

Geographical analysis of Breast Cancer Mortality in Baghdad Governorate

Sahar Ali Sadeq ⁽¹⁾ (Corresponding Author)

Prof. Salah Muhsin Jassim (Ph.D.) ⁽²⁾

⁽¹⁾ University of Al-Mustansiriya, College of Education sahar.ali.1990@uomustansiriyah.edu.iq

⁽²⁾ University of Baghdad, College of Education for Women
Dr.salahjassim@coedu.uobaghdad.edu.iq

Copyright (c) 2026 Sahar Ali Sadeq, Prof. Salah Muhsin Jassim (Ph.D.)

DOI: <https://doi.org/10.31973/he8k2d78>



This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Publication Dates

(Received 2025-05-19) (Revised 2025-06-18) (Accepted 2025-06-29) (Published 2026-09-15)

Abstract:

Breast cancer is one of the leading causes of death worldwide, with significant variations in incidence and mortality across regions. It is one of the top ten causes of female death in Iraq. According to data from the Iraqi Cancer Council, breast cancer ranks first in women's deaths from cancer, and according to data from the Iraqi Ministry of Health, it ranks among the top ten causes of death in Iraq and Baghdad Governorate. This study aims to examine female breast cancer deaths in Baghdad Governorate, focusing on the volume, rate, and mortality rate in the governorate and its districts, as well as the demographic, marital, and economic characteristics of the deceased women. The researcher followed several approaches in her study, such as the descriptive approach and the analytical approach. Based on the results of a field study conducted in hospitals specializing in cancer in Baghdad Governorate in 2023 and data from the Iraqi Cancer Council/Ministry of Health for 2022, the study concluded that there is a disparity in women's deaths from breast cancer between the districts of Baghdad Governorate and an increase in the mortality rate compared to previous years across Iraq and Baghdad Governorate due to varying factors that led to death. The increase in the mortality rate is linked to the level of healthcare provided by oncologists and healthcare personnel in hospitals specializing in cancer treatment as well as women's health awareness of the risks of the disease, adherence to treatment, and periodic checkups to detect the stage of the disease.

***The authors has signed the consent form and ethical approval**

Keywords: breast cancer, mortality, mortality rate.

التحليل الجغرافي لوفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد

سحر علي صادق (المؤلف المراسل) أ.د. صلاح محسن جاسم
الجامعة المستنصرية - كلية التربية جامعة بغداد - كلية التربية للبنات

تواريخ المنشور

الإستلام	النسخة النهائية	الموافقة	النشر الإلكتروني
(٢٠٢٥/٥/١٩)	(٢٠٢٥/٦/١٨)	(٢٠٢٥/٦/٢٩)	(٢٠٢٦/٩/١٥)

(مُلَخَّصُ البَحْث)

يعد سرطان الثدي أحد الأسباب الرئيسية للوفاة على مستوى العالم، مع وجود تفاوت كبير في حجم الإصابات والوفيات عبر المناطق، وهو أحد الأسباب العشرة لوفيات الإناث في العراق إذ يتصدر سرطان الثدي حسب بيانات مجلس السرطان في العراق المرتبة الأولى لوفيات النساء من إجمالي الوفيات بالأمراض السرطانية، ويتصدر المراتب العشرة الأولى للوفاة من إجمالي الوفيات في العراق ومحافظة بغداد حسب بيانات وزارة الصحة العراقية.

يهدف البحث إلى دراسة وفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد من حيث حجم ومعدل ونسبة الوفاة في المحافظة وأقضيتها وخصائص النساء المتوفيات الديموغرافية والزواجية والإقتصادية. اتبعت الباحثة عدة مناهج في دراستها كالمنهج الوصفي والمنهج التحليلي، وتوصلت الدراسة حسب نتائج الدراسة الميدانية في المستشفيات المختصة بالأمراض السرطانية في محافظة بغداد لسنة ٢٠٢٣ وبيانات مجلس السرطان في العراق / وزارة الصحة العراقية لعام ٢٠٢٢ إلى إن هنالك تباين في وفيات النساء بسرطان الثدي بين أفضية محافظة بغداد وتزايد معدل الوفيات مقارنة بالسنوات السابقة على مستوى العراق ومحافظة بغداد بتباين العوامل التي أدت إلى الوفاة، إذ يرتبط التزايد في معدل الوفاة بمستوى الرعاية الصحية المقدمة من قبل أطباء الأورام والكوادر الصحية في المستشفيات المتخصصة بعلاج الأورام السرطانية فضلاً عن الوعي الصحي للنساء بمخاطر المرض والإلتزام بالعلاج والمراجعات الدورية للكشف عن مرحلة الإصابة.

الكلمات المفتاحية : سرطان الثدي ، الوفيات ، معدل الوفاة ، نسبة الوفاة

* وقع المؤلفون على نموذج الموافقة والأخلاقية الخاصة بالمساهمة البشرية في

البحث

مقدمة:

تعد الدراسات السكانية من الدراسات الشائعة في الوقت الحاضر والتي تثير اهتمام كل من الجغرافيين وعلماء الاقتصاد والاجتماع ، لارتباطها المباشر بالإنسان كدراسات حجم السكان وتركيبهم والنمو السكاني وغيرها .

يعرف الموت بأنه التوقف التام للحياة بعد ولادة طفل حي، ويحسب معدل الوفيات بعدد الوفيات (سواء كانت عامة أو ناجمة عن سبب معين) لكل وحدة زمنية في مجموعة سكانية معينة، مقاساً بحجم تلك المجموعة السكانية عادةً ما تحسب معدلات الوفيات لكل ١٠٠٠ أو ١٠٠ ألف نسمة سنوياً حسب حجم السكان. (Mahmud، ٢٠٢٠)

تصنف منظمة الصحة العالمية الوفيات ضمن ثلاث فئات رئيسة هي: (الأمراض المعدية، والأمراض المتعلقة بالأمومة، والأمراض المحيطة بالولادة، والأمراض التغذوية) و(الأمراض غير المعدية) و(الإصابات) و تندرج ضمن كل فئة من هذه الفئات مجموعات فرعية، وتعد الوفيات الناجمة عن الأمراض السرطانية بشكل عام وسرطان الثدي بشكل خاص أحد أسباب الوفاة لفئة كبيرة من السكان بسبب التزايد في حجم الإصابات التي تزداد سنوياً. (Weeks،

2008)

إن تزايد حجم وفيات النساء بسرطان الثدي مع تزايد معدل الوفيات في العراق وعلى مستوى محافظة بغداد والأقضية التابعة لها ينبئ بوجود خلل كبير في المؤسسة الصحية من حيث عدد الأطباء المختصين بالأورام السرطانية أو عدد المستشفيات التي تتواجد فقط في مدينة بغداد إذ تخلو أقضية المحافظة من مستشفيات متخصصة بالأمراض السرطانية وهذا لا يتناسب مع أعداد الإصابات وما ينتج عنه من تزايد معدل الوفيات والذي يتصدر المرتبة الأولى بين الأسباب العشرة الأولى للوفاة.

أولاً : مشكلة البحث:

تمثل مشكلة البحث جانب من جوانب البحث العلمي. وهي عبارة عن سؤال أو مجموعة تساؤلات غير مجاب عليها يطرحها الباحث ويحاول التوصل إلى حقيقة تلك الإجابات من خلال الإطلاع على دراسات أخرى مشابهة، أو الدراسة الميدانية لظاهرة معينة والاستعانة بالأرقام والجداول وتحليلها للتوصل إلى إجابة يمكن أن تصبح حقيقة علمية. تكمن مشكلة البحث في (تزايد وفيات النساء المصابات بسرطان الثدي في محافظة بغداد باختلاف حجم النساء المتوفيات وخصائصهن والعوامل

المؤثرة في الوفاة) هنا تثار مجموعة من التساؤلات سنصيغها كالآتي :

١. هل يتباين التوزيع الجغرافي للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد؟

٢. ما معدل الوفيات للنساء بسرطان الثدي؟

٣. ماهي خصائص النساء المتوفيات بسرطان الثدي الديموغرافية والإقتصادية والزوجية؟

٤. ماهي العوامل المؤثرة في وفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد؟

ثانياً: فرضية البحث:

للإجابة على مشكلة البحث يمكن أن نصوغ فرضية مفادها: (يتباين حجم النساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد بتباين العوامل المؤثرة في الوفاة على مستوى الأفضية). وعليه يمكن أن نضع مجموعة من الفرضيات الثانوية تمثل كل منها إجابة لسؤال من أسئلة مشكلة البحث ومنها:

١. يتباين التوزيع الجغرافي للنساء المتوفيات بسرطان الثدي بتباين حجم السكان.

٢. تتباين خصائص النساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد من النواحي الديموغرافية والإجتماعية والإقتصادية.

٣. إرتفاع تكاليف العلاج وعدم توفره أحد أسباب إرتفاع معدل الوفيات للنساء

المصابات بسرطان الثدي في محافظة بغداد.

٤. تدني مستوى الرعاية الطبية وأعداد الكوادر الطبية و التوزيع الجغرافي للمستشفيات المختصة بالأورام السرطانية وأعدادها لا يتناسب مع حجم الإصابات مما يؤثر في إرتفاع معدل وفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد .

ثالثاً: هدف البحث :

يهدف البحث إلى دراسة التوزيع الجغرافي للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد على مستوى الأفضية ، وبيان أسباب التباين في التوزيع وخصائص النساء المتوفيات بسرطان الثدي الديموغرافية والزواجية والإقتصادية .

رابعاً: حدود البحث :

حدود البحث : تتمثل حدود البحث بالحدود المكانية الزمانية وكالآتي :

١. الحدود المكانية: تتمثل منطقة الدراسة بحدود محافظة بغداد الإدارية ، والتي تقع فلكياً بين دائرتي عرض (48' 33° - 46' 32°) شمالاً، وخطي طول (44' 56° - 43' 51°) شرقاً . يحد محافظة بغداد من الشمال محافظة صلاح الدين ، ومن الشمال الشرقي والشرق محافظة ديالى ، ومن الجنوب الشرقي محافظة واسط ، ومن الجنوب محافظة بابل ، ومن الغرب محافظة الأنبار.

وقد شملت الدراسة محافظة بغداد
ب (١٤) قضاء حسب آخر تحديثات
لوزارة التخطيط العراقية لسنة ٢٠١٧
وهي كل من قضاء (الرصافة،
الأعظمية، الصدر الثانية، الصدر
الأولى، الكرخ، الكاظمية، المحمودية،
أبو غريب، الطارمية، المدائن،
الزهور، سما الكاظمية، قضاء
الكاظمية، الراشدية) وقد تم الإعتماد
على هذا التقسيم دون قضاء الزوراء
المستحدث لعدم وجود إحتساب له
لاحظ خارطة (١)

٢. الحدود الزمانية : تتمثل الحدود الزمانية
للدراسة بسنة (٢٠٢٢ و ٢٠٢٣) وقد
شملت بيانات وزارة الصحة العراقية
لسنة ٢٠٢٢ بالاعتماد على آخر
إصدارات الوزارة فيما يخص الوفيات و
على الدراسة الميدانية في مستشفيات
الأمراض السرطانية لمحافظة بغداد
وهي كل من (مستشفى الأمل الوطني
لعلاج الأورام السرطانية ، مستشفى
الأورام التعليمي ، مستشفى اليرموك
التعليمي ، مستشفى الامامين الكاظمين
التعليمي) بالاعتماد على بيانات
سجلات الوفيات لسنة ٢٠٢٣.

أولاً : نظرة عامة عن وفيات النساء
بسرطان الثدي في محافظة بغداد

يعد سرطان الثدي أحد الأسباب
الرئيسية للوفاة (Mahdy،
٢٠٢٣) على مستوى العالم، مع وجود

تفاوت كبير في حجم الإصابات
والوفيات عبر المناطق، وهو أحد
الأسباب العشرة لوفيات الإناث في
العراق إذ يتصدر سرطان الثدي
حسب بيانات مجلس السرطان في
العراق المرتبة الأولى لوفيات النساء
فقد بلغت نسب الوفاة به (٢٤.٢)
% من إجمالي الوفيات بالأنواع
الأخرى من السرطان والبالغة
(٦٦٤٢) حالة وفاة لعام ٢٠٢٣ ،
أما من حيث معدل الوفيات الخام
في العراق فقد تصدر أيضاً المرتبة
الأولى وبمعدل وفاة (٧.٥) لكل ١٠٠
ألف من النساء المتوفيات بالأمراض
السرطانية في حين تراوحت معدلات
الوفاة بالأمراض السرطانية الأخرى
بين (١.٢ - ٣.١) لكل ١٠٠ ألف .
لاحظ جدول (١)

أما من حيث نسب الوفيات
بسرطان الثدي على مستوى العراق
للأعوام (٢٠١٤-٢٠٢٣) فهي بين
(٢٠.٥١ - ٣١.٧٨) % من حجم
الوفيات بالأمراض السرطانية العشرة
الأولى في العراق وقد سجل عام
٢٠٢١ أعلى النسب والبالغة
(٣١.٧٨) % من حجم النساء
المتوفيات بالأمراض السرطانية
ويعزى سبب ذلك إلى تزايد عدد
الإصابات والتي تزامنت مع انتشار
وباء COVID-١٩ والذي ساهم في

تزايد نسب الوفيات والتي انخفضت في العام الذي يليه إلى (٢٣.٦) % لاحظ شكل (١)

تباين معدل وفيات نساء بسرطان الثدي في العراق حسب نتائج وزارة الصحة العراقية / مجلس السرطان في العراق للمدة من (٢٠١٤ - ٢٠٢٣) والتي بينت الإرتفاع التدريجي لمعدل الوفيات للسنوات المذكورة والبالغة (٤.٥٩) لكل ١٠٠ ألف في عام ٢٠١٤ وارتفعت إلى (٧.٥) لكل ١٠٠ ألف في عام ٢٠٢٣ ويرتبط هذا التفاوت في معدل الوفيات بتزايد عدد النساء المصابات بسرطان الثدي . لاحظ جدول (٢) شكل (٢)

ثانياً: معدل ونسبة الوفاة للنساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٢.

ستتضمن هذه الفقرة دراسة معدل وفيات النساء المصابات بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب اقضيتهما للتعرف على واقع الوفاة بسرطان الثدي في المحافظة من إجمالي الوفيات ومقدار التباين في معدل الوفاة بين أقضية المحافظة، ونظراً لعدم توفر بيانات تفصيلية عن إجمالي الوفيات و حجم وفيات النساء بسرطان الثدي على مستوى قضاء فقد لجأت الباحثة إلى تقدير إجمالي

الوفيات باستخدام طريقة التوزيع النسبي حسب سكان كل قضاء و بالاعتماد على بيانات وزارة الصحة الاحصاء الصحي والحياتي فضلاً عن الدراسة الميدانية من خلال زيارة المستشفيات المتخصصة بالأورام السرطانية وهي كل من (مستشفى الامامين الكاظمين، مستشفى الأمل الوطني لعلاج الأورام السرطانية، وحدة الأورام السرطانية مستشفى اليرموك التعليمي، مستشفى الاورام التعليمي) بالاعتماد على بيانات الوفيات من سجلات الوفيات لكل مستشفى وقد تم جمع ٢٩٢ حالة وفاة لسنة ٢٠٢٣.

بلغ إجمالي وفيات النساء في محافظة بغداد (١٨١٢٨) حالة يقابله (٤٧٦) حالة من النساء المتوفيات بسرطان الثدي إذ بلغ معدل الوفاة (٢٦.٢٦) بالألف لسنة ٢٠٢٢ ، وهو معدل كبير ينبى بوجود خلل في المؤسسة الصحية المتخصصة بالأمراض السرطانية إذ يتصدر سرطان الثدي الأسباب العشرة للوفاة من حيث إجمالي الوفيات .

تباين معدل حسب أقضية المحافظة فقد تراوح معدل الوفاة بين (٤٣.٤ - ٨٧.٩) بالألف سجل أعلى معدل وفاة في كل من قضاء (الطارمية، الكاظمية، الكرخ،

Ban Jasim Mohammed
 (٢٠٢٤) وإنما في مستشفيات عامة
 أخرى بحكم الموقع الجغرافي
 للمستشفيات والتي لا تتناسب في
 بعض الأحيان مع محل السكن لذلك
 تنقل النساء إلى أقرب مستشفى وفي
 حال الوفاة تسجل في سجلات وفيات
 المستشفى نفسه لذلك ظهر قضاء
 الراشدية على سبيل المثال بدون
 وفيات .

يتبين لنا مما سبق إرتفاع معدل
 ونسبة الوفاة بسرطان الثدي في
 محافظة بغداد والذي يرتبط بتزايد
 حجم الإصابات على مستوى محافظة
 بغداد والتي تتباين حسب اقصيتها
 ويمكن تحليل وتفسير ذلك من خلال
 الآتي :

١. الكشف المتأخر للإصابة والتشخيص
 بمرحلة مبكرة منها . (M. T.)
 Abdallah, I. Aziz, andAZ
 2023), Alsammarraie

٢. عدم الوعي بمخاطر المرض وكيفية
 التعامل مع الأعراض التي تنتج عنه
 والالتزام بالعلاج . (Abd, ٢٠٢٣)

٣. عدم تناسب الدخل الشهري للنساء
 المصابات مع تكاليف العلاج الأمر
 الذي يؤثر على عملية الشفاء أو يحول
 دون السيطرة على انتشار المرض مما
 يؤدي إلى الوفاة .

المحمودية) إذ بلغ معدل الوفاة وعلى
 التوالي (٨٧.٩، ٦٥.٥، ٦٢، ٤٨.٨)
 بالآلف في حين سجل أقل معدل وفاة
 في أفضية (الصدر الأولى ، الزهور ،
 الأعظمية) إذ بلغ معدل الوفاة
 للأفضية وعلى التوالي (٤.٤٣،
 ٧.٣٨، ٧.٩٢) بالآلف . لاحظ
 جدول (٣) خارطة (٢)

أما من حيث نسبة الوفاة فقد
 بلغت على مستوى محافظة بغداد
 (٢١.٤) % تباينت نسبة الوفاة على
 مستوى أفضية المحافظة فقد تراوحت
 بين (٥.٢٦ - ٦.٧٨) % إذ سجل
 أعلى نسبة وفاة في أفضية
 (الكاظمية، الكرخ، سما الكاظمية،
 الطارمية، المحمودية) ونسبة وفاة
 بلغت (٦٧.٦ ، ٥٨.٢ ، ٥٢.٢،
 ٤٤.٤، ٣٣.٣) % وعلى التوالي من
 حجم الإصابات ، وقد سجلت أفضية
 (الأعظمية ، الرصافة ، أبو غريب)
 أقل نسب إصابة والبالغة (٥.٢٦ ،
 ٥.٦٥ ، ٦.٧٨) % على التوالي من
 حجم الإصابات .

نلاحظ إن هنالك تباين في معدل
 ونسبة الوفاة بين أفضية المحافظة
 يرجع ذلك إلى إن عدد غير قليل من
 النساء المتوفيات بسرطان الثدي
 لايسجلن كحالة وفاة في المستشفيات
 المختصة بالأمراض السرطانية ،
 (Raghdah Naser Mohsin,

٤. عدم التناسب بين حجم الإصابات وعدد وتوزيع المستشفيات المختصة (J.Sahan, ٢٠٢٢) والتي تتركز في مدينة بغداد يحول دون الحصول على الرعاية الصحية المناسبة بالمقابل تدهور حالة المريضة الصحية وتزايد احتمالية الوفاة .

٥. قلة عدد الأطباء المختصين بالأورام السرطانية والذي لا يتناسب مع عدد الإصابات التي تزداد سنوياً (Saeed ,Hadi H, Abdulzahra Abbas S ٢٠٢٣) إذ لاحظت الباحثة أثناء الدراسة الميدانية على سبيل المثال في مستشفى الاورام التعليمي قسم أورام الثدي يتواجد طبيبين إختصاص فقط كل طبيب يتواجد يومين في الأسبوع فقط في المستشفى وهذا الحال ينطبق على باقي المستشفيات المتخصصة بالأورام ، إذ إن عدم التناسب بين عدد المرضى وعدد الأطباء يؤدي إلى تأخر التشخيص والعلاج وعدم الدقة فيها وانخفاض جودة الرعاية الطبية مما يؤدي إلى تزايد معدل ونسبة الوفاة لذلك يلجأ النساء المصابات إلى العيادات الخاصة وهذا لا يتناسب مع شريحة كبيرة من المصابات الغير قادرات على دفع تكاليف التشخيص والعلاج فيها وهذا ينعكس ويفسر التزايد السنوي لمعدل الوفيات بالسرطان بشكل عام

وتصدر سرطان الثدي المراتب الأول من حيث الوفاة بشكل خاص .
ثالثاً: خصائص النساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٣ :

ستتضمن هذه الفقرة دراسة الخصائص الديموغرافية المتمثلة بالعمر عند الوفاة والخصائص الزوجية والإقتصادية للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأقضية بالاعتماد على نتائج الدراسة الميدانية وكالاتي :

١- العمر: تبين حجم النساء المتوفيات نتيجة الإصابة بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الفئات العمرية ، إذ بلغ حجم النساء المتوفيات ضمن الفئة العمرية (٢٥ - ٣٤) سنة ٤ حالات وبنسبة (١٠.٧٥) % من حجم النساء المتوفيات في المحافظة ، في حين بلغ حجم المتوفيات للفئة العمرية (٣٥-٤٤) سنة ١٤ حالة وبنسبة بلغت (٦.١١) % ، وإن ٥٢ حالة قد توفين ضمن الفئة العمرية (٤٥-٥٤) سنة وبنسبة قدرها (٢٢.٧١) % من حجم النساء المتوفيات .

أما الفئة العمرية (٥٥ - ٦٤) سنة فقد بلغ حجم الوفيات للنساء المصابات بسرطان الثدي ٦٥ حالة وبنسبة قدرها (٢٨.٣٨) % من حجم

النساء المتوفيات ، و ٩٤ حالة من النساء المصابات قد توفين ضمن الفئة العمرية (٦٥+) سنة وبنسبة بلغت (٤١.٠٥) % من حجم النساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد .

على مستوى أفضية المحافظة فنلاحظ إن نسبة النساء المتوفيات ضمن الفئة العمرية (٢٥-٣٤) سنة قد تراوح بين (٠.٨٣ - ٢٥) % من حجم النساء الموفيات في الأفضية وقد شمل أربع أفضية هي (الكرخ، الكاظمية، الصدر الثانية ، الصدر الأولى)، وكانت نسب الوفاة وعلى التوالي (٠.٨٣ ، ٢.٨٦ ، ١٠ ، ٢٥) % من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء .

تراوحت نسبة النساء المتوفيات ضمن الفئة العمرية (٣٥-٤٤) بين (٠ - ٦٦.٦٧) % وسجلت أفضية (سما الكاظمية، المدائن) أعلى نسب إصابة والتي بلغت (١٦.٦٧ ، ٦٦.٦٧) % من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء .

أما الفئة العمرية (٤٥ - ٥٤) فقد تراوحت نسب الوفيات بين (٠ - ١٠٠) % ، إذ ارتفعت نسب الوفيات في أفضية (الزهور، قضاء الكاظمية، والاعظمية ، أبو غريب، والطارمية) ، وبلغت نسب الوفيات

(١٠٠ ، ٦٦.٦٧ ، ٦٠ ، ٥٠ ، ٥٠) % على التوالي من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء .

تراوحت نسبة النساء المتوفيات ضمن الفئة العمرية (٥٥-٦٤) سنة بين (٠ - ٤٤.٤٤) % ، وقد سجلت أفضية (الاعظمية ، الكاظمية، الرصافة ، قضاء الكاظمية) أعلى نسب وفيات والتي بلغت (٤٤.٤٤ ، ٣٤.٢٩ ، ٣٣.٣٣ ، ٣٣.٣٣) % من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء . في حين تراوحت نسب الوفيات للنساء ضمن الفئة العمرية أكثر من ٦٥ سنة بين (٠ - ٥١.٢٤) % وقد سجلت أفضية (الكرخ ، أبو غريب ، الطارمية ، المدائن، الكاظمية ، المحمودية) أعلى نسب وفيات والتي بلغت (٥١.٢٤ ، ٤٠ ، ٣٣.٣٣) % لأفضية الكرخ والكاظمية والمحمودية و (٥٠) % لك من أفضية أبو غريب والطارمية والمدائن) .

لاحظ جدول (٤) وخارطة (٣)

يتبين لنا مما سبق إن حجم ونسبة الوفيات للنساء المصابات بسرطان الثدي تزداد مع تقدم العمر (B. J. Mohamad, F. A. Zghair, and Z. T. Fadhil ٢٠٢٢) على مستوى محافظة بغداد ، أما على مستوى الأفضية فنلاحظ إن هناك تباين في حجم ونسب الوفاة للفئات

المتوفيات بسرطان الثدي في
محافظة بغداد.

أما على مستوى أفضية المحافظة
فنلاحظ ارتفاع نسبة المتوفيات من
العزباوات في أفضية (الصدر الأولى،
الصدر الثانية ، الكرخ) إذ بلغت
نسب الوفيات (٥٠، ٣٠، ١٥.٧) %
من حجم النساء المتوفيات في كل
قضاء .

في حين إرتفعت نسب النساء
المتزوجات في كافة أفضية المحافظة
إذ تراوحت بين (٣٠ - ١٠٠) % من
حجم النساء المتوفيات وسجلت
أفضية (الزهور و سما الكاظمية)
أعلى نسب وفيات والبالغة (١٠٠،
٨٣.٣٣) % من حجم الوفيات في
كل قضاء ، أما الأرامل من
المتوفيات فقد ارتفعت نسبتهن في
أفضية (قضاء الكاظمية وأبو غريب)
إذ بلغت (٦٦.٦٧، ٥٠) % على
التوالي من حجم النساء المتوفيات في
كل قضاء فقد تساوت نسب الوفيات
في أفضية (المدائن و المحمودية) إذ
بلغت (٣٣.٣٣) % لكل من
القضائين من حجم النساء المتوفيات
في كل قضاء .

اما المطلقات فقد تراوحت نسبهن
بين (٠ - ١١.١) % وسجل قضائي
(الأعظمية ، الصدر الثانية) أعلى
نسب وفيات والبالغة (١١.١ ، ١٠)

العمرية بين أفضية المحافظة فترتفع
نسبة الوفيات لفئة معينة في قضاء
وتنخفض في الآخر وهذا يرتبط
بعاملين مهمين هما مرحلة الإصابة
بالمرض عند الكشف عنه ومدى
الإهتمام بجانب الرعاية الطبية من
قبل المريض والإلتزام بالعلاج
والمراجعات الدورية لمركز علاج
الأورام السرطانية الأمر (Nada
A.S. Alwan Furat N.
،Tawfeeq, Faisal H. Muallah
٢٠١٧) الذي يتطلب الوعي الكافي
بالجوانب الصحية للمرض مضاعفات
العلاج من قبل المصابة وأفراد العائلة

٢. الحالة الزوجية : شملت الحالة
الزوجية للنساء المتوفيات كلاً من
(العزباء ، والمتزوجة ، المطلقة،
الأرمل) ، تبين حجم الوفيات
للفئات المذكورة من النساء
المصابات بسرطان الثدي على
مستوى محافظة بغداد، إذ بلغ حجم
النساء العزباوات المتوفيات ٣٠
حالة وبنسبة بلغت (١٣.١) % من
حجم النساء المتوفيات ، في حين
قد بلغ حجم النساء المتزوجات
١٢٣ حالة وبنسبة قدرها (٥٣.٧١)
% ، أما الأرامل فقد بلغ حجمهن
٦٧ حالة وبنسبة (٢٩.٢٦) %
والمطلقات ٩ حالات وبنسبة بلغت
(٣.٩٣) % من حجم النساء

% على التوالي من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء . لاحظ جدول (٥) و خارطة (٤)

يتبين لنا مما سبق التفاوت الواضح في نسبة الوفيات بين النساء حسب حالتهن الزوجية فقد إرتفعت نسبة الوفاة لكل من النساء المتزوجات والأرامل وهذا يرتبط بإرتفاع حجم الإصابة لهذه الفئتين والتي تزيد من حجم الوفيات في حين انخفضت بين فئتي العزباوات والمنفصلات.

٣. النشاط الإقتصادي : يقصد بها

بالنشاط الإقتصادي توزيع النساء المتوفيات بسرطان الثدي حسب حالتهن الإقتصادي سواء أكان نساء (عاملات ، غير عاملات ، ربات بيوت ، متقاعدات) للتعرف على حجم النساء المتوفيات وأي من الفئات المذكورة هي الأعلى حجم وفاة .

تباين حجم النساء المتوفيات بسرطان الثدي على مستوى محافظة بغداد حسب نشاطهن الإقتصادي، فقد بلغ حجم النساء العاملات ١٤ حالة وبنسبة قدرها (٦.١١) % من حجم النساء المتوفيات ، أما الغير عاملات فقد بلغ حجمهن ١٧ حالة وبنسبة قدرها (٧.٤٢) %، في حين بلغ حجم النساء ربات البيوت ١٥٧ حالة

وبنسبة (٦٨.٥٦) % من حجم النساء المتوفيات وهي النسبة الأعلى بين باقي الأنشطة الإقتصادية كون حجم ونسبة الإصابة بسرطان الثدي هي الأعلى بين باقي الفئات لذلك من البديهي أن يكون حجم الوفيات من النساء ربات البيوت هي الأعلى ، أما النساء المتوفيات من المتقاعدات فقد بلغ حجمهن على مستوى المحافظة ٤١ حالة وبنسبة بلغت (١٧.٩) % من حجم النساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد.

أما على مستوى محافظة بغداد فقد تراوحت نسبة النساء المتوفيات العاملات بين (٧.٤٤ - ٥٠) % وسجلت أقضية (أبو غريب ، المدائن) أعلى نسب وفيات والتي بلغت (٥٠ ، ١٦.٧) % على التوالي من حجم الوفيات لكل قضاء ، في حين تراوحت نسب الوفيات للنساء الغير عاملات (٢.٨٦ - ٥٠) % إرتفعت نسب الوفيات في أقضية (الصدر الأولى ، الصدر الثانية) فقد بلغت نسبة الوفيات (٣٠ ، ٥٠) % على التوالي من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء، إرتفعت نسبة ربات البيت في كافة أقضية المحافظة إذ تراوحت بين (٥٠ - ١٠٠) % من حجم النساء المتوفيات في الأقضية وقد بلغت نسبة الوفيات

في أفضية (الزهور ، سما الكاظمية ، الكاظمية) (١٠٠%) من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء من الأفضية المذكورة ، وتراوحت نسب النساء المتقاعدات المتوفيات بسرطان الثدي بين (١٦.٦٧ - ٢٥.٦٢) % وقد تضمن أفضية (الكرخ، الكاظمية، الطارمية، المدائن، المحمودية) وقد بلغت نسبة الوفيات للأفضية المذكورة (٢٥.٦٢ ، ٢٥ ، ٢٠ ، ١٦.٦٧ ، ١١.١١) % على التوالي من حجم النساء المتوفيات في كل قضاء . لاحظ جدول (٦) وخارطة (٥)

يتبين لنا مما سبق إن النسبة الأكبر من النساء المتوفيات بسرطان الثدي هن ربات البيوت لكونهن الأعلى من حيث حجم ونسب الإصابة و يكون من الصعب تحليل الأسباب التي أدت إلى الوفاة كون سبب الوفاة هو مضاعفات الإصابة بسرطان الثدي (Turki SG, AL- Naqeeb AA, Muhammed ZJ, Ahmed WH, ٢٠٢٠) والتي تكون نتيجة الوفاة فيه حتمية لمعظم الحالات باختلاف مدة البقاء على قيد الحياة والتي تعتمد على الحالة الصحية للنساء المصابات ومرحلة الإصابة بالمرض ومقدار الرعاية الصحية من قبل النساء أنفسهن ومراكز الرعاية ومدى الإلتزام بالعلاج والذي تكون الإستجابة له مختلفة حسب الحالة الصحية للنساء المصابات

من حيث الأمراض المزمنة التي تقلل من فاعلية العلاج وتسبب تأخير في أخذ الجرعة بالمواعيد المحددة فضلاً عن التعارض بين أدوية الأمراض المزمنة و أدوية علاج السرطان (Ali ZM, Ali FY Mohsen SH, ٢٠٢٠)، أو إنتشار المرض في مناطق أخرى من الجسم، و نسبة كبيرة من النساء قد تم تشخيصهن بمراحل متقدمة من الإصابة الأمر الذي يزيد من احتمالية الوفاة ، كل ما ذكر هي عوامل تساهم في رفع معدل وفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد. (Khadija A. Sahan, Ismail H. Aziz, 2Sanna N. Dawood , 3Shaymaa S. Abdul Razzaq ٢٠٢٣)

النتائج : في ضوء ماتم عرضة عند دراسة وفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد وأقضيتها توصلت الدراسة إلى النتائج الآتية :

١. التزايد السنوي في معدل ونسبة وفاة النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد وتصدره الأسباب العشرة الأولى للوفاة من إجمالي الوفيات ينبئ بوجود خلل كبير في المؤسسة الصحية والتي لا تتناسب مع التطور التكنولوجي والطبي الذي يحدث في العالم.

٢. انخفاض الوعي الصحي للنساء بمخاطر المرض والآثار المترتبة

المقترحات:

١. زيادة الحملات التوعوية بمخاطر المرض محاولة منا للكشف عن الإصابة في مرحلة مبكرة للتقليل من أعداد الوفيات .
٢. إيلاء مراكز الكشف المبكر ومستشفيات الأورام السرطانية عناية أكبر من حيث الخدمات المقدمة والرعاية الطبية .
٣. توفير العلاج بما يتناسب مع الحالات المرضية للنساء المصابات في المستشفيات الحكومية للتقليل من تكاليف العلاج التي لا تتناسب مع دخل النساء المصابات.
٤. توفير أجهزة حديثة بأعداد تتناسب من حجم الإصابات للكشف عن الإصابة في مراحل مبكرة مما يقلل من معدل الوفاة.
٥. بناء مستشفيات متخصصة بالأورام السرطانية ومراكز الكشف المبكر في كافة أقضية المحافظة وبأحدث التقنيات الطبية بما يتناسب مع حجم سكان المحافظة .

- على عدم الإلتزام بالعلاج أو بنصائح الطبيب المختص ساهم في تزايد معدل نسب الوفاة في محافظة بغداد وأقضيته.
٣. التشخيص الخاطئ وعدم توفر الأجهزة الطبية والقراءة الغير صحيحة لنتائج التقارير الطبية ساهم في إرتفاع نسبة النساء المصابات اللاتي شخصن مراحل متقدمة من الإصابة مما يزيد من معدل الوفاة .
٤. إرتفاع تكاليف العلاج والفحوصات المطلوبة بعد الكشف عن الإصابة والذي لا يتناسب مع الدخل الشهري للنساء المصابات يحول من دون الحصول على الرعاية الصحية المناسبة لعدم القدرة على تحمل التكاليف مما يؤثر سلباً على النساء المصابات ويساهم في انتشار المرض في مناطق أخرى من الجسم ومن ثم إنخفاض توقع الحياة والوفاة .
٥. وفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد لم تقتصر على فئة عمرية محددة وإنما شملت كل الفئات بنسب معينة وكانت النسبة الأكبر لفئة كبار السن.

قائمة المصادر والمراجع:

- Ali ZM, Ali SH, Mohsen FY. (2020). Assessment of Some Hematological parameters in Iraqi Women with Different Breast Cancer Stages. *Iraqi J Pharm Sci*, 99-106.
- Abd, M. A. (2023). Association between Serum Insulin and Interleukin-6 levels with Breast Cancer in Post-Menopausal Iraqi Women. *Journal of the Faculty of Medicine Baghdad*, 324.
- B. J. Mohamad, F. A. Zghair, and Z. T. Fadhil. (2022). "Clinical and Histopathological Features of Ovarian Cancer in Iraq, Baghdad Between 2014-2020,". *Iraqi J. Sci*, pp. 2354–2361.
- J.Sahan, E. (2022). Evaluation of zinc, copper, and lead levels in the blood of breast cancer women in Baghdad City. *Iraqi J. Sci*, pp. 1-8.
- Khadija A. Sahan, Ismail H. Aziz, 2Sanna N. Dawood , 3Shaymaa S. Abdul Razzaq . (2023). The Effect of Genetic Polymorphism of Resistin Gene among Iraqi Breast Cancer Women. *Iraqi Journal of Biotechnology*, 11.
- M. T. Abdallah, I. Aziz, and A. Z. Alsammarraie. (2023). "Estimation of gene expression level of CDH1 as a predisposing factor for metastasis in localized and locally advanced and metastatic breast cancer Iraqi patients. *Trends in Immunotherapy*, 2935.
- Mahdy, S. A. (2023). DeathRateand Causesof Death in the Neonatal Intensive Care Unit in the Children Welfare Teaching Hospital (2018-2021). *Journal of the Faculty of Medicine Baghdad*, 148.
- Mahmud, A. (2020). Mortality, morbidity, longevity and life span. <http://dx.doi.org/10.13140/RG.2.2.29830.19527>, 2.
- Nada A.S. Alwan Furat N. Tawfeeq, Faisal H. Muallah. (2017). Breast Cancer Subtypes among Iraqi Patients: Identified By Their ER, PR and HER2 Status. *Journal of the Faculty of Medicine Baghdad*, 22.
- Raghdah Naser Mohsin, Ban Jasim Mohamad. (2024). "Clinical and Histopathological Featuresof Breast Cancer in Iraqi Patientsbetween 2018-2021. *Iraqi Journal of Science*, 91.
- Saeed Hadi H, Abdulzahra Abbas S. (2023). Oxidative Stress biomarkers levels in blood sample of Iraqi breast cancer

patients. *Research Journal of Pharmacy and Technology*, 2364–2368.

Turki SG, AL-Naqeeb AA, Muhammed ZJ, Ahmed WH. (2020). Evaluation of Serum Leptin, Interleukin-6 and some Biochemical Parameters in Iraq obese Adult Patients. *Medico-legal*, 20.

Weeks, J. R. (2008). *POPULATION An Introduction to Concepts and Issues*. San Diego: San Diego State University.

علي، ي. ح. (٢٠١٠). *مبادئ علم الديموغرافية*. عمان: دار وائل لنشر.

وزارة الموارد المائية. الهيئة العامة للمساحة ٢٠٢٠.

وزارة الصحة العراقية ، مجلس السرطان في العراق .

وزارة الصحة العراقية، الإحصاء الصحي والحياتي ، ٢٠٢٢.

خارطة (١)

التقسيمات الإدارية لمحافظة بغداد لعام ٢٠٢٠



المصدر: وزارة الموارد المائية ، الهيئة العامة للمساحة ، قسم إنتاج الخرائط ، ٢٠٢٠.

جدول (١)

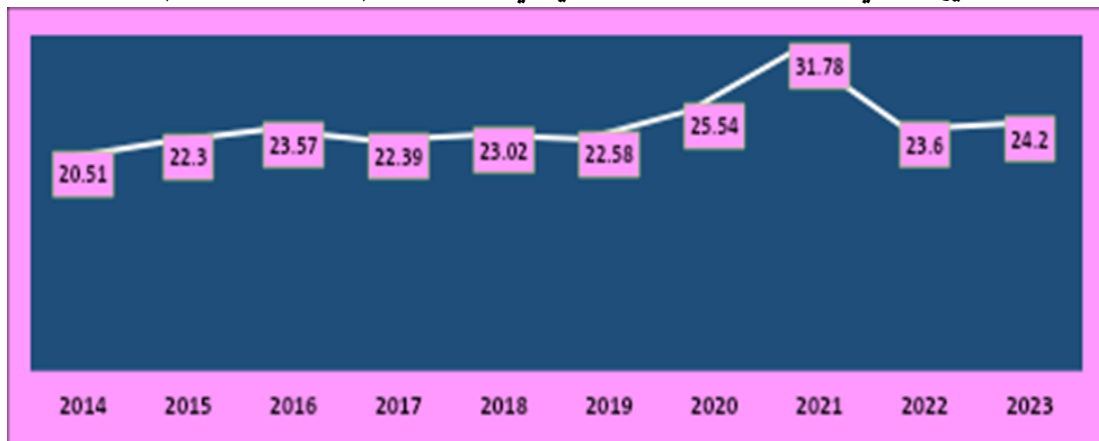
الأسباب العشرة الأولى لوفيات النساء بالسرطان في محافظ بغداد لعام ٢٠٢٣.

نوع السرطان	العدد	النسبة %	معدل الوفيات الخام/ ١٠٠٠٠٠٠
الثدي	1608	24.2	7.5
الغدة الدرقية	655	9.9	3.1
القولون والمستقيم	481	7.2	2.2
الدماغ والجهاز العصبي المركزي	468	7.0	2.2
المبيض	416	6.3	1.9
جسم الرحم	375	5.6	1.7
القصبات الهوائية والرئة	303	4.6	1.4
الرحم غير محدد	298	4.5	1.4
البنكرياس	284	4.3	1.3
سرطان الدم	262	3.9	1.2
مجموع العشرة الأوائل	5150	77.5%	-
مجموع الأنواع الأخرى	1492	22.5%	-
المجموع الكلي	6642	100%	-

المصدر: وزارة الصحة العراقية، مجلس السرطان في العراق، التقرير السنوي ، ٢٠٢٣ ، ص ٥٩.

شكل (١)

التوزيع النسبي لوفيات النساء بسرطان الثدي في العراق للمدة (٢٠١٤ - ٢٠٢٣) .



المصدر: من عمل الباحثة بالاعتماد على بيانات وزارة الصحة العراقية ، مجلس السرطان في العراق للسنوات ٢٠١٤ إلى ٢٠٢٣.

جدول (٢)

معدل وفيات النساء بسرطان الثدي في العراق للمدة (٢٠١٤ - ٢٠٢٣)

السنة	معدل الوفيات / ١٠٠ ألف
2014	4.59
2015	5.3
2016	4.79
2017	4.36
2018	6.18
2019	6.22
2020	6.75
2021	6.75
2022	6.4
2023	7.5

المصدر: وزارة الصحة العراقية ، مجلس السرطان في العراق للسنوات ٢٠١٤ إلى ٢٠٢٣.

شكل (٢)

معدل وفيات النساء بسرطان الثدي في العراق للمدة (٢٠١٤ - ٢٠٢٣)



المصدر: وزارة الصحة العراقية ، مجلس السرطان في العراق للسنوات ٢٠١٤ إلى ٢٠٢٣.

جدول (٣)

معدل الوفاة للنساء المصابات بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٢.

القضاء	إجمالي الوفيات	الإصابات	عدد الوفيات بسرطان الثدي	معدل الوفاة / بالألف *	نسبة الوفاة **
الرصافة	4613	655	37	8.02	5.65
الأعظمية	2398	361	19	7.92	5.26
الصدر الثانية	1284	137	21	16.4	15.3
الصدر الاولى	1806	116	8	4.43	6.9
الكرخ	4063	433	252	62	58.2
الكاظمية	1115	108	73	65.5	67.6
المحمودية	389	57	19	48.8	33.3
ابو غريب	438	59	4	9.13	6.78
الطارمية	91	18	8	87.9	44.4
المدائن	532	141	13	24.4	9.22
الزهور	542	46	4	7.38	8.7
سما الكاظمية	690	23	12	17.4	52.2
فضاء الكاظمية	139	34	6	43.2	17.6
الراشدية	28	34	0	0	0
المجموع	18128	2222	476	26.26	21.4

المصدر: من عمل الباحثة بالاعتماد على بيانات وزارة الصحة العراقية ، مجلس السرطان في

العراق ، ٢٠٢٢، و وزارة الصحة العراقية، الإحصاء الصحي والحياتي ، ٢٠٢٢.

* معدل الوفاة = عدد الوفيات بسرطان الثدي / إجمالي الوفيات * ١٠٠٠.

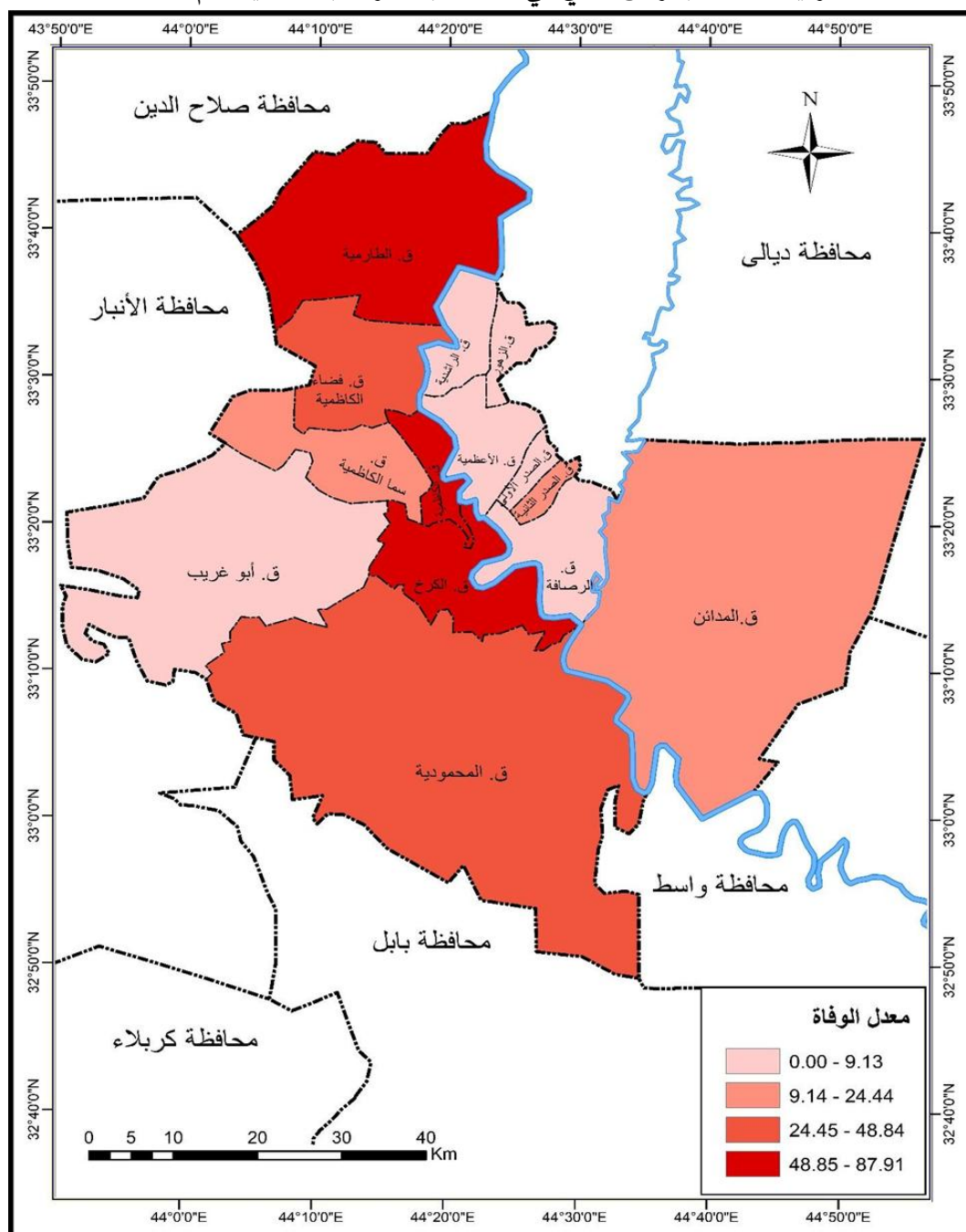
** نسبة الوفاة = عدد الوفيات / عدد الإصابات * ١٠٠.

المعادلات بالاعتماد على (علي، ٢٠١٠) يونس حمادي علي، مبادئ علم الديموغرافية، دار

وائل لنشر، عمان، ٢٠١٠، ص١٦٩.

خارطة (٢)

معدل وفيات النساء بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأفضية لعام ٢٠٢٢.



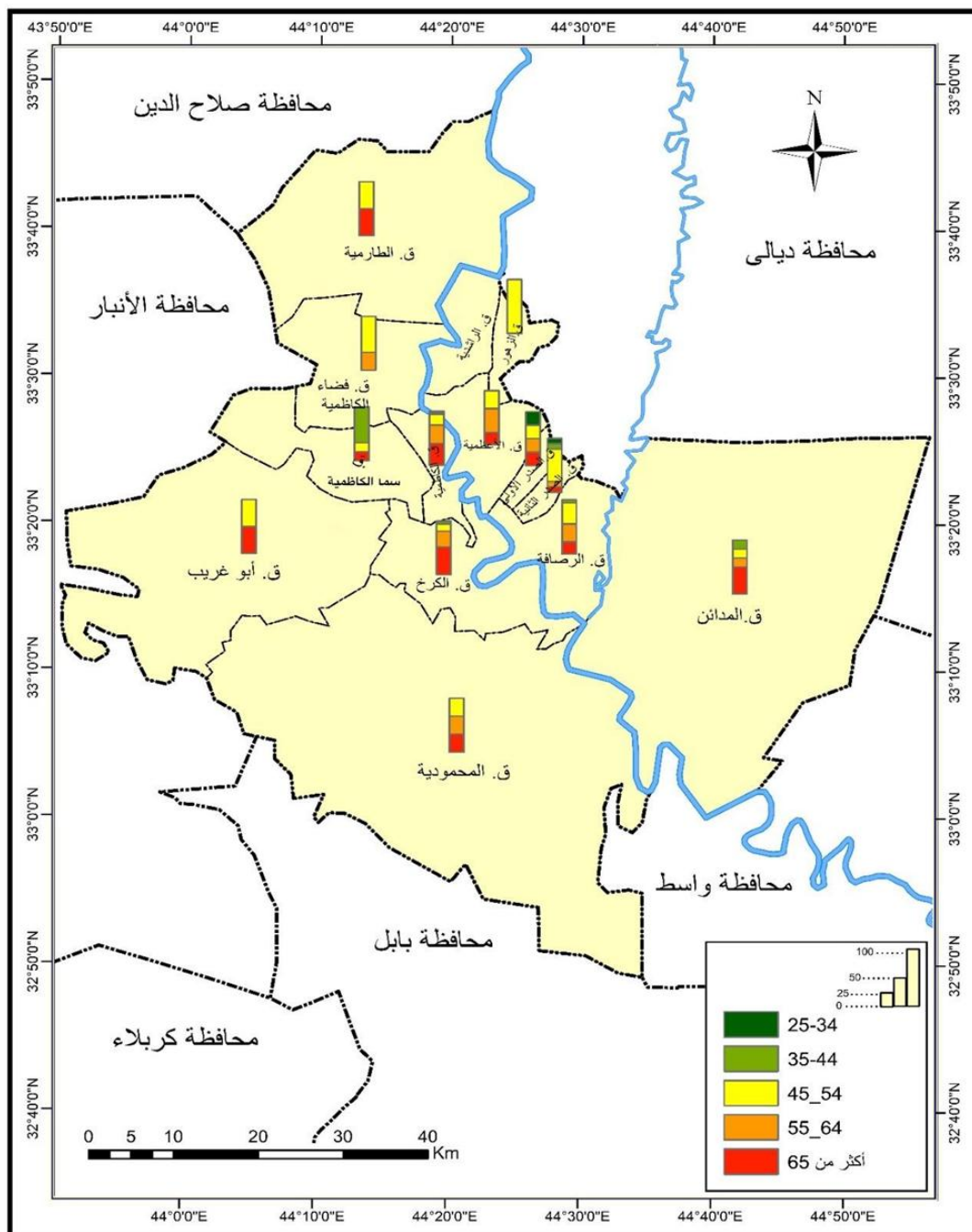
المصدر: من عمل الباحثة بالاعتماد على جدول (٣).

جدول (٤) التوزيع العددي والنسبي للفئات العمرية للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد
وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٣.

النسبة الكلية %	الفئات العمرية										القضاء
	%	+65	%	55- 64	%	45- 54	%	35- 44	%	25- 34	
100	22.22	4	33.33	6	38.89	7	5.56	1	-	-	الرصافة
100	22.22	2	44.44	4	33.33	3	-	-	-	-	الأعظمية
100	10	1	10	1	60	6	10	1	10	1	الصدر الثانية
100	25	1	25	1	25	1	-	-	25	1	الصدر الأولى
100	51.24	62	29.75	36	13.22	16	4.96	6	0.83	1	الكرخ
100	40	14	34.29	12	20	7	2.86	1	2.86	1	الكاظمية
100	33.33	3	33.33	3	33.33	3	-	-	-	-	المحمودية
100	50	1	-	-	50	1	-	-	-	-	ابو غريب
100	50	2	-	-	50	2	-	-	-	-	الطارمية
100	50	3	16.67	1	16.67	1	16.67	1	-	-	المدائن
100	-	-	-	-	100	2	-	-	-	-	الزهور
100	16.67	1	-	-	16.67	1	66.67	4	-	-	سما الكاظمية
100	-	-	33.33	1	66.67	2	-	-	-	-	فضاء الكاظمية
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	الراشدية
229		94		65		52		14		4	المجموع
100		41.05		28.38		22.71		6.11		1.75	النسبة %

المصدر: من عمل الباحثة بالإعتماد على بيانات سجلات الوفيات لمراكز الأورام السرطانية في محافظة بغداد.

خارطة (٣) التوزيع النسبي للفئات العمرية للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٣.



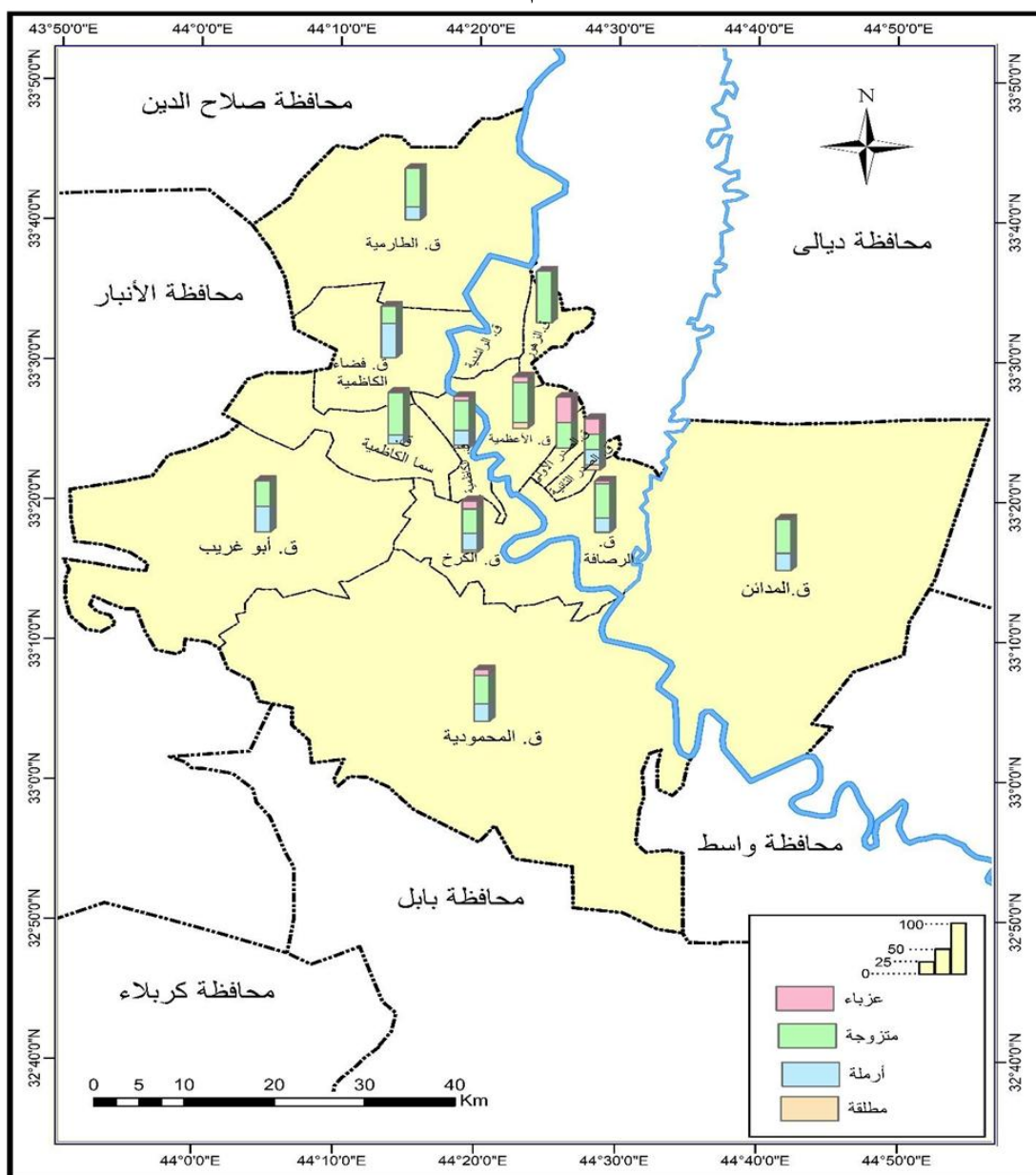
المصدر: من عمل الباحثة بالإعتماد على جدول (٤) .

جدول (٥) التوزيع العددي والنسبي للحالة الزوجية للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد
وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٣.

النسبة الكلية %	الحالة الزوجية								القضاء
	عزباء	%	متزوجة	%	ارملة	%	مطلقة	%	
100	1	5.56	12	66.67	5	27.78	-	-	الرصافة
100	1	11.1	7	77.78	-	-	1	11.1	الأعظمية
100	3	30	3	30	3	30	1	10	الصدر الثانية
100	2	50	2	50	-	-	-	-	الصدر الاولى
100	19	15.7	58	47.93	39	32.23	5	4.13	الكرخ
100	3	8.57	20	57.14	10	28.57	2	5.71	الكاظمية
100	1	11.1	5	55.56	3	33.33	-	-	المحمودية
100	-	-	1	50	1	50	-	-	ابو غريب
100	-	-	3	75	1	25	-	-	الطارمية
100	-	-	4	66.67	2	33.33	-	-	المدائن
100	-	-	2	100	-	-	-	-	الزهور
100	-	-	5	83.33	1	16.67	-	-	سما الكاظمية
100	-	-	1	33.33	2	66.67	-	-	فضاء الكاظمية
0	-	-	-	-	-	-	-	-	الراشدية
229	30		123		67		9		المجموع
100	13.1		53.71		29.26		3.93		النسبة %

المصدر: من عمل الباحثة بالإعتماد على بيانات سجلات الوفيات لمراكز الأورام السرطانية في محافظة بغداد.

خارطة (٤) التوزيع النسبي للحالة الزوجية للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٣.



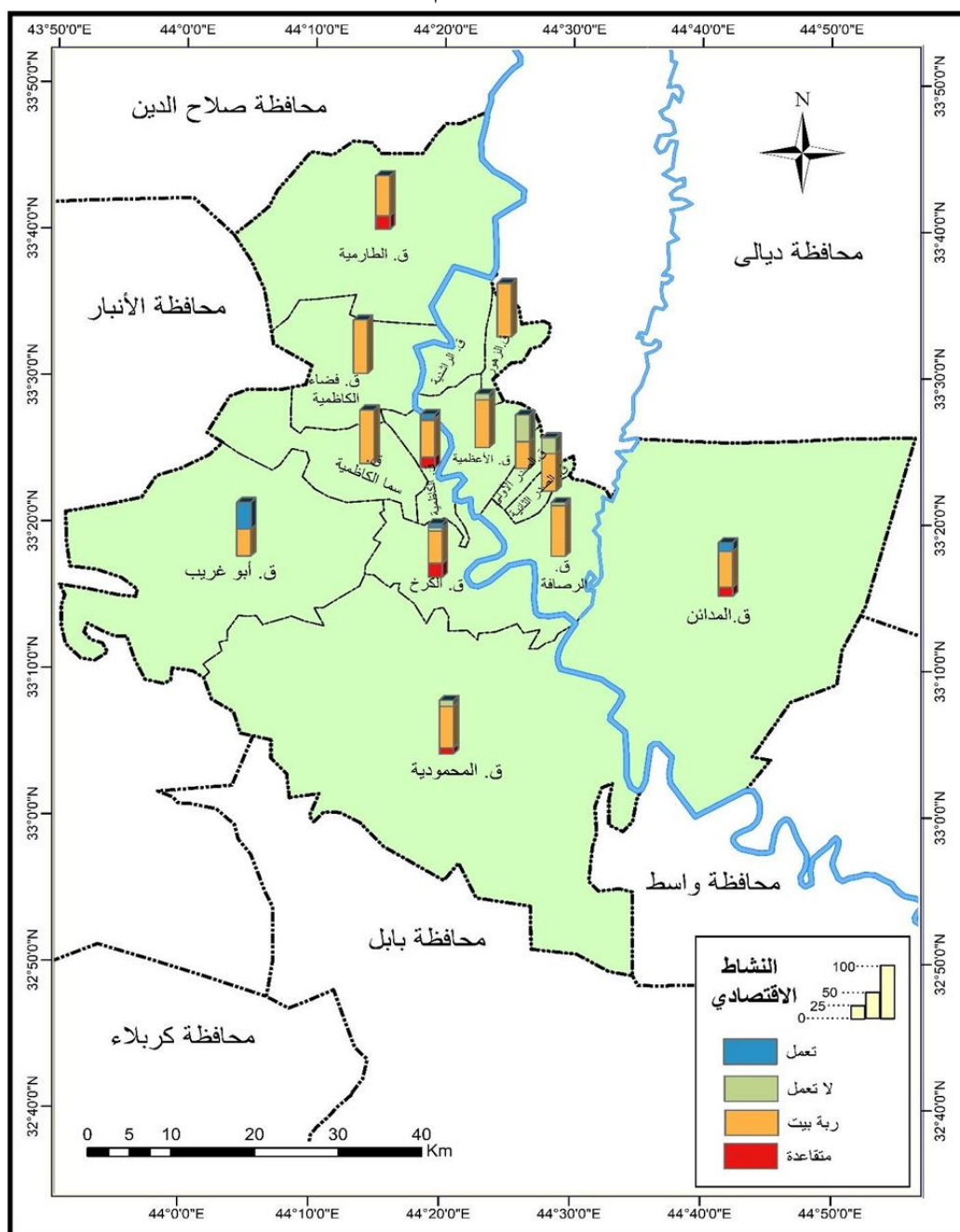
المصدر : من عمل الباحثة بالاعتماد على جدول (٥)

جدول (٦) التوزيع العددي والنسبي للنشاط الإقتصادي للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد وحسب الأقضية لعام ٢٠٢٣.

النسبة الكلية %	النشاط الإقتصادي								القضاء
	%	متقاعدة	%	ربة بيت	%	لاتعمل	%	تعمل	
100	-	-	94.44	17	5.56	1	-	-	الرصافة
100	-	-	88.89	8	11.11	1	-	-	الأعظمية
100	-	-	70	7	30	3	-	-	الصدر الثانية
100	-	-	50	2	50	2	-	-	الصدر الاولى
100	25.62	31	60.33	73	6.61	8	7.44	9	الكرخ
100	20	7	68.57	24	2.86	1	8.57	3	الكاظمية
100	11.11	1	77.778	7	11.11	1	-	-	المحمودية
100	-	-	50	1	-	-	50	1	ابو غريب
100	25	1	75	3	-	-	-	-	الطارمية
100	16.67	1	66.67	4	-	-	16.7	1	المدائن
100	-	-	100	2	-	-	-	-	الزهور
100	-	-	100	6	-	-	-	-	سما الكاظمية
100	-	-	100	3	-	-	-	-	فضاء الكاظمية
0	-	-	-	-	-	-	-	-	الراشدية
229		41		157		17		14	المجموع
100		17.9		68.6		7.4		6.1	النسبة %

المصدر : من عمل الباحثة بالاعتماد على بيانات سجلات الوفيات لمراكز الأورام السرطانية في محافظة بغداد.

خارطة (٥) التوزيع النسبي للنشاط الإقتصادي للنساء المتوفيات بسرطان الثدي في محافظة بغداد
وحسب الأفضية لعام ٢٠٢٣.



المصدر: من عمل الباحثة بالاعتماد على جدول (٦).