

پرداخت تاوان

علیرغم افزایش فزاینده مصرف آزبست طی دهه‌های اخیر در آسیا، تعداد کسانی که با تشخیص مزوتلیوما (یک سرطان مرتبط با مواجهه با آزبست) گزارش شده‌اند محدود است. مطالعه ای که توسط دکتر کلودیو بیانچی^۱ در سال ۲۰۰۶ در کنفرانس آزبست ارائه شد. بیانگر تفاوت بروز در کشورهای آسیایی و اروپایی بود. او دلایل زیر را برای این تفاوت بیان کرد:

- تشخیص مزوتلیوما تا حدودی مشکل است و نیاز به آزمایشات بافت‌شناسی از بافت تومور و تشخیص میکروسکوپی تومور در کنار سایر تشخیص‌های افتراقی دارد. این تکنیکها در برخی از کشورهای آسیایی به راحتی در دسترس نمی‌باشد.
- کم شدن طول عمر این افراد همراه با طولانی‌بودن دوره نهفته بیماری (۷۵-۱۴ سال) منجر به مرگ افراد در اثر مزوتلیوما قبل از تشخیص می‌شود.
- فاکتورهای دیگر هم‌نقشی در ایجاد بیماری دارند.
- آسیا در سال‌های اخیر صنعتی شده است و معنای آن این است که هنوز زمان کافی برای بروز این بیماری وجود نداشته است.
- تخمین بروز این سرطان بطور گسترده کمتر از میزان واقعی آن است.

اگرچه مقادیر بسیار زیادی از آزبست طی سالهای ۱۹۶۰ تا ۲۰۰۰ در ژاپن مصرف شده است [۸۰] ولی تعداد مزوتلیوماهای پلور گزارش شده در این کشور تا دهه ۱۹۹۰ کم و حدود ۱۵۰ مورد در هر سال بوده است [۸۱]. مقایسه تعداد موارد مزوتلیوما بین دو ناحیه تقریباً یک اندازه در ژاپن و ایتالیا که در آن عملیات تخریب کشتی صورت می‌گرفت نشان دهنده تفاوت بزرگ بین این دو ناحیه بود. به عنوان مثال در طی سه دهه آخر قرن بیستم در یوکوسوکا^۲ در ژاپن ۴۸ مورد و در تریستی مانفالکن^۳ در ایتالیا ۵۵۷ مورد گزارش شده است.

1- Claudio Bianchi

2 - Yokosuka

3 - Trieste Monfalcone

در بسیاری از کشورها عدم وجود اطلاعات و اندازه‌گیری مواجهه با آزبست یک مشکل عمومی است. این مشکل به فعالین آزبست اجازه نمی‌دهد تا به حکومت اثبات کنند که آزبست می‌تواند کشنده باشد [۸۲]. دکتر کن تاکاهاشی^۱ نویسنده یک مقاله که در مارس ۲۰۰۷ در مجله لانست^۲ منتشر شد می‌گوید راه دیگری وجود دارد تا میزان هزینه‌های انسانی ناشی از مصرف آزبست را پیش‌بینی کنیم: "میزان سرانه آزبست مصرف شده می‌تواند به عنوان یک شاخص مواجهه برای جمعیت یک کشور در نظر گرفته شود و ارتباط این مواجهه و میزان بیماری اندازه‌گیری شود." نویسندگان این مقاله که تحت‌عنوان «ارتباط بین بیماریهای مرتبط با آزبست و مصرف آزبست در گذشته، یک آنالیز بین‌المللی» [۸۳] منتشر شد یک ارتباط روشن و آشکار بین مقدار مصرف آزبست بین سالهای ۱۹۶۰ تا ۱۹۶۹ و مرگ‌ومیر ناشی از آزبست طی سالهای ۲۰۰۰

تا ۲۰۰۴ در ۳۳ کشور پیدا کردند. محاسبات آماری آنها در این کشورها نشان داد میزان مصرف آزبست در گذشته یک شاخص قوی برای پیش‌بینی مرگ‌ومیر ناشی از مزوتلیوماست ارتباط بین مصرف آزبست و مرگ و میر ناشی از آزبست در مردان یک رابطه مستقیم و از نظر آماری معنی‌دار است که در آن با افزایش سرانه مصرف هرکیلو آزبست، مرگ ناشی از آزبست ۲/۷ برابر می‌شود."



دانشمندان و محققین با توجه به "اپیدمی جهانی بیماریهای مرتبط با آزبست" قویا توصیه می‌کنند که کشورها باید به سمت قطع کامل مصرف آزبست حرکت کنند.

1 - Ken Takahashi
2 - Lancet