بررسی شیوع چاقی، هپیر لیپیدمی، هپیر گلیسمی در بیماران دیابتی
نوع دو مرکز دیابت شهر ارومیه

فحلانه‌ی دانشکده پرستاری و مامایی
سال چهارم، شماره سوم، ص 115-122، پاییز 1385

چکیده

مقدمه: دیابت از مهم‌ترین مشکلات بهداشتی جهان و یک بیماری مزمن است که عوارض دراز مدت و خیم و جدی دارد. علت عمدی مرگ و میر در بیماران دیابتی بیشتر از 70 موارد بیماری‌های قلبی و عروقی است. تحقیقات انجام یافته نشان می‌دهد، هیپرلیپیدمی را در ایجاد این عارضه دیابتی آب و دمای جسمانی ایجاد کرده‌اند. علت این دیابتی بیشتر از شرایط جسمانی کم کننده به ایجاد و پیشگیری دیابت نوع دو می‌باشد (Body mass Index) BMI می‌باشد که بالاتر از عوارض ماکرو و میکرو‌کوواژی 1 دیابت می‌باشد که بدترین نتایج خون بالابحر تنگی است. با توجه به مطالعات فوق پژوهشگران بر آن شنیده که به‌وزن با بهترین شیوع چاقی، هیپرلیپیدمی، هپیر گلیسمی در بیماران دیابتی نوع دو انجام دهند.

مواد و روش‌ها: طی یک مطالعه توصیفی 53 نفر از بیماران دیابتی مراجعه‌کننده به مرکز دیابت شهر ارومیه به روش نتایج‌سازی ساده استخراج شدند. مطالعه‌ی تعیینی هر آزمایش‌های لازم روز آنها انجام گرفت و پرسشنامه‌های مربوطه تکمیل گردید. نتایج آنها با توجه به شایعه‌ها به مقیاس محاسبه گردید.

توصیه می‌باشد که وزن بالا بر اثر دیابت داشته باشند. این نتایج در این مطالعه شناسایی 81 مورد موارد مطالعه 79/55 (سالم) با طول مدت بیماری 98/8 (سالم) بود.

یافته‌ها: نتایج حاصل از مطالعه شناسایی داد که معیارهای سی بیماران مورد مطالعه 79/55 (سالم) با طول مدت بیماری 98/8 (سالم) بود.

فحلانه‌ی دانشکده پرستاری و مامایی ارومیه، سال چهارم، شماره سوم، ص 115-122، پاییز 1385

واژه‌های کلیدی: چاقی، هپیرلیپیدمی، هپیر گلیسمی

آدرس مکاتبه: ارومیه، خیابان بیست، دانشکده پرستاری و مامایی، تلفن: 222552
مقدمه

دیابت از مهم‌ترین مشکلات بهداشتی جهان، یک بیماری مزمن است که وقتی پاتوس، انسولین تولید نمی‌کند یا وقتی که بدن نمی‌تواند انسولین تولید شده است. انسولین یا استفاده‌کننده انسولین هر دو باعث افزایش گلگزک در خون می‌شود که عوارض دراز مدت و خیم و جدی دارد. (1) دیابت بیماری سلامتی چاهانیان یک تهدید بوده و طبق برآورد فدراسیون بین‌المللی دیابت در سال 2003، 194 میلیون دیابت در سراسر جهان زندگی می‌کنند که در سال 2005 این عدد به 333 میلیون نفر رسیده است. لذا می‌توان گفت که بالغ بر 62 درصد از جمعیت جهان با دیابت زندگی می‌کنند. (2) در حال حاضر دیابت چهارمین علت مرگ و میر در بیشتر کشورهای توسعه‌یافته است که علت عمد (90%) مرگ و میر ناشی از بیماری‌های قلی و عروقی است. تحقیقات انجام یافته نشانه‌های یافته دیابت 2 می‌باشد که با گلگزک خون قابل پیش‌گیری است. نگهداری‌های قلی و عروقی عوارض اول مارک و میر در افراد دیابتی و علت
نمونه‌ها/79 55 سال بود. بیشتر نمونه‌ها (67%) دارای سابقه بیماری 15-5 سال با میانگین 98/8 سال بودند (جدول 1).

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>9</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>56</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>بیماری</td>
<td>تعداد</td>
</tr>
<tr>
<td>40 ایالیه</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>60-40 ایالیه</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>بالای 60</td>
<td>19</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>15/5 سال</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>15 سال</td>
</tr>
<tr>
<td>79</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج پژوهش نشان داد که میانگین نمایه بدن نمونه‌ها 30/53 (کیلوگرم بر متر مربع) بوده به طوری که میانگین نمایه بدن مردان 45/31 و زنان 30/29 کیلوگرم بر متر مربع بود. این در حالی بود که 73/92٪ مردان (8 نفر از 11 نفر) و 57/14٪ زنان (24 نفر از 42 نفر) بر اساس تقيیم‌نده شاخص توده بدن و نوع چاقی چاقی درجه 2 (BMI=30) بودند (جدول 2).

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>مرد</td>
<td>72/73</td>
</tr>
<tr>
<td>زن</td>
<td>57/14</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>30/53</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین نمایه بدن فراوان</td>
<td>31/45</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین نمایه بدن زن</td>
<td>30/29</td>
</tr>
</tbody>
</table>

می‌یابند تا بتوان از عوامیت بند مدت آن جلوگیری کرد (5). با توجه به مطالع فوری پژوهشگران بر آن شدند که پژوهشی یا هدف برآورد شیوع چاقی، هیبرلیپیدمی، هیپرگلیسمی در بیماران دیابتی نوع دو انجام دهند.

مواد و روش‌ها

این مطالعه به صورت توصیفی-تحلیلی بعد از ایجاد هم‌اکنونی‌ها لازمه به مسئولان بیمارستان طالقانی ارومیه در سالهای 1384 انجام شد. برای جمع آوری اطلاعات 53 نفر از بیماران دیابتی مراجعه کننده به مرکز دیابت شهر ارومیه به روش تصادفی ساده انتخاب شدند. قابل ذکر است که جهت مشارکت در پژوهش از نمونه‌ها رضایت اخذ شده. جهت جمع آوری اطلاعات علاوه بر پرسشنامه که توسط نمونه‌ها تکمیل گردید از معاینات و آزمایش‌های لازم نیز استفاده شد. قابل ذکر می‌باشد که آزمایش‌های انجام شده در ارتباط با کلسترول، تری کلسترول، فند خون ناشتا بود که در آزمایش‌های تخصصی بیمارستان آموزشی و درمانی طالقانی انجام گرفته است.

یافته‌ها

یافته‌های پژوهش در ارتباط با مشخصات فردی اجتماعی نمونه‌ها نشان داد که بیشتر نمونه‌ها (97%) مؤت بودند. در ارتباط با سن بیشتر نمونه‌ها (56%) در محدوده سنی 60-40 سال بوده که میانگین سنی
بحث و نتیجه‌گیری

یافته‌ها نشان داد که بیشتر بیماران مبتلا به دیابت نوع 2 مشکل چاقی دارند. که این بیماران در بیمارستان رضوانی مشکل چاقی می‌دارند، این نتیجه‌گیری نشان دهنده قدرت بیماران در مدیریت بهره‌وری غذایی و برنامه‌های تغذیه‌ای می‌باشد. این نتیجه‌گیری نیز در تحقیقات قبلی به‌مدت یک نمونه‌گیری به‌همراه با استفاده از آزمون‌های آزمایشگاهی تابت بانگر آن یافته شده است.

در ارتباط با نمونه‌های آزمایشگاهی تابت بانگر آن بود که میانگین غلظت در بین کل بیماران به ترتیب 85/2/39/9/239/9/1385/68% نشان داد. در مقایسه با میانگین طبیعی FBS، TG و CHOL به ترتیب 68/88% نشان داد. در جدول 3 مشکل هیپرگلیسمی و 68/88% نشان داد که بیشتر بیماران به طور دوم رژیم غذایی را در مراحل مختلف در مراحل مختلف تغذیه به آموزش می‌گیرند.

جدول شماره 3: توزیع فراوانی مطلق و دو میانگین نشان دهنده بر حسب نمایش

<table>
<thead>
<tr>
<th>فراوانی</th>
<th>میانگین</th>
<th>نشان دهنده</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین ۹/۵۸</td>
<td>۶۸/۸۸</td>
<td>هیپرگلیسمی</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین ۹/۱۹</td>
<td>۳۹/۲</td>
<td>هیپر نری گلیسمی</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین ۹/۳۳</td>
<td>۴۰/۹</td>
<td>هیپر نری کلسترول</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نمونه‌گیری می‌تواند در بیمارستان رضوانی داشته باشد (جدول 3).