

ద లాన్సెట్: పత్రికా విడుదల

****అసాధారణ ఆంక్షలను దయచేసి గమనించండి: ఉదయం 05:30 యుకె సమయం (11:00గం ఉదయం న్యూ ఢిల్లీ సమయం, 00:30 ఉదయం టోరొంటో సమయం) మార్చి 28, బుధవారం**

****ముంబయ్, ఇండియాలో విలేఖరుల సమావేశం ఉందని గమనించండి, ఈ పేపరులో క్రింద చూడండి****

భారతదేశంలో పనిచేసే వయసులోని వారిలో కలిగే మరణాలకు గర్భాశయ క్యాన్సరు మరియు పొగాకు-సంబంధిత క్యాన్సర్లు ప్రధాన కారణాలని ప్రధాన అధ్యయనం వివరిస్తోంది.

భారతదేశంలోని క్యాన్సరు మరణాల రేటును కొత్త పరిశోధన విశ్లేషిస్తోంది మరియు భారతదేశంలోని పురుషులలో మరణాలకు ప్రధాన కారణాలు నేరు, కడుపు మరియు ఊపిరితిత్తుల క్యాన్సర్లు కాగా భారతదేశంలోని మహిళలలో చాలా వరకు క్యాన్సర్ మరణాలకు గర్భాశయ, కడుపు మరియు రొమ్ము క్యాన్సర్లు కారణమని తెలియజేస్తుంది. మొదట ఆన్ లైన్ లో ద లాన్సెట్ ద్వారా, ప్రొఫెసర్ ప్రభాత్ ఝా, ప్రపంచ ఆరోగ్య పరిశోధన కేంద్రం, సెంట్. మైఖేల్స్ హాస్పిటల్ అండ్ యూనివర్సిటీ ఆఫ్ టోరొంటో, ఓవెన్, కెనడా మరియు వారి సహచరుల ద్వారా భారతదేశమంతటా మరియు ప్రపంచమంతటా **కథనం** ప్రచురితమైంది.

దాదాపు మూడు వంతుల మంది భారతీయులు గ్రామాలలో నివసిస్తున్నారు. ఇప్పటి వరకు గ్రామీణ ప్రాంతాల నుండి కేవలం రెండు రిజిస్ట్రీలు ఉన్న, చాలావరకు భారతదేశం యొక్క 24 పట్టణ ప్రాంత ఆధారిత క్యాన్సర్ రిజిస్ట్రీ సమచారంతో నిర్దిష్టమైన క్యాన్సర్ల మరణాల శాతం గతంలో అంచనా వేయబడింది. భారతదేశ రిజిస్ట్రీ జనరల్ కార్యాలయం యొక్క నేతృత్వంలో మరియు కొన్ని పెద్ద, తక్కువ ఆదాయం లేదా మధ్య రకం ఆదాయం ఉన్న దేశంలో మరణాల కారణాల యొక్క జాతీయ స్థాయిలో ప్రాతినిధ్యం వహిస్తున్న అధ్యయనాలలో ఒకటి అయిన మిలియన్ డెత్ స్టడీ (ఎమ్ డి ఎస్)లో క్యాన్సర్ మరణాల శాతాన్ని ఈ అధ్యయనంలో రచయితలు అంచనా వేసారు. నిర్దిష్ట క్యాన్సర్లలో భౌగోళిక మరియు సామాజిక వైవిధ్యాలపై మరియు ప్రమాద కారకాలను మరియు కారణమైనవాటిని నియంత్రించడం ద్వారా ఈ క్యాన్సర్లను ఎంత వరకు నివారించగలమనే దానిపై రచయితలు దృష్టి సారించారు.

మొత్తం భారతదేశ మంతటా 2010లో కలిగిన 5,56,400 క్యాన్సరు మరణాలకు సంబంధించి, 1,22,429 అధ్యయన మరణాలలో 7137 మరణాలు క్యాన్సరు వలన కలిగినవని రచయితలు కనుగొన్నారు. ఈ మరణాలలో 71% (395 000) కొన్ని 30-69 సంవత్సరాల వయసు గల వారిలో (2,00,100 పురుషులు మరియు 1,95,300 మహిళలు) సంభవించాయి. అన్ని వయసుల వారిలో 6% మరణాలు క్యాన్సర్ మరణాలుగా లెక్కించబడ్డాయి, కానీ 30-69 సంవత్సరాల వయసు గల మొత్తం 2.5 మిలియన్ పురుషుల మరణాలలో ఇది 8% కి మరియు 1.6 మిలియన్ మహిళల మరణాలలో 12% కి పెరిగింది. 30-69 సంవత్సరాల వయసులో, పురుషులలో అతి సామాన్య తీవ్రమైన క్యాన్సర్లు: నేరు (పెదవి మరియు అన్నవాహికతో సహా, 45 800 [23%]), కడుపు (25,200 [13%]), మరియు ఊపిరితిత్తులు (స్వాస నాళం మరియు స్వర పేటికతో సహా, 22,900 [11%]). మహిళలకు క్యాన్సరు మరణాలకు ప్రధాన

కారణం మహిళలలో గర్భాశయ క్యాన్సరు 33,400 [17%]),, కడుపు 27,500 [14%]),, మరియు రొమ్ము క్యాన్సర్లు (19 900 [10%]).

30-69 సంవత్సరాల వయసు గల పురుషులలో 42.0% (84,000) మరియు మహిళలలో 18.3% (35,700) క్యాన్సర్ మరణాలు పొగాకు-సంబంధిత మరణాలుగా మరియు పురుషులలో మరియు మహిళలలో సామాన్యంగా పొగాకును ఉపయోగించడంలో భాగంగా ఊపిరితిత్తుల క్యాన్సర్ల కన్నా నోటి క్యాన్సర్లు రెట్టింపు ఉన్నట్లు సూచించబడ్డాయి. రచయితలు చెప్పన్నారు: "30-69 సంవత్సరాల వయసు గల వారిలో ఊపిరితిత్తుల క్యాన్సర్ల కన్నా నోటి క్యాన్సర్ల సంఖ్య రెండు రెట్లు అధికంగా ఉన్నాయని, భారతదేశంలో పొగాకు వలన కలిగే తీవ్రమైన క్యాన్సర్ల స్థాయికి ధనిక దేశాలతో చూస్తే గణనీయమైన వైవిధ్యం ఉందని సూచిస్తుంది."

100,000 మరణాలకు వయసు ప్రకారం క్యాన్సర్ మరణాల రేట్లు గ్రామీణ ప్రాంతాలలో (పురుషులు 96, మహిళలు 97) మరియు పట్టణ ప్రాంతాలలో (పురుషులు 102 మరియు మహిళలు 91) ఉన్నారు, కానీ రాష్ట్రానికి రాష్ట్రానికి మధ్య చాలా వైవిధ్యం ఉంది. బాగా చదువుకున్న వయోజనుల కన్నా తక్కువగా చదువుకున్న వారిలో మరణాల రేట్లు రెండు రెట్లు అధికంగా ఉన్నాయి: పురుషులు నిరక్షరాస్యులు 107 ఉంటే అక్షరాస్యులు 46; మరియు మహిళలు, నిరక్షరాస్యులు 107 ఉంటే అక్షరాస్యులు 43. హిందూ మహిళలలో కన్నా ముస్లిం మహిళలలో గర్భాశయ క్యాన్సర్ 40% తక్కువ సాధారణంగా ఉంది, బహుశా అధిక సున్నిత రేట్లు, హ్యూమన్ పవర్లో మావైరస్ (హెచ్ పి వి) అంటువ్యాధికి వ్యతిరేకంగా ముస్లిం పురుషులలో గల రక్షణ ప్రభావం, గర్భాశయ క్యాన్సర్ కలిగించ గల కారకం వలన కావచ్చు.

భౌగోళిక వైవిధ్యాల ప్రకారం, భారతదేశంలోని ఈశాన్య భాగంలో ఉన్న 30 సంవత్సరాల పురుషుడు 70 సంవత్సరాల కన్నా ముందే క్యాన్సర్ వలన మరణించే అధిక అవకాశాన్ని (11.2%) కలిగి ఉన్నాడు అని రచయితలు గమనించారు. దీనికి విరుద్ధంగా, తూర్పు భారతదేశంలోని పక్కనే గల రాష్ట్రాలు బీహార్, జార్ఖండ్ మరియు ఒరిస్సాలలోని పురుషులలో ఈ ప్రమాదం 3% తక్కువగా ఉంది. ఈశాన్య రాష్ట్రాలలో మహిళలకు 70 సంవత్సరాల కన్నా ముందే క్యాన్సర్ వలన మరణించే అధిక ప్రమాదం (6.0%) ఉంది.

యుఎస్ఎ మరియు యుకె లలోని పురుషులు మరియు మహిళలలో క్యాన్సర్ మరణాల రేట్ల కన్నా భారతదేశంలో మరణాల రేట్లు వయోజనులైన పురుషులలో దాదాపు 40% తక్కువగా మరియు మహిళలలో 30% తక్కువగా ఉన్నాయి (పట్టిక 1). ప్రత్యేకించి, పొగాకు తాగే వయసు-నిర్దిష్ట రేట్లలో పెరుగుదల వలన క్యాన్సర్ మరణ రేట్లు పెరుగుతాయని ఊహించబడుతోంది. చివరిగా రచయితలు చెప్పింది: " పొగాకు సంబంధిత మరియు గర్భాశయ క్యాన్సర్లను నివారించడం మరియు చికిత్స చేయదగిన క్యాన్సర్లను ముందస్తుగా గుర్తించడం వలన భారతదేశంలో, ముఖ్యంగా క్యాన్సర్ సేవలు అందుబాటులో లేని గ్రామీణ ప్రాంతాలలో క్యాన్సర్ మరణాలను తగ్గించవచ్చు. మిగతా ఇతర ప్రమాద కారకాలు లేదా కారణభూతమైన వాటిని కనుగొనాలని భారతదేశంలో క్యాన్సర్ రేట్లలో గణనీయమైన వైవిధ్యం సూచిస్తోంది."

మార్చి 28 వ తేదీన ప్రొఫెసర్ ప్రభాత్ రూా మరియు ఇతర రచయితలు విలేఖరుల సమావేశం కొరకు భారతదేశానికి వస్తున్నారు (వివరాలు క్రింద ఇవ్వబడ్డాయి). భారతదేశ మీడియా విచారణల కొరకు ప్రభాత్ సతి గారిని టెలిఫోన్ నంబర్ +91 971 196 4550 వద్ద ఇ మెయిల్ satip@smh.ca వద్ద దయచేసి సంప్రదించండి. ప్రపంచంలోని మిగతా

మీడియా విచారణల కొరకు లెస్లీ చర్చ్ టెలిఫోన్ నంబర్ +1 416 452-9202 ఇ మెయిల్

leslie.church@utoronto.ca వద్ద దయచేసి సంప్రదించండి.

అదనపు సమాచారం: ఒకసారి ఆంక్షలు ఎత్తివేసిన తర్వాత, హిందీలో పత్రికా విడుదల, ఆంగ్లం, హిందీ మరియు ప్రాంతీయ భాషలలో మీడియా వార్తలు, తరచుగా అడిగే ప్రశ్నలు మరియు ఫవర్ పాయింట్ స్లైడులు www.cghr.org/cancer వద్ద అందుబాటులో ఉంటాయి.

విలేఖరుల సమావేశం

ఎప్పుడు: బుధవారం, మార్చి 28, 2012, 11.00 నుండి 13.30 గంటల వరకు ముంబయ్ సమయం.

ఎక్కడ: టాటా మెమోరియల్ ఆసుపత్రి
రస్టం చోక్రి ఆడిటోరియం
గోల్డెన్ జుబ్లీ బ్లాక్
పరేల్-ముంబయ్

స్పాన్సర్: డా. రాజేంద్ర బడ్వే, డైరెక్టర్, టాటా మెమోరియల్ ఆసుపత్రి ముంబయ్, ఇండియా
ప్రోఫెసర్ ప్రభాత్ రూ, డైరెక్టర్, ప్రపంచ ఆరోగ్య పరిశోధన కేంద్రం, యూనివర్సిటీ ఆఫ్ టోరోంటో, టోరోంటో, కెనడా
ప్రోఫెసర్. రాజేష్ దీక్షిత్, హెడ్ ఆఫ్ ఎపిడెమియాలజీ, టాటా మెమోరియల్ ఆసుపత్రి, ముంబయ్, ఇండియా

ఆహ్వానం కొరకు శ్రీ ప్రభాత్ సతి గారిని సంప్రదించండి (ఫైన చూడండి)

మొత్తం కథనం మరియు వ్యాఖ్య కొరకు చూడండి: <http://press.thelancet.com/indiacancer.pdf>

గమనిక: పై లింకు విలేఖరుల కొరకు మాత్రమే; ఈ పేపరు యొక్క ఉచిత సంగ్రహాన్ని మీ పాఠకుల కొరకు మీరు అందించాలనుకుంటే, ఆంక్షలు ఎత్తివేసిన తర్వాత చూడదగిన ఈ క్రింది లింకును దయచేసి ఉపయోగించండి:

[http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(12\)60358-4/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(12)60358-4/abstract)