بررسی شاخص سفالیک و پروسوسیک
مقايسه در نوزادان پسر یک روزه بومي زاهدان

دکتر زهرا حيدري (دانشيار)*، دکتر حمید رضا محبودزاده ناف (استاديار)*، مهدي مهدی (عضو هیئت علمی)***، دکتر سیدمحمدحسین نوری موکی (دانشيار)**، دکتر علي عرب (پرستش عمومي)\\n*دانشكا علوم پزشکی زاهدان - بخش بافت شناسی\\n**دانشکا علوم پزشکی زاهدان - گروه آمار و ایندیسپلوری\\n***دانشكا علوم پزشکی تهران - بخش بافت شناسی\\n
چکیده

مقدمه: سفالیک و پروسوسیک در نوزادان مهم انتربرومی می باشند. در تحقیق سرشاره، پزشک فنری، چرایی پلیشک و اردوبندی، پاسخ شناسی و تشخیص منشا نوزادها کاربرد دارد. مطالعه حاضر به منظور تعیین فوتیپیات سر و صورت نوزادان پسر یک روزه دو گروه قومی بومي سیستانی و گروه مسکن شهرستان زاهدان، صورت گرفت.

مواد و روش: این مطالعه به روش نماینده و روشن، توصیفی تعیینی بر روی 240 نوزاد پسر یک روزه بومي (116 سیستانی و 124 بلجی) که از لحاظ بانی، سلام برندن در تابستان 1381 و در مرکز آموزش درمانی قفس زاهدان انجام شد. در این مطالعه، شاخص سفالیک و پروسوسیک با روش سفالیک مقایسه گردید.

بافت و انحراف معیار: شاخص سفالیک در گروه سیستانی و بلج به ترتیب 8.37/7.12 و 8.78/7.58 تعیین گردید. بر اساس شاخص سفالیک در گروه سیستانی ناب اندام، براکی سفال(32%) و هیپرپاکی سفال(32%) بود. در گروه قومی پروسوسیک در گروه سیستانی تب غلب طرف در دو گروه قومی بومي و سیستانی (براکی سفال 34% و هیپرپاکی سفال 34%) بود. بر اساس شاخص سفالیک و پروسوسیک در گروه سیستانی تب غلب طرف در دو گروه قومی بومي و سیستانی (براکی سفال 34% و هیپرپاکی سفال 34%) بود.

نتيجه گيري و توصيه ها: اين تحقیق نشان داد که اختلاف آماري معناداري بین ميانگين شاخصها و انوار تیپ های سر و صورت در دو گروه قومی بومي و سیستانی و بلج سکان در شهرستان زاهدان وجود ندارد (P>0.05). بر اساس اين مطالعه مقطعي بنظر مي رسد که بین نوزادان دو گروه قومي مذكور از نظر شاخص های سر و صورت شباهتني وجود دارد.
مقدمه

یکی از شاخه‌های علم تشريح، علم انسان شناسی، است. شاخه‌ای از ایل علم تفکرگر آن‌سوییکال با آنتروپولوژی می‌باشد (۳، ۶، ۱۰). سنجش و اندازه‌گیری کمی ابعاد و اختلافات تشريحي، کالبد انسان در علم آنتروپومتری انجام می‌گیرد (۴). عوامل مختلفی تاثیر عوامل اکروپولیتیک، زیستکامی، جغرافیایی، نژادی و همچنین سن و جنس بر روی ابعاد و اندازه‌گیری کالبد انسان تأثیر می‌گذارد (۵).

با توجه به این موارد تحقیقات آنتروپومتریک بر روی گروه‌های مسی خاص، جنس مشخص و گروه‌های قومی خاص در مناطق مختلف جغرافیایی انجام می‌گیرد (۶، ۱۰). و از آنجایی که اندکی ابعاد و اندازه کالبد نوزاد پاهوی و اساس تمام افراد نوزادان و بزرگوسته‌های آنتروپومتریک در سال‌های بعد می‌باشد، لذا داشتن حدود تغییرات طبیعی طی‌توان انجام‌های آنتروپومتریک نوزادان از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است، چرا که یکی از شاخه‌های ارزیابی سلامتی نوزادان به و علاوه بر آن از اولویت‌های تحقیقاتی کشور می‌باشد (۱۰). از طرفی مداوم‌ترین روش اندازه‌گیری به‌روش برای بررسی وضعیت جسمانی و سلامتی نوزادان یکی از جامعه محیطی و تغییرات شاخه‌های آنتروپومتریک می‌باشد (۱۰).

مواد و روش‌ها

این مطالعه به روش مقطعی (Cross - sectional) و بصورت توصیفی تحلیلی بر روی تعدادی از نوزادان پسر سالم یک روزه متعلق به گروه‌های قومی (میانماری و بلجیکی) که در زایمانگاه قدس زاهدان در تابستان ۸۱ ماه‌های بزرگ شدند به فاصله ۶ تا ۱۰ ساعت پس از تولد انجام شد. تمام نوزادان نوک به روش سزارین مندل شدند. بودن در مدارک هر دو گروه از نظر شاخص‌های آنتروپومتریک ضروری و تعداد دلایل زایمان ناهم‌امکان با هم جور شده بودند. از این مجموعه ۶۰۰ نوزاد انتخاب شدند (۲) (میانماری و بلجیکی) هر کدام ۱۰ طبقه‌ای که از پنفره و مادری با یک مجموعه متوالی شده بودند، و طی سه نیل در این منطق اکثر نوزادان از نوزادان، فرزند به‌کل محدود، جغرافیایی خاص، به نهایی از جهت دانسته توجیه
در سه بخش ناحیه‌ها، طبقه‌بندی سر و طبقه‌بندی صورت ارائه شده است.
الف- شاخص‌ها:
یافته‌ها

اطلاعات فوق وارد کامپیوتر شد و توسط نرم‌افزار آماری T-test و X² با استفاده از نرم‌افزار آماری SPSS 9.0 آنالیز واریانس بکفره مقایسه سه‌گروهی انجام شد. ابعاد
جدول ۳: جدول میانگین انحراف معیار و میانگین ماکزیمم شاخص‌های آتروپرپیک نوزادان یک روزه پس از کروه‌های قومی سیستائی و بلوچ

<table>
<thead>
<tr>
<th>نتیجه آزمون</th>
<th>تام متعارف</th>
<th>بلوچ</th>
<th>سیستائی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آماری T-test</td>
<td>انحراف ماکزیمم</td>
<td>میانگین</td>
<td>معیار</td>
</tr>
<tr>
<td>t=0.66</td>
<td>df=478</td>
<td>0.56</td>
<td>90.8/0</td>
</tr>
<tr>
<td>p=0.56</td>
<td>4/80</td>
<td>4/80</td>
<td>4/80</td>
</tr>
<tr>
<td>t=0.66</td>
<td>df=478</td>
<td>0.56</td>
<td>90.8/0</td>
</tr>
<tr>
<td>p=0.56</td>
<td>4/80</td>
<td>4/80</td>
<td>4/80</td>
</tr>
</tbody>
</table>

bab - طبقه بنیادی مورفولوژیک سر
میل به تأثیر سر حاصل از شاخص‌های صورت به سر با تغییرات لازم در (dominant)
مورفولوژیک سر تغییر کرده‌های قومی سیستائی، نوع پراکن سقال و بلوچ، سقال به تغییرات لازم در (37/3)
دو/ و در گروه نورم بلوچ، نوع بلوچ، سقای (78/3) و با درصد بسیار تریک درصد تیپ براک سقال 37/3
هم‌جنسیت میانگین شاخص پروسیپیک در گروه فرم قومی سیستائی و بلوچ به ترتیب 587.7 ± 78.7/3 و 87.7/4 ± 387.7/3 یک
طبقه بنیادی مورفولوژیک صورت ۲ در این مطالعه با استفاده از شاخص‌های صورت (prosopic index)
نوع اولیه پروسیپیک (به نظر می‌رسد) در ۲ درصد نورم قومی سیستائی و بلوچ به ترتیب ۲۸/3 و ۸۷/3 و در ۳ درصد نورم صورت بود. نتیجه نام‌زدایی صورت در گروه سیستائی نیز در تیپ بلوچاری پروسیپیک (به نظر می‌رسد) بنا بر بکر، رخ (brachycephalic) با کلیه میانگین‌ها و انحراف معیار با با و در گروه نورم بلوچ، نوع پراکن سقال 37/3 و با درصد بسیار تریک درصد تیپ براک سقال 37/3.
جدول 4: توزیع فراوانی فوتیب های سر نوزادان بومی بر حسب فومیت

<table>
<thead>
<tr>
<th>بلوج</th>
<th>سیستئی</th>
<th>تعداد</th>
<th>نام متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>7/4</td>
<td>06</td>
<td>26</td>
<td>مزوسفال</td>
</tr>
<tr>
<td>7/3</td>
<td>02</td>
<td>27</td>
<td>پراکی مسال</td>
</tr>
<tr>
<td>7/3</td>
<td>02</td>
<td>08</td>
<td>هیپرارکی مسال</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01</td>
<td>116</td>
<td>جمع</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>01</td>
<td>204</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

توضیح: تیب دوکوسفال در هر دو گروه فومی فراوانی صفر داشته.

\[ X^2 = 0.180 \] \[ \text{df} = 2, \ p = 0.63 \]

جدول 5: توزیع فراوانی فوتیب های صورت بر حسب فومیت در نوزادان پسر بومی.

<table>
<thead>
<tr>
<th>بلوج</th>
<th>سیستئی</th>
<th>تعداد</th>
<th>نام متغیر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>9/8</td>
<td>14</td>
<td>75</td>
<td>هپیلوپروسپیک</td>
</tr>
<tr>
<td>3/2</td>
<td>29</td>
<td>47</td>
<td>اوری پروسپیک</td>
</tr>
<tr>
<td>1/4</td>
<td>10</td>
<td>9/3</td>
<td>مزپروسپیک</td>
</tr>
<tr>
<td>8/2</td>
<td>68</td>
<td>76</td>
<td>پروپوسپیک</td>
</tr>
<tr>
<td>7/8</td>
<td>14</td>
<td>75</td>
<td>هپیلوپروسپیک</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>100</td>
<td>216</td>
<td>جمع</td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ X^2 = 0.191 \] \[ \text{df} = 4, \ p = 0.91 \]

بحث

شاخص سفالیک یک شاخص سیبای مهم در تشخیص شکل سر می باشد. در این مطالعه میانگین شاخص سفالیک در گروه سیستئی 6/80 ± 0/27 و در گروه بلوج 6/87 ± 0/23 بود.

درصد مشابه 75 بودند. در بلوجها تیب های نادر صورت به ترتیب هپیلوپروسپیک 7/87 و هپیلپیری پروسپیک 9/87 بود. بین این 2 گروه بر اساس آزمون آماری X2 اختلاف معنی دار آماری مشاهده نشد (P = 0/191) (جدول 5).
شاخص سفالیک و پروسیک

مجله دانشکده پزشکی

در اروپا و آمریکا (20)، نیز تیپ غلبه سر از نوع براقی سفالیک بوده است.

به طور خاص در مورد اختلافات بین سر در ایران و مناطق مختلفی می‌توان عوامل زیر را به احتمال بزرگ داد:

- مطالعه آنتروپولوژیک بر اساس تغییرات نژادی ناشی داده‌ای است که افراد در جمعه دوسلوکسل، کم و بیشتر در نماهای آفریقا و هندوستان و ایران و قسمتی از آسیا و آمریکای شمالی وجود داشته‌اند. در آمریکای شمالی که بیشتر از اروپا و سردر و خاورمیانه رو به روسته و بیماری‌هایی از نوع مروسیلولیوستاتیک بوده‌اند. سالانه سردر آنتروپولوژیک بیشتر مرسیلولیوستیک بوده است (17، 19 و 17).

- مطالعه ای که بر روی فردیان مهاجران زاینی از منطقه‌هایی در سطح میان‌رودان موقتی می‌باشد. در این مورد سالاری در افراد میان‌رودانی در هزاره‌های از قبل را دارند. این مورد در این مورد سر کامسین دوسلوکسیل می‌باشد. به مدت نزدیک به پنج هزار سال حضور داشته‌اند. بنابراین در گوناگونی شکل‌های سر، علاوه بر تأثیر وراثت و نژاد، اختلالات عاملی و شناختی نیز ممکن است به عنوان مهم‌ترین عوامل در تأثیر شکل‌های مختلف شاخص می‌باشند. در این مورد شاخص‌های مختلفی شاخص در گروه برون‌کاران (18 و 19 و 17) و در ترمیم‌های (17 و 18) بوده‌اند. که در واقع از نتایج بدست آمده در مطالعه نفعاً پایین تر بوده. میانگین این شاخص در نزدیک ده خارس برون‌کاران (18) ± 32 و در ترمیم‌های (18) ± 37 بوده که با هم نتایج مناسب به دست نمی‌آید. تلاش مناسب در این مورد نیز تحقق نمی‌کند. بنابراین با تحقیقی که در مهندسی روزی پس از 12 ساله انجام گردید، میانگین شاخص
به هر حال گروه‌گویی شکل صورت در تمام جمعیت‌ها وجود دارد. به طوری که در تمام جمعیت‌ها حدود ۱۰ درصد ذکر کرده بودند (۱۶ نفر نمایند). در مجموع با استفاده از توانایی‌های مطالعه و مقایسه هایی که در یکی از پانزده دهه می‌باشد که به این مطالعه مثبت دو گروه عمده ساکن در این منطقه از نظر مورفولوژی سر و صورت در دوره نوزادی شایعه تام به یکدیگر دارند. در صورتیکه تمام وOPS ویژه چنین شایعه را تایید کنند در نواز دانسته گرفته که احتمالاً ریشه‌های مشترک نژادی و با اقلیمی جغرافیایی مشابه محل زندگی توان نمایندگان به تاریخ و اقلام مراکز در شمال و مرکز فلات ایران ناپذیرفته‌اند. مورفولوژی و وجود دارد (۱ و ۴ و ۳۰).

اکثر سیستماتیک و بلور شایعه نوازی به همکاری خود در مرزهای شرقی به خصوص در پاکستان خود و تا حدی در حدین مشترک که با مراجعه به تاریخ و مطالعات سپر مشاهدات اقاقیا، بنوان این مشاهدات را با فرض یکسان بودن رفتار ابریزی‌های مهالی به شبه‌قاره هند و جنوب شرقی فلات ایران توجه کرد.

در مطالعه دکتر امامی در توانایی در تام نمایندگان مورفولوژی (ایپه ایرانی) از ۲۰ درصد بوده که با مطالعات متنوع داشته (۱). مطالعات انجام شده بر روی شکل صورت نوازدان آمریکایی و اروپایی مرکزی تاشنده، تام غالب صورت از نوع هیپراتوری بروسوریکا است (۲۰و ۲۲).
منابع
1- اسماعیلی، محمدرضا، محمدعلی، مسعودی، رضایی
2- بررسی حدود ابتدای آناتومیک نوزادان بی روده بورش
سفالومتری، مجله علمی نظام پزشکی جمهوری اسلامی
دوره چهل و یکم، شماره 1 و 2، سال 75، صفحات 8-17
3- حسن زاده، غلامرضا، هدایتهای آناناتی [آندیرونیک]
4- جراح اول، اختلافات عموم به لان، تهران، بهار
68 مصونات 10-45
5- شاهین، ماری کلود، همانی شناسی زیست شناخته
6- ترجمه افشار نادری، جراح اول، نشر کتاب، تهران، پاییز
76 صفحه
8- غلامی پور، محمد جعفر و همکاران، حدود ابتدای
آناتومیک سر و صورت نوزادان بی روده بورش، سفالومتری
گروه های معیار بیماری و ترکیب در شهرستان گرگان
مجله علمی پزشکی ایران، جلد 4، شماره 1، بهار
80 صفحه 43-72
9- Williams، PL، at al، Gray's Anatomy، 37 ed، chircil Livingston، Philadelphia، 1995
607-612
10- غلامی پور، محمد جعفر و همکاران، رابطه وزن و قد
نوزادان با سن، قومیت، تعداد و نژاد این مادر، مجله
علمی دانشگاه علم پزشکی قزوین، شماره 16، زمستان
79 صفحات 16-48
11- عزیزی، فریدون، 43، بررسی قد و وزن در کودکان
نوجوانان تهران، مجله دانش و درمان، شماره مسول، سال
16: صفحات 12-58
12- دهقان نزاد، غلامرضا، جراح، فرزاد، موسوی، علی
5 تعیین شاخصهای سفالومتری در دانشجویان علم پزشکی
سمنان، اجراگاه، مشهد، پژوهشگاه دانشگاه پزشکی
سمنان، سال 76، صفحات 26-41
9- Will MJ، Ester MS، Ramirez SG، Tiner BD، MC Anean JT، Epstein L، comparison of
cephalometric analysis with ethnicity in obstructive sleep apnea syndrome، Sleep 1995
18(10)، 873-5
10- Sakakibara H، Tong M، Matsushita K، Hirata M، Konishi Y، Suetsugu S،
cephalometric abnormalities in non-obese and obese patient with Obstructive sleep apnea،
Eur Respir J 1999، 13(2)، 403-10
11- Perry TB، Benzie RJ، Cassar N، Hamilton EF، Stocker J، Toft Larsen K،
Lippman A، Fetal cephalometry by ultrasound as a screening procedure for the prenatal
detection of Down’s syndrome، Br J Obs Gynecol 1984، 91(2)، 138-43
12- حسینی، بهرامی، پردازش، گرگان، شاهی، حاجی
فرجی، محمد، سفالومتری دختران 18 تا 18 ساله نهال در
99-100، فصلنامه پژوهشه، شماره 6، پاییز
13- غلامی پور، محمد جعفر و همکاران، رابطه عامل
قومیت با نژاد شکل سر و صورت نوزادان دختر در شهرستان
گرگان، مجله علمی دانشگاه علم پزشکی گرگان، شماره
8، پاییز و زمستان، 8 صفحات 52-72
14- Zaidi SH، Anthropological study of the mastoid air cell system in Pakistani races، J
Laryngol Otol 1989، 103(9)، 819-22
15- Evere Khiliglu، Doganay S، Erh، Gunduz A، Terkan M، Balat A، Cumureu T،
Craniofacial antropometry in Turkish population، Clef palate．craniofac J 2002
39(2)، 208-18


