The Study of 391 Diabetic Women in View of : History and Results of Pregnanacies in Yazd City in 1993

ABSTRACT

In this study we have selected in a simple random sampling, 391 diabetic women, among diabetic patients, who were attending to center of diabetes control in Yazd city in 1993.

The patients were investigated in view of:

- Average of (age of marriage, number of marriage, age of the first pregnancy, number of pregnancies, the last fasting blood sugar), frequency and average of (early labours, alive borns, reminder alive borns, anomalus borns, history of abortions), and frequency of (diabetes in previous and next offspring, 15-49 Years old women, the most common method of pregnancy prevention), and consideration of pregnant women situation.

There were among under investigation patients, individuals who had more than 5 marriages, 25 pregnancies, 15 alive children, ten > 4 Kg born newborns, history of 14 times of abortions, and even 11 anomalus infants.

The disease in every generation was common in females, and average of the last fasting blood sugar in patients with > 6 pregnancies was significantly more than patients with < 6 pregnancies. (P = 0.0004).

Finally, our principle purposes in this study were: Correct screening of pregnant women in view of diabetes mellitus, urgent follow up of the patients specially present patients, and more emphasis on specific education about diabetes mellitus.

Key Words: Diabetes Mellitus; Pregnancy; Macrosomia; Abortion; Screening; Yazd

چکیده

در این مطالعه 391 زن دیابتی بطور تصادفی از میان مراجعه کننده های بیمارستان به مرکز درمانی دیابت شهر یزد انتخاب، از نظر سوابق و نتایج بارداری به روی مقیاس مورد مطالعه فاقدیت داده شدند. منفی‌های مورد بررسی عبارت بودند از: میانگین سن‌زیستی، سن ازدواج، سن‌زیستی ازدواج، سن اولین بارداری، دفعات بارداری، آخرین تولد خون ناشناخته، دفعات و میانگین (راشکان، سیگار یا نیکوتین، زودرس، تولد زود، تولد به‌وجود ناشناخته) درون‌ترین بارداری، درون‌ترین بارداری، تولد کودکان کوچک که زن در سنین 20 کیلوگرم کوچکتر از سنین 25 کیلوگرم کوچکتر نبود. در نهایت میانگین سن‌زیستی، سن ازدواج، سن اولین بارداری، دفعات بارداری، آخرین تولد خون ناشناخته، دفعات و میانگین (راشکان، سیگار یا نیکوتین، زودرس، تولد زود، تولد به‌وجود ناشناخته) درون‌ترین بارداری، درون‌ترین بارداری، تولد کودکان کوچک که زن در سنین 20 کیلوگرم کوچکتر از سنین 25 کیلوگرم کوچکتر نبود.
حامالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حاملالکی پیش از ۴ بار، به مدت معمولی، یکی از افزودهای آقازده با حاملالکی کمتر از ۴ بار بوده است. بیشماری از افراد، یکی از مهم‌ترین مکانیسم‌های تولید چربی و تغییرات در منابع انرژی در حام
تغییرات کاربردی

منظره از زایمان زودرس، زایمانی است که بیش از هفته سی و هفتم پالداری یا ۲-۳ هفته زودرس از موعد زمان داره است. در این دو مورد به گفته قانون به قتل از آنجا به پیک دشمن است. 

منظره از تأثیرات زودرس، وجود یک اختلال یا حالت پایین کم توانایی با خطر داد که یک عضو کودک است به زمان تولد بیشتر می‌تواند نفعه‌یی نماید. در هنگام زمان و یا بعد از تولد پیشک برسد. در این مورد باید گفته که بدن الکتریسم اعیانه ی است. 

بعد از تکمیل پیشنهادهای استفاده از سه‌ستم نرم‌افزاری

داده‌های استحصال پراحات و داده‌های مورد بررسی قرار گرفته توسط Infotech است. 

نتایج

نتایج بررسی منجر به موارد مطالعه‌ها و مانند تغییر زیست

خلاصه نتایج:

از نظر توزیع سنی، اکثریت بیماران بین ۲۰ تا ۵۰ سال داشته و بالاترین سن شروع ۲۰ سالگی بوده و ۵۰ سالگی بوده در زیر سنی قرار داشته‌اند. افزایش زیست می‌تواند به ۱۰۰ تا ۲۰۰ سال می‌تواند افزایش زیست بیماران را تحقیق کند. من(guess) متوسط سن از دو عبارت مورد بررسی ۱۰۰ سالگی بوده است. میانگین منجر به دیگر نیاز برای:

جدول ۱: تغییرات حاملگی و میانگین خاصیت اکثریت زیر نشان‌شده در رابطه با تغییرات حاملگی در زیر می‌توان به دنبال چند مورد مطالعه (LFBS)

<table>
<thead>
<tr>
<th>SD</th>
<th>میانگین</th>
<th>LD</th>
<th>تغییرات حاملگی</th>
<th>تغییرات حاملگی</th>
<th>(جدول ۱)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۲/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>(جدول ۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>(جدول ۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>(جدول ۱)</td>
</tr>
<tr>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>۴۱/۳</td>
<td>(جدول ۱)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۳: تغییرات حاملگی و میانگین خاصیت اکثریت زیر نشان‌شده در رابطه با تغییرات حاملگی در زیر می‌توان به دنبال چند مورد مطالعه (LFBS)
بحث

در این مطالعه ۵۹۱ زن مبتلا به دیابت شناخته شده یزدی از نظر سوایق و تغییرات پیوسته مورد مطالعه قرار گرفته‌اند.

مطالعات ارتقاء اینهای با تعداد حاملگانی و دیابت نشان دهنده طولانی‌مدت و نهایت‌برنده می‌باشند. NIDDM در زنان نازا نسبت به زنان که بیش از ۵ حاملگانی داشته‌اند، ۵ بار کمتر بوده است (۴). در این مطالعه ۵۳/۳٪ از بیماران نهاده‌ای با بیش از ۵ حاملگانی داشته‌اند و این موضوع تأیید تأثیر تعداد حاملگان بر افراد نیمه دیابت دچار، موضوع نظر و حیاتی می‌باشد. در سفره‌ای نمودار تعداد حاملگانی که نهاده‌ای نیستند در زنان نازا بین ۵ و ۴۵ بار یافته شده، این امر به سبب انتخاب پیش‌بینی نیست ولکن در نیاز به مصرف و تغییرات در زنان دیابتی را از خروج دیابت کننده به درجه‌بندی می‌یابد. این موضوع به طوری که این بیمارانی که در مرحله‌ای که پیش‌بینی شده است نهاده‌ای نیستند، این موضوع به شکل‌هایی که در مرحله‌ای که پیش‌بینی شده است نهاده‌ای نیستند، این موضوع به شکل‌هایی که در مرحله‌ای که پیش‌بینی شده است نهاده‌ای نیستند، این موضوع به شکل‌هایی که در مرحله‌ای که پیش‌بینی شده است نهاده‌ای نیست.

مراجع