رابطه اختلال اضطرابی منشأ با کلسترول و تری گلیسرید خون

دکتر محمد فلاح زاده* دکتر سید حسین مقدم***

خلاصه:

از تعداد 400 نفر بیمار مراجعه کننده به مرکز آموزشی درمانی بیماری بیماری مبتلا به مدت سه ماه از طریق پرکردن پرسشنامه اختلال اضطرابی منشأ، آنها به کلسترول و تری گلیسرید خون بعمل آمد. با توجه به میزان‌های تشخیصی اختلال اضطرابی منشأ، 250 نفر مبتلا به اضطراب بودند. نتایج حاصله نشان داد که از مجموع 250 نفر بیمار مضطرد 169 نفر (67%) دارای بیماران بالای تری گلیسرید خون محسود، در حالیکه در افراد غیرمضطرد فقط 26 نفر (10%) تری گلیسرید بالا داشته‌اند.

تعداد افراد مضطرد با کلسترول بالا مقایسه 95 نفر (37.7%) است در حالیکه 14 نفر (5.5%) از افراد غیرمضطرد دارای کلسترول خون بالا بوده‌اند.

این تحقیق نشان داد که اضطراب با بیمار بالای تری گلیسرید و کلسترول خون همراه است. بررسی میزان تری گلیسرید نشان می‌دهد که تغییرات پیوستمی در اضطراب می‌تواند سبب افزایش کلسترول خون شود. در حالیکه افزایش کلسترول و تری گلیسرید نمی‌تواند سبب برز علائم مثل سرگیجه، احساس خستگی، نگکی نفس و سایر علائم اضطراب شود.

کلید واژه‌ها: کلسترول - تری گلیسرید - اضطراب

Keywords: Cholesterol, Triglyceride, Anxiety
علاوه بر معماری تشکیل یافته، اضطراب، سن، جنس، شغل و وضعیت اقتصادی، اقتصاد و برنامه‌ریزی، نمایش منظم، تعداد نیش‌های مورد بهره‌برداری گرفته، از جمله ارائه اطلاعات محاسباتی تعداد که در ۵۰۳ آماری که در سال به دست آمده، ۲۴۵ نفر در بخش اجرایی، ۱۵۰ نفر در نظر داشته و ۱۵ نفر در دانشگاه معیارهای اضطراب بودند و ۵۰ نفر بودند. این از مجموع ۲۳۵ نفر آنها به عنوان مورد و ۱۰۵ نفر دوم به عنوان شاهد در نظر گرفته شدند.

میانگین نتایج مورد ارزیابی ۷۸/۸/۷ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضطراب فقط ۱۲ نفر، در افراد مبتلا به اضطراب فقط ۶ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضطراب فقط ۶ نفر، در افراد مبتلا به اضطراب فقط ۱۲ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضطراب فقط ۱۲ نفر، در افراد مبتلا به اضطراب فقط ۶ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضطراب فقط ۶ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضطراب فقط ۶ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضتر

توجه حاصلی نشان داد که از مجموع ۳۵۰ نفر درون در افراد مبتلا به اضطراب فقط ۱۲ نفر در افراد غیراضطراب فقط ۶ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضطراب فقط ۶ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضتر

یافته‌ها:

نتایج حاصله نشان داد که از مجموع ۳۵۰ نفر درون در افراد مبتلا به اضطراب فقط ۱۲ نفر در افراد غیراضطراب فقط ۶ نفر به عنوان مادر دانشگاهی در این بخش از مطالعه در افراد غیراضتر

روش بررسی:

به‌مدت سه‌ماه از بیماران مراجعه کننده به بیمارستان دانشی، اعضای و برخی از بیماران بیست‌ساله در بخش‌های مختلف، مصاحبه و معاونت و تابعه به ترتیب آزمایشات بیشتر به پرسش‌های DSM III R تشخیص و جزئیات به سایر بیماران با تحقیق حذف گردید. تعداد کلی موارد به‌آماده در تحقیق ۲۳۰ نفر بوده.
آن در گروه سنی ۳۱±۳۰ سالگی بیشترین میزان هیپرئی کلینیکالی رجوع دارد. این نشان می‌دهد که افزایش خوشه‌های خون با تغییرات سن و افزایش دیده می‌شود که اضطراب کم وجود داشته باشد.

(نحوه‌آموزی شماره ۲ و ۳)

یک تحقیق نشان می‌دهد هیپرئی کلینیکالی با افزایش وزن و باستگی معنی‌دار دارد و این باستگی برخی از آنچه که در سه ماه سه ماه شد سریع گزشته، شدت را بیش از افرادی که نمی‌توانند کنترل سیستم هورمونی کنند. پس در اضطراب کم تحریک و شمال سیستم می تواند هم‌وجود داده می‌شود.

(۱) بحث و نتیجه‌گیری:

پرورش ۴۳۰ مورد مراجعین مزمنی به درمان‌های دخالتی، اعصاب و واندری در بخش‌های قلب و اعصاب و واندریان برویلی در آنای داده که در این افزایش آنفیکس ایجاد می‌شود. شدت افزایش قلبی و عضلات باعث سیستمیکی با درد و درد در دستگاه می‌شود.

در نتیجه درگروه مضاعف می‌میخی بیشترین بین وزن و هیپرئی کلینیکالی مشاهده می‌شود.

(۱) تحقیقات کلینیکی در ژن‌ها و ریویکاتور

بررسی ژن‌هایی که در این شرایط شرکت می‌کنند.

(۲) تحقیقات کلینیکی در سایه‌های مزمن

بررسی ژن‌هایی که در این شرایط شرکت می‌کنند.
نمودار 1:

مقایسه میزان تری-گلیسرید خون در افراد مشترک و غیر مشترک (وگ‌راه ضاهد).

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>مشترک</th>
<th>غیر مشترک</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>N</td>
<td>32</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>Sig</td>
<td>0.000</td>
<td>0.000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

$DF = 398 \quad \text{SIG} = 0.000 \quad T. \text{VALUE} = -6.2$
نمودار ۲: ترتیب گلیسرید و سن در گروه شاهد

نمودار ۳: ترتیب گلیسرید و سن در گروه مضرضب

5. KELLEY
Internal medicine. Lippincott company, 1992, PP: 2053 - 64

1. BAJWA, WK, ASNIS - GM.
AM J. Psychiatry. 1992 Mar 149 (3) 376 - 8

2. BRETT - AS
AM J MED. Dec 1991; 91 (6), PP: 642 - 7