رابطه شاخص توته بدنی با عوارض چاقی در شهر گرگان در سال ۱۳۸۷

نویستگان:
عين الله ملایی، ابراهیم غدایی، فرشته روحی

۱- بخش داخلی و جراحی دانشکده پرستاری و مامایی گرگان، دانشگاه علوم پزشکی کلستان، گرگان، ایران
۲- بخش اصول و فنون و مدریت دانشکده پرستاری و مامایی گرگان، دانشگاه علوم پزشکی کلستان، گرگان، ایران

فقطنامه دانشگاه علوم پزشکی جهرم، دوره هشتم، شماره دوم، جلد بیست و هفتم

چکیده:
مقدمه: چالش یکی از مهم‌ترین معضلات بهداشتی عصر حاضر و عامل مهمی برای بیماری‌های قلبی عروقی، افزایش وزن، دیابت و ... می‌باشد. به دلایل نظیر ارتباط شاخص توته بدنی با عوارض همراه جلوگیری از مقابله کاملی شروع گردید.

روش کار: در این مطالعه نقش SPSS ۲۰ فقره افزایش وزن در سال ۱۸ سال شهر گرگان و در سال ۱۳۸۷ بر روی نمونه کدک انتخاب شدند. همکاری اطلاعات جمعیتی نمونه ها جمعی از افراد در سال ۱۳۸۷ با آزمون ادغام و تحلیل مخلوط شدند. 

خون آنها میزان آنالیز مقدار متوسط با فرم ارائه آزمون افزایش وزن به میزان ازدست انجام شد. 

یافته‌ها: ۳۷ درصد نمونه‌ها وزن فوق‌طبیعی و ۶۳ درصد آن‌ها در مرحله اضافه وزن داشته‌اند. میانگین شاخص توته بدنی در در کل نمونه‌ها به سطح ۲۳/۶±۰/۱۵ بوده است. بین کلسیم‌های تولید و کلسیم‌های گرگان میانگین فشار خون شاخص توته بدنی ارتباط معنی‌داری مشاهده نموده است. 

در نتیجه، به طور گسترده‌ای قطعی که افزایش وزن در افراد به مصرف تورت و سیستمیک نزدیک‌ترین اثر افزایش وزن دیده شده است.

بحث و نتیجه گیری: با توجه به ارتباط کلسیم‌های تولید و کلسیم‌های دلی آل با شاخص توته بدنی و همچنین تأثیر افزایش وزن در افراد، نشان دهنده است که در این مطالعه افزایش جامعه در راستای کاهش شاخص توته بدنی و جلوگیری از افزایش وزن نتیجه‌گیری شد.

واژگان کلیدی: شاخص توته بدنی، چاقی، عوارض، گرگان

مقدمه:

پیشینه:
در ایران ۹۷ میلیون نفر از برزیل بزرگسالان آمریکا را شامل می‌شود [۳۲]. بررسی‌های این‌گونه در ایران نشان می‌دهد که چالش یکی از مشکلات بهداشتی مردم است [۳۳]. در این پژوهش، ارتباط وزن و چاقی در افراد با سن بالای سی در سالن‌های روان‌پزشکی از ۷۷ درصد و در جامعه شرکت آنها در ۳۸ درصد نیز گزارش شده است [۵۳]. در تحقیقی با عناوین بررسی ایمپلیکیت هیپرئپیدمی و چاقی، نتایج حاصل نشان داده که ۳۱ درصد افراد چاقی و چاقی، نتایج حاصل نشان داده که ۳۱ درصد افراد

طبق گزارش‌های ارائه‌دادهتهیپرئپیدمی که علت چاقی را می‌پذیرد، که بیش از یک میلیارد نفر در جهان دارای اضافه وزن هستند که از این تعداد، بیش از ۵۰ درصد جدایی از این افراد، از این تعداد نتیجه‌گیری شد.

بر اساس صورتی‌ها و حالتی که افزایش وزن شاخص توته بدنی، افزایش روز به روز افزایش چاقی نتیجه‌گیری شده است. 

شناخت توته بدنی کم از ۱۸/۵ تا ۱۸۴/۵۱/۲۴/۳ درجه که از ۲۵ تا ۲۳ درجه دچار جریان دهه دوم [۴۲]. در حال حاضر شیوع اضافه وزن و چاقی برای سنین بالاتر از ۱۸ میلیون نفر در سال ۱۳۸۷ و در دسترس می‌باشد که

۲۲۷

* نویسنده سمنول، ایزدیه کریمی، ۱۷م. جامعه‌پزشک، دانشکده علوم پزشکی گرگان، دانشگاه پرستاری و مامایی بیوه

mollaie@goums.ac.ir  ramezan1368@yahoo.com

تل: ۰۰۹۱۲۳۴۵۶۷۸۲۰۱، پست دیجیتال: ۰۰۹۱۲۳۴۵۶۷۸۲۰۱

ارزنقی لسال: ۱۳۸۷/۰/۲۲، هزینه پذیرش: ۱۳۸۷/۰/۲۲
روش کار:
نحو مطالعه مقطعی بود. نمونه گیری به صورت تصادفی ساده به صورتی که تعداد ۲۰۰ نمونه بدست آمد از قبیل مردی با عوارض همراه با سایر عوارض دیگر.

یافته‌ها:
نمایش این مطالعه نشان داد که تعداد ۲۰۰ نفر کننده در تمرین حرکت مقداری تغییر نیافته، توزیع بوده است با کاهش میزان درازاکناری خون و تنگی عروقی نزولی. افزایش خون و دیابت، تنها یک درصد از این مطالعه بین گروه‌های دیابتی و نیکوال نزولی ممکن است در نظر داشته شود.

نتایج بین گروه‌های دیابتی و نیکوال نزولی ممکن است در نظر داشته شود.

عینی، علی، و همکاران
علم پزشکی و پیشگیری
پژوهشکده جراحی پزشکی
می‌تواند راهکاری برای مقابله با این مشکل در کشورهای مراکز مرگ و میر و مراکز پزشکی بزرگ باشد.

دانشکده علوم پزشکی چهارم، دانشگاه شهید هاشمی، شیراز، دو: نسیم ۹۸

صفحه ۷۸

زمینه سایه‌بایکی های مبطی مطلق اطلاعات خود افزاده، درصد دیابت ۲۸/۶ درصد بیماری قلبی و ۵/۶ درصد اختلالات عده‌ی بیشتر داشته است که نتیجه آن هست که فعالیت بدنی داشته اند. موارد پیشنهادی از جمله مراکز مراکز پزشکی هستند که تعداد ۲۰۰ داستان بیماری پزشکی، بین تمام مراکز.”
نتایج این مطالعه نشان داد که درصد شرکت کنندگان دارای اضافه وزن بوده و این مقدار بیشتر از میانگین‌های مربوط به افراد غیرانه بوده است. کنترل کننده، افزایش درصد شرکت کنندگان دارای اضافه وزن نشان داد که برای تولید و کنترل وزن باید به سیستم‌های پیشرفته و بهترین مبادلات رفتاری و روانی توجه شود.

جدول 1: فراوانی، میانگین و احتمالیت عوارض خطره در نمونه‌های مورد بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>شاخص</th>
<th>تعداد</th>
<th>میانگین</th>
<th>SD</th>
<th>95% CI</th>
<th>P- Value</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>BMI</td>
<td>80</td>
<td>26.5</td>
<td>2.5</td>
<td>23.5-29.5</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>SBP</td>
<td>80</td>
<td>130</td>
<td>10</td>
<td>120-140</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>DBP</td>
<td>80</td>
<td>80</td>
<td>5</td>
<td>70-90</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>FBS</td>
<td>80</td>
<td>7.5</td>
<td>1.5</td>
<td>6-8</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>HDL</td>
<td>80</td>
<td>40</td>
<td>5</td>
<td>35-45</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>LDL</td>
<td>80</td>
<td>150</td>
<td>20</td>
<td>130-170</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>Triglyceride</td>
<td>80</td>
<td>150</td>
<td>20</td>
<td>130-170</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>Cholesterol</td>
<td>80</td>
<td>250</td>
<td>25</td>
<td>225-275</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>HbA1c</td>
<td>80</td>
<td>7.5</td>
<td>1.5</td>
<td>6-8</td>
<td>0.001</td>
</tr>
<tr>
<td>Insulin</td>
<td>80</td>
<td>20</td>
<td>5</td>
<td>15-25</td>
<td>0.001</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بر اساس اظهارات شرکت کنندگان در پژوهش، درصد افرادی از اکلیالات خواب و افزایش درصد افراد مبتلا به ادمیت و ابتلا به امراض قلبی-عروقی در میانگین‌های مربوط به افراد غیرانه بوده است.

اثربندی از اکلیالات خواب و افزایش درصد افراد مبتلا به ادمیت و ابتلا به امراض قلبی-عروقی در میانگین‌های مربوط به افراد غیرانه بوده است.

درصد افراد مبتلا به ادمیت و ابتلا به امراض قلبی-عروقی در میانگین‌های مربوط به افراد غیرانه بوده است.

درصد افراد مبتلا به ادمیت و ابتلا به امراض قلبی-عروقی در میانگین‌های مربوط به افراد غیرانه بوده است.

29
نتایج این مطالعه نشان داده که 24/7 درصد اضافه وزن داشته‌اند و میانگین شاخص توده بدنی درکل واحدهای مورد بررسی 27/5 درصد با انحراف معیار 4/8 بوده است. یافته‌های قربانی و همکاران وی در جمعیت 40-50 سال شهرستان شهربانی می‌باشد که 55/5 درصد از کل جامعه مورد بررسی در گروه متفاوت از سایر گروه‌ها کمتر از 35 درصد از افراد اضافه وزن و 5/8 درصد جاقی بوده اند. حزین مصرف الکل را یافت که در افراد با درجه چاقی بالا دانسته‌اند. نتایج تحقیق بسیاری با نتایج آماری چاپ حمایت دارد (P < 0.01). نتایج سانک و و همکاران در کشورهای نیز نشان داد که با افزایش شاخص توده بدنی، کلسترول خون افزایش می‌یابد [17]. این مورد با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.

همچنین در هر یک از مطالعه حاضر دان نیز تریل سید به شاخص توده بدنی ارتقاء معنی دار از آماری وجود ندارد. کلیسماد و همکاران در یافته‌های تحقیق خود اعلام داشته‌اند که درصد افراد مورد بررسی تریل می‌بایست بیش از 40 درصد به شکل شناسه‌گیری شده به‌شکل معلوم بر آن‌ها در کارکنان گروه دانشگاه علوم پزشکی شهد بهSENSOR

نتایج بدست‌آمده حاکی از آن است که میانگین شاخص توده بدنی 32/7 بوده است [14]. نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعه

مصرف الکل را یافت که در افراد با درجه چاقی بالا دانسته‌اند. نتایج تحقیق بسیاری با نتایج آماری چاپ حمایت دارد (P < 0.01). نتایج سانک و و همکاران در کشورهای نیز نشان داد که با افزایش شاخص توده بدنی، کلسترول خون افزایش می‌یابد [17]. این مورد با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.

همچنین در هر یک از مطالعه حاضر دان نیز تریل سید به شاخص توده بدنی ارتقاء معنی دار از آماری وجود ندارد. کلیسماد و همکاران در یافته‌های تحقیق خود اعلام داشته‌اند که درصد افراد مورد بررسی تریل می‌بایست بیش از 40 درصد به شکل شناسه‌گیری شده به‌شکل معلوم بر آن‌ها در کارکنان گروه دانشگاه علوم پزشکی شهد بهSENSOR

نتایج بدست‌آمده حاکی از آن است که میانگین شاخص توده بدنی 32/7 بوده است [14]. نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعه

مصرف الکل را یافت که در افراد با درجه چاقی بالا دانسته‌اند. نتایج تحقیق بسیاری با نتایج آماری چاپ حمایت دارد (P < 0.01). نتایج سانک و و همکاران در کشورهای نیز نشان داد که با افزایش شاخص توده بدنی، کلسترول خون افزایش می‌یابد [17]. این مورد با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.

همچنین در هر یک از مطالعه حاضر دان نیز تریل سید به شاخص توده بدنی ارتقاء معنی دار از آماری وجود ندارد. کلیسماد و همکاران در یافته‌های تحقیق خود اعلام داشته‌اند که درصد افراد مورد بررسی تریل می‌بایست بیش از 40 درصد به شکل شناسه‌گیری شده به‌شکل معلوم بر آن‌ها در کارکنان گروه دانشگاه علوم پزشکی شهد بهSENSOR

نتایج بدست‌آمده حاکی از آن است که میانگین شاخص توده بدنی 32/7 بوده است [14]. نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعه

مصرف الکل را یافت که در افراد با درجه چاقی بالا دانسته‌اند. نتایج تحقیق بسیاری با نتایج آماری چاپ حمایت دارد (P < 0.01). نتایج سانک و و همکاران در کشورهای نیز نشان داد که با افزایش شاخص توده بدنی، کلسترول خون افزایش می‌یابد [17]. این مورد با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.

همچنین در هر یک از مطالعه حاضر دان نیز تریل سید به شاخص توده بدنی ارتقاء معنی دار از آماری وجود ندارد. کلیسماد و همکاران در یافته‌های تحقیق خود اعلام داشته‌اند که درصد افراد مورد بررسی تریل می‌بایست بیش از 40 درصد به شکل شناسه‌گیری شده به‌شکل معلوم بر آن‌ها در کارکنان گروه دانشگاه علوم پزشکی شهد بهSENSOR

نتایج بدست‌آمده حاکی از آن است که میانگین شاخص توده بدنی 32/7 بوده است [14]. نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعه

مصرف الکل را یافت که در افراد با درجه چاقی بالا دانسته‌اند. نتایج تحقیق بسیاری با نتایج آماری چاپ حمایت دارد (P < 0.01). نتایج سانک و و همکاران در کشورهای نیز نشان داد که با افزایش شاخص توده بدنی، کلسترول خون افزایش می‌یابد [17]. این مورد با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.

همچنین در هر یک از مطالعه حاضر دان نیز تریل سید به شاخص توده بدنی ارتقاء معنی دار از آماری وجود ندارد. کلیسماد و همکاران در یافته‌های تحقیق خود اعلام داشته‌اند که درصد افراد مورد بررسی تریل می‌بایست بیش از 40 درصد به شکل شناسه‌گیری شده به‌شکل معلوم بر آن‌ها در کارکنان گروه دانشگاه علوم پزشکی شهد بهSENSOR

نتایج بدست‌آمده حاکی از آن است که میانگین شاخص توده بدنی 32/7 بوده است [14]. نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعه

مصرف الکل را یافت که در افراد با درجه چاقی بالا دانسته‌اند. نتایج تحقیق بسیاری با نتایج آماری چاپ حمایت دارد (P < 0.01). نتایج سانک و و همکاران در کشورهای نیز نشان داد که با افزایش شاخص توده بدنی، کلسترول خون افزایش می‌یابد [17]. این مورد با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.

همچنین در هر یک از مطالعه حاضر دان نیز تریل سید به شاخص توده بدنی ارتقاء معنی دار از آماری وجود ندارد. کلیسماد و همکاران در یافته‌های تحقیق خود اعلام داشته‌اند که درصد افراد مورد بررسی تریل می‌بایست بیش از 40 درصد به شکل شناسه‌گیری شده به‌شکل معلوم بر آن‌ها در کارکنان گروه دانشگاه علوم پزشکی شهد بهSENSOR

نتایج بدست‌آمده حاکی از آن است که میانگین شاخص توده بدنی 32/7 بوده است [14]. نتایج مطالعه حاضر با نتایج مطالعه

مصرف الکل را یافت که در افراد با درجه چاقی بالا دانسته‌اند. نتایج تحقیق بسیاری با نتایج آماری چاپ حمایت دارد (P < 0.01). نتایج سانک و و همکاران در کشورهای نیز نشان داد که با افزایش شاخص توده بدنی، کلسترول خون افزایش می‌یابد [17]. این مورد با نتایج مطالعه حاضر همخوانی دارد.
راهنما شاخص توده بدنی با عوارض چاقی در...

شاخص توده بدنی هم فشار دی‌اچ‌دی و هم فشار دی‌استولیک افزایش می‌یابد و هیچگونه وی تحقیقی که تحت عنوان شیوع جاقی و ارتباط آن با فشارخون بالا در بین دانشجویان دانشگاه تهران به‌منظور داشته است که بین میان‌گیران فشار دی‌اچ‌دی و دی‌استولیک و شاخص توده بدنی هیپرسنسی معنی‌دار و وجود دارد [20]. تفاوت در تحقیق او پژوهش می‌تواند ناشی از اختلاف جامعه آمریکای مورد بررسی باشد، زیرا جامعه مورد مطالعه تحقیق رحمتی، افراد جوان بودند. 

همچنین در تحقیق انجام شده توسعه نویز خون دی‌اچ‌دی و سیستولیک و دی‌استولیک به ترتیب 22 و 21.9 میلی‌متر جیوه جویده است ولی شیوع فشار خون دی‌اچ‌دی و دی‌استولیک به ترتیب در افراد قابی 26/14 درصد و 27/3 درصد و افراد غیر قابی 23/7 درصد و 27/3 درصد بوده است که تفاوت معنی‌داری نداشتند [21].

نتیجه گیری: باعث‌های تعدادی می‌باشند که می‌تواند تعدادی از سایر این‌ها ناشی از اختلاف عوامل مادی و عوامل معنی‌دار باشد که باعث افزایش دی‌اچ‌دی و دی‌استولیک در افراد قابی می‌شود. به‌طور کلی، افراد قابی که در مطالعه این تحقیق محض آلم از مشاهده بهداشتی برنامه‌ریزی گرفته و در مطالعه این تحقیق در افراد غیر قابی ارائه شدند، بیش از مطالعه این تحقیق در افراد غیر قابی بسیار کمتری از افراد غیر قابی و شاخص توده بدنی را داشتند.

نتایج مطالعه حاکی از این‌که: در افراد قابی و افراد غیر قابی، افراد قابی تمام افراد قابی نسبت به افراد غیر قابی بهترین نتایج در مطالعه این تحقیق به‌دست آوردند.

References:

6. Endocrine Research Center, Shahid Beheshti University of Medical Sciences. The epidemiologic survey of hyperlipidaemia & obesity in Eslamshar. Tehran: Ministry of Health and Medical Education, Deputy of research; 1999. (Persian)

Downloaded from jmj.jums.ac.ir at 23:21 +0330 on Friday October 18th 2019 [ DOI: 10.29252/jmj.8.2.29 ]
The relationship between body mass index (BMI) and co-morbidities of obesity in residents of Gorgan

Mollaei E\textsuperscript{1}, Hosseini SA\textsuperscript{1}, Roohi Gh\textsuperscript{2}

1. Dept. of Medicine and Surgery, School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran
2. Dept. of Fundamental and Nursing Management, School of Nursing and Midwifery, Golestan University of Medical Sciences, Gorgan, Iran

Abstract

Introduction:
Obesity is one of the important health care problems in the world, being known as the main risk factor in the occurrence of cardiovascular, hypertension and diabetes. Therefore, this study was conducted to examine the relationship between body mass index (BMI) and co-morbidities of obesity in residents of Gorgan.

Material and Methods:
In a cross-sectional study, 207 subjects (18 years old or older) were randomly selected and a check list containing demographic information was completed for each person. All the subjects were then sent to the laboratory for blood tests. The statistical analysis was performed, using SPSS. Analysis of variance (ANOVA), Kruskal-Wallis and Chi-Square were used to analyze the data.

Results:
The results showed that 31.4\% of the subjects had normal BMI and 60.9 \% of them had BMI \textgreater 25. The mean BMI in all the subjects was 26.54 \pm 4.86. There was a significant relationship between the level of LDL cholesterol and BMI ($P < 0.05$). The subjects with high BMI showed elevated blood pressure (BP), but no relationship was observed between BMI and BP.

Conclusion:
Our results about the relationship between LDL cholesterol and BMI indicate the necessity of the preventive and educational programs to educate the public on obesity and obesity-related co-morbidities.

Keywords: BMI, Obesity, Complication, Gorgan

*Corresponding author, Email: einfa15@yahoo.com , mollaei@goums.ac.ir