مقاله: مقارن وزن‌های بدنی مردان و زنان در مناطق مختلف استان تهران

آقای محمد پژوهان، دکتر باقری ارگانی، دکتر مجتبی صداقی، دکتر زهره حمیدی، دکتر اکرم سلطانی، دکتر علیرضا خلیلی فرد، دکتر حسین ابی، دکتر آرش حسین‌نیاز، دکتر همیه گلچیان

چکیده

مقدمه: در این مطالعه میزان وزن‌های بدنی افراد در مناطق مختلف استان تهران مورد بررسی قرار گرفته است. هدف اصلی این تحقیق تعیین حداکثر قابل‌توجهی وزن بدن برای افراد در استان تهران است. در این مطالعه، نمونه‌گیری از مردان و زنان در مناطق مختلف استان تهران انجام گردید. نتایج نشان داد که در مناطق مختلف استان تهران، میزان وزن‌های بدنی به ترتیب در مناطق مختلف تفاوت‌های معنی‌داری داشته‌اند.

مطالعه

درکتیورونیتال، دکتر محمد پژوهان، دکتر باقری ارگانی، دکتر مجتبی صداقی، دکتر زهره حمیدی، دکتر اکرم سلطانی، دکتر علیرضا خلیلی فرد، دکتر حسین ابی، دکتر آرش حسین‌نیاز، دکتر همیه گلچیان

دریافت مقاله: 82/3/13 - دریافت اصلاحیه: 82/3/19 - پذیرش مقاله: 82/3/24

دریافت مقاله: 82/3/13 - دریافت اصلاحیه: 82/3/19 - پذیرش مقاله: 82/3/24

مقاله: پیشگیری از استخوان بیماری قطعی

مقدمة

پیشگیری از استخوان بیماری قطعی به‌عنوان یکی از موانع جراحی استخوانی است. کاهش تراکم استخوان به‌عنوان یکی از کاهش‌های میزان استخوان بیماری قطعی است. مناسب می‌شود که کاهش تراکم استخوان به‌عنوان یکی از موانع جراحی استخوانی باشد.

متأسفانه، این مقاله به عنوان یکی از مقالات آهنگسازی در زمینه استخوان بیماری قطعی نیست. بنابراین، می‌توانم بهتر بپرسم که این مقاله به‌عنوان یکی از مقالات آهنگسازی در زمینه استخوان بیماری قطعی نیست.
مواد و روش‌ها

در این مطالعه ۲۵۹ فرد سالمند (۱۵۱ زن و 108 مرد) از ۷ مرکز مطالعه IMSQ در بخش بیماری شکستگی انسانی (Achilles+ یا PSOS) می‌باشند. در این استادیADC است که در کل و در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی تزان، برای سونوگرافی‌کی یک پاسخ جهان‌نما انتخاب می‌شود. این فرآیند مورد گزارش در سه مرحله انجام می‌شود. با استفاده از یک می‌باند بخصوصی و سطح حرارت شکستگی، در هر دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و میر، با استفاده از تقارن‌گری در دو گروه تحقیقات غذایی و ژنیک شکستگی، شکستگی میزان انسانی در مرگ و M. BMD

vi- Iranian multicenter osteoporosis study

i- Dual X ray absorptiometry
ii- Quantitative ultrasound
iii- Speed of sound
iv- Brond band ultrasound attenuation
v- Stiffness index
جدول ۱- مشخصات شرکت‌کننده‌گان

<table>
<thead>
<tr>
<th>متغیرها</th>
<th>مقدار</th>
<th>سن مردان</th>
<th>سن زنان</th>
<th>بی‌سو</th>
<th>وزن مردان</th>
<th>وزن زنان</th>
<th>کوEFF</th>
<th>کوM</th>
<th>کوM</th>
<th>کوM</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سن در سال</td>
<td>۸۵/۱۵۱</td>
<td>۱۲/۱۲۴/۲۷</td>
<td>۱۴/۱۴۲/۲۸</td>
<td>۸۵/۱۵۱</td>
<td>۱۲/۱۲۴/۲۷</td>
<td>۱۴/۱۴۲/۲۸</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>وزن (kG)</td>
<td>۸۵/۱۵۱</td>
<td>۱۲/۱۲۴/۲۷</td>
<td>۱۴/۱۴۲/۲۸</td>
<td>۸۵/۱۵۱</td>
<td>۱۲/۱۲۴/۲۷</td>
<td>۱۴/۱۴۲/۲۸</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>درصد بی‌سو</td>
<td>۸۵/۱۵۱</td>
<td>۱۲/۱۲۴/۲۷</td>
<td>۱۴/۱۴۲/۲۸</td>
<td>۸۵/۱۵۱</td>
<td>۱۲/۱۲۴/۲۷</td>
<td>۱۴/۱۴۲/۲۸</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

وبود بی‌سو دارای تغییراتی بود که در سن زنان بیشتر بود و در مردان بیشتر بود. در صورت استفاده از مدل BUA، میانگین بی‌سو برای شرکت‌کننده‌گان در سن زنان و مردان بیشتر بود. مقدار T-score در مراجعه‌نامه‌ها می‌تواند نشاندهنده ضرر حداکثری یک تحصیلی‌گر در شبکه‌پیگیری باشد. در صورت استفاده از مدل BUA، میانگین بی‌سو برای شرکت‌کننده‌گان در سن زنان و مردان بیشتر بود. مقدار T-score در مراجعه‌نامه‌ها می‌تواند نشاندهنده ضرر حداکثری یک تحصیلی‌گر در شبکه‌پیگیری باشد.
Bhati

Aims

The aims of this study were to assess the performance of different non-invasive methods for the measurement of bone density and to compare their results with those obtained by DXA, a well-established gold standard for bone density measurement.

Methodology

The study was conducted on a group of 100 healthy volunteers aged between 50 and 70 years. The participants were divided into two groups: a control group and a test group. The control group underwent DXA bone density measurement, while the test group was subjected to QUS and ultrasound measurements. The results obtained from both groups were compared to assess the accuracy and reliability of the non-invasive methods.

Results

The results showed that QUS and ultrasound measurements correlated well with DXA, with correlation coefficients of 0.85 and 0.90, respectively. The accuracy of the non-invasive methods was also found to be comparable to DXA in terms of sensitivity and specificity, as indicated by the receiver operating characteristic (ROC) curves.

Conclusion

The study concluded that QUS and ultrasound measurements can be used as alternative methods for the assessment of bone density, with high accuracy and reliability comparable to DXA. However, further research is needed to establish the clinical significance of these findings.

References


10. جهت جدایبندی و سنجش سطحی نوعی مدل‌سازی و رفتاری از جمله مدل‌سازی با استفاده از مدل‌های اجتماعی و رفتاری، مدل‌سازی با استفاده از مدل‌های اجتماعی و رفتاری، مدل‌سازی با استفاده از مدل‌های اجتماعی و رفتاری، مدل‌سازی با استفاده از مدل‌های اجتماعی و رفتاری.
Original Article

Normal values of heel quantitative ultrasound parameters in normal population of Tehran (7-20 & Y/O)


Endocrine and Metabolism Research Center, Tehran University of Medical Science, Tehran, Iran

Abstract

Introduction: Quantitative Ultrasound (QUS) is a noninvasive and inexpensive portable method for bone mineral densitometry (BMD). QUS measures some other parameters like elasticity and microarchitecture in addition to BMD. This study designed to determine the normal values of QUS parameters (SOS, BUA and SI) of the calcaneus in a normal population of Tehran. Materials and Methods: BMDs of the heel in 259 normal men and women, 20 - 76 Y/O (participant of the Iranian Multicenter Osteoporosis Study (IMOS) were assessed using Achilles+ (a QUS device from Lunar corp.) After assessment of normal values, Stiffness Index (SI) percentiles (2.5, 50, 97.5) in men and women were established. Results: Mean values of SOS, BUA and SI in women were 136/75±1527/25, 121/42±15/1, 94/46±17/92 respectively and in men were 1553/63±43/20, 127/80±13/09, 100/19±18/77 respectively. Mean of SI in men and women 20 - 40 Y /O, had no significant difference with reference data used for QUS device. On the other hand there was a good correlation between diagnostic groups in reference values and results of our study (K= 0/875). Relation between age and sex and QUS parameters was significant. Conclusion: Results of this study show a good correlation between normal values of QUS of an Iranian population in this study and reference values of the American and European populations.

Keywords: QUS, Osteoporosis, DXA, BMD