بررسی عوامل خطر عمدّه استروک ایسکمیک در زنان.

دکتر یاورش سوادی اسکویی; نیهیم امینی نفتی، دکتر مازیار هاشمی‌پور

چکیده
 العمر و هدف: استروک یکی از علل مرگ و میر و ناکامی در دنیا است. یکی از علل اصلی استروک در مردان به سبب عوامل شاخص علیه گیاهی و عوامل خطر استروک شاید کننده این معتقد در یک مطالعه مطالعه پزشک عکس عمدّه استروک و انواع آن در زنان است. روش کر: تعدّد ۲۳ بیمار مبتلا به استروک ایسکمیک از بیمارستان بیمارستان در سال ۱۳۸۱ انتخاب شدند و با شاهمانی همانند شده از نظر سنی از سایر بخش‌های مهار این بیماران درمان می‌شود. اطلاعات مربوط به وضعیت موجود با عوامل خطر علمه توسط پژوهشگر دارای سطح و از طرف محققی کرد ابتدا شد خطر استروک توسط

محاسبه شاخص سنتی بر آورد کرده.

یافته‌ها: خطر استروک در زنان با پرشواری خون (OR=4/3، 95% CI=2/4-7/8) بطور معنی‌داری افزایش نشان داد. انتقال سیار عوامل نظیر فعالیت بدنی و غلظت‌های سپتامگولیک بین استروک و سایر بیماری‌های دیگر می‌تواند در زنان مثبت نتیجه کنند.

نتیجه‌گیری: فشار خون بالا، مصرف سگال دبی و بیماری قلبی عوامل خطر عمدّه استروک در زنان هستند. اقدامات از این عوامل قبل از تغییر هستند. برای اینکه این استراتژی ممکن است مقیاسی یا این روش باید با در نظر گرفتن این نتایج در پیشگیری از این عوامل پیشگیری از این روش باید در نظر گرفته شود.

واژه‌های کلیدی: استروک ایسکمیک، زنان، عوامل خطر اصلی

1- مؤلف‌های موضوع: از مرجع‌های موجود در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
2- از مرجع‌های موجود در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
3- از مرجع‌های موجود در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
فشار خون با رور استروک را کاهش می‌دهد در
حالی که تنرل هیبرید کمتری که در مطالعه You و همکاران بر روی موارد استروک
ایستک‌های در افراد کمتر از 55 سال ممکن
شد که شناسی دیابت در ارتباط با استروک در زنان
است[۷]؛ بیماران قلبی خاصیت‌های رایلپلیویو دلیلی بر
عامل خطر ممکن استروک زنان و مردان محسوب
می‌شود. ۳-۲ درصد همه استروک‌ها در بیماران
پایین ۳۰ سال متداشتهایی که در کاهش
بروز بیماری قلبی مزمن دیده می‌شود[۸] تا در بیماری
پزشکی متنوع یا ناشتا به دلایل بیمه افراد استروک
نیز اهمیت دارد[۹۰] رابطه مصرف های
مضایع و خطر استروک ایستک‌های در زنان منافعه
آمیز است. در بخش مطالعات هیچ رابطه معنی دار
معلوم نشده است[۱۳] و در برخی مطالعات افزایش
خطر استروک در مصرف ایستک‌های کوچک آن دیده
شد[۱۴] ارتباط عفونی تری‌گی[۰] و ارتباط[۱۵] نیز به عنوان عامل خطر استروک در هر دو جنس
مطرح است.
با توجه به آنکه استروک یکی از علل مهم نوبتهای و
میزان در زنان است و بر میای شواهد بالینی نشان
زان مبتلا به استروک در اردیبه محلی از طرفی
حضور عوامل خطر قبل اصلاح استروک مانند فشار
خون بالا دیابت و سیگار در زنان، اهمیت مطالعات
پیش‌بینی‌گر در این کروه را نشان می‌دهد. در تحقیق
مصرف الکو عوامل خطر در آنها نیز تأثیر گر
گیر مداخلات پیش‌بینی را به سمت اولویت‌ها امتیاز
بدید سازد. بنابراین با توجه به مطالعات فوق و نیز
مطالعات اندک در مورد استروک در زنان ایرانی
مطالعه سعی در معرفی عوامل خطر استروک ایستک‌های
در زنان دارد.

روش کار

امتحان دبایی نیز با خطط نسبتی ۸/۱۰ در خطر
استروک ایستک‌های مسئول[۲۱] از آنجاییکه فشار خون
باید در افراد دبایی شایع است بنظر می‌رسد کنترل

مقدمه

استروک یکی از عوامل مهم مرگ و بلوغ در
سراسر دنیاست[۱] با آنکه مردان بیش از زنان بدان
دچار می‌گردند اما نیمی از مرک های بدنی استروک
در زنان رنو می‌دهد. بطوریکه در میان مرک در
زنان آمریکایی استروک یک[۲] است.

استروک یکی از پایین‌ترین اولین اختلالات
نورولوژی استزیرا عوامل خطر قبل اصلاح متفاوت
برای آن مطرح است پرفشاری خون می‌تواند عامل
خطر بیشتر دو نوع استروک اعم از ایستک‌های و
همورگان با استرس منابعی می‌آید و درمانی های ضد فشار
خون با بالا بطور قابل ملاحظه‌ای خطر استروک را کاهش
می‌دهند[۳] مصرف سیگار نیز به عنوان یک عامل
خطر استروک هم در مردان و هم در زنان عوامل
شده است[۴] نتایج جهان از یک مطالعه نشان
می‌دهد که خطر نسبی سنته مزیت ایستک‌های ادرار
سیگاری قابلیت دو برابر افزایش خطر استروک
همچنین نشان داده شده است که با افزایش تعداد
سیگار خطر انفیشی می‌پیچد و از رابطه دوز و پایه
تیزتیت در کن و در یک مطالعه همکاری که
توسط You و همکاران با نتیجه است منشی
شد است که خطط نسبی برای استروک در زنان
می‌باشد[۱۳] افزایش می‌پیدا[۸] موثری با دود
سیگار محیطی نیز مربوط با انفیش خطر استروک
ست در بررسی دیگری که توسط You و همکاران در
این خصوص نشان داده است خط خطر استروک ایستک‌های
در مواردی که همسرنشین‌ها کسی را به صورت
قابلیت با آن می‌تواند که همسر سیگاری ندانستند و برای
پس[۱۹]
در بررسی میانگین سن آزمونی ها ۲/۷ سال بود و اکثر آزمونی ها بالاتر از ۵۵ سال سن داشتند. از نظر شغلی اکثر آنها خانه دار بودند و از نظر میزان حضور در کرسیهای بیسیم و ۰/۱۸٪ کروه شاهد بیسیم بودند (جدول ۱).

جدول ۱. توزیع مشخصات دموگرافیک در زنان مبتلا به استرورک

<table>
<thead>
<tr>
<th>مشخصات</th>
<th>شاهد</th>
<th>موارد</th>
<th>تعداد</th>
<th>رصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن</td>
<td>۳۳/۹</td>
<td>۳۳/۹</td>
<td>۳۱</td>
<td>۷۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۶/۷</td>
<td>۶/۷</td>
<td>۳۱</td>
<td>۷۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۹/۷</td>
<td>۹/۷</td>
<td>۳</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>۶/۸</td>
<td>۶/۸</td>
<td>۳</td>
<td>۱</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>کل واحد</td>
<td>۹۰/۰</td>
<td>۳</td>
<td>۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در حالیکه ۵۰/۲٪ موارد شاید کروه استرورک کردنی در حالیکه ۵۰/۲٪ موارد شاید کروه استرورک کردنی بر اساس OR=۳/۷ ۷/۹=
۷/۲=
۲۶%/۵۹%.

سایر بخش های همان بررسی عامل نگیرنده انتخاب شدند. برای هر مورد یک شاهد در نظر گرفته شد. اطلاعات مربوط به عوامل خطر عده استرورک نظیر سابقه فشار خون بالا، دیابت، بیماری قلبی، سیگار، انکل و نیز عواملی مثل فاکتور های ریزیکو در اوقات قرنطینه و ارتباط مثبت میانکین با دود سیگار در زنان توسط پرسشنامه ای که به کار استفاده کرده آنها تکمیل شد که این مورد نماینده گردش دیده آنها نظر به نتایج بدخیمی بیماریان و نیز عدم دسترسی به وزنه مختص و وضعیت بیماران اثر زن برای محاسبه نشانه نوده به دنبال ایجاد نگیرنده نگرفته ای.

خلاصه‌بندی پیوسته به واسطه ی پایان به یکنوازی اول همسر و پس از آن فرزند، برادر با خواهر سیاست بیماری پیشرفتی می‌شود. مفاهیم و افرادی بخصوص افرادی اقلیت مشترک و نوع آن بررسی می‌گردد. داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS و محاسبه نسبي برای BR و خطر مورد تجربه و تحلیل فرآیند

بیانگر

در طول مدت بررسی جمعاً ۹۵/۶۲ بیمارنی مبتلا به استرورک ایسکمیک در بخش نورولوژی بستری شدند. این برای هر دلیل کافی بودن اطلاعات در برخی از موارد، نتجات شیرین و داشتن فردی که بطور مثبت دعیف را از وی کسب نمود فقط ۶۲ مورد و ۲۶ شاهد وارد مرحله تجزیه و تحلیل شدند.
MONICA: WHO Multinational Cohort Study

Kawachi: You 6/31

Sacco: 7/11