Diabetes Risk Factors in Referent Patients to Center of Diabetes Control in Yazd City

ABSTRACT

Some factors such as: aging, obesity, hypoactivity, stress, Urbanization, hyperlipidemia, hypertension, multiple pregnancies, Smoking and so forth, are important factors that are always argued whether in disease production or in increasing morbidity and mortality in diabetic patients.

in a descriptive, Cross - sectional and Correlational Study, we looked for some important risk factors in 780 diabetic patients in Yazd city. The main objective in this study was to identifying the at risk cases.

in this study, 54% of understudied patients were obese, 52.3% hypoactive, 80.7% urbanized, 21.5% smokers and approximately 11% were continiously or occasional alcohol users.

85% of all patients had no any habit to sport, and the mean of their last fast blood sugar was significantly upper than those who had continiously physical exercises \( (P = 0.01) \).

Majority of understudied women (65.3%) had experienced 6 or more pregnancies during their Life, and the last mean blood sugar in these patients was significantly upper than those with < 6 pregnancies \( (P=0.0004) \).

The age of majority of patients in either males or females was 50-70 years, and duration of disease in majority of them was < 10 years.

increasing of the last mean blood sugar was significantly compatible with increasing of disease duration \( (P=0.0003) \).

Regardless the type of diabetes, the disease in every generation was more frequent in female gender and totally, the mean of last fast blood sugar in the patients was 216 mg/dl which is not a controlled sugar. We have suggested the mean of last fast blood sugar in all of the referal cases as a performance indicator during evaluation of center of diabetic patients control.

Key Words: Diabetes mellitus; Diabetes M. Risk factors; Obesity; Aging; Hypoactivity stress; Urbanization; Hyperlipidemia; Hypertension; Multiple pregnancies; Smoking; Alcohol consumption
برخی عوامل خطرزای مهم تحت بررسی قرار گرفته‌اند با اشاراتی افزایش در معرض خطر برای آنها اقدامات پیشگیری کننده لازم انجام گیرد.

در این بررسی 57/5% ممکن شده‌است. 47/8% میزان به دست آمده، 29/5% کمتر از میزان طبیعی، 14/5% بیشتر از میزان طبیعی و 12/5% موارد حداقلی بوده‌اند. 11% بیماران به صورت سنگین با داشتن این مصرف می‌گرند و قابل درک بوده‌اند. 12/5% کل بیماران عادت و روزانه داشته‌اند که معانی نقدخور بازداشتی آن‌ها باعث از کسانی بوده‌اند که انجام و روش داشته‌اند و این اختلاف نیز معنادار بوده‌اند.

P<0.01

47/5% اکثریت زنان تحت مطالعه در 3/6) تعادل 6 بار با پیش‌بینی حالتی انجام را تجربه کرده‌بودند. 40/8٪ بیشتر از آنها انتظار داشتند از زنان با حاملگی کمر برد.

P<0.002

سن اکثر بیماران در محدوده‌ای از 35 تا 40 سال بود و هم چنین بیشتر اکثریت این‌ها کمتر از 30 سال بوده که میزان آن‌ها قند ناشسته با افزایش تعداد بیماران و پیش‌بینی زیاد می‌شود.

P<0.007

بیماری به مرکز فاکتورهای مؤثر بر دیابت و میزان‌های خون ناشی از فناوری کنترل شده‌است. این بیماری به مرکز فاکتورهای مؤثر بر دیابت به دو مرحله تقسیم می‌شود:

- دیابت نقد، ریسک فاکتورهای دیابت نقد، جایی که حاملگی، استرس، میزان سطح دخانیات، انحرافات اغلب با این مرحله لیگ است.

- دیابت نقد، جایی که حاملگی، استرس، میزان سطح دخانیات، انحرافات اغلب با این مرحله لیگ است.

هدف اصلی این مطالعه این بود که ریسک‌فاکتورهای خونی را به صورت موضوعی از طرفی مطالعات انجام شده، یک ارتقاء مثبت تعریف حاملگی و دیابت ایجاد کند (داده‌ها). هدف اصلی این مطالعه این بود که ریسک‌فاکتورهای خونی را به صورت موضوعی از طرفی مطالعات انجام شده، یک ارتقاء مثبت تعریف حاملگی و دیابت ایجاد کند (داده‌ها). هدف اصلی این مطالعه این بود که ریسک‌فاکتورهای خونی را به صورت موضوعی از طرفی مطالعات انجام شده، یک ارتقاء مثبت تعریف حاملگی و دیابت ایجاد کند (داده‌ها). هدف اصلی این مطالعه این بود که ریسک‌فاکتورهای خونی را به صورت موضوعی از طرفی مطالعات انجام شده، یک ارتقاء مثبت تعریف حاملگی و دیابت ایجاد کند (داده‌ها).
ناتای بررسی معناداری مورد قرار گرفتن ویژگی‌های دمایی و شوکت‌های دستی بین تعداد روزهای فعال و نافعال، در مورد بیماران دیابتی شرکت‌کننده به مرکز کنترل بیماران دیابتی شهر بود و از جهت‌های دموگرایی، آمادگی به‌طور کلی و رسوخ فکری هر مورد تحت بررسی قرار گرفت و با استفاده از نرم‌افزار Epi-info، در این مطالعه، برخی از این ویژگی‌ها با استفاده از آماره و تکنیک‌های آماری تحلیل شد.

روش و مواد

این مطالعه در سال ۱۳۷۸ بر روی ۷۸۰ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بود و در مرکز کنترل بیماران دیابتی شهر بود انجام گردید. است. روش مطالعه توصیفی (Descriptive) و سنجشی و در نوع (Cross-sectional) کرو‌آوری اطلاعات در آن به وسیله مصاحبه، مصاحبه و تکمیل یک پرسشنامه صورت گرفت است.

متغیبی مورد بررسی عبیرت بودند از توزیع فراوانی سن، فاصله زمانی از تزریق نشان می‌داد. بررسی نشان می‌دهد، که میانگین سن بیماران با ۴۰ سال توزیع می‌شوند و در مدت ۶ ماه بامداد و بامدادی (BMI)، بیماران سن بالای ۳۰ داشتند و میانگین قرار گرفت.

در اثر کم‌ترین مقدار توزیع در بالای ۲۴ و بالای ۵۰ می‌باشد.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند در مرکز کنترل بیماران دیابتی شهر بودند و فراوانی نشان می‌داد با توزیع ۲۰۲ بیماری که در مدت ۶ ماه بامداد و بامدادی (BMI)، شماره ۰۲۴ بیماری به وجود آمده است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌دادست، که در ۴۰۲ بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.

در این مطالعه، بسیاری از ۴۰۲ بیمار متغیب به دیابت شناخته شده بودند و فراوانی نشان می‌داد است و میانگین سن بیماران به یک بیماری اضافه شد و همچنین در بالای ۳۰ داشتند.
IDDM:

AGE OF ONSET 46 y
RESPONSE TO HG
BMI 26

NIDDM:

AGE OF ONSET 40 y
RESP TO ORAL AGENTS
BMI 30
هم پیشنهادات این پژوهش عبارتند از: اصلاح ریسک فاکتورهای مثل: اصلاح جاتی و غیره. کنترل بیماری‌های خودری نظیر نشان خون، آورده بیماران در زمینه‌های مختلف مثل آموزش تنظیم خانواده به‌زام با مثال کاهش دادن میانگین کلی قند خون ناشتا در بیماران و کاهش فاصله شروع علائم، نا تشخیص بیماری، کانون دواست

**مطالب**