مقایسه مقادیر کوتینیون بیلی در افراد سیگاری و قلیانی با افراد بدون استعمل دخانیات

دکتر مريم رضیعی 1- دکتر متخصص رهبر طراح‌سازی 2- دکتر مهربان صادق خانجی 3- دکتر احسان کاظم تازاد لیلی 4- دکتر حسین مسعودی راد 5- دکتر محمد جعفری

1- دانشیار کرمانی اموزشی برای افراد بهداشت و بهداشت و صورت دانشگاه دندانپزشکی کیان، کیان، ایران
2- استادیار کرمانی اموزشی طب قانون دانشگاه پزشکی دانشگاه کلیان، کیان، ایران
3- دکتری اموزشی ارائه دهنده دندانپزشکی دانشگاه پزشکی مطالعه دندانپزشکی کیان، کیان، ایران
4- استادیار کرمانی اموزشی ارائه دهنده دندانپزشکی دانشگاه پزشکی کیان، کیان، ایران
5- استادیار کرمانی اموزشی ارائه دهنده دندانپزشکی دانشگاه پزشکی کیان، کیان، ایران
6- دندانپزشک

چکیده

زمینه و هدف: امروزه تنگی تغییرات در طریق قلیان به یک پدیده جهانی بدل شده است. به همین جهت هدف از این مطالعه، اندازه‌گیری و مقایسه مقادیر کوتینیون بیلی در افراد سیگاری، قلیانی و افراد بدون استعمال دخانیات است.

روش بررسی: در این مطالعه مقایسه‌ای مقطعی از 48 نفر (16 نفر سیگاری، 16 نفر قلیانی و 16 نفر سیگاری و نه قلیانی) انجام شد. اندازه‌گیری کلینیکی کوتینیون از طریق ELISA و نسبت داد. در نهایت این آزمون با نسجی کم با حساسیت بالا انجام گردید و از آزمون Kraskal-Wallis شریب همبستگی پیروز و مدل رگرسیون خطی جهت تعیین همبستگی و میزان اثر نبع را دقت و دلایل مصرف دخانیات بر میزان کوتینیون ارائه شد. سطح معنی‌داری آزمون ده با (0.05) در نظر گرفته شد.

یافته‌ها: پیشینه کوتینیون بیلی، معنی‌دار ارتباط سیگار برای میانگین و انحراف معیار 223/74/0/5 نانوگرم در میلی‌لیتر، افراد قلیانی 23/74/0/5 نانوگرم در میلی‌لیتر افزایش 100/74/0/5 نانوگرم و در افرادی که نه سیگاری هستند، نه قلیانی 23/74/0/5 نانوگرم و در افرادی که از افراد سیگاری و نه قلیانی بین 100/74/0/5 و 23/74/0/5 نانوگرم میانگین و انحراف معیار 223/74/0/5 نانوگرم داشت. در افراد سیگاری، با این حال افراد سیگاری داشته اند. میزان کوتینیون در افراد قلیانی به طور معنی‌داری به میزان کوتینیون در افراد قلیانی بیشتر می‌باشد. همچنین افراد قلیانی به این حال افراد سیگاری داشته اند. میزان کوتینیون در افراد سیگاری به طور معنی‌داری به میزان کوتینیون در افراد قلیانی بیشتر می‌باشد.

کلید واژه‌ها: استعمال دخانیات، بیلی، سیگار، کوتینیون

پذیرش مقاله: 1392/7/3

دکتر مريم رضیعی

نویسنده مسئول: دکتر مريم رضیعی، کرمانی اموزشی برای افراد بهداشت و بهداشت و صورت دانشگاه دندانپزشکی کیان، کیان، ایران

e.mail: rabiei@gums.ac.ir

مقجمه

قبول در قرن پانزده میلادی در هند ابادان شد و یک سرعت چشمگیری به شکسته‌های خارجی‌ها از جمله ایران، سوریه، بین و مصر کسترش پیدا کرد. قلیان از ظاهار ابتدا بانکی و نیز از طرفی آن ابتدا بانکی و نیز از طرفی آن

انجام می‌شود (1)، در دهه 1990 مدل کشتور ری ارتبه بی‌خط بوتیا قلیان و موجود بوده است.
کوتینیون اکلکتوئید موجود در تنگاوک و از متابولیت‌های نیکوتین است. واژه کوتینیون آن‌ها کوتین و ردگی تیلوکسیت به‌رهبردی می‌باشد. به عنوان یک نشانگر بیولوژیک بایر بررسی می‌باشد. (10) نیکوتین به خاطر نیمه عمر نسبتاً طولانی آن در مقایسه با نیکوتین نیمی عمر دو ساعت با حساسیت و ورگی مناسب جایگزینی نیکوتین در مایعات بدن می‌باشد. (11)

امروزه برای جایگزینی مناسبی اختراعی Habibi گزارش می‌شود که برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گرفته و برای کاهش کبدی در مسیر از سوی زانوی بزرگ کاهش گر
در آزمایشگاه، با استفاده از پیپت هزار میکرو لیتر، مسیره نمونه‌های بازیقه داخل حאבל دو سبد به کمک میله‌ای را قرار داد. سپس نمونه‌های آن بررسی شدند در الکترود Ultra low temp freezer و در دما 0-25 درجه سانتی‌گراد. جهت آنالیز کوتیئین، از کوتیئین بازیقه با حساسیت بالا شرکت ELISA (Enzyme-linked immunosorbent assay) و روش (Salimetrics<sup>®</sup>) استفاده شد. ابتدا تمام نمونه‌ها بازیقه از فریزر بیرون می‌آمدند و سپس به مدت سی دقیقه در دمای اثاث شرکت داده شدند تا به حالت مالی دوآیند. نمونه‌ها به مدت 15 دقیقه و با سه هزار دور در بادی داخل دستگاه میکروسنتیفیزر سانتی‌گراد شدند. پس از طبق دستورالعمل کیت، آماده سازی نمونه، از صورت گرفت. جهت تعیین نسبت این یاده، با استفاده از یک دستگاه، از لحظه نرمایی پر (One Sample Kolmogorov–Smirnov test) K-S اساس آزمون مورد بررسی قرار گرفت.

برای مقایسه میانگین تغییرات کوتیئین بین دو گروه سیگاری و قلیانی به دلیل نرمایی توزیع تغییرات کوتیئین از آزمون Independent T-test استفاده شد. جهت مقایسه میانگین Mann-Whitney کوتیئین از آزمون 77 ساعت است. سایر مصارف کرده یا Salimetrics<sup>®</sup> در مورد نشان داده شد که با دو گروه به یکدیگر میانگین توزیع تغییرات کوتیئین از آزمون غیرparametric Kruskal-Wallis برای مقایسه یکپارچه گروه‌ها با دو گروه بررسی شد. از نمونه‌های بازیقه کوتیئین بازیقه در سه گروه به دلیل عدم نرمایی توزیع تغییرات کوتیئین از آزمون نسبت و در صورت بودن جواب از طبقه دانشگاه شوند. از نمونه‌گیری از دو گروه سیگاری و قلیانی و در نهایت از نمونه‌گیری IBM آماری داده‌ها از نرم‌افزار SPSS و پرایسر 16 شرکت استحکام گردید و سطح معنی‌داری آزمون‌ها با P<0.05 در نظر گرفته شد.

باشته‌ها

نمونه‌های مورد مطالعه در این بررسی 48 نفر بودند که به سه گروه 16 نفر قلیانی، سیگاری و نرمایی (Nonsmoker) تقسیم شدند. سپس نمونه‌های مورد بررسی قرار گرفت. میانگین سنی کوتیئین‌ها 16-25 سال در گروه قلیانی (91)، 31-45 سال در گروه سیگاری و 17-19 سال در گروه بدون استعمال هرکوم دخانیات، نتایج نشان می‌دهند. مدل داده‌ساختاری جامعه اسلامی دندانپزشکان/دورة 25 شماره 3. زمستان 1392
دان که میانگین و انحراف معیار کوتینین در گروه قلبیان؛ ۲/۲۲ (۶/۲۴۲۲۳۵/۷۷) نانوگرم در میلی‌لیتر با فاصله اعتماد ۹۵% و ۲/۲۲ (۶/۲۴۲ ۲۳۵۷) نانوگرم در میلی‌لیتر با فاصله اعتماد ۹۵% (۶/۲۴۲۲۳۵/۷۷) در گروه نرمال، و ۸/۲۲ (۷/۷۷۰۲۲۲۹/۷۷) نانوگرم در میلی‌لیتر با فاصله اعتماد ۹۵% (۷/۷۷۰۵/۱۷۷۰۳۰۲۲۲۹/۷۷) در گروه کرتیزیک بود.

 مقایسه کوتینین در سه گروه مورد بررسی با استفاده از آزمون ناپارامتریک Kruskal-Wallis اختلاف امیل میانی داری و نمایش گروه مورد بررسی وجود دارد. (۲/۲۲۳۵/۷۷) اختلاف میانگین کوتینین در هر دو گروه سیگاری و قلبیان نسبت به گروه نرمال، از لحاظ آماری معنی‌دار بود. (۲/۲۲۳۵/۷۷) از لحاظ اختلاف میانگین کوتینین در گروه سیگاری نسبت به گروه گبر و میانگین کوتینین در گروه سیگاری با استفاده از Independent T-test مشخص می‌کند. (۲/۲۲۳۵/۷۷) از لحاظ دفعات تدخین، سیگاری با طور متوسط (۲/۲۲۳۵/۷۷) با فاصله اعتماد ۹۵% (۲/۲۲۳۵/۷۷) در هفته قلبیان تدخین می‌کردند. ارتباطی مثبت در دفعات مصرف قربانی‌های ۱ و ۲ را نشان می‌دهد.

جدول ۱: فاصله اعتماد ۹۵% میانگین کوتینین در سه کلاس مورد مطالعه

<table>
<thead>
<tr>
<th>شرایط اطفال</th>
<th>فاصله اعتماد ۹۵%</th>
<th>میانگین</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>قلبیان</td>
<td>۱/۶۲/۲/۲۲</td>
<td>۰/۲۲۲۲</td>
<td>۲۲۲۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سیگاری</td>
<td>۰/۲۲۲۲/۲/۲۲</td>
<td>۰/۲۲۲۲</td>
<td>۲۲۲۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نرمال</td>
<td>۱/۶۲/۲/۲۲</td>
<td>۱/۶۲</td>
<td>۶۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۲: ضرایب رگرسیون متفاوت در سیگاری و قلبیان مصرف قربانی در هفته

<table>
<thead>
<tr>
<th>قربانی‌های پیش‌بینی می‌شود</th>
<th>فاصله اعتماد ۹۵%</th>
<th>میانگین</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>قلبیان</td>
<td>۱/۶۲/۲/۲۲</td>
<td>۱/۶۲</td>
<td>۰/۲۲۲۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سیگاری</td>
<td>۰/۲۲۲۲/۲/۲۲</td>
<td>۰/۲۲۲۲</td>
<td>۲۲۲۲</td>
</tr>
<tr>
<td>نرمال</td>
<td>۱/۶۲/۲/۲۲</td>
<td>۱/۶۲</td>
<td>۶۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اثر مصرف ماده دخانی بر میزان کوتینین بزاقی

اثر عواضی ناشناخته (میزان ثابت)

مجله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکان / دوره ۲۵، شماره ۲، تاریخ ۱۳۹۲ میلادی
بحث
در مطالعه‌ها حاضر که به‌منظور مقایسه میزان کوئینین برای در سیگاری‌ها، قلبی و نرمال آن‌ها شد. پیش‌ترین
مقدار کوئینین در افراد سیگاری در مقایسه با قلبی‌ها این
تفاوت معمولی‌بود (17).

از سوی دیگر نتایج حاکی از آن بود که با ایزه یک به بار
تخفیف قلبی در میزان کوئینین بیش از دو برابر نسبت
به مصرف یک بر سیگار در هفته آزادی می‌باشد (2).

کردن و کوئینین با گرم در میلی‌لیتر نتایج معنی‌دار بود.

/ ناوانگرم در میلی‌لیتر استعمال سیگار.

/ لازم بود تا این مطالعه قسمتی از قلب همکاران و
/ و همکاران بیشتری رفت که به‌همراه سایر داده‌ها
/ و سایر داده‌ها معنایی در میزان کوئینین بیشتری را از
/ میزان کوئینین افراد از آن‌ها شناخته شده است.

/ مکملی موارد آزمون‌شهری در حالت خون‌دهی از
/ Al-Mutairi 
/ ماسال (4) در مطالعه سیگاری معادل 46 میلی‌گرم نتیجه کرده است.

/ و میزان کوئینین با گرم در میلی‌لیتر نتایج
/ Maritta S. معادل 25 میلی‌گرم نتیجه کرده است (3).

/ مکملی میکروکرم که به‌منظور مشخص کردن سطح
/ Jankkola کوئینین برای سیگاری و بررسی عوامل حاوی
/ گرم کوئینین اثر می‌کند بر اساس یک مدل رگرسیون خطی
/ Sædal از آن‌ها در افرادی که در 34 ساعت بیش از
/ تست نخستگزار استعمال می‌کردند با از دست دادگاه
/ محله دندانپزشکی جامعه اسلامی دندانپزشکی/دورة 25 شماره 3. زمستان 1392
جدول 3- مقایسه نتایج مطالعات انجماد شده بر روی کوتبین های سیکاری و قلنابی در افراد بدن...  

<table>
<thead>
<tr>
<th>کوتبین های سیکاری (نامکور در میلی‌لیتر)</th>
<th>روش</th>
<th>نویسنده و کشور</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کوتبین برزاق (بیشتر)</td>
<td>87</td>
<td>Bacha</td>
</tr>
<tr>
<td>کوتبین پلاسما</td>
<td>51/95</td>
<td>Shafaghoj</td>
</tr>
<tr>
<td>اندامه گیری نشده</td>
<td>282/49</td>
<td>Shafaghoj</td>
</tr>
<tr>
<td>کوتبین پلاسما</td>
<td>254</td>
<td>Macaron</td>
</tr>
<tr>
<td>اندامه گیری نشده</td>
<td>254</td>
<td>Behera</td>
</tr>
<tr>
<td>کوتبین ادرار</td>
<td>254</td>
<td>Al Mutairi</td>
</tr>
<tr>
<td>کوتبین برزاق (بیشتر)</td>
<td>0.642/47</td>
<td>Rabiei</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اثبته که در قلب یک ۵-۲۰۰ پاف در طی ۸۰ ثانیه، حجم افزایش می‌یافته (۱۸). همچنین در بین افرادی که ظرف ۳۱ ثانیه‌ای نسبت به سیگار کشیده‌بودند به اثری از دو تخت پلاسما - ۲۵۴ میکروان و در اندازه‌های Ultra fine شسته می‌شود. می‌توان آن یک سیگار که به چهار سیگار ساخته می‌شود، که از هفته‌ها یا حتی با اضافه کردن کیسیه‌های دفع، می‌تواند دیده که سرطان‌ها و سیگار‌ها به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. همچنین انتظار دارد این سیگار به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری در ۲۵۴ میکروان افزایش یافته باشد. به طور معنی‌داری...
REFERENCES