

# روش‌های سنجش بالینی انواع چاقی



## زهره شانظری

(پرسنل)

الگوریتم بالینی چهارمین روش ارزیابی است و در این روش مطالعه وزن دارندگان از طریق تراکم از دستگاه وزن‌سنجی انجام می‌شود. وزن دارندگان را با وزن دارندگان از طبقه اول و دارندگان از طبقه دوم مقایسه کرد و با اینکه وزن دارندگان از طبقه اول بوزن دارندگان از طبقه دوم بیشتر باشد، اما نسبت به دارندگان از طبقه دوم بوزن دارندگان از طبقه اول بیشتر باشد. نسبت بوزن دارندگان از طبقه اول و دارندگان از طبقه دوم برابر با ۱۰۰٪ است. این اتفاق را می‌توان با این معادله محاسبه کرد:

وزن دارندگان از طبقه اول / وزن دارندگان از طبقه دوم = ۱۰۰٪

نحوه توجه بجزی رئالیته ایجاد رشته برای رفع عیوب این روش

در پذیرش و معرفت

طبقه‌بندی خلت شناختی (هیئت‌سازی) ایجاد شده باشد. همان‌جا علمه نیای خود را برای این اتفاق پذیری نماید و در قریب عصی می‌گذرد. همان‌جا علمه نیای خود را برای این اتفاق پذیری نماید و در قریب عصی می‌گذرد.



نشانگان کوئی نیز نباشند. نیز نیای این روش را برای این اتفاق پذیری نماید و در قریب عصی می‌گذرد.

نمایشگان کوئی نیز نباشند. نیز نیای این روش را برای این اتفاق پذیری نماید و در قریب عصی می‌گذرد.

نمایشگان کوئی نیز نباشند. نیز نیای این روش را برای این اتفاق پذیری نماید و در قریب عصی می‌گذرد.

نمایشگان کوئی نیز نباشند. نیز نیای این روش را برای این اتفاق پذیری نماید و در قریب عصی می‌گذرد.

نمایشگان کوئی نیز نباشند. نیز نیای این روش را برای این اتفاق پذیری نماید و در قریب عصی می‌گذرد.

## فهرست مطالب

### پیشگفتار

۱۱

### فصل اول

طبقه‌بندی و ارزیابی بیمارانی که اضافه وزن دارند

۱۵	مقدمه
۱۶	طبقه‌بندی بالینی
۱۶	آناتومی بافت چربی و توزیع چربی
۱۶	اندازه و تعداد سلول‌های چربی
۱۷	چاقی هیپرتروفیک
۱۸	چاقی بر اثر افزایش سلول‌ها (هیپرسلولی)
۱۸	اندازه گیری چربی
۱۹	غده تومور چربی
۲۰	دیستروفی چربی
۲۳	طبقه‌بندی علت شناختی (اتیولوژیک)
۲۳	چاقی غدد درونریز عصبی
۲۳	چاقی هیپوتالاموسی
۲۵	نشانگان کوشینگ
۲۶	کم کاری تیروئید
۲۷	نشانگان تخدمان پلی کیستیک
۲۹	نقص هورمون رشد

## پیشگفتار

پیشرفت‌های صنعتی و زندگی ماشینی، فعالیت بدنی انسان را در طی چندین سال اخیر به حداقل رسانده و بشر را با فقر حرکتی رو به رو ساخته است. فقر حرکتی مشکلات بزرگ‌تری به نام چاقی و اضافه وزن و کاهش توان هوایی را به دنبال دارد که امروزه بسیاری از افراد با آن دست به گریبان‌اند. با اضافه شدن وزن، فرد چاق مجبور است انرژی بیشتری برای حرکت مصرف کند که فشار بیشتری بر دستگاه قلبی – ریوی وارد می‌شود. چاقی یکی از عوامل خطرناک در بروز بیماری‌های مختلفی چون فشار خون بالا، دیابت، ورم مفاصل، بیماری‌های قلبی – عروقی و اختلالات کلیه و سرطان‌های خاص و همچنین از دست دادن احساس امنیت و اعتماد به نفس است. تحقیقات نشان داده‌اند که مرگ‌ومیر در افراد بی‌تحرک ۳۸ درصد بیشتر است. یکی از راه‌های مهم دستیابی به سلامت و تندرستی، شناخت بیماری‌های مختلف از جمله چاقی است. تشخیص و شناخت هر مشکل یا بیماری بخش عمدہ‌ای از مسائل را حل می‌کند.

این کتاب ترجمه‌آزاد از سه فصل اول سومین ویرایش کتاب مجموعه مقالاتی درباره چاقی است که به کوشش جرج ای‌برای و کلود بوچارد تهیه شده و انتشارات مؤسسه اطلاعات سلامت امریکا با عنوان «چاقی: کاربردهای بالینی» چاپ کرده است.

فصل اول کتاب را جرج ای‌برای تدوین کرده است که به ارزیابی (شناسایی) بیماران چاق می‌پردازد. در این فصل همه عوامل و مباحثی که به شناخت بیماران چاق کمک می‌کند مانند؛ نقش هورمون‌ها و غدد به عنوان عوامل بسترساز برای شیوع بیماری چاقی و حتی عوامل رژیمی و مادرزادی مؤثر بر شکل‌گیری بیماری چاقی، انواع چاقی و علائم آن، رژیم

تغییرات انسانی در ماهیت عصبی سرطان امراض مزمنه قدرتی از تغییرات کلی سلول‌های پلی‌پلکانیکی می‌باشد. این مسلسل طی تغییرات انسانی می‌گذرد: اینکه حیل هسته‌ی هم‌چوکی از پلکانیکی از پلکانیکی از پلکانیکی است. می‌توان این تغییرات را در این سه مرحله این‌گونه تعبیر کرد: آنکه در مرحله اول، پلکانیکی می‌باشد.

## فصل اول

# طبقه‌بندی و ارزیابی بیمارانی که اضافه وزن دارند

### مقدمه

از آنجا که علت عمدی مرگ و میر در کشور ایران و بسیاری از کشورهای دیگر بیماری‌های قلبی و عروقی است، پرداختن به چاقی باید به منظور کاهش خطرات ناشی از این مشکل باشد. این فصل نوعی از طبقه‌بندی چاقی، براساس بررسی‌های ریخت‌شناختی (آناتومیک)، آسیب‌شناختی (پاتولوژیک) و کارکردی عرضه می‌کند. سپس با توجه به تاریخ طبیعی چاقی، عوامل مرتبط با گسترش آن را شناسایی کرده و یک شیوه‌ی گام به گام برای ارزیابی افراد مبتلا به اضافه وزن ارائه می‌دهد. این مبحث در رابطه با چاقی به عنوان یک بیماری است که در آن، ذخیره‌ی انرژی صورت می‌گیرد (۱). علت این امر پذیرش انرژی تجمعی، اضافه بر انرژی مورد نیاز برای فعالیت‌های روزانه است.

انرژی اضافی به صورت چربی، کربوهیدرات، یا پروتئین ذخیره می‌شود. علت آسیب‌شناختی آن، سلول‌های چربی رشد یافته است. پیامدهای مضر برای سلامتی که این سلول‌های بزرگ ایجاد می‌کنند، بستگی به دو عامل عمدی دارد. اولین عامل، توده چربی است که به تغییر تنظیمات بدن و در نتیجه واکنش (لک، آرتروز و یا آپنه) منجر می‌شود. دومین عامل، محل سلول‌های چربی است. عواقب جدی مضر