very common in this country but
it is usually of the less malignant intestinal type.

Key words: 1 – Gastric cancer  2 – Esophageal cancer
            3 – Nitroso compound  4 – Fungal toxins

* Faculty member of Iran university of medical sciences
** Physician

129 Vol. 1 No 2. Summer 1994