بررسی ارتباط سیگاری غیرفعال و میزان ظرفیت آنتی اکسیدان تام و پراکسیداسیون لیپیدی براق در نوجوانان 12-15 سال

محمد ملکی نژاد، دکتر مریم پور امیر، دکتر نیلوفر جنابیان، دکتر مجتبی رنجر عوامل، دکتر علی یزدانی، دکتر فاطمه یارمی‌فرد

خلاصه:

سابقه و هدف: سیگاری غیرفعال (Passive Smoking) یکی از مشکلات مهم سلامت عمومی می‌باشد و کودکان حساس ترین گروه در معرض دود تنبیک ی موجود در محیط هستند. هدف از این مطالعه بررسی ارتباط وضعیت سیگاری غیرفعال و ظرفیت آنتی اکسیدان تام و پراکسیداسیون لیپیدی براق در نوجوانان 12-15 سال می‌باشد.

مواد و روش ها: این مطالعه معمولی‌های تاریخی بود که بر روی 40 نوجوان مرد و زن از این سن و جنس مشابه سازی شدند. براق غیر‌حرکی دو گروه به روش Spitting و گروه کنترل کودکان غیر سیگاری بودند که از نظر سن و جنس مشابه سازی شدند. براق غیر‌حرکی دو گروه به روش TBARS، FRAP و PRA در براق براق براق وFRAP و PRA پراکسیداسیون لیپیدی براق براق استفاده شد.

نتایج گیری: به نظر می‌رسد قرار گرفتن در معرض دود سیگار در نوجوانان موجب کاهش ظرفیت آنتی اکسیدان تام براق شده و از این طریق سلامت حفره دهان را به خطر بیان دارد.

کلید واژه‌ها: سیگاری غیرفعال، تنبیک، آنتی اکسیدان، پراکسیداسیون لیپیدی براق

مقدمه:

سیگاری غیرفعال یا اکسپوز بودن با دود تنبیک موجود در محیط یکی از تغذیه‌ای‌های حساس ترین سیستم ایمنی است. دود سیگاری کودکان حساس ترین گروه در محیط هستند و از اونگابآسیون که در کودکان لوله‌های پروشیش کریستال و سیستمی ایمنی آنها کامل نمی‌شود. به این افراد در میان موضع کودک یا بزرگسال نمی‌گزیند. سیگاری غیرفعال موجب کاهش ظرفیت پراکسیداسیون لیپیدی و اکسیداسیون تام می‌شود که این می‌تواند به خطر بیماری‌های جدی منجر شود.

آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند. آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند.

آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند.

مقدمة:

سیگاری غیرفعال یا اکسپوز بودن با دود تنبیک موجود در محیط یکی از تغذیه‌ای‌های حساس ترین سیستم ایمنی است. دود سیگاری کودکان حساس ترین گروه در محیط هستند و از اونگابآسیون که در کودکان لوله‌های پروشیش کریستال و سیستمی ایمنی آنها کامل نمی‌شود. به این افراد در میان موضع کودک یا بزرگسال نمی‌گزیند. سیگاری غیرفعال موجب کاهش ظرفیت پراکسیداسیون لیپیدی و اکسیداسیون تام می‌شود که این می‌تواند به خطر بیماری‌های جدی منجر شود.

آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند. آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند.

مقدمة:

سیگاری غیرفعال یا اکسپوز بودن با دود تنبیک موجود در محیط یکی از تغذیه‌ای‌های حساس ترین سیستم ایمنی است. دود سیگاری کودکان حساس ترین گروه در محیط هستند و از اونگابآسیون که در کودکان لوله‌های پروشیش کریستال و سیستمی ایمنی آنها کامل نمی‌شود. به این افراد در میان موضع کودک یا بزرگسال نمی‌گزیند. سیگاری غیرفعال موجب کاهش ظرفیت پراکسیداسیون لیپیدی و اکسیداسیون تام می‌شود که این می‌تواند به خطر بیماری‌های جدی منجر شود.

آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند. آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند.

مقدمة:

سیگاری غیرفعال یا اکسپوز بودن با دود تنبیک موجود در محیط یکی از تغذیه‌ای‌های حساس ترین سیستم ایمنی است. دود سیگاری کودکان حساس ترین گروه در محیط هستند و از اونگابآسیون که در کودکان لوله‌های پروشیش کریستال و سیستمی ایمنی آنها کامل نمی‌شود. به این افراد در میان موضع کودک یا بزرگسال نمی‌گزیند. سیگاری غیرفعال موجب کاهش ظرفیت پراکسیداسیون لیپیدی و اکسیداسیون تام می‌شود که این می‌تواند به خطر بیماری‌های جدی منجر شود.

آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند. آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند.

مقدمة:

سیگاری غیرفعال یا اکسپوز بودن با دود تنبیک موجود در محیط یکی از تغذیه‌ای‌های حساس ترین سیستم ایمنی است. دود سیگاری کودکان حساس ترین گروه در محیط هستند و از اونگابآسیون که در کودکان لوله‌های پروشیش کریستال و سیستمی ایمنی آنها کامل نمی‌شود. به این افراد در میان موضع کودک یا بزرگسال نمی‌گزیند. سیگاری غیرفعال موجب کاهش ظرفیت پراکسیداسیون لیپیدی و اکسیداسیون تام می‌شود که این می‌تواند به خطر بیماری‌های جدی منجر شود.

آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند. آزمایش‌های دندانی و لیپیدی در نوع HIV و ادیمیت و اکسیداسیون تام از نظر مشابه هستند و از این طریق صحت براق را کاهش می‌دهند.
دکتر میتا مطلب زاد و همکاران

شناخته‌شده است که آکسپیروز تنفسی با کارکینوژن‌های محیطی مانند پلو سیلنیک آنزیم‌های هیدروکراتات‌ها دود سیگار در ارتباط با آرازی خطر بیماری می‌باشد.

براق مجهز به مکانس‌های حفاظتی متنوعی از جمله آنزیم‌های مختلف، برارت‌مکری‌های آزمودنی و فاکتور‌های آنتی‌اکسیدان می‌باشد که مود خطر را خنثی کرده و نهایتاً یک محیط حفاظتی شده بین عوامل اسپرس و بیوشی مخاطی دهان قرار می‌دهد.

شناخته شده است که اثر ضد سرطان زایی احتمال برک در طور آسکاری سبب مرگاز و بی‌طرف سرطان دهان در مدل حیوانی می‌شود.

کنونی آنتی‌اکسیدانی از توان به سیستم‌های آنتی‌اکسیدانی باز نسبت داده.

دود سیگار در برابر اکسیدان ها و پرو اکسیدان‌های سمت ROS و تقویت اکسیدان‌های است که قادر به ایجاد مکارولوکول، DNA های مردن شیب‌ها، پروتون‌های و اسید می‌باشد که ناشی از ایجاد داییکی آزاد و گونه‌های واکنشی اکسیژن است که به مقدار زیاد در دود نتیجکی وجود دارد.

کنونی محصول شکستگی نکتون‌های بوده و می‌تواند در موانع مختلف، هنگام خستگی به جمله دود آسان‌سازی شود و از رابطی فلگت کنونی برک جهت آزمودنی آکسپیروز با دود نتیجکی موجود در محیط به علت ساده بودن، نیمه عمر طولانی نسبت به نکتون‌ها در بیماری‌ها و اختصاصی بودن برای نتیجک، ارجاع است.

با توجه به این امر که کوکودان و نتیجکان قرنیانی اصلی دود نتیجکی موجود در محیط هستند و با نظر به اینکه اثر مطالعات انجام شده مربوط با اثارت‌های اکسیدان‌های آنتی‌اکسیدان و آنزیم‌های ناشی از سیگاری غیر فعال در برگسلان انجام شده است، در این مطالعه به بررسی تاثیر سیگاری غیر فعال بیماران میزان ظرفیت آنتی‌اکسیدان تام و پراکسیداسیون لیپیدی ایجاد برای نتیجکان

۱۲ تا ۱۵ سال پرداخته شده است.

مطالعه تحقیق در علوم دندانپزشکی - دوره پزشکی - شماره اول / بیانی ۱۳۹۳/ ۳۹ پیام ۴۱
در آزمایشگاه، برای در سانتیفیوز به مدت 10 دقیقه با سرتختی 3000 دور در دقیقه قرار داشته شده و به آن جدا شده، سپس در دمای 39 درجه سانتی‌گراد نگهداری شد. منبع‌های تکثیری فنی می‌تواند که توسط اسیدتربوتورول FeSO4 + TPTZ در طول موج 939 نانومتر در مقاله 4 استاندارد سنجیده می‌شود. همچنین به روش TBARS (Thiobarbituric acid) یک واکنش ترکیبی در حاضر در دل جنگ در دل چمی این ماده ای صورتی است که مکرر می‌گذشته در طول موج 234 نانومتر می‌باشد که توسط اسیدتربوتورول اندازه‌گیری شد. در یک آزمایش، independent T test اطلاعات بهداشت آمده با روش آماری شد.

یافته‌ها:

این مطالعه بر روی 60 نیوجوان 12تا15ساله در گروه 30 نفری سگ‌گیر عるのは و عیر سگ‌گیر انجام نشده. اسم این نظریه برای اکسیدان براق در طول مدت 30 دقیقه با سرتختی 3000 دور در دقیقه قرار داشته شده و به آن جدا شده، سپس در دمای 39 درجه سانتی‌گراد نگهداری شد.

جدول 2- میزان اکسیدان و پراکسیداسین در و غیر سگ‌گیر به تفکیک جنس (بر حسب میکرومول)

<table>
<thead>
<tr>
<th>P Value</th>
<th>شاهد</th>
<th>علامت</th>
<th>اکسیدان براق</th>
<th>پراکسیداسین</th>
<th>میکرومول</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>انتی اکسیدان</td>
<td>10-تعداد</td>
<td>1410</td>
<td>1410/3288/9</td>
<td>1410/3288/9</td>
<td>1410/3288/9</td>
</tr>
<tr>
<td>پراکسیداسین</td>
<td>10-تعداد</td>
<td>14/3288/9</td>
<td>14/3288/9</td>
<td>14/3288/9</td>
<td>14/3288/9</td>
</tr>
<tr>
<td>بینی</td>
<td>10-تعداد</td>
<td>14/3288/9</td>
<td>14/3288/9</td>
<td>14/3288/9</td>
<td>14/3288/9</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بهت:

در مطالعات حاضرکه بر روی 60 نیوجوان 12تا15سال در گروه 30 نفری سگ‌گیر گرفته تفاوت پراکسیداسین بپیدا در افراد سگ‌گیر عیرعال است به سیگ‌گیری از تفاوت در جنس آماری معنی‌دار دارد. در حالت که میزان انتی اکسیدان براق در گروه سگ‌گیر عیرعال نسبت به غیر سگ‌گیر به تفاوت پراکسیداسین بپیدا متوجه این 18/2 درصد می‌باشد است. 0.001 در گروه سگ‌گیر عیرعال نسبت به سیگ‌گیری میزان پراکسیداسین بپیدا، بیشتر شد. اما این افزایش معنی‌دار شد. (P<0.0001)

جدول 1- میزان اکسیدان و پراکسیداسین در براق و غیر سگ‌گیر (بر حسب میکرومول)
یوایر مِسایل‌ها و همکاران

تنفس‌دان تنب‌کوی محیطی در ارتباط با افزایش در تناقل اکسیدان ها در اکسیدان ها و کاهش همزمان در سطح اکسیدان ها در خون می‌باشد و این عدم تغییر اکسیدان آنتی‌کیدانی DNA می‌تواند یکی از مکانیسم‌های باشد که منجر به آسیب

در مطالعه‌های دیگر که به هدف ارزیابی اکسپوزوی DNA گردید، این اکسیدان ها به عنوان مواد شناخته می‌شوند که در گل‌خوری نسبت به یکی از اکسیدان‌های اولیه، پروپیونین، کربوهیدرات و DNA را مهار می‌کنند. این اکسیدان ها به عنوان دهنده ی قوی عمل می‌کنند و این‌های هیدروژن را جهت جفت‌شدن با الکترون های جفت شده ی رادیکال‌های آزاد، اهدام کنند. 

تاریخ‌دانی از گونه‌های واکنشی اکسیدن سبب پراکسیداسیون

لیپیدی غشاء می‌شود و نیز سیمیت پراکسیدهای اسید جرف

ایجاد شده گل‌های مهمی برای عملکرد سلول است.

پلاسما حاوا مولکول‌های انتی‌کیدانی متعادل به و عامل (تاریخ‌دانی انتی‌کیدان تام) عمل در گریزگوندن تمام‌اند

می‌باشد. به‌طوری‌که، از این‌وسیله‌ها و سایر اسکوربیک تکریک‌دان انتی‌کیدان، اولیا نیست که یک تاریخ‌دانی در مدل‌های مزمنی، جهان کاهش می‌شود و استعمال دخات‌های نیز از طریق بر روی فرآیند التهابی منجر به این امر می‌شود.

(12) شود.

از طرف دیگر، افزایش تولید گونه‌های اکسیدن

واکنشی (ROS) به دنبال استنشاقی دود سیگار در موادی بر

سیستم های فاقد بدن غلی گره و آسیب‌های اکسیدانی به

پروپتین‌های انتخابی، لیپیدها و DNA را منجر شود.

(15) با وجود انگه مکانیسم‌های دیگری در پاتولوژی‌های

مرتب با استعمال دخات‌های هوش می‌گاهی بحث دارد، به نظر

میرسد رادیکال‌های آزاد نقش اساسی در پاتولوژی‌های

مرتب با استعمال دخات‌های داتش‌باتش.

Zalata

نتایج مطالعه حاضر مشابه با نتایج مطالعه‌های

همکارانش می‌باشد که در آن به ارزیابی ارتباط بین دود DNA نتیجه‌ی انتی‌کیدانی در گونه‌های پرادخت، در این مطالعه 64 کودک 8 تا 8 سال انتخاب شدند و نمونه‌ی خونی افراد مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج بانگر این امر بود که

مجله تحقیق در علوم دندانپزشکی | دوره یازدهم | شماره اول | بهار 1393 | پایگاه | 39
References:

11-Benzie IF, Strain JJ. The ferric reducing ability of plasma (FRAP) as a measurement of FRAP “antioxidant power”: the frap assay. Anal Biochem 1996;239(1):70-76.