

پرسش - پاسخ

مجله نظام پزشکی

سال پنجم ، شماره ۶ ، صفحه ۵۴۸ - ۲۵۳۶

پرسش :

فشار خون در سنین نسبتاً پائین در مردان کمی بیش از زنان بوده و در حدود سنین یا سیکی (۵۰ سالگی) ، تبیغ بیماری در زنان بیشتر میگردد و معمولاً خوش خیعتر نیز میباشد . ولی توجه باقیتات عددی دراین بررسی جمعیتی بما نشان داد که در زنان مورد بررسی ما از دیاباد فشار خون بیشتر از مردان بوده است و این نکته ، چنانچه آقای دکتر نیک اختر به نظریه شماره ۱۹۴۳ سال ۲۵۳۴ داشکده بهداشت و انتیتو تحقیقات بهداشتی دانشگاه تهران در جدول شماره ۱۶ آمده است مراجعت فرمایند روش میشود . در بسیاری از مطالعات دیگر کشورهادر افریقا ، امریکا و آسیا حتی در حدود سنی ۴۵-۲۵ سالگی نیز دیده شده است که در بررسی ما شاید عامل چاقی زنان در این اختلاف نسبت مؤثر بوده است . بعلاوه چنانچه در قسمت بحث و تیجه آورده شد اگر عامل چاقی را بر کنار نمائیم شیوع بیماری در هر دو جنس برابر خواهد شد ولذا در بررسی مانیز وجود رابطه جنس و فشار خون در صورت ثابت بودن عوامل سن و چاقی مردود شناخته شده است و برای اطلاع بیشتر دراین ذمینه میتوان به مقاله « از دیاباد فشار خون در رابطه با سنگینی بدن ، سن ، وجنس » که در شماره سوم سال پنجم

۲۵۳۵ مجله بهداشت ایران درج شده است مراجعت نمود . ۳ - در مطالعات جمعیتی تعیین دقیق انواع و علل از دیاباد فشار خون مورد نظر نمیباشد و اصولاً شیوع بیماری بطور کلی مورد نظر قرار میگیرد و ما نیز با توجه بدانکه رابطه از دیاباد فشار خون و وزن بدن مسئله شناخته شده ایست آنرا مورد توجه قرارداده ایم و بدلیل محدودیت تعداد نمونه مورد بررسی بهتر آن دیدیم که افراد مورد بررسی را بگروههای چاق و لاغر دارای وزن مطلوب تقسیم نمائیم . در مقاله اخیر الذکر از مجله بهداشت ایران این رابطه بنحوی دقیقتر ذکر گردیده است .

۴ - چون این مقاله متنکی به یک بررسی جمعیتی بوده است لذا نتایج آن بنتایی بررسیها میکه به یافته های بالینی از بیمارستانها و درمانگاهها توجه بیشتری دارند و قابل مقایسه نمیباشد و از اینرو ما در ارزیابی اطلاعات حاصل شده از این مقاله بدکر بررسی های دیگر همکاران و از جمله آقای دکتر نیک اختر نهایتاً میگردیم ولی در نظریه شماره ۱۹۴۲ داشکده بهداشت و انتیتو تحقیقات بهداشتی دانشگاه تهران که نتایج کلی تمام بررسیهای انجام شده در شمال ایران و آذربایجان را گزارش نموده ایم به مطالعه آقای دکتر نیک اختر و همکاران استناد جسته ایم .

دکتر حسین ملک افضلی

در صفحات ۳۴۸-۳۴۴ شماره ۴ ، سال پنجم مهرماه ۲۵۳۵ مة الای تحت عنوان « وفور فشار خون و رابطه آن با متغیرهای وزن و قد و سن » نوشته آقای دکتر حسین ملک افضلی و همکاران چاپ و انتشار یافته بود که لازم داشت نکات زیر را یادآور شود . ۱ - نگارندگان از بین دن آمار صحیح مر بوط به مرگ و میر بیماران قلبی در ایران اظهار تأسف کرده اند ، در حالیکه میتوان این آمار را همه ساله اگرچه ممکن است نسبی باشد از آرشیو پزشکی قانونی استخراج نمود .

۲ - ظاهرآ دراین بررسی آماری ، ابتلاء زنان به فشار خون بیشتر از مردان بوده است در حالیکه چنین اختلافی نه در آمارها و نه در آمارهای مشابه از مرکز خارجی مناعده نگردیده است . آقچه مسلم است و بایثبات رسیده اینست که در گروه سنی بالاتر از ۶۰ سال ابتلاء مردان بیش از زنان است ولی در سنین زیر ۶۰ سال ابتلاء زن و مرد یکسان و محتملاً در مورد فشار خونهای انسانی بدخیم حتی ابتلاء مردان بیش از زنان میباشد .

۳ - رابطه وزن با فشار خون یک حقیقت کلامیک و بایثبات رسیده است ولی این رابطه بیشتر در مورد فشار خونهای انسانی صادق است تا انواع دیگر فشار خون ، بعلاوه ذکر رقم دقیق وزن برای مقایسه با فشار خون لازم است در حالیکه نویسندهان فقط بذکر کلمه چاق و لاغر قناعت کرده اند .

۴ - ضمناً کارهای مشابه دیگری در ذمینه بررسی علل فشار خون در کشور ما انجام شده که از نظر حق تقدم شاید صلاح بود نگارندگان اشاره ای با آن نمیمودند .

دکتر بیژن نیک اختر

پاسخ :

در جواب مطالب همکار محقق آقای دکتر بیژن نیک اختر به توضیحات ذیم بادردت میشود :

۱ - آمار پزشکی قانونی چنانچه آقای دکتر نیک اختر نیز عقیده دارند بسیار نسبی و محدود به آن قسمی از اجتماع است که سر نوش آنها را به پزشکی قانونی میکشانند ولذا نمایانگر واقعیت شیوع بیماری قلبی در گروه جمعیتی معین ویا تمام شهر تهران نمیباشد . ۲ - مسلماً ما نیز بدانچه آقای دکتر نیک اختر بعنوان مسئله کلامیک و شناخته شده ذکر کرده اند عقیده داریم که شیوع از دیاباد