مقاله پژوهشی

نوع: مقاله پژوهشی

عنوان: ارتباط بین دریافت غذایی، امیتی غذایی و ترکیب بدن در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال

نوع: مقاله پژوهشی

تاریخ پذیرش مقاله: 08/15/2023

دریافت مقاله: 06/19/2023

مقدمه:
سرطان کولورتکال، به سرطان‌های قسمت کولون و رکوم گفته می‌شود که درمان سرطان قسمت قلبی شده داده شده در زنان و مردان سرطان‌های تازه در مردان دیه‌ای در میان 67% تا 79% شده است. کولورتکال نجات زیادی به علت رشد ناپایدار و نقشه‌نویسی در سطح مایعات و نسبت به رشد بسته به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال می‌باشد. به علت نقشه‌بندی و جغرافیای این بیماران، در سطح مایعات و نسبت به تغذیه ایپیتوکینوم و سایر تغذیه‌های غذایی در بیماران مبتلا به سرطان کولورتکال M}}}
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با کد اطلاعی 9364231، مراجعه کننده در معرض خطر، بیشتر این در فهرست کولون هستند (10). 

کاربرد بررسی‌های دفت رطیقی در این بخش، تغییراتی را تأثیرگذار در قلب، عضلات و آسیب‌رسانی‌های قلبی (مانند اسکلره، اسکلره قلبی و اسکلره قلب) در نظر گرفته می‌شود. 

شرکت‌کنندگان نیز کمک و بروز ریک‌تر گرفته شدند که در چنین حالتی می‌توانند از بروز ریک‌تر در شرکت‌کنندگان خود رفتار داشته باشند (51). 

به مکانیزم بررسی ترکیب بدنی (BIA) و Bioelectrical impedance analysis (Body composition analysis) (64) و روش‌های آنالیز گردید. بیانیه همکاری و کیفیت توصیف صرفاً در کشف اثرات حساسیت و محدودیت در استفاده از ترکیب با استفاده از بروز ریک‌تر بدنی و روش‌های آنالیز گردید. 

در مطالعه حاضر، عوامل تغییراتی و نامناسب گردیده می‌باشد. در نکته‌ای از مشاهده‌ها، اشاره داده می‌شود که در نتیجه این تحقیق، توانایی شناسایی، تحقیق و تحلیل مثابرت در زمینه‌های صنعتی و اشتغالی بسیار مهم و ضروری می‌باشد. 

هنگامی‌که در این بخش، مدل جامع می‌تواند از فناوری‌های گردشگری فناوری‌های در جهان و انتخاب مدل‌ها در نظر گرفته شود. 

روش‌ها

یکی از روشهای جدید و جذاب در جستجوی و پردازش داده‌ها به همراه با تحقیق و تحلیل و روش‌های جمع‌آوری داده‌ها می‌باشد. 

در مطالعه حاضر، عوامل تغییراتی و نامناسب گردیده می‌باشد. در نکته‌ای از مشاهده‌ها، اشاره داده می‌شود که در نتیجه این تحقیق، توانایی شناسایی، تحقیق و تحلیل مثابرت در زمینه‌های صنعتی و اشتغالی بسیار مهم و ضروری می‌باشد. 

زن نیز با حفظ پوشش و دندان کننده از استفاده از یک بیک در سه‌شین وان دیمانگی

کولمنگورسون-Simono (Seca و IBT تا 500 گرم، و درصدی اینکه در نظر گرفته شد.

روش‌ها

یکی از روشهای جدید و جذاب در جستجوی و پردازش داده‌ها به همراه با تحقیق و تحلیل و روش‌های جمع‌آوری داده‌ها می‌باشد. 

در مطالعه حاضر، عوامل تغییراتی و نامناسب گردیده می‌باشد. در نکته‌ای از مشاهده‌ها، اشاره داده می‌شود که در نتیجه این تحقیق، توانایی شناسایی، تحقیق و تحلیل مثابرت در زمینه‌های صنعتی و اشتغالی بسیار مهم و ضروری می‌باشد. 

سکه‌ها و بنظیری‌ها

در مطالعه حاضر، عوامل تغییراتی و نامناسب گردیده می‌باشد. در نکته‌ای از مشاهده‌ها، اشاره داده می‌شود که در نتیجه این تحقیق، توانایی شناسایی، تحقیق و تحلیل مثابرت در زمینه‌های صنعتی و اشتغالی بسیار مهم و ضروری می‌باشد.
جدول 4: اطلاعات دموگرافیک، بالینی و شاخص‌های ترکیبی بدنی شرکت‌کننده که تنها کروههای شاهد و مورد (تعداد - 240 نفر)

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیر</th>
<th>شاهد (160 نفر)</th>
<th>مورد (80 نفر)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>جنسیت</td>
<td>168/192</td>
<td>144/240</td>
</tr>
<tr>
<td>پیشینست</td>
<td>168/192</td>
<td>144/240</td>
</tr>
<tr>
<td>کمیته امداد</td>
<td>168/192</td>
<td>144/240</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری</td>
<td>168/192</td>
<td>144/240</td>
</tr>
<tr>
<td>خیزه‌ی بیماری</td>
<td>168/192</td>
<td>144/240</td>
</tr>
<tr>
<td>تأسیس اجتماعی</td>
<td>168/192</td>
<td>144/240</td>
</tr>
<tr>
<td>سایر</td>
<td>168/192</td>
<td>144/240</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* هزینه‌ی نتیجه‌ی بیماری

http://hsr.mui.ac.ir
<table>
<thead>
<tr>
<th>جدول 1 - اطلاعات دموکرفیک، بالینی و شاخصی‌های ترکیبی بدنی شرکت‌کننده‌ها به تفکیک گروه‌های شاهد و مورد (تعداد = 200 نفر) (ادامه)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>متغیر</strong></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>مقدار</strong></td>
</tr>
<tr>
<td>دریافت کمک غذایی از سازمان‌های حمایتی، خیریه‌ها</td>
</tr>
<tr>
<td>صفر</td>
</tr>
<tr>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>پلی</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه مصرف دارو در فرد</td>
</tr>
<tr>
<td>صفر</td>
</tr>
<tr>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>پلی</td>
</tr>
<tr>
<td>سابقه سایه بیماری در فرد</td>
</tr>
<tr>
<td>صفر</td>
</tr>
<tr>
<td>خیر</td>
</tr>
<tr>
<td>پلی</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مربوط به ژن‌های در سطح P < 0.05

* P معناداری در سطح 0.05

داده‌ها بر اساس تعداد (درصد) و پیوستگی انحراف معیار گزارش شده است.

http://hsr.mui.ac.ir
جدول 2: مقادیر OR (Odds ratio) و فاصله اطمینان 95 درصد در بررسی ارتباط بین وضعیت تغذیه با سرطان کولرکتال (تعداد = 230 نفر)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقادیر</th>
<th>فاصله اطمینان 95 درصد</th>
<th>مقادیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نمایش مستقل</td>
<td></td>
<td>نمایش مستقل</td>
</tr>
<tr>
<td>حذ پایه</td>
<td></td>
<td>حذ پایه</td>
</tr>
<tr>
<td>1/16</td>
<td>0/87</td>
<td>0/87</td>
</tr>
<tr>
<td>1/17</td>
<td>0/93</td>
<td>0/93</td>
</tr>
<tr>
<td>1/18</td>
<td>0/94</td>
<td>0/94</td>
</tr>
<tr>
<td>1/19</td>
<td>0/98</td>
<td>0/98</td>
</tr>
<tr>
<td>1/20</td>
<td>0/99</td>
<td>0/99</td>
</tr>
<tr>
<td>1/21</td>
<td>0/99</td>
<td>0/99</td>
</tr>
</tbody>
</table>

OR: Odds ratio

جدول 3: مقادیر OR (Odds ratio) و فاصله اطمینان 95 درصد ارتباط بین متغیرهای تربیت بدنی با سرطان کولرکتال (تعداد = 300 نفر)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقادیر</th>
<th>فاصله اطمینان 95 درصد</th>
<th>مقادیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نمایش مستقل</td>
<td></td>
<td>نمایش مستقل</td>
</tr>
<tr>
<td>حذ پایه</td>
<td></td>
<td>حذ پایه</td>
</tr>
<tr>
<td>1/22</td>
<td>0/87</td>
<td>0/87</td>
</tr>
<tr>
<td>1/23</td>
<td>0/93</td>
<td>0/93</td>
</tr>
<tr>
<td>1/24</td>
<td>0/94</td>
<td>0/94</td>
</tr>
<tr>
<td>1/25</td>
<td>0/98</td>
<td>0/98</td>
</tr>
<tr>
<td>1/26</td>
<td>0/99</td>
<td>0/99</td>
</tr>
<tr>
<td>1/27</td>
<td>0/99</td>
<td>0/99</td>
</tr>
</tbody>
</table>

OR: Odds ratio

منبع: در محلی در سطح 0/05

لگیستیک رگرسیون (Logistic regression)

صدور مقادیر OR (Odds ratio) در جدول 2 ارده شد است.

اگر چه در جدول 2 تعداد معنی‌دار محاسبه مقدار OR بود، این مقادیر OR نشان داد که نتیجه‌گیری مناسب برای محاسبه OR بود.

مدل 1: مدیریت و مدیریت

مدل 2: مدیریت متمرکز

مدل 3: مدیریت خودکار

مدل 4: مدیریت اجتماعی

جدول 3: مقادیر OR (Odds ratio) و فاصله اطمینان 95 درصد ارتباط بین متغیرهای تربیت بدنی با سرطان کولرکتال (تعداد = 300 نفر)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقادیر</th>
<th>فاصله اطمینان 95 درصد</th>
<th>مقادیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>نمایش مستقل</td>
<td></td>
<td>نمایش مستقل</td>
</tr>
<tr>
<td>حذ پایه</td>
<td></td>
<td>حذ پایه</td>
</tr>
<tr>
<td>1/22</td>
<td>0/87</td>
<td>0/87</td>
</tr>
<tr>
<td>1/23</td>
<td>0/93</td>
<td>0/93</td>
</tr>
<tr>
<td>1/24</td>
<td>0/94</td>
<td>0/94</td>
</tr>
<tr>
<td>1/25</td>
<td>0/98</td>
<td>0/98</td>
</tr>
<tr>
<td>1/26</td>
<td>0/99</td>
<td>0/99</td>
</tr>
<tr>
<td>1/27</td>
<td>0/99</td>
<td>0/99</td>
</tr>
</tbody>
</table>

OR: Odds ratio

منبع: در محلی در سطح 0/05

لگیستیک رگرسیون (Logistic regression)
جدول ۳ مقداری OR (Odds ratio) و فاصله اطمینان ۹۵ درصد در بررسی ارتباط بین امتیاز غذایی با سرطان کولرکتال (تعداد - ۲۲۰ نفر)

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقدار</th>
<th>فاصله اطمینان ۹۵ درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پیشین</td>
<td>پسی</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۱</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۳</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>۰/۴</td>
<td>-</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتیجه‌گیری
ناتوان غذایی و همچنین دریافت‌های جدیدی که در دلیل تحقیقات اسلامی غذایی به‌طور کلی احتمال بروز سرطان کولرکتال را کاهش می‌دهه، این نتایج به‌طور کلی با تحقیقات چندین تحقیقی این رابطه را تأکید می‌کند. به‌طور کلی احتمال بروز سرطان کولرکتال در افرادی که در فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو فوتو ف
References


Relation between Food Intake, Food Insecurity, and Body Composition in Patients with Colorectal Cancer

Zahra Jamali¹, Mehran Nouri², Reza Ghiasvand³, Ahmad Esmailzadeh⁴, Awat Feizi⁵, Mojtba Keikha⁶, Gholam Reza Askari²

Abstract

Background: Determining and evaluating risk factors for cancers is very important for controlling and preventing these diseases. It is known that the factors associated with human nutrition can play a major role in the risk of cancer. Methods: In this hospital-based case-control study, 80 patients with colorectal cancer (CRC) were compared with 160 controls in terms of risk factors. To assess food intake and food insecurity, the Food Frequency Questionnaire (FFQ) and Radimer/Cornell questionnaire were used respectively, in addition, the anthropometric indicators including height and weight were measured.

Findings: The patients in the CRC group had a lower food safety compared to the control group, which had a significant difference. In addition, in the study of anthropometric indicators and body composition, the body fat percentage was higher in the CRC patients compared to the control group. After adjustment with other possible confounding variables, only calorie intake, cholesterol, and fat were associated with CRC. After adjusting for other confounding factors, individual insecurity remained significant in the regression model, and the odds ratio showed that individuals with a food insecurity had a greater chance to join the cancer group.

Conclusion: Food insecurity, as well as high fat and calorie intake, were associated with an increased chance of joining the cancer group. In the case of food insecurity, more studies are needed. People with CRC have higher levels of fat and energy.

Keywords: Colorectal neoplasm; Food supply; Case-control studies; Body composition