

۴۱۰

دانشگاه تهران

دانشکده بهداشت

پایان نامه

برای دریافت درجه فوق لیسانس علوم بهداشت (M.S.P.H.)

در رشته: آمارزیستی و بهداشتی

موضوع:

بررسی فشارخون در رابطه با کیفیت شیمیائی آن سن،
جنس و سنگینی بدن

بر اهنگی:

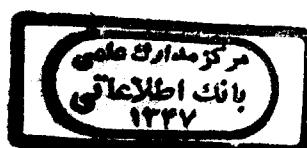
استاد و مدیرکروه آمارزیستی و بهداشتی دانشکده بهداشت

جناب آقای دکتر حسین ملک افضلی

نگارش:

محموده قوانلو قاجار

سال تحصیلی ۱۳۵۸-۵۹



تَقْدِيم بـ

بـ مـاـدـرـعـيـزـم

٣٩١٠

تقدیم به :

استاد گرانقدر جناب آقای دکتر ملک افسلی

فهرست مطالب

مقدمه

عنوان

۱	مقدمه
۵	فصل اول : تعریف مسئله، هدف و تعاریف مورد بررسی
۵	۱-۱- انتخاب موضوع
۶	۱-۲- ماهیت، دامنه و اهمیت موضوع
۸	۱-۳- هدف مطالعه
۸	۱-۴- تعریف علمی اصطلاحات
۱۹	فصل دوم: مطالعه اطلاعات موجود و بررسی انتقادی نتایج آنها
۳۱	فصل سوم: تدوین نظریه برای آزمون
۳۱	۳-۱- هیپوتوز مورد آزمون
۳۲	فصل چهارم: طراحی برای آزمون و جزئیات تحقیق و آزمایش
۳۲	۴-۲- جزئیات تحقیق
۴۳	فصل پنجم: آنالیز اطلاعات
۴۳	۴-۵- بیان جداول بمنظور ارتباط و پروا لانس فشار خون با فاکتورهای مورد بحث .
۸۹	۴-۵- ضریب همبستگی فشار خون با متغیرهای مورد بحث و بیان معادله رگرسیون آنها .
۱۰۵	فصل ششم: بحث و نتیجه
۱۰۸	فصل هفتم: خلاصه بفارسی و انگلیسی
۱۰۸	۷-۱- خلاصه بفارسی
۱۱۳	۷-۲- خلاصه با انگلیسی
	رفرانس

مقدمه

فشار خون یکی از شایع ترین بیماریهای است که بشر امروز با آن مواجه است گرچه هنوز فشارخون را نمیتوان بعنوان یک بیماری مستقل و کاملاً شخص تعریف نمود بلکه باید در اکثر اوقات ظهور آنرا ناشی از بیماریهای دانست که درگردش خون بدن اختلالاتی بوجود می‌آوردند ولی گاهی فشار خون بعنوان یک بیماری مشخص که در ابتدا علائم دیگری را بدن بال ندارد نیز شناخته میشود که از آنجمله باید فشار خونهای بد خیم و اسانسیل را نام برد . ولی در هر صورت همین فشارخونها نیز ممکن است در بسیاری موارد علل نهفته و نامعلوم داشته باشند که بتوان هویت آنها را از همان ابتدا تشخیص داد و با لآخره گاهی این علت سالها و گاهی در طول عمر بیمارنا معلوم باقی می‌ماند و مارانا گزیر می‌سازد که آنرا بعنوان یک "واقعیت" بیماری فشارخون" بشناسیم . در هر صورت هرگاه فشار خون یا بطور ابتدائی و یا در جریان بیماریهای دیگر افزایش یافته گواه بروجود یک عارضه جدی و مهمی است که نباید عاقبت آنرا از نظر دور داشت . امروزه با پیشرفت علم فیزیولوژی و بررسی نتایج حامل از کارهای تجربی آزمایشگاهی برای اکثر فشارخونها علتی میتوان یافت .

برخی از محققین عقیده دارند که مرگ و میر ناشی از بیماریهای قلب و عروق به کیفیت شیمیائی آب ارتباط دارد (۱۴) و در مناطقی که از آب سبک معرف می‌کنند میزان مرگ و میر ناشی از بیماریهای قلب و عروق بیشتر از مناطقی است که از آب سخت معرف می‌نمایند.

نیاز به آب بطور کلی تابع سن و مراحل مختلف رشد، رژیم غذائی، وضع اقلیمی، نوع کار، شرایط فیزیولوژیک بدن (حاملگی)، حالت سلامتی و بیماری انسان می‌باشد. از این رو بررسی کیفیت آب در حالات مختلف فوق - الذکر عموماً "وخصوصاً" در بیماران بدایل مخاطرات احتمالی ناشی از کاهش افزایش بیش از حد مجاز املاح در آن باید مورد توجه قرار گیرد.

در حال حاضر بسیاری از کشورهای دنیا استانداردهایی برای کیفیت آب مشروب تدوین شده که مبنی برداش و تجربه بوده و بمنظور حفظ سلامتی و تا مین بهداشت معرف کنندگان است. آنچه امروزه بعنوان منبع آب شرب مورداستفاده است علاوه بر نزولات جوی (برف - باران - شکر) آب‌های سطحی و زیرزمینی می‌باشد که این منابع بعلت فعالیتهای مستقیم و غیر مستقیم انسانی وغیر انسانی همواره در معرض آلودگی‌های آلسو معدنی قرار دارد. و بنا بر این

"هرگونه اقدام و مداخله بهدادشتی بمنتظر تا مین حفاظت وسلامتی آنها کا ملا" مجاز و ضروری است.

آب مواد معدنی به بافت ها میرساند، بررسی احتیاجات بدن به مواد معدنی و خطراتیکه در مصرف مقا دیز بیش از حد مجاز بعضی از مواد مانند سرب، ارسنیک، کادمیوم، جیوه، مواد رادیو اکتیو، نیترات، فلورورور وغیره ناشی میشود بسیار مهم است. بنابراین بی بردن به اهمیت و نقش عناصر موجود در آب و رابطه ایکه احتمالاً "با افزاییش موارد بیماری فشارخون و بیماریهای قلب و عروق دارد حائز اهمیت است. لذا این انگیزه باعث شد تا از قسمتی از داده های طرح "بررسی اثرات احتمالی کیفیت شیمیائی آب مشروب در رابطه با بیماریهای قلب و عروق و فشار خون" که از تیرماه ۱۳۵۶ در بندر انزلی شروع و بعد از ماه ادامه داشت استفاده شود. بررسی فوق درواقع ادامه مطالعه اپیدمیولوژی بیماریهای قلب و عروق است که در تابستان ۱۳۵۲ در بندر انزلی شروع شد.

این بررسی شامل ۷۴ نفر از افراد بندر انزلی و ۲۷۱ نفر از افراد طوالش میباشد و داده های این پایان نامه از افراد فوق برآساس پرسشنامه

تکمیلی اخزو پس از حذف تعداد ناچیزی از اطلاعات که در پاتج آنها نواقع می

S.P.S.S. آماری Package غیر قابل رفع بود با استفاده از

(۲۹) مرکز کامپیوتر سازمان برنامه و بودجه جداول ترکیبی و آنالیزهای ریاضی

و معادلات رگرسیون تهیه گردیده است.

فصل اول

تعریف مسئله - هدف و تعاریف و موضوع بررسی

۱- انتخاب موضوع:

موضوعی که در این پایان نامه مورد بررسی قرار میگیرد "شیوه بیماری

فشار خون در رابطه با کیفیت شیمیائی آب، سن، جنس و سنتگینی بدن" در

دوم منطقه بندر انزلی و طوال ش میباشد و در این بررسی تاثیر متغیرهای

سن، جنس، سنتگینی بدن، عوامل مولد سختی و سایر عناصر جزئی موجود در آب

که شامل کدورت پی اج، باقیمانده خشک، هدايت الکتریکی، سدیم،

پتاسیم، کلسیم، آهن، کرم، مس، سرب، نیکل، ارسنیک، کادمیوم و

روی، سختی کربناته سختی بیکربناته سختی کل، قلیائیت کل، کلرور، فلوئور،

نیتریت نیترات، بیکربناته سولفاته فسفاته درجه حرارت و منگنز میباشد

با فشار خون در نمونه مورد نظر مورد مطالعه و بررسی قرار میگیرد. لازم بذکر

است که در بندر انزلی علاوه بر فاکتورهای فوق الذکر متغیرهای تری گلیسرید

لیپید، کلسترول و گلوكز نیز در رابطه با فشار خون مورد بررسی قرار میگیرند.

اطلاعات حامل را برا س آنالیز و گرسیون تجزیه و تحلیل نموده واشر هریک از متغیرها

را در رابطه با فشار خون سیستولیک و دیاستولیک در مورث ثابت بودن سایر متغیرها

بررسی کرده و مدل ریاضی این تغییرات بیان میگردد ..

۱-۲- ما هیبت دامنه و اهمیت موضوع :

فشارخون یکی از علل مهم بیماردهی و مرگ و میر درکشورهای صنعتی و همچنین درکشورهای درحال توسعه است و شیوع بیماری بحدی است که دربیشترکشورها آنرا بعنوان خطرناکترین و مهمترین عامل مرگ و میر سالانه قلمداد نموده‌اند ..

افزایش فشارخون موجب افزایش کار قلب میشود و درنتیجه ابتدا به هیپر تروفی بطن چپ و با لآخره نارسائی قلب می‌انجامد همچنین بدلیل نیاز بیشتر میوکارد به اکسیژن بدلیل هیپر تروفی قلب به بروز آنژین صدری منجر میگردد .. بیماری فشارخون موجب پیدایش ضایعاتی درکلیه عروق بخصوص شبکیه چشم میشود .. این ضایعات بصورت اسپاسم، تنگی، هموراژی، اکسودا مشاهده میگرددکه ممکن است موجب بروز اسکوتوم، تاری دید و حتی کوری گردد ..

(۹) از مهمترین و خطرناکترین عوارض فشارخون ضایعات عروق مغزی است که منجر به انواع ضایعات عصبی مرکزی میگردد ۱۵ تا ۱۵٪ مرگ‌های ناشی از هیپر تانسیون باین عوارض مربوط میباشد ضایعات عروقی هیپر تانسیون کلیه رانیز گرفتار میکند .. ضایعات آرتزیوا سکلرولوچیک - آرتزیولها و موشینه‌های گلومرولی شایع -

ترین خایعات عروقی کلیه هستند که منجر به کاهش فیلتراسیون گلومرولی
و اختلال فونکسیون کلیه میگردند (۹) .

- کرکران Corcoran عقیده دارد که یک سوم افراد امریکائی
که سن شان از ۴۰ سال تجاوز نمی کنند دچار یکی از انواع فشارخون هستند
و همچنین اگر به آمار مرگ و میر سالیانه این کشور توجه نمائیم علت
مرگ و میر ناشی از فشارخون در ردیف چهارم میزان مرگ و میر سالیانه قرار
دارد (۱۰) .

- نتایج بررسی طولی درکشور جا مائیکا و فور فشارخون را در ابتدای برداشته
در مردان وزن ان ۴۴-۳۵ ساله به ترتیب ۱۰/۹ و ۱۲/۹ درصد و در سن ۵۴-۴۵ ساله
۲۰/۳ و ۲۱/۸ درصد و در سن ۶۴-۵۵ ساله معادل ۳۰/۳ و ۴۳/۸ درصد و با لآخره در
۳۵-۶۴ ساله ۲۰/۸ و ۲۹/۷ درصد گزارش کرده است . (۱۱)

- درکشور ایران آمار دقیقی از میزان مرگ و میر بیماریهای قلب و عروق
در دسترس نیست ولی بر طبق یک بررسی آماری که در سال ۱۳۵۰ در شهر تهران
بعمل آمده است ۲۲٪ مرگها با میزان ۱۵۵ درصد هزار به بیماریهای دستگاه
گردش خون شلیق داشته است و مقام اول علل مرگ و میر به این بیماریها
مربوط بوده است . (۱۲)

- در مطالعه ایکه روی یک نمونه ۱۳۲۳ نفری در بندرا انزلی در گروه سنی ۳۵ سال به بالا شده است و فوربیما ری فشارخون ذرمداران وزنان به ترتیب اعداد ۱۷/۰۴ و ۲۴/۸۳ گزارش شده است . (۳)

۱-۱- هدف مطالعه :

۱-۱-۱ - هدف فیزیوی :

بررسی رابطه فشارخون با کیفیت شیمیائی آب ، سن ، جنس و سنگینی بدن و پی بردن به نقش احتمالی عوامل مولد سختی و سایر عناصر جزئی موجود در آب با بیماری فشارخون میباشد ..

۱-۱-۱-۲ - هدف آنلاین :

در صورتیکه ارتباطی بین فشارخون با کیفیت شیمیائی آب ، سن ، جنس و سنگینی بدن وجود داشته باشد با پیاده نمودن برخانم جامع و صحیح در آینه میتوانسته سئی شود درجهت ارتقاء سطح بهداشت عمومی و مالاتا مین سلامت افراد جامعه کامی برداشته شود ..

۱-۱-۴ - تعریف علمی اصطلاحات :

۱-۱-۴-۱ - تعریف سازمان بهداشت جهانی در زمینه طبقه بندی فشارخون بشرح

زیر است: (۱۱)

Normotension

۱-۴-۱- نورموتا نسیون

نورموتا نسیون به مواردی اطلاق میشود که فشارخون سیستولیک و دیاستولیک به ترتیب کمتر از ۱۴۰ و ۹۰ میلی متر جیوه باشد (و درجاول به N نمایش داده شده است).

Borderline

۱-۴-۱-۲ هیپرتا نسیون بردر لاین

به مواردی اطلاق میشود که فشارخون سیستولیک و دیاستولیک به ترتیب کمتر از ۱۶۰ و ۹۵ میلی متر جیوه بوده ولی همزمان هر دوی آنها از ۱۴۰ میلی متر جیوه و ۹۰ میلی جیوه کمتر نباشد یعنی:

الف - فشارخون سیستولیک کمتر از ۱۶۰ میلی متر جیوه و بزرگتریا مساوی

با ۱۴۰ میلی متر جیوه و فشارخون دیاستولیک کمتر از ۹۵ میلی متر جیوه باشد

ب - فشارخون سیستولیک کمتر از ۱۶۰ میلی متر جیوه و فشارخون دیاستولیک

بزرگتر یا مساوی ۹۰ میلی متر جیوه و کمتر از ۹۵ میلی متر جیوه باشد بعارت

دیگر هرفردی که میزان فشارخون سیستولیک و دیاستولیک ۱ و در هر یک از دو گروه

الفوب باشد درگروه بردرلاین قرار خواهد گرفت . (این نوع فشارخون درجداول به B نمایش داده شده است) .

Hypertension ۳-۱-۴-۱ هیپر تانسیون

به مواردی اطلاق میشود که فشارخون سیستولیک ۱۶۰ میلی متر جیوه
یا بیشتر باشد و یا اینکه فشارخون دیاستولیک ۹۵ میلی متر جیوه یا بیشتر
باشد .

در این بررسی نیاز این تقسیم بندی استفاده گردیده است البته
در این تقسیم بندی سن و جنس باید در نظر گرفته شود مثلاً " دریک شخص ۶۰ ساله
شارخون ۱۶۰ قابل قبول بعنوان یک مرز بالائی از فشارخون است و دریک جوان
۹۵

شارخون ۱۴۰ باید مشکوک تلقی شود (فشارخون هیپر تانسیون درجداول به H
نشان داده شده است) .

Ponderal Index ۲-۴-۱ پاندرال ایندکس :

شاخصی است که گویای وزن بدن در رابطه با قد میباشد بدین ترتیب که
طول قد بر حسب اینچ را به ریشه سوم وزن بدن بر حسب پوند تقسیم می کنند

$$P.I = \frac{\text{قدیر حسب ایندکس}}{\sqrt[3]{\text{وزن بر حسب پوند}}}$$

$$P.I = \frac{\text{قدیر حسب سانتیمتر}}{\sqrt[3]{\text{وزن بر حسب کیلوگرم}}} \times ۰/۳$$

پانزالت ایندکس با سنگینی بدن را بطره معکوس دارد یعنی هرچه شخص چاق تر باشد PI برای او کمتر میگردد.

۲-۱-۴- ترکیبات شیمیائی آب :

قبل از بررسی متذکر میگردد که آب ممکن است در اثر عبور از لایه های مختلف زمین و یا نزول باران و جریان آن در سطح زمین بصورت طبیعی و مصنوعی

آلوده شود مواد یرا بهمراه داشته باشد که سبب تغییر کیفیت املی آب گردد و این تغییرات ممکن است بواسیله موجودات ذره بینی بوجود آید.

موادیکه در قابلیت شرب آب اثر میگذارند:

وجود هر کدام از عناصر به مقدار معینی سبب طبیعی بودن رنگ و مزه و قابلیت شرب آب میشود و میزان دقیق کیفی و کمی این عناصر در اکثر کشورهای مختلف جهان تعیین گردیده است و مقدار این عناصر مطابق جدا ولی که آخر این فصل