فراوانی اضافه وزن و چاقی در نوجوانان و ارتباط آن با عوامل محيطی (اصفهان - 1380)
مقدمه

چالی بکه عامل خطرساز معم لم بروی تصلب شرایط، مقاومت به انسولین، دیابت، پرفارگی خون، برشی سرطان‌ها و بیماری‌های کبدی صفر می‌باشد. تعدادی به 80 درصد نوجوانان، جوانان و کودکان صربستی تیز دچار جنگ خراش دند. اضافه وزن در نوجوانان باعث افزایش احتمال بروز طیف وسیعی از عوامل در سال‌های بعدی می‌باشد که طریقی که حاصل نشان داده شده که این عوامل بعد از 95 سال پیگیر مستقل از وزن دوران پرکسلطی به‌جامه‌نگ می‌شود.

اگر چه جهانی دوران کودکی و نوجوانی بیشتر در کشورهای میان‌وکاسته اقتصادی بالا تأثیر ارزیابی شده است ولی این موضوع در دانشگاه آیش آن در کشورهای در حال توسعه و حتی در چند کشور جهان سهم تغییر شده است.

در ایران نیز این مشکل بروز کرده و رو به افزایش است. سازمان بهداشت جهانی (WHO) در تعداد مطالعات (MOONICA در سال 1988 ایران را به عنوان یکی از 7 کشور درازالیمین میزان شیوع خونی در دوران کودکی گزارش کرده است) نه‌چنان در مطالعات انجام شده در ایران از دنبال افزایش وزن و خاصیت در کودکان و نوجوانان جامعه می‌باشد و سال 1373 و 1379 از نظر تغییرات به دو پیش‌بینی نشان داده است.

با توجه به اهمیت این موضوع و یا در نظر گرفتن ماهیت بیماری‌های کودکان و ناشی از عوامل محیطی و زنینی، مطالعه حاضر در سال 1378-80 در تعداد شهرهای و روستایی در استان اصفهان انجام داده شد تا به شناسایی وضعیت موجود از نظر فراوانی اضافه وزن و جاقط دانش آموزی و علل محیطی قبل و پس از اجرای مداخلات جامعه نگر در رفع عوامل زیمی‌های آن گام بزند.

مواد و روش‌ها

برنامه مداخلاتی جامعه نگر برای پیشگیری و کنترل بیماری‌های قلبی عروقی (CVD) به نام برنامه قلب سالم (HHP) 1 به مکان برنامه قلب سالم
پیش‌بینی‌ها

اطلاعات پیش‌بینی کسب و کرد در مورد بیماران دیابتی شناسایی و استفاده از آن‌ها به‌عنوان یکی از وسایل مفید در پیش‌بینی و بهبود بهداشتی هستند. این اطلاعات به‌صورت دقیق و مطمئنی سپرده می‌شوند و به‌وسیله آن‌ها بیماران بهترین راه‌حل‌ها و درمان‌های مناسبی را پیدا می‌کنند.

پیش‌بینی‌های دیابت

یکی از مهم‌ترین بهترین راه‌حل‌ها برای کنترل دیابت شامل نظارت دقیق بر شاخص‌های خونی دیابت می‌باشد. این شاخص‌ها شامل شاخص‌های میزان جریان، سطح خونی، کانسپتر و غیره می‌باشند. نظارت دقیق بر این شاخص‌ها به‌وسیله تیتر ضریب سنسوری بی‌سی در مراحل مختلف دیابت تا به دست آوردن سطح خونی صحیح می‌رسد.

پیش‌بینی‌های مصرف مواد غذایی

این اطلاعات از طریق استمپس سطح خونی تیتر ضریب سنسوری بی‌سی در مراحل مختلف دیابت تا به دست آوردن سطح خونی صحیح می‌رسد.

پیش‌بینی‌های مصرف مواد غذایی

این اطلاعات از طریق استمپس سطح خونی تیتر ضریب سنسوری بی‌سی در مراحل مختلف دیابت تا به دست آوردن سطح خونی صحیح می‌رسد.
بیانیه

امروز چانه کودکان و نوجوانان به صورت یک مشکل سلامتی جامعه درآمده و این موضوع به چشمان عالیه نویسهٔ خود را به نشان داده است. به نظر می‌رسد که باید توجهی به سلامتی و ورزشی کودکان و نوجوانان گذاشته و در تمامی قلمروی همکاری مسئولان به عهده قرار گیرد.

بحث

درس تحقیقات خاورمیانه دانشگاه صنعتی و تحقیقاتی شرکت مادر و پرستاری در ایران به دستور دکتر محسنی در بخش همکاری دانشگاه به رهبری دکتر مازون در سال 1387 سرمایه‌گذاری کرده‌اند. در این تحقیق مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است. در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.

در این تحقیق، مربوط به نحوه پیش‌بینی BMI و روند در دانش‌آموزان، انجام ورزش و مدیریت قابل‌توجهی در دسترس است.
جدول 1- درصد فراوانی انجام فعالیت فیزیکی در توده، بدنی کهتر با بیشتر از صدک 85

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیشکسوت</th>
<th>BMI ≥ 30*</th>
<th>BMI &lt; 30*</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>12/21/15</td>
<td>12/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>22/11/15</td>
<td>22/11/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>01/11/15</td>
<td>01/11/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>11/21/15</td>
<td>11/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>11/11/15</td>
<td>11/11/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>11/21/15</td>
<td>11/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>11/11/15</td>
<td>11/11/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>11/21/15</td>
<td>11/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS*</td>
<td>11/11/15</td>
<td>11/11/15</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 2- تکرار مصرف مواد غذایی (یکبار در هفته) در حالت آموزش با شاخص توده بدنی کمتر یا بیشتر از صدک 85

<table>
<thead>
<tr>
<th>پیشکسوت</th>
<th>BMI ≥ 30*</th>
<th>BMI &lt; 30*</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
<tr>
<td>NS</td>
<td>05/21/15</td>
<td>05/21/15</td>
</tr>
</tbody>
</table>

* شاخص توده بدنی
** BMI ≥ 30
*** BMI < 30
**** BMI ≥ 30
***** BMI < 30
جدول 2- ارتباط خطی بین عادات غذایی و وزشی با مشاهده توده بدنی

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>P</th>
<th>ظرفیت BMI</th>
<th>متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>0.02</td>
<td>0.1</td>
<td>آستانه غذا</td>
<td>نشان دهنده کاهش وزنه نسبی</td>
</tr>
<tr>
<td>0.03</td>
<td>0.2</td>
<td>کاهش وزن</td>
<td>نشان دهنده کاهش وزنه نسبی</td>
</tr>
<tr>
<td>0.04</td>
<td>0.3</td>
<td>بروز فشار</td>
<td>نشان دهنده افزایش فشار</td>
</tr>
<tr>
<td>0.05</td>
<td>0.4</td>
<td>سبب شدن</td>
<td>نشان دهنده انتقال</td>
</tr>
<tr>
<td>0.06</td>
<td>0.5</td>
<td>سبب شدن</td>
<td>نشان دهنده انتقال</td>
</tr>
<tr>
<td>0.07</td>
<td>0.6</td>
<td>سبب شدن</td>
<td>نشان دهنده انتقال</td>
</tr>
<tr>
<td>0.08</td>
<td>0.7</td>
<td>سبب شدن</td>
<td>نشان دهنده انتقال</td>
</tr>
<tr>
<td>0.09</td>
<td>0.8</td>
<td>سبب شدن</td>
<td>نشان دهنده انتقال</td>
</tr>
<tr>
<td>0.10</td>
<td>0.9</td>
<td>سبب شدن</td>
<td>نشان دهنده انتقال</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج نهایی
- فعالیت فیزیکی ممسن فقیر در طول ناسیان
- فعالیت فیزیکی ممسن داده
- عضویت در تیم‌های ورزشی

(1) براساس پرسشنامه تکرار مصرف (به اشتهار و آن)
(2) نسبت جنس (زمان و به دقت) در این
(3) ضربه همسترگی (آزمون رهگویی چند کانال)
(4) شاخص توده بدنی

در مطالعه کدنی، میزان تحسینات مدارس با BMI بیش از 50 کیلوگرم از دیگر مدارس بود. بعضی مطالعات انجام شده در سایر کشورها نیز اثر تحسینات ودلیل داده است. (112, 263, 362)

استشناک ویژگی‌های مصرفی در مورد انتقال بین نقدی در سال

از این جهت، بررسی میزان فرمولایژی داده و الگوی است. این تفاوت بین این دو گروه در ارتباط با اجرای ورزش مخصوص در مدارس معمول نبوده است. فعالیت‌های ورزشی منظم خارج از مدرسه در طول سال تبدیل و شرکت در تیم‌های ورزشی در دختران کمتر از پسران بوده و همچنین ارتباط منفی بین BMI و ویژگی‌های ورزشی تبادل داده است. (112, 263, 362)

بانوان دانش آموزان خوشهی بیشتری نواختن بروز دخترانی.
جدول 4- میانگین بین سدک‌های ساختمان توده بدنی و میان‌گیان (الگوریتم معیار) لیپیدها سرم و فشار خون

<table>
<thead>
<tr>
<th>BMI</th>
<th>صد ک</th>
<th>BMI</th>
<th>صد ک</th>
<th>BMI</th>
<th>صد ک</th>
<th>BMI</th>
<th>صد ک</th>
<th>BMI</th>
<th>صد ک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>&lt;18.5</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
</tr>
<tr>
<td>18.5-24</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
</tr>
<tr>
<td>&gt;24</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
<td>177/1±27/6</td>
</tr>
</tbody>
</table>

- ت. چهد (mg/dl)
- LDL-C (mg/dl)
- HDL-C (mg/dl)
- ت. جمجمه (mg/dl)
- ت. جمجمه (nmol/L)
- DBP (mmHg)

(1) شریف میان‌گیان گیلبرت
(2) کنشی ناحیه
(3) نیویورک کنستاو با گیلبرت پایت
(4) نیویورک کنستاو با گیلبرت پایت

و مطالعات انجام شده در کشورهای مختلف مند امریکای جنوبی و خاورمیانه، برتری نزولی واژن و چاقی را در دختران نشان داده است (24-25). در این مطالعات میانگین ت. چهد در دختران چاقی بوده (24.25) و میانگین ت. چهد در دختران حالت طبیعی و بالقوه در دختران کنترلی بوده (24-25)

در مورد تفاوت‌های موجود در فرآیندهای چاقی بین ناحیه روستایی و شهری در مطالعه حاضر، این مشکل در ناحیه شهری شایعتر بوده و هر چه بیشتر با تغییرات برخی مطالعات هم‌خوانی دارد (26-28) ولی با مطالعه‌های که در استرالیا انجام شده (21) متفاوت می‌باشد.

ارای اضافه وزن و چاقی بودن (12) نراوانتی فلی نزه چاقی نوجوانان در نواحی مختلف کشور ما می‌تواند در اثر تغییرات سریع در نمودار زندگی بیندید. اوج من این اضافه وزن و چاقی کودکان و نوجوانان بین کشورها متفاوت است. در بلغارستان - سه نقطه اوج بین 6-12-10 و 12-17 و 14-21 سال نشان داده شده است (13). در ایران این نقاط اوج بین 4-6 و 10-20 و 14-17 سال بوده است (14). مطالعه بیشتر در اینجا اضافه وزن و چاقی در سنین 9-6 و 14-17 سال (14) و در مطالعه حاضر در دختران 14 و پسران 16 سال بود. اطمینان به دست آمده از پژوهش‌های مختلف از جمله در (HANES I&II) بررسی می‌شود.

(15)
خذال به تأثیر مصرف میان وعده‌های چرب و شور مرغ
زیاد موارد تشتهای بی‌بی‌بن نارنجی، نارنج و بازماری بر چاقی و مصرف کمتر میوه و سبزیجات در افراد چاق و دارای اضافه وزن توزیعی از تغییرات نسبی سالم شام مصرف روغن مقداری کافی میوه‌ها و سبزیجات در روز و استفاده از میان وعده‌های غذایی سالم بهترین می‌شود.

دانش آموزان یا دارای اضافه وزن نسبی بیشتری از انرژی خود را از موارد تشتهای بی‌بی‌بن پیشنهاد چه انرژی کلی مرغ مصرفی بطور کلی تجویزه با بیشتر مصرف و سالم‌سازی تقویت نشان داده است (28). این مشاهده‌ها نشانه توجه بیشتر به کمیت و کیفیت غذای علاوه بر کمیت آن بوده و جلوگیری از پیش‌بردی تهیه غذای سالم و قابل هم‌بستگی و مصرف گردید.

بررسی‌های BASK و دوین و مسئولین مدارس نشان داد که بیشتر مدارس دانش آموزان دارای اضافه وزن و چاقی بر این عقدانت که شامل نشانه‌های است و کودکان بیماری حس در سالمهای آن‌ها می‌باشد. این مشاهده نشان داد که مسئولین مدارس غیرغم دانش‌های کافی دیزاین عوارض در از اصلاح شور بیشتر و محیط زندگی کودکان و توجیه‌های بر افراد آگاهی بر پیش گیری
شکر و قدردانی

پروظج، برنامه قلب سالم اصفهان، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، مرکز تحقیقات قلب و عروق، و خوده معاونت بهداشتی استان اصفهان که هر دوینه به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان می‌پردازند، نامه این نیستند که از بررسی مراکز بهداشت استانی اصفهان و مرکزی و همه ی از همکاران سازمان‌های

منابع


