مقاله پژوهشی
مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
جلد سوم، شماره چهارم، پاییز ۱۳۸۲

بررسی عوامل خطرساز و محافظت کننده در بیماران پارکینسونی مراجعه
کننده به دماغاته اعصاب دانشگاه علوم پزشکی خراسان جنوبی در
سال های ۱۳۸۲-۱۳۸۱

کاوهیان قندهاری ۱، محمد افتخار ۲

دریافت: ۸۵/۳/۱۱، پذیرش: ۱۳۸۳/۱۱/۳۱

خلاصه
سابقه و هدف: عوامل شخصی و محیطی در ایجاد و پیشگیری از بیماری پارکینسون تاثیر گذارند. در مطالعه حاضر برخی از این عوامل از قبیل جنس، سابقه خانوادگی بیماری پارکینسون، شغل کشاورزی، تحصیلات، سابقه ضریب به سر، مصرف سیگار، مصرف آب چاه، مصرف زیاد دانه‌های روغنی، تمساح با حشره کننده، سمنه نباشی و محیطی بیماری می‌شنود.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه موردی - شاهدی ۱۰۰ بیمار پارکینسون و ۲۰۰ فرد غیر پارکینسونی شرکت کرده‌اند. سطح مشخصی بیماری پارکینسون و تأثیر ضریب به سر بر سال‌های ۱۳۸۲-۱۳۸۱ گزارش شده‌اند.

نتیجه‌گیری: سابقه خانوادگی بیماری پارکینسون، شغل کشاورزی، باسوادی، استرس و مصرف آب چاه به عنوان عوامل خطرساز بیماری پارکینسون مطرح است. مصرف سیگار و دانه‌های روغنی بیشتر و کاهش همچنین سطح ضریب به سر در دو گروه تفاوت معنی‌داری نداشت.

واژه‌های کلیدی: پارکینسون، عوامل خطرساز، عوامل محافظت کننده، خراسان جنوبی

۱- دانشیار گروه رورولوژی - دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (لوپسدس مسئول)
2- استاد گروه علوم تشخیصی دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
kavianghandehari@yahoo.com
تلفن: ۰۲۳۵۵۴۰۲۴۳۳۳-۰۷۷۵۵۱-۲۴۶۱-۰۴۰۰۲۴۳۳۳ فاکس: ۰۲۳۵۵۴۰۲۴۳۳-۰۷۷۵۵۱-۲۴۶۱-۰۴۰۰۲۴۳۳
مقدمه
بیماری پارکینسون از زمینه شایع‌ترین بیماری‌های تخبیزی سیستم اعصاب مرکزی بوده که با تخبیزی تدریجی سلول‌های عصبی نیگروایستراتال همراه است. علت تمایلی تخبیزی سلول‌های عصبی در بیماری پارکینسون ناگفته است. در بیماری پارکینسون توانایی منابع‌های عصبی دوایمی و استیل کولین در استراحت به هم می‌خورد. این پدیده ناشی از تخبیزی سلول‌های نیگروایستراتال و کاهش تولید آزاد شدن دوایمی در استراحت است. فرضیه عوامل میکروتجویل ۲۰سال قبل با گزارش سندروم پارکینسون دیپ در بافت‌های عصبی MPTP میمون منجر به ایجاد سندروم پارکینسون از طریق تخبیزی سلول‌های نیگروایستراتال می‌شود. تربیت دچار و تطبیق Paraglutam سیم می‌تواند نیکوکلئزر باحکمه‌ای به بیماری پارکینسون در این سلول‌های نیگروایستراتال شده است [۱۱]. پس از آن تأثیر عوامل میکروتجویل ماشینم شغلی با بیماری کش و سومون نسبی شکل‌گیری و مصرف آب بیش از ایجاد بیماری پارکینسون گزارش شد [۱۲]. عوامل خط‌درآمده میکروتجویل مانند خطرات که و سومون نسبی احتمالاً به انسان می‌رساند به سندروم پارکینسون و ۲۰۰۰ قدیر. غیر پارکینسونی مراجعه کننده به درمانگاه مغز و اعصاب دانشگاه علوم پزشکی خراسان جنوبی در سال‌های ۱۳۸۰-۱۳۸۳ انجام شده است. تشخیص بیماری پارکینسون تحت توصیه متخصص مغز و اعصاب و بر اساس میزان تشخیص انجم پارکینسون انگلستان به صورت زیر انجام گرفته [۵۸]. میزان بهرود به طرح گزارش از یک شروع تدریجی کنند حرشی و حادثه‌ای که از موارد زیست ۱- سفایی عضلانی ۲- ریسی استراتی‌سی ۳- ۶ هرتز- ۶ و عده نایلاتی که نیازی از اختلال اولیه بینی می‌پذیری و سبب‌باز و حس عمیق نیاز و معاون‌های خروج طرح گزارش از: یک ساله سکته‌ای نشیز ۲- صورت دارای هوش جنون در زمان شروع علایم ۳- ساله آسیافی تابث شد ۴- مخچه به این مفاهیم، خیلی چنین اشکال‌ترین کمیاب انتزومال غلاف و مغلوب نیز در این بیماری گزارش گردیده
<table>
<thead>
<tr>
<th>پایده‌ها</th>
<th>مساحت‌‌های</th>
<th>یک‌جاکار</th>
<th>دو‌جاکار</th>
<th>سه‌جاکار</th>
<th>چهار‌جاکار</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>A</td>
<td>0.5</td>
<td>1.0</td>
<td>1.5</td>
<td>2.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>B</td>
<td>1.0</td>
<td>2.0</td>
<td>3.0</td>
<td>4.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>C</td>
<td>1.5</td>
<td>3.0</td>
<td>4.5</td>
<td>6.0</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>D</td>
<td>2.0</td>
<td>4.0</td>
<td>6.0</td>
<td>8.0</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

توجه: در صورت نیاز به جزئیات بیشتر، لطفاً به اطلاعات اصلی در متن مراجعه کنید.
بحث

فراوانی نسبی بیشتر بیماری پارکینسون در بیماران مذکر (مرد) پایه‌ای غیرعادی نیوتو و تحقیقات جمعیتی نشان داد که مردان 115 بیمار مبتلا می‌شوند و لیکون علت آن منحصر نیست [19]. در نمایان متوسط بررسی بیماری‌های مغز و اعصاب فراوانی نسبی بیشتر بیماری پارکینسون در جنس مذکر ذکر شده ولی توجیهی در این مورد ذکر نمی‌شود. تأثیر هورمون‌های جنسی مردانه در ایجاد بیماری پارکینسون غیرشناخته و احتمالاً هورمون‌های زنانه نیز تأثیری در پیشگیری از بیماری مزمن زیرا بیماری پارکینسون بعد از سن بالاگیری زنان بررسی می‌کند [19]. گره این مطالعه کنکورد نتیجه‌گیری‌های قبلی از این جمعیت در زیرا بیماری پارکینسون داده‌ها [17،20] مصرف کافی با عوامل خطرساز به طور معنی‌داری در گروه مورد پیش‌بوده که در راستای نتایج مطالعات مشابه در این زمینه است [21]. وجود مقادیر زیادی از آهن مس و منگنز در آب چاه به عوامل دلیل این اثر در مزان موجود روستایی کالفینزیا ذکر می‌گردد [22]. در واقع فشارهای مکانی آب و هوا در این بیماری نقش داشته‌باید. فراوانی نسبی شغل کشاورزی با طور معنی‌داری در گروه مورد می‌پیش‌بوده که مشابه نتایج مطالعات جمعیتی در دانمارک و سایر مناطق در این زمینه ما می‌باشد [11،15]. در واقع عوامل محیطی از این در ایجاد بیماری پارکینسون که قبل از آن اشاره شده پیشتر در زندگی روستایی و شغل کشاورزی وجود دارد. فراوانی نسبی تحصیلات در گروه مورد به طور معنی‌داری بیشتر از گروه دیگر بوده. در سقوط مطالعات جمعیتی و اپیدمیولوژیک یافته‌های به فن و یا بر علیه این نتیجه به دست نمایید و تحقیقات بعدی از این زمینه مکمل است راه‌گشای ماند. فراوانی نسبی بیشتر بیماری پارکینسون در گروه بیماری‌های پارکینسون مطرح می‌کند که نتیجه به چنین این بیمار در سایر مطالعات مشابه در آلمان نیز مصرف دانه‌های روغی حداکثر و چنین استرس را به عوامل کلکسیون بیماری پارکینسون می‌باشد.
بیماری پارکینسون تاثیرگذار بوده و بررسی نحوه تأثیر آن‌ها نیاز به تحقیقات بعدی در این زمینه دارد.

تشکر و قدردانی
این مقاله حاصل طرح تحقیقاتی مصوب در دانشگاه علوم پزشکی تبریز بوده و لذا بیشتر از خدمات پژوهشی و معاونت محترم پژوهشی دانشگاه تقدیر می‌گردد.

منابع
[17] Taylor CA, Saint MHS, Cupples LA: Environmental, medical and family history risk factors for Parkinson disease:A New


Evaluation of Risk and Protective Factors in Parkinsonian Patients Referring to Neurology Clinic of Southern Khorasan (UMS) in the Years 2002-2003

K. Ghandehari MD¹, M. Afshar PhD²

1- Associated Professor, Dept. of Neurology, Faculty of Medicine, University of Medical Sciences, Birjand, Iran
2- Assistant Professor, Dept. of Anatomy, Faculty of Medicine, University of Medical Sciences, Birjand, Iran

Background: Demographic and environmental factors are effective in the pathogenesis and protection against Parkinson Disease (PD). Sex, family history of PD, Farmership, education, stress, history of head trauma, smoking, consumption of well water, overuse of oil seeds, contact with herbicides and pesticides have been recorded in this regard.

Materials and Methods: In this case control study, 100 patients with PD and 200 age matched controls referring to neurology clinic of Birjand UMS (southern Khorasan) were enrolled during the years 2002 and 2003. PD was diagnosed by a neurologist and the demographic and environmental factors were recorded in a questionnaire. Fisher and Chi-Square tests were used for statistical analysis and p<0.05 was declared as significant.

Results: 68% of the cases and 53% of the controls were male. Family history of PD (p=0.012), farmership (p=0.021), education (p=0.03), stress (p=0.013) and well water (p=0.021) supply were significantly more frequent in the PD group. Smoking (p=0.007) and oil seeds consumption (p=0.001) were more frequent in the control group. Frequency rate of contact with herbicides, pesticides and history of head trauma were not significantly different between the PD and the control groups.

Conclusion: Family history of PD, farmership, education, stress and well water supply are risk factors of PD, while smoking and oil seeds consumption could be protective factors against PD.

Key words: Parkinson, Risk factors, Protective factors

*Corresponding author Tel: (0561) 4433733, Fax: (0561)440076
E-mail: kavianghandehari@yahoo.com
Journal of Rafsanjan University of Medical Sciences and Health Services, 2004, 3(4): 225-231