

بررسی ارتباط سقط با خطر سرطان پستان در زنان ساکن مشهد:

یک مطالعه مورد شاهدهی

نیره امینی ثانی^۱، دکتر سید مرتضی شمشیرگران^۲، دکتر فرناز اهدایی وند^۳، افروز مردی^۴

چکیده

زمینه و هدف: سرطان پستان شایع ترین سرطان زنان سراسر دنیا و علت عمده مرگ های ناشی از سرطان در زنان است. بنابراین شناسایی عوامل خطر آن از اهمیت ویژه ای برخوردار است. در این مطالعه رابطه سقط و سرطان پستان مورد بررسی قرار گرفته است.

روش کار: این مطالعه از ابتدا تا پایان سال ۱۳۸۱ به روش مورد-شاهدهی در مشهد انجام شد و در آن ۱۰۰ زن قطعی به سرطان پستان با ۱۰۵ زن سالم که در همسایگی آنها زندگی می کردند و از نظر سنی همسان بودند، مورد مقایسه قرار گرفتند. ابزار گرد آوری اطلاعات پرسشنامه ای شامل اطلاعات دموگرافیک و نیز سئوالاتی در زمینه عوامل مرتبط با بی با تاکید بر سقط بود. داده ها پس از جمع آوری با استفاده از نرم افزار آماری SPSS ۱۱.۵ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: نتایج این مطالعه نشان داد که سابقه سقط با سرطان پستان ارتباط دارد ($OR=0/00$ % $CI=0/00-0/00$). همچنین بین دفعات سقط و سرطان پستان رابطه معنی داری یافت شد ($P=0/000$) و همچنین مشخص شد که چنانچه سقط قبل از اولین حاملگی ترم روی دهد خطر سرطان پستان افزایش می یابد ($OR=0/00$ % $CI=0/00-0/00$). اما سن به هنگام سقط تاثیری بر خطر سرطان پستان نداشت.

نتیجه گیری: با توجه به یافته های مطالعه حاضر به نظر می رسد که سقط با خطر سرطان پستان رابطه دارد و هر چه دفعات آن بالاتر باشد خطر افزایش می یابد و چنانچه قبل از اولین حاملگی ترم روی د، نسبت به پس از آن با خطر بیشتری همراه است بنابراین مداخلات بهداشتی مناسب در این خصوص ضروری بنظر می رسد.

واژه های کلیدی: سرطان پستان، زنان، سقط

۱- مؤلف مسئول: مربی اپیدمیولوژی دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

۲- ۳- ۴- ۵- ۶- ۷- ۸- ۹- ۱۰- ۱۱- ۱۲- ۱۳- ۱۴- ۱۵- ۱۶- ۱۷- ۱۸- ۱۹- ۲۰- ۲۱- ۲۲- ۲۳- ۲۴- ۲۵- ۲۶- ۲۷- ۲۸- ۲۹- ۳۰- ۳۱- ۳۲- ۳۳- ۳۴- ۳۵- ۳۶- ۳۷- ۳۸- ۳۹- ۴۰- ۴۱- ۴۲- ۴۳- ۴۴- ۴۵- ۴۶- ۴۷- ۴۸- ۴۹- ۵۰- ۵۱- ۵۲- ۵۳- ۵۴- ۵۵- ۵۶- ۵۷- ۵۸- ۵۹- ۶۰- ۶۱- ۶۲- ۶۳- ۶۴- ۶۵- ۶۶- ۶۷- ۶۸- ۶۹- ۷۰- ۷۱- ۷۲- ۷۳- ۷۴- ۷۵- ۷۶- ۷۷- ۷۸- ۷۹- ۸۰- ۸۱- ۸۲- ۸۳- ۸۴- ۸۵- ۸۶- ۸۷- ۸۸- ۸۹- ۹۰- ۹۱- ۹۲- ۹۳- ۹۴- ۹۵- ۹۶- ۹۷- ۹۸- ۹۹- ۱۰۰- ۱۰۱- ۱۰۲- ۱۰۳- ۱۰۴- ۱۰۵- ۱۰۶- ۱۰۷- ۱۰۸- ۱۰۹- ۱۱۰- ۱۱۱- ۱۱۲- ۱۱۳- ۱۱۴- ۱۱۵- ۱۱۶- ۱۱۷- ۱۱۸- ۱۱۹- ۱۲۰- ۱۲۱- ۱۲۲- ۱۲۳- ۱۲۴- ۱۲۵- ۱۲۶- ۱۲۷- ۱۲۸- ۱۲۹- ۱۳۰- ۱۳۱- ۱۳۲- ۱۳۳- ۱۳۴- ۱۳۵- ۱۳۶- ۱۳۷- ۱۳۸- ۱۳۹- ۱۴۰- ۱۴۱- ۱۴۲- ۱۴۳- ۱۴۴- ۱۴۵- ۱۴۶- ۱۴۷- ۱۴۸- ۱۴۹- ۱۵۰- ۱۵۱- ۱۵۲- ۱۵۳- ۱۵۴- ۱۵۵- ۱۵۶- ۱۵۷- ۱۵۸- ۱۵۹- ۱۶۰- ۱۶۱- ۱۶۲- ۱۶۳- ۱۶۴- ۱۶۵- ۱۶۶- ۱۶۷- ۱۶۸- ۱۶۹- ۱۷۰- ۱۷۱- ۱۷۲- ۱۷۳- ۱۷۴- ۱۷۵- ۱۷۶- ۱۷۷- ۱۷۸- ۱۷۹- ۱۸۰- ۱۸۱- ۱۸۲- ۱۸۳- ۱۸۴- ۱۸۵- ۱۸۶- ۱۸۷- ۱۸۸- ۱۸۹- ۱۹۰- ۱۹۱- ۱۹۲- ۱۹۳- ۱۹۴- ۱۹۵- ۱۹۶- ۱۹۷- ۱۹۸- ۱۹۹- ۲۰۰- ۲۰۱- ۲۰۲- ۲۰۳- ۲۰۴- ۲۰۵- ۲۰۶- ۲۰۷- ۲۰۸- ۲۰۹- ۲۱۰- ۲۱۱- ۲۱۲- ۲۱۳- ۲۱۴- ۲۱۵- ۲۱۶- ۲۱۷- ۲۱۸- ۲۱۹- ۲۲۰- ۲۲۱- ۲۲۲- ۲۲۳- ۲۲۴- ۲۲۵- ۲۲۶- ۲۲۷- ۲۲۸- ۲۲۹- ۲۳۰- ۲۳۱- ۲۳۲- ۲۳۳- ۲۳۴- ۲۳۵- ۲۳۶- ۲۳۷- ۲۳۸- ۲۳۹- ۲۴۰- ۲۴۱- ۲۴۲- ۲۴۳- ۲۴۴- ۲۴۵- ۲۴۶- ۲۴۷- ۲۴۸- ۲۴۹- ۲۵۰- ۲۵۱- ۲۵۲- ۲۵۳- ۲۵۴- ۲۵۵- ۲۵۶- ۲۵۷- ۲۵۸- ۲۵۹- ۲۶۰- ۲۶۱- ۲۶۲- ۲۶۳- ۲۶۴- ۲۶۵- ۲۶۶- ۲۶۷- ۲۶۸- ۲۶۹- ۲۷۰- ۲۷۱- ۲۷۲- ۲۷۳- ۲۷۴- ۲۷۵- ۲۷۶- ۲۷۷- ۲۷۸- ۲۷۹- ۲۸۰- ۲۸۱- ۲۸۲- ۲۸۳- ۲۸۴- ۲۸۵- ۲۸۶- ۲۸۷- ۲۸۸- ۲۸۹- ۲۹۰- ۲۹۱- ۲۹۲- ۲۹۳- ۲۹۴- ۲۹۵- ۲۹۶- ۲۹۷- ۲۹۸- ۲۹۹- ۳۰۰- ۳۰۱- ۳۰۲- ۳۰۳- ۳۰۴- ۳۰۵- ۳۰۶- ۳۰۷- ۳۰۸- ۳۰۹- ۳۱۰- ۳۱۱- ۳۱۲- ۳۱۳- ۳۱۴- ۳۱۵- ۳۱۶- ۳۱۷- ۳۱۸- ۳۱۹- ۳۲۰- ۳۲۱- ۳۲۲- ۳۲۳- ۳۲۴- ۳۲۵- ۳۲۶- ۳۲۷- ۳۲۸- ۳۲۹- ۳۳۰- ۳۳۱- ۳۳۲- ۳۳۳- ۳۳۴- ۳۳۵- ۳۳۶- ۳۳۷- ۳۳۸- ۳۳۹- ۳۴۰- ۳۴۱- ۳۴۲- ۳۴۳- ۳۴۴- ۳۴۵- ۳۴۶- ۳۴۷- ۳۴۸- ۳۴۹- ۳۵۰- ۳۵۱- ۳۵۲- ۳۵۳- ۳۵۴- ۳۵۵- ۳۵۶- ۳۵۷- ۳۵۸- ۳۵۹- ۳۶۰- ۳۶۱- ۳۶۲- ۳۶۳- ۳۶۴- ۳۶۵- ۳۶۶- ۳۶۷- ۳۶۸- ۳۶۹- ۳۷۰- ۳۷۱- ۳۷۲- ۳۷۳- ۳۷۴- ۳۷۵- ۳۷۶- ۳۷۷- ۳۷۸- ۳۷۹- ۳۸۰- ۳۸۱- ۳۸۲- ۳۸۳- ۳۸۴- ۳۸۵- ۳۸۶- ۳۸۷- ۳۸۸- ۳۸۹- ۳۹۰- ۳۹۱- ۳۹۲- ۳۹۳- ۳۹۴- ۳۹۵- ۳۹۶- ۳۹۷- ۳۹۸- ۳۹۹- ۴۰۰- ۴۰۱- ۴۰۲- ۴۰۳- ۴۰۴- ۴۰۵- ۴۰۶- ۴۰۷- ۴۰۸- ۴۰۹- ۴۱۰- ۴۱۱- ۴۱۲- ۴۱۳- ۴۱۴- ۴۱۵- ۴۱۶- ۴۱۷- ۴۱۸- ۴۱۹- ۴۲۰- ۴۲۱- ۴۲۲- ۴۲۳- ۴۲۴- ۴۲۵- ۴۲۶- ۴۲۷- ۴۲۸- ۴۲۹- ۴۳۰- ۴۳۱- ۴۳۲- ۴۳۳- ۴۳۴- ۴۳۵- ۴۳۶- ۴۳۷- ۴۳۸- ۴۳۹- ۴۴۰- ۴۴۱- ۴۴۲- ۴۴۳- ۴۴۴- ۴۴۵- ۴۴۶- ۴۴۷- ۴۴۸- ۴۴۹- ۴۵۰- ۴۵۱- ۴۵۲- ۴۵۳- ۴۵۴- ۴۵۵- ۴۵۶- ۴۵۷- ۴۵۸- ۴۵۹- ۴۶۰- ۴۶۱- ۴۶۲- ۴۶۳- ۴۶۴- ۴۶۵- ۴۶۶- ۴۶۷- ۴۶۸- ۴۶۹- ۴۷۰- ۴۷۱- ۴۷۲- ۴۷۳- ۴۷۴- ۴۷۵- ۴۷۶- ۴۷۷- ۴۷۸- ۴۷۹- ۴۸۰- ۴۸۱- ۴۸۲- ۴۸۳- ۴۸۴- ۴۸۵- ۴۸۶- ۴۸۷- ۴۸۸- ۴۸۹- ۴۹۰- ۴۹۱- ۴۹۲- ۴۹۳- ۴۹۴- ۴۹۵- ۴۹۶- ۴۹۷- ۴۹۸- ۴۹۹- ۵۰۰- ۵۰۱- ۵۰۲- ۵۰۳- ۵۰۴- ۵۰۵- ۵۰۶- ۵۰۷- ۵۰۸- ۵۰۹- ۵۱۰- ۵۱۱- ۵۱۲- ۵۱۳- ۵۱۴- ۵۱۵- ۵۱۶- ۵۱۷- ۵۱۸- ۵۱۹- ۵۲۰- ۵۲۱- ۵۲۲- ۵۲۳- ۵۲۴- ۵۲۵- ۵۲۶- ۵۲۷- ۵۲۸- ۵۲۹- ۵۳۰- ۵۳۱- ۵۳۲- ۵۳۳- ۵۳۴- ۵۳۵- ۵۳۶- ۵۳۷- ۵۳۸- ۵۳۹- ۵۴۰- ۵۴۱- ۵۴۲- ۵۴۳- ۵۴۴- ۵۴۵- ۵۴۶- ۵۴۷- ۵۴۸- ۵۴۹- ۵۵۰- ۵۵۱- ۵۵۲- ۵۵۳- ۵۵۴- ۵۵۵- ۵۵۶- ۵۵۷- ۵۵۸- ۵۵۹- ۵۶۰- ۵۶۱- ۵۶۲- ۵۶۳- ۵۶۴- ۵۶۵- ۵۶۶- ۵۶۷- ۵۶۸- ۵۶۹- ۵۷۰- ۵۷۱- ۵۷۲- ۵۷۳- ۵۷۴- ۵۷۵- ۵۷۶- ۵۷۷- ۵۷۸- ۵۷۹- ۵۸۰- ۵۸۱- ۵۸۲- ۵۸۳- ۵۸۴- ۵۸۵- ۵۸۶- ۵۸۷- ۵۸۸- ۵۸۹- ۵۹۰- ۵۹۱- ۵۹۲- ۵۹۳- ۵۹۴- ۵۹۵- ۵۹۶- ۵۹۷- ۵۹۸- ۵۹۹- ۶۰۰- ۶۰۱- ۶۰۲- ۶۰۳- ۶۰۴- ۶۰۵- ۶۰۶- ۶۰۷- ۶۰۸- ۶۰۹- ۶۱۰- ۶۱۱- ۶۱۲- ۶۱۳- ۶۱۴- ۶۱۵- ۶۱۶- ۶۱۷- ۶۱۸- ۶۱۹- ۶۲۰- ۶۲۱- ۶۲۲- ۶۲۳- ۶۲۴- ۶۲۵- ۶۲۶- ۶۲۷- ۶۲۸- ۶۲۹- ۶۳۰- ۶۳۱- ۶۳۲- ۶۳۳- ۶۳۴- ۶۳۵- ۶۳۶- ۶۳۷- ۶۳۸- ۶۳۹- ۶۴۰- ۶۴۱- ۶۴۲- ۶۴۳- ۶۴۴- ۶۴۵- ۶۴۶- ۶۴۷- ۶۴۸- ۶۴۹- ۶۵۰- ۶۵۱- ۶۵۲- ۶۵۳- ۶۵۴- ۶۵۵- ۶۵۶- ۶۵۷- ۶۵۸- ۶۵۹- ۶۶۰- ۶۶۱- ۶۶۲- ۶۶۳- ۶۶۴- ۶۶۵- ۶۶۶- ۶۶۷- ۶۶۸- ۶۶۹- ۶۷۰- ۶۷۱- ۶۷۲- ۶۷۳- ۶۷۴- ۶۷۵- ۶۷۶- ۶۷۷- ۶۷۸- ۶۷۹- ۶۸۰- ۶۸۱- ۶۸۲- ۶۸۳- ۶۸۴- ۶۸۵- ۶۸۶- ۶۸۷- ۶۸۸- ۶۸۹- ۶۹۰- ۶۹۱- ۶۹۲- ۶۹۳- ۶۹۴- ۶۹۵- ۶۹۶- ۶۹۷- ۶۹۸- ۶۹۹- ۷۰۰- ۷۰۱- ۷۰۲- ۷۰۳- ۷۰۴- ۷۰۵- ۷۰۶- ۷۰۷- ۷۰۸- ۷۰۹- ۷۱۰- ۷۱۱- ۷۱۲- ۷۱۳- ۷۱۴- ۷۱۵- ۷۱۶- ۷۱۷- ۷۱۸- ۷۱۹- ۷۲۰- ۷۲۱- ۷۲۲- ۷۲۳- ۷۲۴- ۷۲۵- ۷۲۶- ۷۲۷- ۷۲۸- ۷۲۹- ۷۳۰- ۷۳۱- ۷۳۲- ۷۳۳- ۷۳۴- ۷۳۵- ۷۳۶- ۷۳۷- ۷۳۸- ۷۳۹- ۷۴۰- ۷۴۱- ۷۴۲- ۷۴۳- ۷۴۴- ۷۴۵- ۷۴۶- ۷۴۷- ۷۴۸- ۷۴۹- ۷۵۰- ۷۵۱- ۷۵۲- ۷۵۳- ۷۵۴- ۷۵۵- ۷۵۶- ۷۵۷- ۷۵۸- ۷۵۹- ۷۶۰- ۷۶۱- ۷۶۲- ۷۶۳- ۷۶۴- ۷۶۵- ۷۶۶- ۷۶۷- ۷۶۸- ۷۶۹- ۷۷۰- ۷۷۱- ۷۷۲- ۷۷۳- ۷۷۴- ۷۷۵- ۷۷۶- ۷۷۷- ۷۷۸- ۷۷۹- ۷۸۰- ۷۸۱- ۷۸۲- ۷۸۳- ۷۸۴- ۷۸۵- ۷۸۶- ۷۸۷- ۷۸۸- ۷۸۹- ۷۹۰- ۷۹۱- ۷۹۲- ۷۹۳- ۷۹۴- ۷۹۵- ۷۹۶- ۷۹۷- ۷۹۸- ۷۹۹- ۸۰۰- ۸۰۱- ۸۰۲- ۸۰۳- ۸۰۴- ۸۰۵- ۸۰۶- ۸۰۷- ۸۰۸- ۸۰۹- ۸۱۰- ۸۱۱- ۸۱۲- ۸۱۳- ۸۱۴- ۸۱۵- ۸۱۶- ۸۱۷- ۸۱۸- ۸۱۹- ۸۲۰- ۸۲۱- ۸۲۲- ۸۲۳- ۸۲۴- ۸۲۵- ۸۲۶- ۸۲۷- ۸۲۸- ۸۲۹- ۸۳۰- ۸۳۱- ۸۳۲- ۸۳۳- ۸۳۴- ۸۳۵- ۸۳۶- ۸۳۷- ۸۳۸- ۸۳۹- ۸۴۰- ۸۴۱- ۸۴۲- ۸۴۳- ۸۴۴- ۸۴۵- ۸۴۶- ۸۴۷- ۸۴۸- ۸۴۹- ۸۵۰- ۸۵۱- ۸۵۲- ۸۵۳- ۸۵۴- ۸۵۵- ۸۵۶- ۸۵۷- ۸۵۸- ۸۵۹- ۸۶۰- ۸۶۱- ۸۶۲- ۸۶۳- ۸۶۴- ۸۶۵- ۸۶۶- ۸۶۷- ۸۶۸- ۸۶۹- ۸۷۰- ۸۷۱- ۸۷۲- ۸۷۳- ۸۷۴- ۸۷۵- ۸۷۶- ۸۷۷- ۸۷۸- ۸۷۹- ۸۸۰- ۸۸۱- ۸۸۲- ۸۸۳- ۸۸۴- ۸۸۵- ۸۸۶- ۸۸۷- ۸۸۸- ۸۸۹- ۸۹۰- ۸۹۱- ۸۹۲- ۸۹۳- ۸۹۴- ۸۹۵- ۸۹۶- ۸۹۷- ۸۹۸- ۸۹۹- ۹۰۰- ۹۰۱- ۹۰۲- ۹۰۳- ۹۰۴- ۹۰۵- ۹۰۶- ۹۰۷- ۹۰۸- ۹۰۹- ۹۱۰- ۹۱۱- ۹۱۲- ۹۱۳- ۹۱۴- ۹۱۵- ۹۱۶- ۹۱۷- ۹۱۸- ۹۱۹- ۹۲۰- ۹۲۱- ۹۲۲- ۹۲۳- ۹۲۴- ۹۲۵- ۹۲۶- ۹۲۷- ۹۲۸- ۹۲۹- ۹۳۰- ۹۳۱- ۹۳۲- ۹۳۳- ۹۳۴- ۹۳۵- ۹۳۶- ۹۳۷- ۹۳۸- ۹۳۹- ۹۴۰- ۹۴۱- ۹۴۲- ۹۴۳- ۹۴۴- ۹۴۵- ۹۴۶- ۹۴۷- ۹۴۸- ۹۴۹- ۹۵۰- ۹۵۱- ۹۵۲- ۹۵۳- ۹۵۴- ۹۵۵- ۹۵۶- ۹۵۷- ۹۵۸- ۹۵۹- ۹۶۰- ۹۶۱- ۹۶۲- ۹۶۳- ۹۶۴- ۹۶۵- ۹۶۶- ۹۶۷- ۹۶۸- ۹۶۹- ۹۷۰- ۹۷۱- ۹۷۲- ۹۷۳- ۹۷۴- ۹۷۵- ۹۷۶- ۹۷۷- ۹۷۸- ۹۷۹- ۹۸۰- ۹۸۱- ۹۸۲- ۹۸۳- ۹۸۴- ۹۸۵- ۹۸۶- ۹۸۷- ۹۸۸- ۹۸۹- ۹۹۰- ۹۹۱- ۹۹۲- ۹۹۳- ۹۹۴- ۹۹۵- ۹۹۶- ۹۹۷- ۹۹۸- ۹۹۹- ۱۰۰۰- ۱۰۰۱- ۱۰۰۲- ۱۰۰۳- ۱۰۰۴- ۱۰۰۵- ۱۰۰۶- ۱۰۰۷- ۱۰۰۸- ۱۰۰۹- ۱۰۱۰- ۱۰۱۱- ۱۰۱۲- ۱۰۱۳- ۱۰۱۴- ۱۰۱۵- ۱۰۱۶- ۱۰۱۷- ۱۰۱۸- ۱۰۱۹- ۱۰۲۰- ۱۰۲۱- ۱۰۲۲- ۱۰۲۳- ۱۰۲۴- ۱۰۲۵- ۱۰۲۶- ۱۰۲۷- ۱۰۲۸- ۱۰۲۹- ۱۰۳۰- ۱۰۳۱- ۱۰۳۲- ۱۰۳۳- ۱۰۳۴- ۱۰۳۵- ۱۰۳۶- ۱۰۳۷- ۱۰۳۸- ۱۰۳۹- ۱۰۴۰- ۱۰۴۱- ۱۰۴۲- ۱۰۴۳- ۱۰۴۴- ۱۰۴۵- ۱۰۴۶- ۱۰۴۷- ۱۰۴۸- ۱۰۴۹- ۱۰۵۰- ۱۰۵۱- ۱۰۵۲- ۱۰۵۳- ۱۰۵۴- ۱۰۵۵- ۱۰۵۶- ۱۰۵۷- ۱۰۵۸- ۱۰۵۹- ۱۰۶۰- ۱۰۶۱- ۱۰۶۲- ۱۰۶۳- ۱۰۶۴- ۱۰۶۵- ۱۰۶۶- ۱۰۶۷- ۱۰۶۸- ۱۰۶۹- ۱۰۷۰- ۱۰۷۱- ۱۰۷۲- ۱۰۷۳- ۱۰۷۴- ۱۰۷۵- ۱۰۷۶- ۱۰۷۷- ۱۰۷۸- ۱۰۷۹- ۱۰۸۰- ۱۰۸۱- ۱۰۸۲- ۱۰۸۳- ۱۰۸۴- ۱۰۸۵- ۱۰۸۶- ۱۰۸۷- ۱۰۸۸- ۱۰۸۹- ۱۰۹۰- ۱۰۹۱- ۱۰۹۲- ۱۰۹۳- ۱۰۹۴- ۱۰۹۵- ۱۰۹۶- ۱۰۹۷- ۱۰۹۸- ۱۰۹۹- ۱۱۰۰- ۱۱۰۱- ۱۱۰۲- ۱۱۰۳- ۱۱۰۴- ۱۱۰۵- ۱۱۰۶- ۱۱۰۷- ۱۱۰۸- ۱۱۰۹- ۱۱۱۰- ۱۱۱۱- ۱۱۱۲- ۱۱۱۳- ۱۱۱۴- ۱۱۱۵- ۱۱۱۶- ۱۱۱۷- ۱۱۱۸- ۱۱۱۹- ۱۱۲۰- ۱۱۲۱- ۱۱۲۲- ۱۱۲۳- ۱۱۲۴- ۱۱۲۵- ۱۱۲۶- ۱۱۲۷- ۱۱۲۸- ۱۱۲۹- ۱۱۳۰- ۱۱۳۱- ۱۱۳۲- ۱۱۳۳- ۱۱۳۴- ۱۱۳۵- ۱۱۳۶- ۱۱۳۷- ۱۱۳۸- ۱۱۳۹- ۱۱۴۰- ۱۱۴۱- ۱۱۴۲- ۱۱۴۳- ۱۱۴۴- ۱۱۴۵- ۱۱۴۶- ۱۱۴۷- ۱۱۴۸- ۱۱۴۹- ۱۱۵۰- ۱۱۵۱- ۱۱۵۲- ۱۱۵۳- ۱۱۵۴- ۱۱۵۵- ۱۱۵۶- ۱۱۵۷- ۱۱۵۸- ۱۱۵۹- ۱۱۶۰- ۱۱۶۱- ۱۱۶۲- ۱۱۶۳- ۱۱۶۴- ۱۱۶۵- ۱۱۶۶- ۱۱۶۷- ۱۱۶۸- ۱۱۶۹- ۱۱۷۰- ۱۱۷۱- ۱۱۷۲- ۱۱۷۳- ۱۱۷۴- ۱۱۷۵- ۱۱۷۶- ۱۱۷۷- ۱۱۷۸- ۱۱۷۹- ۱۱۸۰- ۱۱۸۱- ۱۱۸۲- ۱۱۸۳- ۱۱۸۴- ۱۱۸۵- ۱۱۸۶- ۱۱۸۷- ۱۱۸۸- ۱۱۸۹- ۱۱۹۰- ۱۱۹۱- ۱۱۹۲- ۱۱۹۳- ۱۱۹۴- ۱۱۹۵- ۱۱۹۶- ۱۱۹۷- ۱۱۹۸- ۱۱۹۹- ۱۲۰۰- ۱۲۰۱- ۱۲۰۲- ۱۲۰۳- ۱۲۰۴- ۱۲۰۵- ۱۲۰۶- ۱۲۰۷- ۱۲۰۸- ۱۲۰۹- ۱۲۱۰- ۱۲۱۱- ۱۲۱۲- ۱۲۱۳- ۱۲۱۴- ۱۲۱۵- ۱۲۱۶- ۱۲۱۷- ۱۲۱۸- ۱۲۱۹- ۱۲۲۰- ۱۲۲۱- ۱۲۲۲- ۱۲۲۳- ۱۲۲۴- ۱۲۲۵- ۱۲۲۶- ۱۲۲۷- ۱۲۲۸- ۱۲۲۹- ۱۲۳۰- ۱۲۳۱- ۱۲۳۲- ۱۲۳۳- ۱۲۳۴- ۱۲۳۵- ۱۲۳۶- ۱۲۳۷- ۱۲۳۸- ۱۲۳۹- ۱۲۴۰- ۱۲۴۱- ۱۲۴۲- ۱۲۴۳- ۱۲۴۴- ۱۲۴۵- ۱۲۴۶- ۱۲۴۷- ۱۲۴۸- ۱۲۴۹- ۱۲۵۰- ۱۲۵۱- ۱۲۵۲- ۱۲۵۳- ۱۲۵۴- ۱۲۵۵- ۱۲۵۶- ۱۲۵۷- ۱۲۵۸- ۱۲۵۹- ۱۲۶۰- ۱۲۶۱- ۱۲۶۲- ۱۲۶۳- ۱۲۶۴- ۱۲۶۵- ۱۲۶۶- ۱۲۶۷- ۱۲۶۸- ۱۲۶۹- ۱۲۷۰- ۱۲۷۱- ۱۲۷۲- ۱۲۷۳- ۱۲۷۴- ۱۲۷۵- ۱۲۷۶- ۱۲۷۷- ۱۲۷۸- ۱۲۷۹- ۱۲۸۰- ۱۲۸۱- ۱۲۸۲- ۱۲۸۳- ۱۲۸۴- ۱۲۸۵- ۱۲۸۶- ۱۲۸۷- ۱۲۸۸- ۱۲۸۹- ۱۲۹۰- ۱۲۹۱- ۱۲۹۲- ۱۲۹۳- ۱۲۹۴- ۱۲۹۵- ۱۲۹۶- ۱۲۹۷- ۱۲۹۸- ۱۲۹۹- ۱۳۰۰- ۱۳۰۱- ۱۳۰۲- ۱۳۰۳- ۱۳۰۴- ۱۳۰۵- ۱۳۰۶- ۱۳۰۷- ۱۳۰۸- ۱۳۰۹- ۱۳۱۰- ۱۳۱۱- ۱۳۱۲- ۱۳۱۳- ۱۳۱۴- ۱۳۱۵- ۱۳۱۶- ۱۳۱۷- ۱۳۱۸- ۱۳۱۹- ۱۳۲۰- ۱۳۲۱- ۱۳۲۲- ۱۳۲۳- ۱۳۲۴- ۱۳۲۵- ۱۳۲۶- ۱۳۲۷- ۱۳۲۸- ۱۳۲۹- ۱۳۳۰- ۱۳۳۱- ۱۳۳۲- ۱۳۳۳- ۱۳۳۴- ۱۳۳۵- ۱۳۳۶- ۱۳۳۷- ۱۳۳۸- ۱۳۳۹- ۱۳۴۰- ۱۳۴۱- ۱۳۴۲- ۱۳۴۳- ۱۳۴۴- ۱

چکیده

سرطان پستان شایع ترین سرطان زنان سراسر دنیا و علت عمده مرگ های ناشی از سرطان در زنان است. بالاترین میزان بروز سرطان پستان در زنان آمریکای شمالی و اروپای شمالی و کمترین میزان بروز مربوط به زنان آسیایی و آفریقایی است. بالاترین افزایش در میزان بروز در سال های اخیر در برخی کشور های آسیایی روی داده است، در حالیکه در کشور هایی چون ایالات متحده و انگلیس که بالاترین میزان بروز را در سال های ۱۹۸۵ داشته اند، کاهش داشته است [۱]. افزایش میزان بروز بیماری ممکن است بدلیل افزایش آگاهی در باره بیماری باشد، عواملی چون تغییر در شیوع عوامل خطر ساز سرطان پستان، افزایش غربالگری ماموگرافی و بهبود روش های ثبت سرطان در این زمینه مؤثر بوده اند [۲]. عوامل خطر متعددی برای سرطان پستان شناسایی شده اند، مثلاً رابطه بین عوامل مرتبط با باروری و سرطان پستان بررسی و مشخص شده است که با تاخیر هر یک سال در سن اولین قاعدگی خطر سرطان پستان ۱۰-۱۵ درصد کاهش می یابد، در حالیکه تاخیر در سن یائسگی خطر سرطان پستان را افزایش می دهد [۳]. Bruzzi و همکاران نشان دادند که در زنان با سن مشابه، خطر سرن پستان در آنهایی که تولد آخرین فرزند آنها در طی سال گذشته بوده است نسبت به آنهایی که در ۱۰ سال قبل بوده بالاتر است [۴]. در خصوص رابطه سقط و سرطان پستان نتایج مطالعات متناقض است. Brinton و همکاران طی یک مطالعه مورد شاهدهی مشخص کردند که نسبت بالاتری از مبتلایان به سرطان پستان سابقه سقط مکرر را در مقایسه با گروه شاهد دارند (OR=۱/۱۱) [۵]. Howe و همکاران در نیویورک مطالعه مورد شاهدهی بر مبنای جمعیت را انجام دادند و نشان دند که بین سقط عمدی و خطر ابتلا به سرطان رابطه ای وجود دارد و این رابطه در خصوص سقط خود به

خودی کمی کمتر برآورد گردیده است [۶]. مطالعات مورد- شاهدهی دیگری هم انجام شد که برخی رابطه سقط و سرطان را تایید نموده اند [۷-۹] و برخی هم رابطه ای را تایید ننموده اند [۱۰-۱۲].

در یک مطالعه همگروهی که در این خصوص انجام گرفت بین سقط عمدی و سرطان پستان رابطه ای معلوم نگردید [۱۴]. در بررسی مطالعات در دسترس انجام شده در ایران رابطه بین سقط و سرطان پستان تایید شده اس [۱۵ و ۱۶].

با توجه به تناقضات مطالعات انجام شده و با توجه به تفاوت الگوی باروری در جامعه ایران و نیز اینکه اکثر مطالعات انجام شده در این خصوص در رابطه با سقط عمدی بوده است و در کشورهای پیشرفته به سابقه کلی سقط کمتر توجه شده است دراین مقاله سابقه سقط، تعداد آن، سن هنگام آن و وقوع آن قبل یا بعد از اولین حاملگی فول ترم مد نظر قرار گرفته و بررسی شده است.

مواد و روش ها

این مطالعه به روش مورد شاهدهی از ابتدای سال ۱۳۸۰ تا پایان آن در مشهد صورت گرفت. ۱۳۸۰ دستیابی به آزمودنی های گروه مورد در روز های غیر تعطیل با مراجعه به بیمارستان امید مشهد از بیماران مبتلا به سرطان پستان که جهت درمان یا پیگیری مراجعه نموده بودند، پرسش نامه طرح تکمیل گردید. جهت گروه شاهد هم با مراجعه به محل زندگی مورد از یکی از همسایگان وی بعنوان شاهد استفاده گردید. در این پژوهش فردی به عنوان مورد در نظر گرفته شد که تشخیص قطعی سرطان پستان در طی سه سال اخیر داشته و ساکن مشهد نیز بوده است و شاهد کسی بود که ساکن مشهد و در فاصله سنی ± 3 سال با فرد مورد بوده و تشخیص سرطان پستان نداشت. پرسشنامه طرح حاوی سئوالاتی درخصوص مشخصات

دموگرافیک شامل سن، تحصیلات، شغل و نیز سئوالاتی در خصوص عوامل مرتبط با باروری با تاکید بر سقط، سن اولین قاعدگی، سن یائسگی، سن ازدواج، سن تولد اولین فرزند زنده، تعداد فرزند، تعداد حاملگی، سابقه سقط، سن به هنگام وقوع سقط، مرتبه حاملگی که سقط در آن رخ داده است و علت و دفعات سقط بود. در خصوص علت سقط گفته بیمار دقیق نبوده و امکان دست یابی به پرونده های قبلی هم میسر نبود لذا روی علت آن بررسی صورت نگرفت. پس از جمع آوری داده ها وارد کامپیوتر شد و با استفاده از نرم افزار آماری SPSS نسخه ۹ مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. از آزمون های آماری مجذور کای، آنالیز واریانس و رگرسیون چند متغیره استفاده گردید و برآورد خطر با شانس نسبی محاسبه گردید.

نتیجه گیری

در طول مدت جمع آوری داده ها از ۱۰۵ بیمار و ۱۰۵ شاهد اطلاعات مربوط به مطالعه تکمیل شد. جدول (۱) مشخصات کلی آزمودنی ها را نشان می دهد.

جدول ۱. توزیع مشخصات کلی آزمودنی های مطالعه مورد شاهدهی بررسی ارتباط سقط با سرطان پستان

مشخصات کلی		موارد		شاهد	
تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
۰	< ۰	۰	۰/۰	۰	۰/۰
۰-۰	۰-۰	۰	۰/۰	۰	۰/۰
۰	> ۰	۰	۰/۰	۰	۰/۰
خانۀ دار	خانۀ دار	۰	۰/۰	۰	۰/۰
	۰	۰	۰/۰	۰	۰/۰
تحصیلات	بی سواد	۰	۰/۰	۰	۰/۰
	ابتدایی	۰	۰/۰	۰	۰/۰
	راهنمایی	۰	۰/۰	۰	۰/۰
	دیپلم	۰	۰/۰	۰	۰/۰
	فوق دیپلم و بالاتر	۰	۰/۰	۰	۰/۰

طبق این جدول معلوم شد که ۵۶٪ آزمودنی ها کمتر از ۵۰ سال سن داشتند. اکثر آنها خانه دار بودند و سطح تحصیلات اکثریت آزمودنی ها کمتر از ابتدایی بود.

جدول (۲) توزیع عوامل مرتبط با باروری را در آزمودنی های مطالعه نشان می دهد بر اساس این جدول میانگین سن اولین قاعدگی در گروه مورد ۱۳/۰۰ سال و در گروه شاهد ۱۰/۰۰ سال بود. اکثر آزمودنی های مطالعه در گروه مورد و شاهد در سن کمتر از ۲۰ سال ازدواج کرده بودند و تنها در گروه مورد ۴ نفر مجرد بودند. ۷۱٪ گروه مورد و ۰۰٪ گروه شاهد دارای ۳ فرزند و بیشتر بودند. تنها در گروه مورد ۸ نفر بدون فرزند بودند.

۶۱٪ گروه مورد یائسه نشده بودند در حالیکه ۵۵/۲٪ گروه شاهد یائسه شده بودند. ۰۰۰۰۰۰ منوپوز در گروه مورد ۸/۰ سال و در گروه شاهد ۴۷/۰۰ سال بود.

۰۰۰۰۰۰ ۰۰۰۰۰۰ نری از گروه مورد سابقه سقط را در مقایسه با گروه شاهد داشتند و رابطه بین سابقه

جدول ۲. توزیع عوامل مرتبط با باروری در دو گروه مورد و شاهد

عوامل باروری		موارد		شاهد	
تعداد	رصد	تعداد	رصد	تعداد	رصد
سن اولین قاعدگی					
≤ ۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
۱۱-۱۲	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
≥ ۱۳	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
۱۱-۱۲-۱۳	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
سن ازدواج					
کمتر از ۱۱ سال	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
۱۱-۱۲	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
> ۱۲	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
تعداد فرزند زنده					
۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
۲	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
۳	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
≥ ۴	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
وضعیت منوپوز					
قبل از منوپوز	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
بعد از منوپوز	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
وضعیت سقط					
دارد	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
ندارد	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
وضعیت سقط					
قبل از اولین حاملگی	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
بعد از اولین حاملگی	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
سن به هنگام اولین سقط					
< ۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
≥ ۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰
۱۱-۱۲-۱۳	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰	۱۱	۱۱/۰

سقط و سرطان پستان معلوم گردید (CI=۱/۱۱-۱/۱۱) (OR=۱/۱۱ %).

همچنین مشخص شد که دفعات سقط بیش از ۳ بار تنها در گروه مورد بود و بین دفعات سقط و سرطان پستان رابطه معنی دار آماری وجود داشت (P = ۱/۱۱۱۱).

رخداد سقط قبل از اولین حاملگی نسبت به پس از آن تأثیر بیشتری بر سرطان پستان داشت (CI = ۱/۱۱-۱/۱۱ % OR = ۱/۱۱) اما سن به هنگام سقط خطر افزایش را برای سرطان پستان به دنبال نداشت (CI = ۱/۱۱-۱/۱۱ % OR = ۱/۱۱).

۱۱

مطالعات زیادی در خصوص بررسی عوامل مرتبط با بارداری و سرطان پستان صورت گرفته است. نتایج حاصل از مطالعه حاضر که با هدف بررسی ارتباط سقط با سرطان پستان صورت گرفت حاکی از آن است که سابقه سقط خطر ابتلا به سرطان پستان را افزایش می دهد (OR= ۲/۰۹)، که با یافته های حاصل از برخی مطالعات مورد شاهدهی هم خوانی دارد [۱۱ و ۱۲]. اما برخی از مطالعات از جمله مطالعه Tang و همکاران در خصوص رابطه سقط عمدی با سرطان پستان به رابطه ای در این خصوص دست نیافتند [۱۳-۱۴].

مطالعات انجام شده در خصوص سقط، به بررسی سقط عمدی و رابطه آن با سرطان پستان پرداخته اند و در مطالعه حاضر علت سقط بطور دقیق معلوم نبود و از آنجایی که سقط عمدی در کشور ما غیر قانونی است این امر دقیقاً معلوم نیست. آنچه که در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت سابقه سقط اعم از تمام انواع آن بود. Lozovich و همکاران در بررسی همگروهی خود به ارتباطی بین سقط عمدی و خطر سرطان پستان دست نیافتند [۱۴]. در مطالعه حاضر دفعات سقط با خطر سرطان پستان مرتبط بود ($P=0/000$). در مطالعات قبلی به دفعات سقط کمتر توجه شده است. اما در مطالعات Lozovich و Tang در آمریکا معلوم شد که رابطه ای بین تعداد سقط عمدی دو یا بیشتر از آن و افزایش خطر سرطان پستان وجود ندارد [۱۵ و ۱۶].

باید توجه داشت که الگوی باروری در کشور ما با آمریکا متفاوت است. بطوریکه در گروه شاهد دفعات سقط سه بار و بالاتر هم مشاهده شد و در گروه مورد سابقه سقط تا هفت و هشت بار هم مشاهده گردید. در خصوص سن به هنگام اولین سقط در پژوهش حاضر رابطه ای با سرطان پستان وجود نداشت، اما در مطالعه Daling و همکاران معلوم شد که بالاترین خطر در زنانی وجود داشت که در سن کمتر از ۱۵ سالگی سابقه سقط عمدی را ذکر می کردند [۱۷].

در مطالعه دیگری هم سن بهنگام سقط عمدی کمتر از ۲۰ سال و بالاتر از ۳۰ سال با خطر افزایش سرطان پستان همراه بود [۱۴]. شاید دلیل این تفاوت بین نتایج مطالعه حاضر با مطالعات دیگر این باشد که اکثریت آزمودنی های مطالعه حاضر در سنین کمتر از ۲۰ سال ازدواج کرده بودند و سن تجربه سقط آنها تقریباً مشابه بود.

در خصوص داشتن تجربه سقط قبل و بعد از اولین تولد نوزاد زنده نتایج مطالعه حاضر حاکی از آن بود که

چنانچه سقط قبل از تولد اولین نوزاد اتفاق بیفتد خطر افزایشی سرطان پستان رابه همراه دارد ($OR=0/000$). در مطالعه Rosenberg و همکاران خطر سرطان پستان با سقط رابطه نداشت چه قبل و یا بعد از اولین تولد نوزاد زنده اتفاق افتاده باشد [۱۸].

در مطالعه Parazzini و همکاران مشخص شد که خطر سرطان پستان چنانچه سقط قبل از اولین تولد نوزاد زنده باشد ۲۰٪ افزایش دارد و بعد از آن تاثیری بر ابتلا به سرطان پستان ندارد [۱۹].

Lipworth و همکاران نشان دادند که چنانچه سقط عمدی قبل از اولین تولد نوزاد زنده باشد خطر سرطان پستان افزایش می یابد و چنانچه بعد از آن باشد این خطر کمتر می شود. در مطالعه آنها خطر در سقط های خود به خودی کمتر بود [۲۰].

نتایج به یافته های مطالعه حاضر به نظر می رسد با عنایت به الگوی باروری متفاوت کشور ایران با کشورهای اروپایی و آمریکایی (که اکثر مطالعات در این زمینه در آنها صورت گرفته است) و نیز به دلیل آنکه تجارب باروری اکثر زنان مورد بررسی مطالعه حاضر در زمانی بوده است که استفاده از وسایل پیشگیری از بارداری مرسوم نبوده است و زنان حاملگی های متعددی را پشت سر می گذاشتند و با توجه به نامشخص بودن علت دقیق سقط در ایران و غیر قانونی بودن سقط عمدی، انجام مطالعات وسیعتر خصوصاً به صورت همگروهی در زمینه ابعاد سقط و خطر سرطان پستان نتایج ارزشمندی را به بار خواهد آورد. نتایج داشت که سقط های عمدی در کشور های اروپایی و آمریکایی رایج است. بطوریکه در ایالات متحده برآورد می شود که ۲۴٪ همه حاملگی ها به سقط عمدی بینجامد و نکته منفی و متفاوت در مطالعات یاد شده توجه آنها به سقط عمدی است.

Denmark. Br J Cancer. 1988 Jul; 58(1): 99-104.

11-Rosenberg L, Palmer JR, Kaufman DW, Strom BL, Schottenfeld D, Shapiro S. Breast cancer in relation to the occurrence and time of induced and spontaneous abortion. Am J Epidemiol. 1988 May; 127(5): 981-9.

12- Tavani A, La Vecchia C, Franceschi S, Negri E, Decarli A. Abortion and breast cancer risk. Int J Cancer. 1996 Feb; 65(4): 401-5.

13- Tang MC, Weiss NS, Malone KE. Induced abortion in relation to breast cancer among parous women: a birth certificate registry study. Epidemiology. 2000 Mar; 11(2): 177-80.

14- Lozovich D, Thompson JA, Mink PJ, Sellers TA, Anderson KE. Induced abortion and breast cancer risk. Epidemiology. 2000 Mar; 11(1): 76-86.

۱۵- عطار پارسایی فریده. بررسی رفتارهای مستعد

کننده سرطان پستان در زنان. مجله علمی دانشگاه علوم

پزشکی ارومیه، سال دوازدهم، شماره اول، بهار ۱۳۸۳

۱۱۱۱. ۱۱۱۱

۱۶- کشفی فیمه، محمدی رخشنده، نیکوفر علیرضا.

بررسی عوامل مستعد کننده در ابتلای زنان به سرطان

پستان در مراجعین به مراکز بهداشتی درمانی شهر

تهران ۱۳۷۸. مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه،

سال دوازدهم، شماره اول، بهار ۱۳۸۳ ۱۱۱۱ ۱۱۱۱.

تشکر و قدر دانی

نویسندگان مقاله بر خود لازم می دانند از زحمات

پرسنل محترم پذیرش درمانگاه های بیمارستان امید

مشهد و نیز پرسشگران محترم خانم ها زهرا امینی و

طیبه حسن نژاد تشکر و قدردانی نمایند.

۱۱۱۱

1- Ursin G, Spicer DV, Benstein L. Breast Cancer Epidemiology, Treatment and Prevention. In: Women and Health. New York: Academic Press; 2000: 871-81.

2- Ursin G, Bernstein L, Pike MC. Breast Cancer. Cancer Surv.1994 May; 19-20: 241-64.

3- Brinton LA, Schairer C, Hoover RN, Fraumeni JF. Menstrual factors and risk of breast cancer. Cancer Invest. 1998;6(3): 245-54.

4- Bruzzi P, Negri E, La Vecchia C, Decarli A, Paffi D, Parazzini F, et al. Short term increase in risk of breast cancer after full term pregnancy. BMJ. 1998 Oct; 297(6656):1096-8.

5- Brinton LA, Hoover R, Fraumeni JF. Reproductive factors in the etiology of breast cancer. Br J Cancer. 1983 Jan; 47(6): 752-62.

6- Howe HL, Senie RT, Bzduch H, Herzfeld P. Early abortion and breast cancer risk among women under age 40. Int J Epidemiol. 1989 Jun; 18(2): 300-4.

7- Parazzini F, La Vecchia C, Negri E. Spontaneous and induced abortions and risk of breast cancer. Int J Cancer. 1991 Jul ; 48(6): 816-20.

8- Daling JR, Malone KE, Voigt LF, White E, Weiss NS. Risk of breast cancer among young women: relationship to induced abortion. J Natl Cancer Inst. 1994 Nov; 86(21): 1584-92.

9- Lipworth L, Katsouyanni K, Ekblom A, Michels KB, Trichopoulos D. Abortion and the risk of breast cancer: a case-control study in Greece. Int J Cancer. 1995 Apr; 61(2): 181-4.

10- Ewertz M, Duffy SW. Risk of breast cancer in relation to reproductive factors in

