

دکتر ملک زاده با تشریح آخرین وضعیت گوارش جهان هشدار داد:

افزایش بی وقفه قربانیان سرطان روده بزرگ و سیروز کبدی با شدت گرفتن نقش چاقی، الکل و سیگار!



رییس پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران با تشریح تازه ترین آمار بار سرطان ها و بیماری های مهم گوارشی در جمع دانشمندان ۱۲۰ کشور جهان، نسبت به رشد فزاینده دو سرطان روده بزرگ و لوزالمعده و بیماری سیروز کبدی به دلیل شدت گرفتن نقش مصرف الکل، سیگار، بی تحرکی و چاقی در افزایش شمار قربانیان هشدار داد.

به گزارش پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران مطالعه جهانی بار که توسط انستیتوی سنجش و ارزشیابی سلامت **Global Burden of Disease** / بیماری ها دانشگاه واشنگتن امریکا با همکاری صدها محقق از سراسر جهان انجام می شود، تنها مطالعه سالانه ای است که جامع ترین و دقیق ترین برآوردها از میزان بروز، شیوع، مرگ و میر و سالهای از دست رفته عمر بر اثر ناتوانی ناشی از ۳۳۰ بیماری و ۸۴ عامل خطر را در ۱۹۵ کشور از ۲۱ منطقه جهان طی سال های ۱۹۹۰ تا کنون ارائه می کند.

امسال دانشمندان ایرانی از جمله دکتر محسن نقوی استاد ایرانی دانشگاه واشنگتن و دکتر رضا ملک زاده، مجری اصلی مطالعه کوهورت گلستان، رهبری نخستین مطالعات «بار بیماری های گوارشی» را بر عهده داشتند.

افزایش ۱۰ درصدی ابتلا به سرطان روده بزرگ

دکتر رضا ملک زاده رییس انجمن متخصصین گوارش و کبد ایران در این گزارش مشروح که ۲۲ اکتبر ۲۰۱۹ / **Gastroenterology United** ۳۰ مهر ماه ۹۸، در بزرگترین کنگره اروپایی بیماری های گوارشی با عنوان در بارسلونای اسپانیا ارائه شد، موارد بروز سرطان روده بزرگ را ۱۸ میلیون نفر (۲۳ در ۱۰۰ هزار **European** نفر) برشمرد که این میزان، با حدود ۱۰ درصد افزایش نسبت به ۲۷ سال پیش، ۸۹۶ هزار فقره مرگ (۱۱ در ۱۰۰ هزار نفر) را به همراه داشته است! هر چند که نرخ استاندارد شده سنی مرگهای ناشی از سرطان روده بزرگ، ۱۳.۵ درصد کاهش نشان می هد.

به گفته وی، ۱۸ میلیون سال عمر مفید مبتلایان سرطان روده بزرگ بر اثر ناتوانی ناشی از بیماری، طی سال ۲۰۱۷ از دست رفته است.

کشورهای پرخطر در سرطان روده بزرگ

استاد ممتاز گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیشترین نرخ بروز استاندارد شده سنی سرطان روده بزرگ در کل جهان را در استرالیا، اسلواکی و نیوزلند و بیشترین مرگها را در کشورهای گرینلند، مجارستان و اسلواکی اعلام کرد.

اوج سنی بروز سرطان روده بزرگ در زنان و مردان

همکار مطالعه جهانی بار بیماری ها، اوج بروز سرطان روده بزرگ در مردان را به گروه سنی ۶۵ تا ۶۹ سال و زنان به سنین ۸۰ تا ۸۴ سال منسوب کرد و گفت: بروز سرطان روده بزرگ در مردان همه مناطق و گروه های سنی را جهان، بیش از زنان است.

معاون تحقیقات وزیر بهداشت ، مهمترین عوامل خطر قابل پیشگیری برای بروز سرطان روده بزرگ هر دو جنس جهان را «رژیم غذایی ناسالم بوئیه مصرف زیاد گوشت قرمز و فرآوری شده»، «پر خوری، بی تحرکی و چاقی» و «دیابت» برشمرد؛ عواملی که به گفته وی نقش پررنگ تری در سرطان روده زنان به دلیل بی تحرکی و چاقی بیشتر، داشته اند.

وی دیگر عوامل خطر بروز سرطان روده بزرگ را شامل مصرف سیگار و دخانیات عمدتا در مردان دانست و گفت: به همه این عوامل قابل پیشگیری و بسیار مهم، باید رژیم غذایی کم کلسیم، مصرف الکل، رژیم غذایی کم شیر و درصد، ۱۵ درصد و ۱۴ درصد در «از دست رفتن عمر ۲۰ کم فیبر را باید افزود که این سه عامل آخر، به ترتیب مفید مبتلایان سرطان روده بزرگ» سهم بوده اند.

کلید پیشگیری از سرطان روده بزرگ



همکار مطالعه جهانی بار بیماری ها، با اشاره به قابل پیشگیری بودن تمام این عوامل، انجام اقدامات فوری در کشورهای پرخطر مانند برنامه غربالگری سرطان روده بزرگ و کارزار رسانه ای برای آموزش رژیم غذایی سالم به مردم را ضروری توصیف و تاکید کرد: غربالگری سرطان روده بزرگ، کاهش یا دست کم تثبیت نرخ مرگ های ناشی از سرطان روده بزرگ را در کشورهای پردرآمد به دنبال داشته و بالعکس، کشورهای کم درآمد یا دارای درآمد متوسط جهان شاهد افزایش سرطان روده بزرگ هستند که رشد جمعیت و پیری جمعیت نیز به افزایش ها، شتاب داده است.

رتبه سوم سرطان روده بزرگ در از دست رفتن عمر مفید مبتلایان سرطان ها

دکتر ملک زاده، رتبه سرطان روده بزرگ در بار «عمر مفید از دست رفته» را در بین کل بیماری ها، سی و سوم (با ۱۷. پله رشد از رتبه ۵۰) و در بین انواع سرطانها، رتبه سوم پس از سرطان ریه و معده اعلام کرد

نماینده ایران در آژانس بین المللی تحقیقات سرطان، در عین حال، یک علت احتمالی و مهم افزایش نرخ بروز سرطان روده بزرگ را نیز بهبود تشخیص بیماری با اجرای غربالگری بویژه در کشورهایی دانست که این برنامه را طی دو سه دهه گذشته آغاز کرده اند و افزود: کاهش مرگها در سرطان روده بزرگ نیز قطعا متاثر از دسترسی بهتر به خدمات کولونوسکوپی، تکنیک های جراحی پیشرفته تر و مراقبتهای درمانی و تسکینی بیشتر بوده است

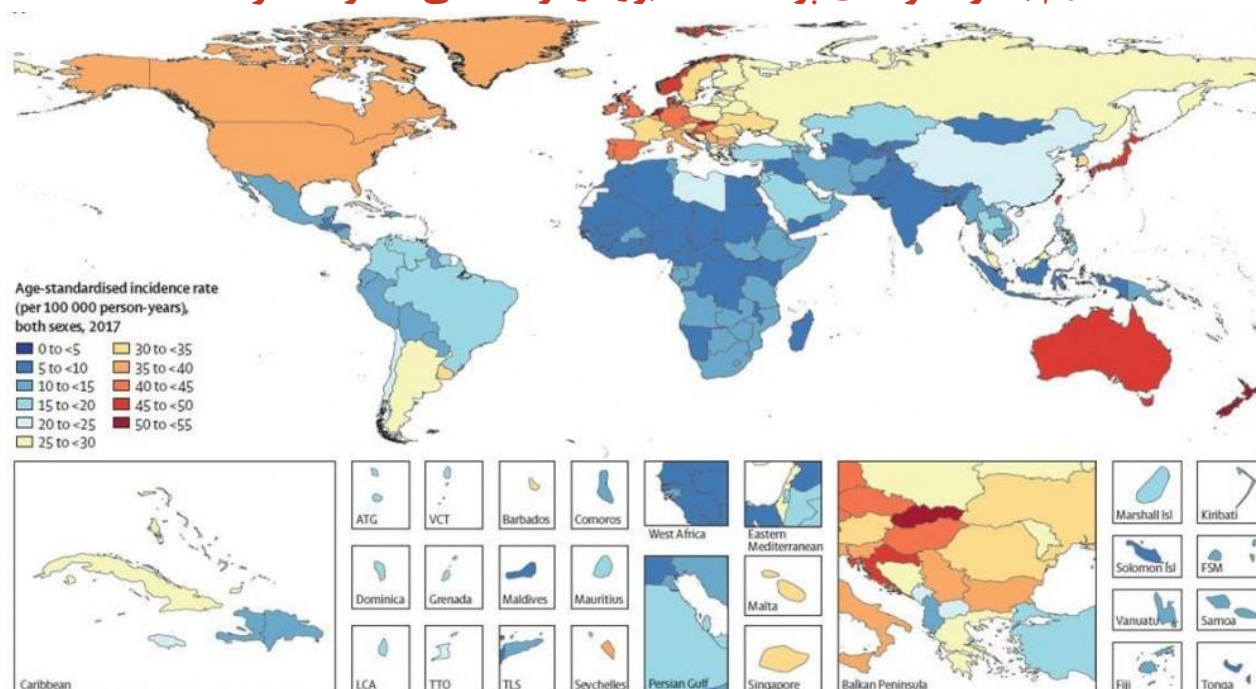
افزایش ۱۳۰ درصدی بروز سرطان لوزالمعده

معاون تحقیقات وزیر بهداشت، در ادامه، میزان بروز سرطان لوزالمعده را که به گفته وی طی ۲۷ سال گذشته، بیش از ۱۳۰ درصد افزایش داشته، ۴۴۷ هزار مورد (۵.۷ در هر ۱۰۰ هزار نفر) اعلام کرد

افزایش ۱۰ درصدی مرگهای ناشی از سرطان لوزالمعده

به گفته دکتر ملک زاده، در همین سال ۴۴۱ هزار نفر در جهان بر اثر سرطان لوزالمعده جان خود را از دست دادند و شمار مرگهای ناشی از این بیماری نیز حکایت از افزایش بیش از ۱۰ درصدی داشته و به ۵.۶ در هر ۱۰۰ هزار نفر رسیده است. همچنین بیش از ۹ میلیون سال عمر مبتلایان سرطان لوزالمعده بر اثر ناتوانی حاصل از بیماری از دست رفته و این شاخص نیز طی مدت یاد شده، دو برابر شده است

سهم بالاتر کشورهای پردرآمد در بروز و مرگ ناشی از سرطان لوزالمعده



رئیس انجمن متخصصین گوارش و کبد ایران، با بیان این که الگوی شیوع سرطان لوزالمعده در جهان به طور قابل توجهی متفاوت است، میزان بروز و مرگ ناشی از آن را در همه کشورهای جهان رو به افزایش، سهم کشورهای پردرآمد را بالاتر توصیف و بیشترین نرخ بروز را نیز در کشور گرینلند (۱۷ در هر ۱۰۰ هزار نفر) اعلام کرد.

رتبه هفتم سرطان لوزالمعده در مرگهای ناشی از سرطان

رئیس پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران، بار سرطان لوزالمعده را به عنوان هفتمین عامل اصلی مرگهای ناشی از سرطانها در هر دو جنس جهان، مواجه با افزایش دو برابری طی ۲۷ سال گذشته دانست که با رشد جمعیت و پیری جمعیت روند افزایشی بویژه برای کشورهای کم درآمد به دنبال خواهد داشت؛ مگر آن که اقدامات پیشگیرانه سریعتری انجام شود.

نرخ پایین بقای پنج ساله در سرطان لوزالمعده به علت بی خبری مبتلایان از پیشرفت بیماری

وی اما سرطان لوزالمعده را یکی از کشنده ترین سرطانهای جهان به دلیل آگاهی دیر هنگام توصیف کرد و گفت: بیماران مبتلا به سرطان لوزالمعده عمدتاً تا مرحله پیشرفته متوجه بیماری خود نمی شوند و در نتیجه نرخ بقای ۵ ساله مبتلایان در کشورهای دارای درآمد متوسط و کم درآمد، تنها ۵ درصد است؛ به همین دلیل، تحقیقات به دنبال یافتن روشهای بهتر و نشانگرهای زیستی بیشتر برای تشخیص زودهنگام سرطان لوزالمعده است و سیاستهای بهداشتی بر غربالگری متمرکز است تا میزان پیش آگاهی سرطان لوزالمعده و نرخ بقای آن افزایش یابد.

! مصرف سیگار، قند خون بالا و چاقی سه عامل خطر سرطان لوزالمعده

همکار مطالعه جهانی بار بیماری ها، «مصرف سیگار»، «قند خون بالا» و «چاقی» را سه عامل خطر اصلی سرطان برشمرد؛ به طوری که ۲۱ درصد مرگهای ناشی از سرطان لوزالمعده منتسب به مصرف سیگار، با ۹۳ لوزالمعده هزار مرگ است و در رتبه بعدی، قند خون بالا با ۳۹ هزار مرگ و چاقی با ۲۶ هزار مرگ قرار دارند.

به گفته دکتر ملک زاده، بیشترین میزان بروز سرطان لوزالمعده در جهان نیز مربوط به گروه سنی ۶۵ تا ۶۹ سال تا ۷۹ سال زنان است ۷۵ مردان و

کمتر از یک قرن پیش سرطان معده، شایعترین سرطان در جهان بود اما شواهد تازه مطالعه جهانی بار بیماری ها حاکی از کاهش شیوع و نرخ مرگ این بیماری در اکثر نقاط جهان است؛ با این حال، همین مطالعه، سرطان معده را همچنان یک مشکل عمده بهداشتی برای اکثر کشورها توصیف کرده است.

بروز ۱.۲۲ میلیونی سرطان معده در ۲۰۱۷ با ۱۹ میلیون سال عمر از دست رفته

مجری مطالعه بزرگ سرطان معده در شمال غرب ایران، در ادامه، به تشریح وضعیت سرطان معده در ۲۰۱۷ جهان پرداخت و میزان بروز آن را ۱.۲۲ میلیون مورد با ۸۶۵ هزار مرگ برشمرد و گفت: سرطان معده، موجب از دست رفتن بیش از ۱۹ میلیون سال عمر مبتلایان بر اثر ناتوانی ناشی از بیماری شده است.

چین، نقطه داغ سرطان معده در جهان

وی کشورهای پردرآمد آسیا و اقیانوسیه، شرق آسیا و اروپای شرقی را جزو مناطق پرخطر سرطان معده در جهان برشمرد و از چین به عنوان نقطه داغ سرطان معده دنیا نام برد که نزدیک به نیمی از موارد بروز و مرگ ناشی از این بیماری (۳۵۶ هزار مورد بروز و بیش از ۹۶ هزار مرگ در ۲۰۱۷) و بیش از ۷ میلیون سال عمر مفید از دست رفته مبتلایان سرطان معده را به تنهایی به خود اختصاص داده است.

به گفته محقق بین المللی سرطان، سهم چین در بروز سرطان معده به حدی بالاست که کاهش بار آن در این کشور، بار جهانی را نیز به شدت تحت تاثیر قرار خواهد داد.

عقب نشینی دو پله ای سرطان معده در رتبه بندی شایع ترین سرطانها با بهبود اوضاع اجتماعی و اقتصادی

دکتر ملک زاده در عین حال این نکته را یادآور شد که علی رغم افزایش موارد کلی بروز سرطان معده، اما نرخ استاندارد شده سنی آن به طور مداوم کاهش یافته؛ به طوری که ۳۵۶ هزار مورد در سال ۱۹۹۰ به ۹۶ هزار مورد در سال ۲۰۱۷ رسیده است.

وی علت این امر را بهبود سبک زندگی و وضعیت اجتماعی و اقتصادی جوامع و دسترسی بیشتر به خدمات پیشگیری و مراقبتی دانست و افزود: این تغییرات سبب شده که در حال حاضر سرطان معده از رتبه پنجم شایع ترین سرطانهای جهان به رتبه هفتم و از رتبه دوم مرگهای ناشی از سرطان به رتبه سوم پس از سرطان ریه و روده بزرگ تنزل یابد.

سه عامل اصلی بروز سرطان معده در جهان

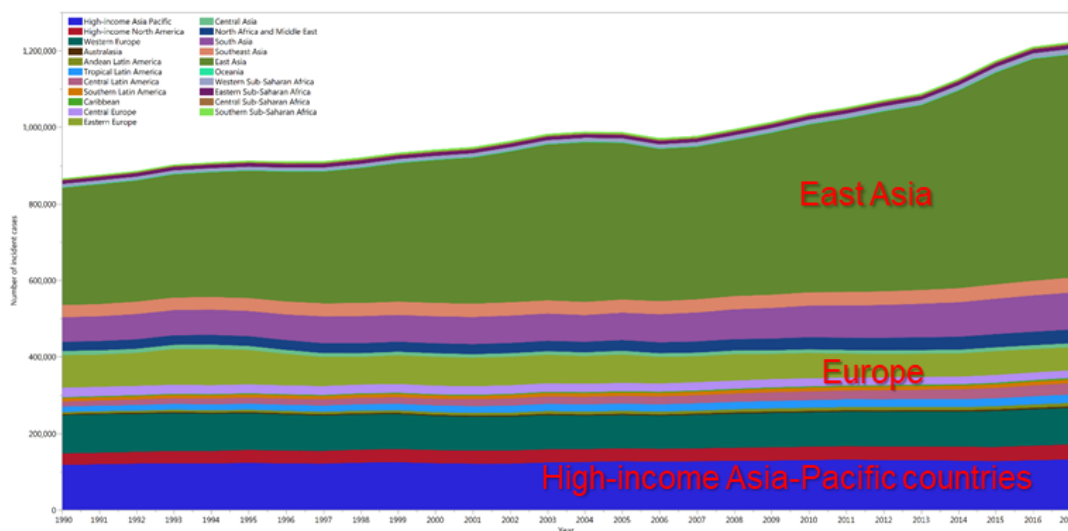
مجری مطالعه سرطان معده در شمال غرب ایران، سه عامل کلی «عفونت فعال شده هلیکوباکتر پیلوری»، «رژیم غذایی و سبک زندگی» و «ژنتیک» را به عنوان عوامل اصلی بروز سرطان معده نام برد و در این بین سهم عفونت هم اکنون اکثر سیاستهای پیشگیرانه و مقابله ای بر کنترل هلیکوباکتر پیلوری را ۷۵ تا ۸۰ درصد اعلام کرد و گفت این عفونت قبل از بروز سرطان معده متمرکز شده است.

سهم ۳۲ درصدی رژیم غذایی پر نمک در از دست رفتن عمر مفید مبتلایان سرطان معده

وی اما درباره عوامل خطر مرتبط با سبک زندگی در بروز سرطان معده، از «رژیم غذایی پر نمک» و «مصرف ، مصرف تریاک، آب (سیگار)» (به عنوان مسوول ۳۲ و ۲۴ درصد از دست رفتن عمر مفید مبتلایان سرطان معده آشنامدنی غیر بهداشتی، آلودگی هوای داخل خانه، مصرف کم میوه و سبزیجات تازه نیز به عنوان دیگر عوامل یاد کرد.

اختلاف ۱۰ برابری مناطق کم خطر و پرخطر جهان در شیوع سرطان معده

Absolute number of incident cases by region, both sexes combined, 1990-2017



© UEG. 2019

دکتر ملک زاده با بیان این که اپیدمیولوژی سرطان معده دارای ناهمگونی جغرافیایی بسیار قابل توجهی است و اختلاف شیوع این بیماری در کشورهای کم خطر و پرخطر ۵ تا ۱۰ برابر است، تاکید کرد: استراتژی های خاص مقابله با سرطان برای کشورها باید بومی و متناسب با عوامل خطر هر منطقه باشد.

سرطان معده، سرطانی مردانه تر با نقش آفرینی مصرف سیگار

به گفته وی، بروز سرطان معده در هر نوع آن، در مردان بیش از زنان است که به احتمال قوی این می تواند ناشی از مصرف سیگار بیشتر در بین مردان و یا متاثر از عوامل هورمونی باشد.

معاون تحقیقات وزیر بهداشت سپس به نرخ بقای مبتلایان سرطان معده در جهان اشاره کرد و گفت: هم اکنون میزان بقای ۵ ساله مبتلایان سرطان معده در سراسر جهان حدود ۲۰ درصد است و در این بین، تنها دو کشور ژاپن و کره جنوبی با نرخ بقای ۵ ساله ۶۵ درصدی و ۷۱ درصدی استثنا هستند که این بقای چشمگیر، حاصل استراتژی حمایت درمانی بیشتر از افراد پرخطر و برنامه موفق غربالگری جمعیت در معرض خطر و در نتیجه تشخیص زودهنگام این بیماری است.

۷بروز ۴۷۳ هزار سرطان مری در ۲۰۱

رہبر مطالعه جهانی بار بیماری سرطان مری، از مواجهه سال ۲۰۱۷ با بروز ۴۷۳ هزار مورد سرطان مری و ۴۳۶ هزار میلیون سال عمر کل ۹مرگ ناشی از آن (۵ در هر ۱۰۰ هزار نفر) در سراسر جهان خبر داد و افزود: همچنین مبتلایان طی این یک سال، به دلیل ناتوانی ناشی از بیماری از دست رفته است.

روند کاهشی بروز سرطان مری با بهبود وضعیت اجتماعی و اقتصادی

دکتر ملک زاده، موارد کلی بروز، مرگ و سالهای از دست رفته عمر مبتلایان سرطان مری بر اثر ناتوانی را دارای ۵۲، ۴۰ و ۲۷ درصد افزایش اعلام، اما تاکید کرد: بر اساس نرخ استاندارد شده سنی، هر سه شاخص، به ترتیب، ۲۲، ۲۹ و ۳۳ درصد کاهش یافته است.

کاهش یک پنجمی بروز در داغ ترین نقطه سرطان مری جهان

مجری اصلی مطالعه کوهورت گلستان، افزایش موارد کلی سرطان مری را عمدتاً به دلیل رشد جمعیت، پیری جمعیت و اجرای نظام های ثبت سرطان و دقیق تر شدن آمار و همچنین روند رو به کاهش استاندارد شده سنی

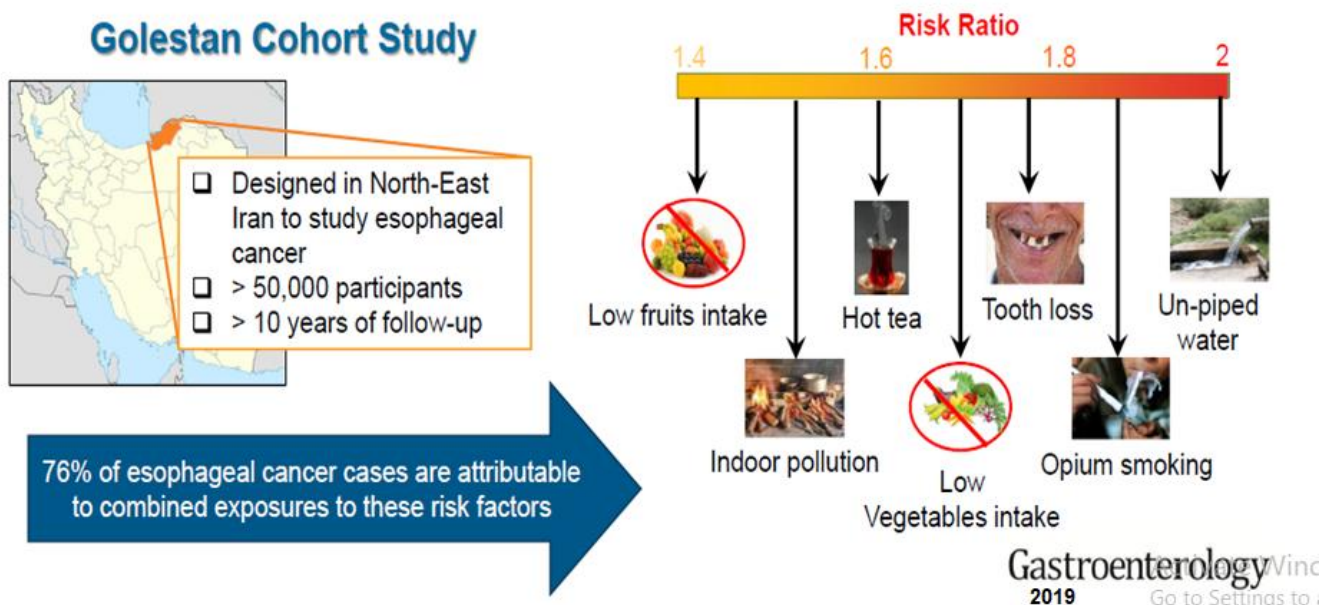
سرطان مری را متأثر از بهبود وضعیت اجتماعی و اقتصادی مردم بویژه در مناطق پرخطر دانست؛ چنانچه سرطان مری در شمال شرق ایران به عنوان داغ ترین نقطه سرطان مری در جهان، از ۱۰۰ در صد هزار، به ۲۰ در صد هزار (یک پنجم) کاهش یافته است.

! سرطان مری ، اما همچنان پرخطر و کشنده

نماینده ایران در آژانس بین المللی تحقیقات سرطان در عین حال، با استناد به نتایج مطالعه جهانی بار بیماری ها، اما سرطان مری را سرطانی همچنان پرخطر، کشنده و ششمین عامل مرگهای ناشی از سرطان در جهان توصیف کرد که تعداد فوت شدگان به نسبت بروز بیماری بالاست.

تریاک و الکل عامل بیش از ۳۰ درصد سالیهای از دست رفته عمر در سرطان مری

76% of ESCC in NE Iran are due to these 7 risk factors



رییس پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد، با اشاره به تنوع عوامل خطر سرطان مری در نقاط مختلف جهان، مصرف دخانیات ، الکل، نوشیدنی ها و چای داغ، مصرف کم میوه و سبزیجات تازه، دندانهای فاسد و بهداشت

نامناسب دهان و دندان، مصرف تریاک، آلودگی هوای خانه و شاخص توده بدنی بالا را مجموعه عوامل خطر سرطان مری در سراسر جهان برشمرد و گفت: مطالعه جهانی بار بیماری ها، «مصرف تریاک و دخانیات» و «مصرف الکل» را مسوول از دست رفتن ۳۸ و ۳۳ درصد از عمر مفید مبتلایان سرطان مری دانسته است.

وی یادآور شد: بروز سرطان مری با تفاوت های قابل توجهی در مناطق و کشورهای مختلف جهان همراه است و چندین گروه بین المللی در حال تحقیق بر روی عوامل خطر این سرطان در مناطق پرخطر (کشورهای جنوب صحرای آفریقا، مغولستان، چین و ایران) هستند به طوری که مطالعه کوهورت گلستان، مواجهه طولانی مدت با ترکیبی از هفت عامل خطر شامل مصرف تریاک، نوشیدن چای داغ، مصرف کم میوه،

مصرف کم سبزیجات تازه، بهداشت نامناسب دهان و دندان، مصرف آب آشامیدنی غیربهداشتی و استفاده از سوخته های نفتی و بیوزیستی در فضای بسته داخل خانه را از مهمترین عوامل خطر سرطان در این منطقه پرخطر اعلام کرده است.

بیشترین بار سرطان مری بر دوش چین

معاون تحقیقات وزیر بهداشت، از شرق آسیا بویژه چین به عنوان منطقه ای نام برد که عمده ترین بار جهانی سرطان از هر ۱۰۰ هزار نفر (۱۲) مری را بر دوش دارد؛ به طوری که نیمی از موارد جدید بروز سرطان مری، از شرق آسیا آمده است.

دکتر ملک زاده، بالاترین نرخ بروز و مرگ ناشی از سرطان مری را مربوط به سنین ۵۰ تا ۹۰ سال و در مردان بیشتر از زنان دانست.

سهم دو درصدی سیروز کبدی در مرگ های جهان با بیش از یک میلیون مرگ در ۲۰۱۷

به گزارش پژوهشکده بیماری های گوارشی و کبدی دکتر ملک زاده در ادامه، سیروز کبدی جبران شده و جبران نشده و بیماری های مزمن کبدی را عامل بیش از یک میلیون و ۳۰۰ هزار مرگ در هر دو جنس (با سهم ۶۷ درصدی مردان) طی سال ۲۰۱۷ اعلام کرد و گفت: این تعداد مرگ که طی ۲۷ سال گذشته بیش از ۴۰۰ هزار فقره افزایش یافته، در مجموع ۲.۴ درصد از کل مرگ های جهان را به خود اختصاص داده است.

! افزایش مداوم و قابل توجه بروز سیروز کبدی در جهان

استاد ممتاز گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران، افزود: سیروز کبدی جبران نشده (شرایطی که در آن کبد در سال ۲۰۱۷، عامل از دست (قادر به جبران بافتهای از دست رفته نیست و فرد مبتلا، نیازمند پیوند کبد می شود رفتن ۴۱ میلیون سال عمر مفید مبتلایان شده است به گفته وی هم اکنون از هر ۱۰۰ هزار انسان در سراسر جهان، ۱۳۲ نفر مبتلا به سیروس کبدی جبران نشده هستند و میزان بروز آن، با افزایش مداوم و قابل توجه ۲۱ درصدی و ۱۸ درصدی در مردان و زنان طی مدت ۲۷ سال گذشته مواجهه بوده است.

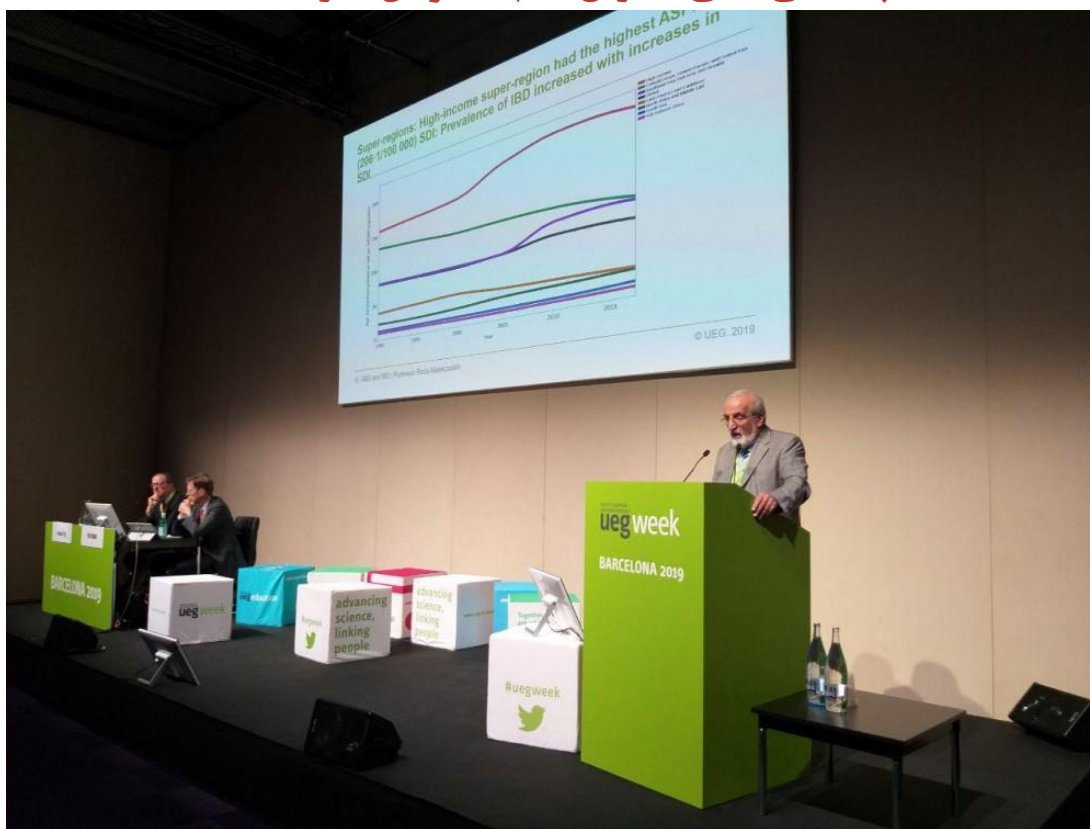
مصر، نقطه داغ بروز سیروز کبدی جهان

دکتر ملک زاده همچنین اعلام کرد: هم اکنون نرخ بروز استاندارد شده سنی سیروز کبدی جبران شده در جهان در ۱۰۰ هزار نفر رسیده است و درصد تغییرات شیوع آن ۲.۸ در مردان و ۳.۵ در زنان بوده است ۱۳۹۵ نیز به

بیماری «سیروز کبد» جهان معرفی کرد و گفت: سنگاپور کمترین وی مصر و جنوب صحرای آفریقا را نقطه داغ میزان بروز سیروز کبد را شاهد بوده است.

به گفته همکار مطالعه جهانی بار بیماری ها، موارد شیوع سیروز کبدی جبران شده و سیروز کبدی جبران نشده ! میلیون و ۱۰ میلیون نفر رسیده است جهان در سال ۲۰۱۷، به ترتیب، به ۱۱۲

هپاتیت بی و سی بالاترین سهم در عوامل سیروز کبدی



رئیس انجمن متخصصین گوارش و کبد ایران، هپاتیت بی، هپاتیت سی، کبد چرب الکلی و کبد چرب غیرالکلی را شایع ترین علل سیروز کبدی، اما هپاتیت بی را عامل بیشترین موارد بروز و مرگ ناشی از این بیماری (Nash) میلیون مورد بروز سیروز کبدی جبران شده و ۲۹ در هر دو جنس جهان اعلام کرد و گفت: به ترتیب، ۳۹ میلیون و جبران نشده در جهان طی ۲۷ سال گذشته، ناشی از هپاتیت های بی و سی بوده و نسبت این دو بیماری با سیروز کبدی در برخی مناطق جهان حتی به بیش از ۵۰ درصد می رسد

فوق تخصص بیماری های گوارش و کبد تاکید کرد: با وجود مداخلات موثر برای پیشگیری و درمان هپاتیت های بی و سی، این دو بیماری ویروسی همچنان علت اصلی بار سیروز کبدی در جهان بویژه برای کشورهای کم درآمد هستند.

خطری جدی در آینده ای نزدیک: پیشی گرفتن کبد چرب از هپاتیت بی و سی در بروز سیروز کبدی با افزایش بی وقفه

وی اما این نکته را نیز قابل توجه و هشدارآمیز دانست که در آینده ای نزدیک، کبد چرب از هپاتیت بی و سی به عنوان دو عامل سیروز کبدی، پیشی خواهد گرفت و تاثیر بیشتری را بر بروز و مرگ ناشی از این بیماری خواهد داشت؛ تا آن جا که طبق شواهد مطالعاتی، کبد چرب، هم اکنون تنها اتیولوژی سیروز کبدی است که در طول سال های مطالعه بار بیماری ها، از نرخ بروز ثابت برخوردار بوده و هیچ گاه کاهش نیافته است؛ به طوری که ۹، مربوط به کبد چرب غیرالکلی بوده و ۲۰۱۷ میلیون مورد از سیروز کبدی جبران شده با دو برابر افزایش تا سال باعث شده میزان شیوع سیروز جبران شده و جبران نشده کبد ناشی از کبد چرب غیرالکلی در طول ۲۷ سال گذشته! به ترتیب ۳ و ۲ برابر شود

سهم ۲۵ میلیونی کبد چرب الکلی در بروز سیروز کبدی

دکتر ملک زاده، در ادامه، با اشاره به افزایش شیوع مصرف الکل در جهان، کبد چرب الکلی را با ۱۱۸ هزار مرگ دارای نسبت بالایی (بیشترین میزان، ۵۳ درصد در بلژیک) با سیروز کبدی در جهان دانست و به ۲۰۱۷ در سال آماری در این زمینه اشاره کرد که بر اساس آن، ۲۳ میلیون مورد از بروز سیروز کبدی جبران شده و ۲.۵ میلیون به کبد چرب الکلی بوده است جبران نشده مربوط

شیوع چاقی و افزایش نگرانی ها از سهم فزاینده کبد چرب غیرالکلی در سیروز کبدی

مرگ و میر بر اثر سیروز کبدی ناشی از هپاتیت بی و سی دارند اما وی گفت: به طور کلی زنان نسبت کمتری با نسبت مرگ زنان با مرگهای سیروز کبدی ناشی از کبد چرب غیرالکلی بالاست که این روند تابخش زیادی می تواند به دلایل شیوع چاقی و اضافه وزن، عوامل هورمونی و هپاتیت اتوایمیون باشد. رییس انجمن متخصصین گوارش و کبد ایران در پایان این بخش از سخنرانی خود با اشاره به وجود درمان های موثر و در دسترس هپاتیت بی و سی، گفت: در آینده شاهد کاهش مرگ ناشی از دو ویروس خواهیم بود و افق روشنی را برای آن متصوریم اما جهان باید نگران شیوع چاقی و روند فزاینده کبد چرب غیرالکلی باشد

**ریس پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران در آخرین بخش
سخنرانی خود در کنگره اروپایی بیماری های گوارشی ، به وضعیت بروز، شیوع و مرگهای ناشی
از بیماری های مزمن التهابی روده در جهان پرداخت**

دکتر ملک زاده ، بیماری های التهابی روده را یک بیماری به لحاظ تاریخی مرتبط با کشورهای پردرآمد، پرهزینه،
متمايل به سنین جوانتر، مادام العمر و بدون درمان قطعی اما قابل کنترل با امکان ادامه زندگی عادی برای بیماران به
شرط پابندی مستمر و کامل به مصرف دارو توصیف کرد

افزایش ۸۵ درصدی شیوع بیماری های التهابی روده طی ۲۷ سال گذشته

وی شمار مبتلایان بیماری های التهابی روده جهان در سال ۲۰۱۷ را بیش از ۶ میلیون نفر (۸۴ در ۱۰۰ هزار نفر) اعلام
کرد و با اشاره به افزایش ۸۵ درصدی شیوع بیماری در ۲۷ سال گذشته، تعداد مرگهای ناشی از بیماری های التهابی
روده را نیز ۳۸ در هر ۱۰۰ هزار نفر برشمرد و افزود: موارد کلی مرگ ناشی از این بیماری، در طول ۲۷ سال گذشته،
۶۷ درصد افزایش داشته است و در مجموع ۷ دهم درصد از کل مرگهای جهان به علت بیماری های التهابی روده
بوده است

ریس انجمن متخصصین گوارش و کبد ایران، بیماری های التهابی روده را عامل از دست رفتن ۱۸۵ میلیون سال
عمر مفید مبتلایان دانست

بیشترین بروز بیماری های التهابی روده در جوامع ثروتمندتر

دکتر ملک زاده، بیماری های التهابی روده را بیماری جوامع پردرآمد خواند و افزود: بیشترین بروز این بیماری در
سطح منطقه ای در آمریکای شمالی (۱۹ در ۱۰۰ هزار) و در سطح کشوری، در آمریکا و انگلیس بوده و کمترین
شیوع در سنگاپور مشاهده شده است.

شیوع بالاتر بیماری های التهابی روده در زنان

رئیس انجمن متخصصین گوارش و کبد ایران تغییرات شیوع بیماری های التهابی روده در زنان را به طور قابل توجهی بالاتر از مردان توصیف کرد؛ به طوری که شیوع این بیماری در زنان به ۹۳ در ۱۰۰ هزار رسیده است.

بیشترین مرگ ناشی از بیماری های التهابی روده در افراد بالای ۷۵ سال

وی بیشترین میزان شیوع بیماری های التهابی روده در بین مردان را در گروه سنی ۷۰ تا ۷۴ سال و در بین زنان ۶۰ تا ۶۴ سال دانست و گفت: بیشترین نرخ مرگ ناشی از بیماری های التهابی روده نیز مربوط به افراد در سنین ۷۵ سال به بالا است.

مهمترین عوامل ابتلا و هشدار نسبت به خطر قطع مصرف دارو در بیماری های التهابی روده

رئیس پژوهشکده بیماری های گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیان این که یک فرضیه قوی برای بروز بیماری های التهابی روده، علل ژنتیکی و زمینه های ارثی است و تا کنون ۱۵۰ ژن مرتبط با این بیماری کشف شده است، عوامل محیطی مثل کاهش بیماری های انگلی، کاهش میکروب های بدن و کمتر قرار گرفتن افراد در معرض عوامل عفونی طی دوران کودکی، توسعه شهرنشینی، آلودگی هوا، برخی رژیم های غذایی مانند رژیم غذایی کم فیبر، مصرف زیاد گوشت قرمز، همچنین مصرف سیگار را از عوامل بروز بیماری های التهابی روده برشمرد و مهمترین مشکل در درمان این بیماران را قطع مصرف دارو و آن را بسیار خطرناک دانست، این درحالیست که به گفته وی بیماری ۹۰ درصد مبتلایان با مصرف درست و مداوم داروها به طور کامل تحت کنترل درمی آید.

همکار مطالعه جهانی بار بیماری ها اظهار امیدواری کرد که با کمک پزشکی دقیق در آینده بتوان به درمان موثرتر مبتلایان بیماری های التهابی روده با تشخیص سریعتر این موضوع که کدام بیمار به چه دارویی، پاسخ بهتری می دهد، دست یافت.

