

## خلاصه ای از مطالعات همگروهی کشور

مطالعه اپیدمیولوژیک هم گروهی آینده نگر در ایران- گیلان	نام مطالعه همگروهی:
دانشگاه علوم پزشکی گیلان مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد گیلان	نام دانشگاه: نام مرکز تحقیقات:
۹۳/۱/۲۵ ۹۳/۶/۱۶	تاریخ تصویب طرح: زمان آغاز طرح:
✓ تعیین عوامل خطر و محافظت کننده بروز اختلالات مزمن شایع در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان ✓ تعیین شناسایی الگوی غذایی غالب با استفاده از پرسشنامه بسامد خوراک در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان ✓ تعیین شیوع بیماری های مزمن در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان ✓ تعیین بروز سالیانه بیماری های مزمن در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان ✓ پیشگیری از بیماریهای مزمن قلب و عروقی ، سرطان ها ، کلیه کبد، ریه ، سندروم متابولیک ، ، دیابت اعصاب و سایر بیماریهای مزمن از طریق بررسی عوامل خطر، شناسایی الگوی غذایی غالب و انجام مطالعات مداخله ای در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان ✓ تعیین پیش آگهی و مرگ ناشی از بیماریهای مزمن قلب و عروقی ، سرطان ها ، کلیه ، کبد، ریه ، سندروم متابولیک ، ، دیابت اعصاب و سایر بیماریهای مزمن در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان ✓ ارتقاء کیفیت خدمات بهداشتی در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان	اهداف طرح:
✓ همه ساکنان بین ۳۵ تا ۷۰ سال در بخش تولمات صومعه سرا- استان گیلان	جمعیت مورد مطالعه:
نحوه نمونه گیری آسان می باشد و تعداد حجم مورد پیش بینی در این مطالعه	نحوه نمونه گیری و حجم نمونه:

<p>۱۰۰۰۰ نفر است</p>	
<p>پس از حضور افراد در محل اجرای طرح به همه افراد در مورد اهداف مطالعه و اینکه چه انتظاری از آنها داریم توضیح داده می شود. سپس مرحله پذیرش و اخذ فرم رضایت نامه انجام میگردد، هر شرکت کننده با یک شماره یا کد شناخته می شود که در مورد همه فرمهای جمع آوری استفاده می شود. سپس از افراد مورد مطالعه نمونهی خون، ادرار، مو و ناخن گرفته می شود.</p> <p>ورود به طرح شامل تکمیل پرسشنامه می باشد که بوسیله مصاحبه تکمیل می شود و شامل بخش عمومی (وضعیت اجتماعی - اقتصادی، سوابق شغلی، وضعیت سوخت و محل زندگی، سبک زندگی، معاینه آنتروپومتریک، خواب، فعالیت فیزیکی، عادات فردی )، بخش تغذیه (مصرف خوراک، مکمل های غذایی، نوع آب مصرفی، عادات غذایی ) و بخش پزشکی (تاریخچه باروری، سوابق بیماریهای مزمن، داروهای مصرفی، سوابق خانوادگی، بهداشت دهان و دندان، اندازه گیری فشار خون) می باشد.</p>	<p><b>خلاصه روش جمع آوری داده ها:</b></p>
<p>در مطالعه کوهورت افراد حداقل ۱۰ سال پیگیری خواهد شد. شرکت کنندگان هر سال یکبار به صورت تلفنی پیگیری می شوند تا هرگونه تغییر آدرس یا ایجاد بیماری ( به جز مواردی مثل سرماخوردگی، آنفولانزا) موارد را به تیم تحقیقاتی، اطلاع دهند. پس از شروع مطالعه در صورتی که افرادی در مطالعه حضور نیابند، از طریق تلفن یا نامه پیگیری شده و یا از طریق رسانه ها جهت شرکت در مطالعه تشویق می شوند.</p>	<p><b>خلاصه نحوه پیگیری افراد:</b></p>
<p>معیارهای ورود: افراد بین ۳۵ سال تا ۷۰ سال بخش تولد صومعه سرا - استان گیلان</p> <p>معیارهای خروج: عدم توانائی برای حضور در کلینیک جهت معاینه پایه و یا عدم موافقت فرد جهت شرکت در طرح می باشد.</p>	<p><b>مواجهه های (Exposure) اصلی مورد بررسی:</b></p>
<p>شناسایی استعداد ژنتیکی و عوامل زمینه ای جهت ابتلا به بیماریهای مزمن</p>	<p><b>پیامدهای (Outcome) مورد بررسی:</b></p>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <a href="#">Willett WC, Colditz GA. Approaches for conducting large cohort studies. Epidemiol Rev 1998; 20:91-9. (Link)</a></li> <li>2. <a href="#">Grimes DA, Schulz KF. Cohort studies: marching towards outcomes. Lancet 2002; 359:341-5. (Link)</a></li> <li>3. <a href="#">Munoz A, Gange SJ. Methodological issues for biomarkers and intermediate outcomes in cohort studies. Epidemiol Rev 1998; 20:29-42. (Link)</a></li> <li>4. <a href="#">Liao C-C, Su T-C, Sung F-C, Chou W-H, Chen T-L. Does Hepatitis C Virus Infection Increase Risk for Stroke? A Population-Based Cohort Study. PLoS One. 2012; 7(2): 31527. (Link)</a></li> <li>5. <a href="#">Khademi H, Malekzadeh R, Pourshams A, Jafari E,</a></li> </ol>	<p><b>لینک سایت و مقالات مربوط به طراحی مطالعه:</b></p>

- Salahi R, Semnani S, et al. Opium use and mortality in Golestan Cohort Study: prospective cohort study of 50000 adults in Iran. BMJ.2012; 344:2502. (Link)
6. Pourshams A, Khademi H, Malekshah AR, Islami F, Nouraei M, Sadjadi AR, et al. Cohort profile :The Golestan cohort study-a prospective study of esophageal cancer in Northern Iran. Int J Epidemiology.2010;39(1):52-9. (Link)
  7. Chang C-C, Yu M-W, Lu C-F, Yang C-S, Chen P.C-J. A Nested Case-Control Study on Association between Hepatitis C Virus Antibodies and Primary Liver Cancer in a Cohort of 9,775 Men in Taiwan. Journal of Medical Virology. 1994; 43(3):276-280. (Link)
  8. Søren Lund Kristensen, Ole Ahlehoff, Jesper Lindhardsen, Rune Erichsen, Gunnar Vagn Jensen, Christian Torp-Pedersen et al. Disease Activity in Inflammatory Bowel Disease Is Associated with Increased Risk of Myocardial Infarction, Stroke and Cardiovascular Death – A Danish Nationwide Cohort Study. PLOS ONE . February 2013 . 8 , Issue 2 : e56944. (Link)
  9. Sarrafzadegan N, Rabiei K, Kabir A, Asgary S, Tavassoli A, Khosravi A, et al. Changes in lipid profile of Patients referred to a cardiac rehabilitation program. Eur J Cardiovasc Prev Rehabil 2008; 15(4): 467-72. (Link)
  10. Poustchi H, Katoonizadeh A, Ostovaneh MR, Moossavi S, Sharafkhah M, Esmaili S, et al. Cohort profile: Golestan hepatitis B cohort study- a prospective Cohort profile: Golestan hepatitis B cohort study- a prospective long term study in northern Iran long term study in northern Iran. Middle East J Dig Dis. 2014 Oct;6(4):186-94. (Link)
  11. Roshandel G, Khoshnia M, Sotoudeh M, Merat S, Etemadi A, Nickmanesh A. Endoscopic screening for precancerous lesions of the esophagus in a high risk area in Northern Iran. Arch Iran Med. 2014 Apr;17(4):246-52. (Link)