

دراسة وبائية للسرطان بالساحل السوري لعام 2014

د. سامر عاقل*

(تاريخ الإيداع 6 / 6 / 2021. قُبل للنشر في 15 / 7 / 2021)

□ ملخص □

تتوافر معطيات قليلة حول انتشار السرطان في سورية. نهدف إلى دراسة معدل الإصابة المعياري (القياسي) العالمي حسب العمر (age-standardized incidence rate ASR-W) لجميع أنواع السرطان باستثناء سرطان الجلد غير الميلانيني (non-melanoma skin cancer NMSC) في المنطقة الساحلية السورية (Syrian Coastal Zone SCZ) بالإضافة إلى مواقع السرطان الخمسة الشائعة للذكور والإناث في عام 2014. تم الحصول على البيانات من مركز المعالجة الشعاعية والكيميائية في مستشفى تشرين الجامعي (Unite for Radio- and Chemotherapy of Tishreen University Hospital URCTUH) في اللاذقية، والتي كان المركز الوحيد لمعالجة السرطان في المنطقة الساحلية SCZ من 2006-2016. في هذه الدراسة المرجعية تم تضمين مرضى السرطان الجدد الذين عاشوا في المنطقة الساحلية SCZ والمسجلين في سجل URCTUH. قدم المكتب المركزي للإحصاء السوري (Syrian CBSSYR) (Central Bureau of Statistics) البيانات الديموغرافية بناءً على المسح السكاني الذي أجري في عام 2014. بيانات جميع أنواع السرطان باستثناء NMSC تم تصنيفها حسب العمر والجنس ومواقع السرطان الخمسة الشائعة باستخدام ال ASR-W لكل 10⁵ من السكان في SCZ. تم تسجيل ما مجموعه 3073 حالة سرطان جديدة في URCTUH-2014، تم استبعاد 39 NMSC و 87 ملفاً طبيًا غير مكتمل للمرضى. كان 1375 من 2947 من حالات السرطانات الجديدة بدون NMSC يعيشون في SCZ (ذكور: 678، 49.31%، وإناث: 697، 50.69% ASR-W). لكل 100.000 / y في منطقة SCZ كانت 73.6 و 68.6، 71.6 في الذكور والإناث وكلا الجنسين على التوالي. كانت مواقع السرطان الشائعة في SCZ هي: الرئة (رقم 137، 20.2%، ASR-W: 14.8)، المثانة (رقم 67، 9.9%، ASR-W: 7.7)، البروستات (رقم 59، 8.7%، ASR-W: 7.2)، القولون (رقم 43، 6.3%، ASR-W: 4.7) والحنجرة (رقم 41، 6%، ASR-W: 4.5) في الذكور والثدي (رقم 344، 49.4%، ASR-W: 32.6)، مبيض (رقم 40، 5.7%، ASR-W: 4.1)، رئة (رقم 22، 3.2%، ASR-W: 2.3)، معدة (رقم 22، 3.2%، ASR-W: 2.3)، جسم الرحم (رقم 21، 3%، ASR-W: 2.2) في الإناث. كانت النسبة الأكبر لدى الرجال من جميع مواقع السرطان هي الرئة والمثانة والبروستاتا والقولون والحنجرة في الفئة العمرية 65 عامًا فما فوق. كانت النسبة الأكبر من جميع مواقع السرطان هي المبيض والرئة والمعدة والجسم الرحمي لدى الإناث أيضًا في الفئة العمرية الأكبر من 65 عامًا باستثناء سرطان الثدي حيث كانت الإصابة في الغالب في الفئة العمرية بين 40-54 عامًا (51.5% من الحالات). قدمت هذه الدراسة أحدث الأدلة على وبائيات السرطان في المنطقة الشرقية الساحلية من سورية والتي يمكن استخدامها لتنفيذ الإجراءات الوقائية وتدخلات مكافحة في دولة نامية.

الكلمات المفتاحية: السرطان - الإصابة - سورية - اللاذقية - طرطوس

*مدرس - قسم الاورام - كلية الطب البشري - جامعة تشرين - اللاذقية - سورية

Cancer Incidence in the Syrian Coastal Zone in 2014

Dr. Samer Akel*

(Received 6 / 6 / 2021. Accepted 15 / 7 / 2021)

□ ABSTRACT □

Scarce data are available about the incidence of cancer in Syria. We aim to report on the world age-standardized incidence rate (ASR-W) of all cancer types excluding non-melanoma skin cancer (NMSC) of the Syrian Coastal Zone (SCZ) and the five leading cancer sites for males and females in 2014. Data was obtained from the Unit for Radio- and Chemotherapy of Tishreen University Hospital (URCTUH) in Latakia, which was the only cancer unit in the SCZ from 2006-2016. In this retrospective study, the new cancer patients who lived in SCZ and registered with the URCTUH log book were included. The Syrian Central Bureau of Statistics (CBSSYR) provided the demographic data based on the population survey conducted in 2014. Data of all Cancer types excl. NMSC were presented as incidence rates by age, gender, and the five leading cancer sites using ASR-W per 10⁵ populations in SCZ. A total of 3073 new cases of cancer were registered in URCTUH-2014, 39 NMSC and 87 incomplete patient's medical files were excluded. 1375 of 2947 new Cancer exclude NMSC were living in SCZ (Males: n. 678, 49.31% and Females: n.697, 50.69%). ASR-W per 100.000/y in SCZ were 73.6 and 68.6, 71.6 in, males, females and both sexes respectively. The leading cancer sites in SCZ were: lung (n.137, 20.2%, ASR-W: 14.8), bladder (n.67, 9.9%, ASR-W:7.7), prostate (n.59, 8.7%, ASR-W: 7.2), colon (n.43, 6.3%, ASR-W:4.7) and larynx (n.41, 6%, ASR-W: 4.5) in males and breast (n.344, 49.4%, ASR-W: 32.6), ovary (n.40, 5.7%, ASR-W: 4.1), lung (n.22, 3.2%, ASR-W: 2.3), stomach (n.22, 3.2%, ASR-W:2.3), corpus Uteri (n.21, 3%, ASR-W: 2.2) in females. The largest proportion in men of all cancer sites, Lung, Bladder, Prostate, Colon and Larynx were in the age group 65 years and older. The largest proportion of all cancer sites, Ovary, Lung, Stomach and Corpus Uteri in females were also in the age group older than 65 years except in breast cancer where the incidence was mostly in age group between 40-54 years (51.5% of cases). This study has provided the latest evidence on the epidemiology of cancer in the SCZ of Syria that could be used to implement preventive measure and control interventions in a developing country.

Keywords: Cancer- incidence- Syria- Latakia- Tartous

* Associate Professor - Oncology Department - Faculty of Human Medicine - Tishreen University - Lattakia - Syria

مقدمة

في العقود الماضية، واجه المجتمع الدولي تهديدًا متزايدًا يمثل ارتفاع معدلات الإصابة والوفيات بسبب السرطان وغيره من الأمراض غير المعدية [1]. تشكل الأمراض غير المعدية السبب الرئيسي للمراضة والوفيات في جميع أنحاء العالم، حيث يتم الاعتراف بها كعائق كبير أمام التنمية البشرية وتبرز كمحور رئيسي في المناقشات الصحية الدولية [2,3]. باستثناء سرطان الجلد غير الميلانيني ارتفع معدل الإصابة بالسرطان في العالم من 12.7 مليون في عام 2008 إلى 14.1 مليون في عام 2012. الاتجاه المتوقع هو زيادة في الحالات الجديدة ما يقارب حوالي 25 مليون خلال العقدين المقبلين. كان العدد التقديري للوفيات المرتبطة بالسرطان في عام 2012 هو 8.2 مليون ومن المتوقع أن يرتفع إلى ما يقارب من 13 مليون بحلول عام 2030 [4]. في عام 2012 كانت المواقع الخمسة الأكثر شيوعًا للإصابة بالسرطان في كلا الجنسين هي الرئة (13.0%) والثدي (11.9%) والقولون والمستقيم (9.7%) والبروستاتا (7.9%) والمعدة (6.8%) [5]. نظرًا لأنه من المتوقع أن تزداد هذه المعدلات بنسبة 70% في جميع أنحاء العالم في العقدين المقبلين وستكون النسبة الأكبر للسرطان بلا شك في البلدان النامية، حيث يتم تشخيص معظم الحالات في مراحل متقدمة. في هذه المناطق، هناك أيضًا تفاوتات كبيرة في الوصول إلى رعاية مرضى السرطان وغالبًا ما تكون خدمات الرعاية التلطيفية محدودة أو غير متوفرة [6,7].

في سورية، السرطان هو ثالث سبب رئيسي للوفيات بعد أمراض القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي، حيث يمثل 4433 حالة وفاة (وزارة الصحة السورية، 2008). في عام 2009، كان موقع السرطان الأكثر شيوعًا عند الرجال هو الرئة (17%)، يليه القولون والمستقيم (12%) واللوكيميا (10%). وكانت مواقع السرطان الأكثر شيوعًا عند النساء هي الثدي (30%) والقولون (11%) واللوكيميا (8%) [8,9].

في عام 2009 كان ASR-W في الذكور والإناث ولكليهما 89.6 و 85.2 و 87.4 على التوالي. كان معدل الإصابة بالسرطان أعلى في طرطوس واللاذقية مقارنة بالمحافظات السورية الأخرى. كانت طرطوس في المرتبة الأولى [10] (Simaan S, Jerf FA, 2018).

المواد والأساليب:

الجغرافيا والسكان

تغطي المنطقة الساحلية SCZ مساحة 4200 كم موزعة على محافظتين: اللاذقية في الشمال (2300 كم) وطرطوس في الجنوب (1900 كم). حيث تبلغ مساحتها حوالي 2% فقط من إجمالي مساحة البلاد، لكنها تتمتع بكثافة سكانية عالية 8.72% في عام 2007 إلى 11.4% في عام 2014 من السكان السوريين (حتى 2.4 مليون) بسبب مناخها الملائم والاستقرار النسبي خلال الأزمة السورية والنزوح من مناطق أخرى في البلاد [11]. محافظة اللاذقية تتضمن 4 مناطق: اللاذقية و جبلة والقرداحة و الحفة . محافظة طرطوس تتضمن 5 مناطق: بانياس، الشيخ بدر ، طرطوس ، الدريكيش، صافيتا (الشكل 1). استندت المؤشرات الديموغرافية لـ SCZ (المقدمة بالآلاف) إلى البيانات التي نشرها المكتب المركزي للإحصاء السوري CBSYR، 2014 (الجدول 1) [11].

تجميع البيانات وتحليلها

تم إجراء الموافقة الأخلاقية على الدراسة واعتمادها من قبل مجلس مركز الورام. تم جمع البيانات من دفتر سجل المستشفى الخاص بـ URCTUH في اللاذقية، والذي سجل الحالات الجديدة في عام 2014. تم تضمين جميع

المرضى الذين عاشوا في SCZ والذين نزحوا إليها خلال الأزمة السورية. تم فحص كل ملف طبي لاستكمال المعلومات والتأكد من جودتها ودقتها يدويًا ثم ترميزها باستخدام نظام قائم على الكمبيوتر. تم ربط البيانات المشفرة التي تم جمعها باستخدام الرقم الوطني للمرضى ، وتاريخ الولادة ، والجنس ، وأمانة السجل المدني للمكان ، وعنوان الإقامة، وتقرير المرض وتاريخه ، ومواقع السرطان ومرحلة السرطان (المنتشر أم لا). (ASRs) لجميع السرطانات الغازية لكل 100,000 شخص من سكان منطقة SCZ تم حسابها باستخدام مسح السكان السوريين في عام 2014 ومعيار منظمة الصحة العالمية للسكان ، 2000.

النتائج والمناقشة

النتائج

تم تسجيل مجموعه 3073 حالة سرطان جديدة، واستبعد 39 NMSC و 87 ملفًا طبيًا غير مكتمل. 1375 (ذكور: 678 ، 49.39% وإناث: 697 ، 50.69%) من 2947 سرطان جديد بدون NMSC كانوا يعيشون في SCZ. كانت النسبة المئوية للحالات النقيلية لجميع مواقع السرطان باستثناء 44c وجميع الأورام الصلبة النقائلية بدون 44c (35% و 25%) و (42.7% و 28.8%) عند الذكور والإناث على التوالي. الرجال الذين عاشوا في SCZ حيث تم تشخيصهم بمراحل متقدمة أكثر من النساء (الجدول 2).

كانت مواقع السرطان الخمسة الرئيسية (الجدول 3):

- الرئة والمثانة والبروستاتا والقولون والحنجرة عند الذكور
- الثدي والمبيض والرئة والمعدة والجسم الرحمي عند الإناث
- الثدي والرئة والمثانة والقولون والبروستاتا لدى الجنسين.

معدل الإصابة المعياري (القياسي) العالمي حسب العمر 100.000 في SCZ كانت 73.6 و 68.6 و 71.6 في كلا الجنسين ، الذكور والإناث على التوالي.

كانت مواقع السرطان الشائعة في SCZ هي: الرئة (137 ، 20.2% ، ASR-W: 14.8 ، المثانة (67 ، 9.9% ، ASR-W: 7.7) ، البروستات (59 ، 8.7.3% ، ASR-W: 7.2) ، القولون (43 ، 6.3% ، ASR-W: 4.7) والحنجرة (41 ، 6% ، ASR-W: 4.5) عند الذكور والثدي (344 ، 49.4% ، ASR-W: 32.6) ، مبيض (40،5.7% ، ASR-W: 4.1) ، رئة (22 ، 3.2% ، ASR-W: 2.3) ، معدة (22 ، 3.2% ، ASR-W: 2.3) ، جسم الرحم (21 ، 3% ، ASR-W: 2.2) عند الإناث. كانت نسبة الإصابة الأكبر في أورام الرئة والمثانة والبروستاتا والقولون والحنجرة لدى الذكور مرتكزة في الفئة العمرية الأكبر من 65 عامًا . كانت نسبة الإصابة الأكبر في أورام المبيض والرئة والمعدة والجسم الرحمي لدى الإناث أيضًا في الفئة العمرية الأكبر من 65 عامًا باستثناء سرطان الثدي حيث كانت الإصابة في الغالب في الفئة العمرية بين 40-54 عامًا (51.5% من حالات).

المناقشة

هذا هو مقالنا الأول عن السرطان في منطقة سورية ذات الكثافة السكانية العالية. المنطقة الساحلية SCZ تشكل مايقارب نصف مساحة لبنان المجاور. تم علاج أكثر من 30.000 مريض في URCTUH بين عامي 2006 و 2020. كانت الملفات المكتوبة ونقص التوثيق الرقمي عائقًا كبيرًا أمام مشروعنا لتحليل الوضع الحقيقي ، وليس

التقديري حول السرطان في SCZ. كان عام 2014 وقتاً مرعباً للأزمة السورية ، عندما انتقل عشرات الآلاف إلى SCZ وعولج آلاف المرضى في مستشفياتها مثل مستشفى تشرين الجامعي في اللاذقية. تم قبول مرضى السرطان بشكل أساسي في URCTUH ، والتي كانت وحدة السرطان الوحيدة في SCZ. نعتقد أن العديد من الحالات، غير المشمولة في دراستنا تم علاجها بشكل خاص في SCZ أو في مؤسسة أخرى خارجها بسبب التفكير النمطي عن لطب (المتقدم) في العاصمة وبسبب المرضى الذين أصبحوا لاجئين في البلدان المجاورة وفي أوروبا لأسباب إنسانية. بالإضافة إلى ذلك، كان من الصعب توثيق جميع حالات السرطان بسبب السجل الورمي غير النشط بسورية في عام 2014، ولكن هذا التقرير قد يوضح الرؤية [12]. تمت مقارنة البيانات المتاحة على موقع الويب الخاص بـ IARC / WHO لـ 8 مناطق-مدن مختلفة حول العالم في عام 2012 مع نتائجنا الخاصة بـ SCZ [13]. يوضح الجدولان 6 و7 انخفاض معدل الإصابة بالسرطان في SCZ. ارتبط سرطان الرئة (الأول عند الذكور والثالث عند الإناث) وسرطان المثانة والحنجرة (المرتبة الثانية والخامسة عند الذكور) ارتباطاً وثيقاً بالتبغ الذي ينتشر على نطاق واسع حتى بين الشباب في المجتمع المحافظ نظرياً. نوع خاص من التبغ (يسمى السجائر العربية) ، لا يحتوي على فلتر ويتم تحضيره يدوياً في المناطق الريفية ، وهو محبوب بشكل خاص من الأجيال الأكبر سناً. لم يتم إثبات ما إذا كان هذا الشكل له المزيد من التأثيرات المسببة للسرطان. يمكن تفسير انخفاض معدل الإصابة بسرطان القولون والمستقيم من خلال حمية البحر الأبيض المتوسط القائمة على الخضار والفواكه التي تعتبر أرخص من اللحوم الحمراء.

في عام 2014 ، بناءً على بيانات البنك الدولي المتاحة على الإنترنت ، كانت نسبة الجنس في سورية 1.071 ذكر لكل أنثى [14]. وقدرت منظمة الصحة العالمية بدون بيانات أن السوريين 21890.000 وحالات السرطان الجديدة عند الذكور على النحو التالي: 1.671 (الرئة) ، 1.253 (القولون والمستقيم) ، 1.052 (المثانة) ، 738 (البروستات) ، 652 (اللوكيميا) ، 4.140 (الثدي) ، 1.032 (القولون والمستقيم) ، 460 (اللوكيميا) ، 448 (NHL)، 441 (الغدة الدرقية) في النساء. وهكذا ، يقدم الجدول 8 مقارنة CIR بين منظمة الصحة العالمية في سورية ونتائج دراستنا في SCZ في نفس العام 2014 (الجدول 8). أظهرت دراستنا اختلاف معدلات الإصابة بالسرطان ومختلف مواقع السرطان الشائعة للذكور والإناث في منطقة العاصمة الخاصة مما قد يعكس تضليل البيانات المقدره بناءً على معلومات من البلدان المجاورة تستخدمها منظمة الصحة العالمية.

الاستنتاجات والتوصيات

معظم المعطيات حول معدلات الإصابة بالسرطان في سورية تقديرية. قدمت هذه الدراسة الأدلة الفعلية وأحدث الأدلة على وبائيات السرطان في المنطقة الشرقية من سورية والتي يمكن استخدامها لإحراز تقدم في تدخلات الوقاية والسيطرة في دولة نامية.

References:

- [1] Bloom DE, Cafiero ET, Jané-Lloppis E et al (2011) The global economic burden of non-communicable diseases. World Economic Forum, Geneva
- [2] Marrero SL, Bloom DE, Adashi EY (2012) Noncommunicable diseases: a global health crisis a new world order. JAMA 307:2037–2038 .
- [3] World Health Organization Publication (2014) Global status report on noncommunicable diseases. <http://www.who.int/nmh/publications/ncd-status-report-2014/en/> .
- [4] American Cancer Society (2015). Global cancer facts & figures, 3rd edn. <http://www.cancer.org/research/cancerfactsstatistics/global>. Accessed 2 Mar 2015
- [5] Steart BW, Wild CP (2014) World cancer report 2014. International Agency for Research on Cancer, Lyon
- [6] Curado MP, Edwards B, Shin HR et al (2007) Cancer incidence in five continents, International Agency for Research on Cancer Scientific Publications, no 160, vol IX. IARC, Lyon Ferlay J, Soerjomataram I, Dikshit R et al (2015)
- [7] Cancer incidence and mortality worldwide: sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012. Int J Cancer 136:E359–E386. <https://doi.org/10.1002/ijc.29210>
- [8] The Syrian Mistry of health (Report 2009) <http://www.moh.gov.sy/Default.aspx?tabid=254&language=en-US>
- [9] Ziad M, Ahmad E, Al Jerf F (2009) Cancer Incidence in Syria- cancer registry- Ministry of Health publication.
- [10] Simaan S, Jerf FA (2018) Cancer in Syria (magnitude of the problem). Int J Cancer Tremnt, Vol: 1, Issu: 1.(15-10)
- [11] The Central Bureau of Statistics, Damascus, Syria <http://cbssyr.sy/>
- [12] Rapid Assessment of Cancer Management Care in Syria December – 2016 [http://www.emro.who.int/syr/information-resources/International Agency for Research on Cancer](http://www.emro.who.int/syr/information-resources/International%20Agency%20for%20Research%20on%20Cancer) ‘
- [13] World Health Organization, online data analysis https://ci5.iarc.fr/CI5plus/Pages/table4_sel.aspx
- [14] The World Bank, the presented sex ratio online data 2014 <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.BRTH.MF>



الشكل 1. مخطط خريطة المنطقة العالمية والسورية والساحلية.

الجدول 1: عدد السكان المقدر (بالآلاف) الذين عاشوا في المنطقة الساحلية السورية عام 2014 من قبل الجهاز المركزي للإحصاء ، دمشق ، سورية.

بيانات المكتب الوطني للإحصاء في سورية بالآلاف للساحل السوري 2014			
العمر بالسنوات	ذكور	اناث	كلا الجنسين
0 to 4	121	113	234
5 to 9	145	131	276
10 to 14	147	138	285
15 to 19	124	133	257
20 to 24	86	104	190
25 to 29	65	87	152
30 to 34	66	88	154
35 to 39	68	91	159
40 to 44	68	82	150
45 to 49	64	61	125
50 to 54	61	72	133
55 to 59	45	45	90
60 to 64	37	35	72
≥65	64	62	126
Total	1161	1242	2403

الجدول 2: الأورام الصلبة المنتشرة وغير النقيلية والأورام الدموية الخبيثة (أعداد ونسبة) لجميع حالات السرطان باستثناء C44 في منطقة الساحل السوري ، 2014

SCZ, 2014, أنواع السرطان						
	ذكور	%	إناث	%	كلا الجنسين	%
الأورام الصلبة غير النقيلية بدون c44	318	46.9	431	61.8	749	54.5
الأورام الصلبة النقيلية بدون c44	237	35	174	25	411	29.9
جميع الأورام الصلبة c44	555	81.9	605	86.8	1160	84.4
الأورام الدموية الخبيثة	123	18.1	92	13.2	215	15.6
جميع الأورام بدون c44	678	100	697	100	1375	100

الجدول 3. عدد ونسبة مواقع السرطان الشائعة في الذكور والإناث وكلا الجنسين ، SCZ ، 2014.

مواقع السرطان الخمسة الاثني عشر بالساحل السوري لعام 2014								
ذكور			إناث			كلا الجنسين		
موقع الورم	n.	%	موقع الورم	n.	%	موقع الورم	n.	%
رئة	137	20	الثدي	344	49	الثدي	351	26
مثانة	67	9.9	مبيض	40	5.7	الرئة	159	12
بروستات	59	8.7	رئة	22	3.2	مثانة	75	5.5
كولون	43	6.3	معدة	22	3.2	كولون	65	4.7
الحنجرة	41	6	جسم الرحم	21	3	بروستات	59	4.3
المجموع	347	51	المجموع	446	65	المجموع	709	52
جميع المواقع بدون c44	678	100	جميع المواقع بدون c44	697	100	جميع المواقع بدون c44	1375	100

الجدول 4: المعدل القياسي للعمر - العالمي (ASR-W) لكل 100.000 من جميع مواقع السرطان باستثناء C44 في الذكور في المنطقة الساحلية السورية (SCZ)، 2014.

ذكور				
العمر	(بالآلاف) ذكور	Pat. n.	CIR	ASR-W
0 to 4	121	8	6.6	0.6
5 to 9	145	7	4.8	0.4
10 to 14	147	10	6.8	0.6
15 to 19	124	9	7.3	0.6
20 to 24	86	9	10.5	0.9
25 to 29	65	3	4.6	0.4
30 to 34	66	12	18.2	1.4
35 to 39	68	17	25	1.8
40 to 44	68	28	41.2	2.7
45 to 49	64	41	64.1	3.9
50 to 54	61	71	116.4	6.3
55 to 59	45	98	217.8	9.9
60 to 64	37	104	281.1	10.5
≥65	64	261	407.8	33.6
المجموع	1161	678	58.4	73.6

الجدول 5: المعدل القياسي للعمر - العالمي (ASR-W) لكل 100.000 من جميع مواقع السرطان باستثناء C44 عند الإناث في الساحل السوري 2014.

الإناث				
العمر	(الآلاف) الإناث	Pat. n.	CIR	ASR-W
0 to 4	113	3	2.7	0.2
5 to 9	131	2	1.5	0.1
10 to 14	138	3	2.2	0.2
15 to 19	133	7	5.3	0.4
20 to 24	104	5	4.8	0.4
25 to 29	87	14	16.1	1.3
30 to 34	88	33	37.5	2.9
35 to 39	91	38	41.8	3

40 to 44	82	84	102.4	6.7
45 to 49	61	89	145.9	8.8
50 to 54	72	100	138.9	7.5
55 to 59	45	100	222.2	10.1
60 to 64	35	80	228.6	8.5
≥65	62	139	224.2	18.5
Total	1242	697	56.1	68.6

الجدول 2. الأورام الصلبة المنتشرة وغير النقيلية والأورام الدموية الخبيثة (أعداد ونسبة) لجميع حالات السرطان باستثناء C44 في منطقة الساحل السوري ، 2014.

أنماط السرطان، SCZ, 2014						
	Males	%	Females	%	Both Sexes	%
الأورام الصلبة غير النقيلية بدون c44	318	46.9	431	61.8	749	54.5
الأورام الصلبة النقيلية بدون c44	237	35	174	25	411	29.9
جميع الأورام الصلبة c44	555	81.9	605	86.8	1160	84.4
الأورام الدموية الخبيثة	123	18.1	92	13.2	215	15.6
جميع الأورام بدون c44	678	100	697	100	1375	100

الجدول 3. عدد ونسبة مواقع السرطان الرائدة في الذكور والإناث وكلا الجنسين ، SCZ, 2014.

Top 5 Cancer sites (SCZ-2014)								
ذكور			إناث			كلا الجنسين		
موقع الورم	n.	%	موقع الورم	n.	%	موقع الورم	n.	%
رئة	137	20	الثدي	344	49	الثدي	351	26
مثانة	67	9.9	مبيض	40	5.7	الرئة	159	12
بروستات	59	8.7	رئة	22	3.2	مثانة	75	5.5
كولون	43	6.3	معدة	22	3.2	كولون	65	4.7
الحنجرة	41	6	جسم الرحم	21	3	بروستات	59	4.3
المجموع	347	51	المجموع	446	65	المجموع	709	52
جميع المواقع بدون c44	678	100	جميع المواقع بدون c44	697	100	جميع المواقع بدون c44	1375	100

الجدول 4: المعدل القياسي للعمر - العالمي (ASR-W) لكل 100.000
من جميع مواقع السرطان باستثناء C44 عند الذكور في منطقة الساحل السوري (SCZ)، 2014

Males				
Age	Males (thousands)	Pat. n.	CIR	ASR-W
0 to 4	121	8	6.6	0.6
5 to 9	145	7	4.8	0.4
10 to 14	147	10	6.8	0.6
15 to 19	124	9	7.3	0.6
20 to 24	86	9	10.5	0.9
25 to 29	65	3	4.6	0.4
30 to 34	66	12	18.2	1.4
35 to 39	68	17	25	1.8
40 to 44	68	28	41.2	2.7
45 to 49	64	41	64.1	3.9
50 to 54	61	71	116.4	6.3
55 to 59	45	98	217.8	9.9
60 to 64	37	104	281.1	10.5
≥65	64	261	407.8	33.6
Total	1161	678	58.4	73.6

الجدول 5: المعدل القياسي للعمر - العالمي (ASR-W) لكل 100.000
من جميع مواقع السرطان باستثناء C44 عند الإناث في الساحل السوري 2014.

Females				
Age	Females (thousands)	Pat. n.	CIR	ASR-W
0 to 4	113	3	2.7	0.2
5 to 9	131	2	1.5	0.1
10 to 14	138	3	2.2	0.2
15 to 19	133	7	5.3	0.4
20 to 24	104	5	4.8	0.4
25 to 29	87	14	16.1	1.3
30 to 34	88	33	37.5	2.9
35 to 39	91	38	41.8	3
40 to 44	82	84	102.4	6.7
45 to 49	61	89	145.9	8.8
50 to 54	72	100	138.9	7.5
55 to 59	45	100	222.2	10.1
60 to 64	35	80	228.6	8.5
≥65	62	139	224.2	18.5
Total	1242	697	56.1	68.6

الجدول 6: المعدل القياسي للعمر - العالمي (ASR-W) لكل 100.000 من جميع مواقع السرطان باستثناء. C44 لكلا الجنسين في منطقة الساحل السوري (SCZ)، 2014

كلا الجنسين				
العمر	كلا الجنسين (بالآلاف)	Pat. n.	CIR	ASR-W
0 to 4	234	11	4.7	0.4
5 to 9	276	9	3.3	0.3
10 to 14	285	13	4.6	0.4
15 to 19	257	16	6.2	0.5
20 to 24	190	14	7.4	0.6
25 to 29	152	17	11.2	0.9
30 to 34	154	45	29.2	2.2
35 to 39	159	55	34.6	2.5
40 to 44	150	112	74.7	4.9
45 to 49	125	130	104	6.3
50 to 54	133	171	128.6	6.9
55 to 59	90	198	220	10
60 to 64	72	184	255.6	9.5
≥65	126	400	317.5	26.1
Total	2403	1375	57.2	71.6

الجدول 7 - المعدل القياسي للعمر - العالمي (ASR-W) لكل 100.000 من مواقع السرطان الشائعة في الذكور ، باستثناء. C44 في المنطقة الساحلية السورية (SCZ)، 2014.

Males-2014، أثناع خمسة مناطق للورم في الساحل السوري																
العمر	Pop. X1000	زينة			مئنة			بروستات			كولون			حجرة		
		Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W
0 to 4	121	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 to 9	145	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10 to 14	147	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 to 19	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20 to 24	86	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25 to 29	65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30 to 34	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35 to 39	68	0	0	0	2	2.9	0.2	0	0	0	1	1.5	0.1	0	0	0
40 to 44	68	5	7.4	0.5	3	4.4	0.3	0	0	0	0	0	0	2	2.9	0.2
45 to 49	64	10	15.6	0.9	3	4.7	0.3	0	0	0	1	1.6	0.1	3	4.7	0.3
50 to 54	61	21	34.4	1.8	4	6.6	0.4	0	0	0	5	8.2	0.4	5	8.2	0.4
55 to 59	45	21	46.7	2.1	11	24.4	1.1	9	20	0.9	10	22.2	1	9	20	0.9

60 to 64	37	27	73	2.7	8	21.6	0.8	6	16.2	0.6	9	24.3	0.9	7	18.9	0.7
≥65	64	53	82.8	6.8	36	56.3	4.6	44	68.8	5.7	17	26.6	2.2	15	23.4	1.9
المجموع	1161	137	11.8	14.8	67	5.8	7.7	59	5.1	7.2	43	3.7	4.7	41	3.5	4.5

الجدول 8 - المعدل القياسي للعمر - العالمي (ASR-W) لكل 100.000
من مواقع السرطان الشائعة في الإناث ، باستثناء. C44 في المنطقة الساحلية السورية (SCZ) ، 2014.

2014-إناث، أشيع خمسة مناطق للورم في الساحل السوري																
العمر	Pop. X1000	ثدي			مبيض			رئة			معدة			جسم الرجم		
		Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W	Pat. n.	CIR	ASR-W
0 to 4	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 to 9	131	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10 to 14	138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 to 19	133	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20 to 24	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25 to 29	87	2	2.3	0.2	2	2.3	0.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30 to 34	88	13	14.8	1.1	1	1.1	0.1	1	1.1	0.1	2	2.3	0.2	0	0	0
35 to 39	91	24	26.4	1.9	2	2.2	0.2	1	1.1	0.1	2	2.2	0.2	0	0	0
40 to 44	82	60	73.2	4.8	2	2.4	0.2	3	3.7	0.2	2	2.4	0.2	0	0	0
45 to 49	61	57	93.4	5.6	7	11.5	0.7	3	4.9	0.3	3	4.9	0.3	1	1.6	0.1
50 to 54	72	60	83.3	4.5	6	8.3	0.4	2	2.8	0.2	1	1.4	0.1	5	6.9	0.4
55 to 59	45	50	111.1	5.1	7	15.6	0.7	2	4.4	0.2	1	2.2	0.1	4	8.9	0.4
60 to 64	35	36	102.9	3.8	5	14.3	0.5	5	14.3	0.5	4	11.4	0.4	4	11.4	0.4
≥65	62	42	67.7	5.6	8	12.9	1.1	5	8.1	0.7	7	11.3	0.9	7	11.3	0.9
المجموع	1242	344	27.7	32.6	40	3.2	4.1	22	1.8	2.3	22	1.8	2.3	21	1.7	2.2

الجدول 9- مقارنة بين ASR-W / 100.000 لجميع مواقع السرطان والمواقع الخمسة الشائعة عند الذكور في المنطقة الساحلية SCZ في 2014 و 8 مدن مختلفة ، 2012 (IARC ، منظمة الصحة العالمية) [13].

Syria, SCZ, ASR-W, Males in comparison with other regions-cities									
البلد	سورية	تركيا	تركيا	كرواتيا	قبرص	إيطاليا	فرنسا	إسبانيا	كويت
المدينة	SCZ	إزمير	انطاليا	قبرص	قبرص	Ragusa	Herault	جبرونا	كويت
جميع المواقع بدون c44	73.6	270.9	218	316.6	251.7	250.2	337.2	330.8	137.2
رئة	14.8	74.3	49.6	56.4	32.9	33.7	24.6	50.1	11.8
مئانة	7.7	26.1	20.9	21.5	18.2	23.8	14.4	38.2	9.8
بروستات	7.2	41.5	38.9	45.7	65.7	43.3	74.9	64.1	22.4
كولون	4.7	14.2	12.3	26.1	23.3	31.1	24.6	30.8	13.9
حجرة	4.5	9	6.2	8.3	5.4	5.2	7.4	6.6	1.9

الجدول 10- مقارنة بين ASR-W / 100.000 لجميع مواقع السرطان والمواقع الخمسة الشائعة عند الإناث في المنطقة الساحلية SCZ في عام 2014 و 8 مدن مختلفة ، 2012 (IARC ، منظمة الصحة العالمية) [13].

Syria, SCZ, ASR-W, Females in comparison with other regions-cities									
البلد	سورية	تركيا	تركيا	كرواتيا	قبرص	إيطاليا	فرنسا	إسبانيا	كويت
المدينة	SCZ	إزمير	انطاليا	قبرص	قبرص	Ragusa	Herault	جبرونا	كويت
جميع المواقع بدون 44c	68.6	177.2	156.6	232.9	218.9	227.9	260.5	201.5	160.1
ثدي	32.6	45.2	44.2	63.4	76	69.7	101.3	68.6	85.7
مبيض	4.1	6.4	6.7	11.8	5.5	11.2	9	5	3.9
رئة	2.3	9.7	7.2	16	7.7	9.7	22.6	9.8	2.7
معدة	2.3	5.3	7.6	6.5	3.3	5.5	2.6	4.8	2.6
جسم الرحم	2.2	11.7	11.3	16.3	13.4	14.2	10.3	11.8	8.8

الجدول 11- مقارنة بين معدل الإصابة الخام (CIR) لأشبع خمسة مواقع للسرطان التي تم تقديمها من منظمة الصحة العالمية في سورية ودراستنا في SCZ في عام 2014.

ذكور					
بيانات دراستنا عن الساحل السوري 2014			بيانات الصحة العالمية 2014		
موقع الورم	n.	CIR	موقع الورم	n.	CIR
رئة	137	11.8	رئة	1671	14.3
مثناة	67	5.8	مستقيم	1253	10.7
مستقيم	66	5.7	مثناة	1052	8.97
بروستات	59	5.1	بروستات	738	6.3
حنجرة	41	3.5	لوكيميا	652	5.56
إناث					
بيانات دراستنا عن الساحل السوري 2014			بيانات الصحة العالمية 2014		
موقع الورم	n.	CIR	موقع الورم	n.	CIR
ثدي	344	27.7	ثدي	4140	40.7
مستقيم	42	3.38	مستقيم	1032	10.1
مبيض	40	3.22	لوكيميا	460	4.52
لوكيميا	23	1.85	NHL	448	4.41
رئة	22	1.77	درق	441	4.34