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

مقدمه:
سیگاری غیر فعال یا اکسیژن بودن با دود تنبیکوی موجود در محیط برابر کودکان حیات و زیان بار دود تنبیکوی موجود در محیط برابر کودکان حیات و مواجه کم می‌باشد. شیمیایی‌های تنفسی، آسم، عوارض بیهوشی بوده و در نوزادان، خطر سندرم مغز تغییرات و وزن adverse lipid profile کم در زمان توکار افزایش می‌دهد و موجب کاهش در تولید همگلوبین را به موجب گفته که کودکان بین ۸۰ تا ۷۰ درصد بزرگتر از این موجود در محیط هستند و از آنجایی که کودکان لوله های برونشیال کودک تر است و سیستم ایمنی آنها کامل می‌گردد. این افراد در کودکان برونشیال سیگاری بیشتر مبتلا به عواقب گوشی و تلفیق هستند. آنها همچنین تندتر تنفس می‌کنند در نتیجه موازه مشابه مضر بیشتری را به نسبت هر کیلوگرم مقدرات سیرآمیزی در انواع متفاوت به‌طور مستقیم در نوجوانان و نوزادان می‌باشد. 

تحلیل برشی و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حس مهیا و حسا
تشخیص درد است که اکسپوزور تنفسی با کارتنوئز های محیطی مانند پلی سیلندر آزمایشگاهی هیدروکربن‌های دود سیگاری در ارتباط با کاهش خطر بیماری می‌باشد.

 jawsجوین مجزه با مکانیسم های حفاظتی منفی از جمله آزمایش‌های مختلف، پارامترهای ایمونولوژیک و فاکتور‌های انتی‌اکسیدان می‌باشد که مواد خطرناکی یا خشک کرده و نیازا یک محیط حفاظتی رو به روی اسید می‌باشد. (1)

اثر ضد سرطان باید احتمالاً بر اثر آسیب سیب مهاراژ و پیشترک سرطان دهن در محل حیوانات می‌باشد. (2) که این اثر انتی‌اکسیدان‌زایی را می‌پذیرند با سیستم های انتی‌اکسیدانی.

(3)

دست سیگار در برنامه‌های اکسیدان‌زا و پرو اکسیدان‌های خاص است. (4) که قادر به ایجاد ROS و تقویت انتسی‌اکسیدانی است. (5) یک یک در دندان سیگار حاوی بیش از 1015 رادیکال آزاد است. (6) انتسی‌اکسیدانی شیاری است که در آن ماده‌های مانند لیپیدها، پروتئین‌ها و DNA می‌باشد که ناشی از ایجاد رادیکال‌های آزاد و گونه‌های واکنش اکسیژن است که به مقدار زیاد در دور تناکوی موجود دارد.

بحث وجود دارد.

(7)

کوتونیون محصول شکسته شدن نیکوتین ویژه و می‌تواند در میزان مختلف بدن از جمله بر اثر تشکیل شدو و ارزیابی غلظت کوتونیون برای جهت ارزیابی اکسپوزور با دود تناکوی موجود در محیط به علت ساده بودن، نمای عمل طولانی یکسیون است که به مقدار زیاد در دور تناکوی موجود.

(8)

ارج است.

(9)

با توجه به این امر که کوتونیون و تناکوی قربانیان اصلی دود تناکوی موجود در محیط هستند و با نظر به اینکه اثرات انتسی‌اکسیدانی و آتروژنیک ناشی از سیگاری فعال در بزرگسالان احتمال شهرش است، در این مطالعه به بررسی تاثیر سیگاری غیر فعال بر سلامتی و انتی‌اکسیدان‌زا در نوجوانان آنتی‌اکسیدان گلی که جایزه بزرگ‌ترین برای برقراری سیگاری غیر فعال بر سلامتی و انتی‌اکسیدان‌زا در نوجوانان 15 تا 15 سال پرداخته شده است. (10)
بررسی ارتباط سیگاری غیر فعال و میزان ظرفیت آنتی اکسیدان تام و پرکسیداسیون لیپیدی بر اساس TBA (Thiobarbituric acid) در دو گروه سیگاری غیر فعال و غیر سیگاری به تفکیک جنس (بر حسب میکرومول) و با استفاده از لیبیدست در تبْ ثشاق آنتی اکسیدان تام براق با روش FRAP انجام شد.

یافته‌ها:

این مطالعه بر روی 60 نوجوان 15 ساله در دو گروه 30 نفر سیگاری غیر فعال و غیر سیگاری انجام شد. سن افراد شاهد 15/18±0/0 و در گروه مورد 12/6±0/0 [P<0/0]. میزان آنتی اکسیدان براق و پرکسیداسیون لیپیدی به تفکیک گروه‌ها در جدول 1 ارائه گردید و نشان می‌دهد که در گروه سیگاری غیر فعال نسبت به غیر سیگاری میزان آنتی اکسیدان براق به میزان 271 میکرومول و 0/0/0 درصد ممکن است. \( \text{P} \leq 0/0/0 \) است. \( \text{P} \leq 0/0/0 \) در گروه سیگاری غیر فعال نسبت به سیگاری میزان پرکسیداسیون لیپیدی بیشتر شد. اما این افزایش معنی داری ندارد. 

جدول 1- میزان آنتی اکسیدان و پرکسیداسیون لیپیدی در دو گروه سیگاری غیر فعال و غیر سیگاری (بر حسب میکرومول)

<table>
<thead>
<tr>
<th>جنس</th>
<th>میزان آنتی اکسیدان براق</th>
<th>پرکسیداسیون لیپیدی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>سیگاری غیر فعال</td>
<td>12/6±0/0</td>
<td>0/0/0</td>
</tr>
<tr>
<td>غیر سیگاری غیر فعال</td>
<td>12/6±0/0</td>
<td>0/0/0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث:

در مطالعه حاضر که بر روی 60 نوجوان 12 تا 18 سال در دو گروه 30 نفر صورت گرفت. تفاوت پرکسیداسیون لیپیدی براق از افراد سیگاری غیر فعال نسبت به سیگاری غیر فعال از احتمال آماری معنی دار نبود. \( \text{P} \leq 0/0/0 \) در حالی که میزان آنتی اکسیدان تام براق در گروه سیگاری غیر فعال نسبت به غیر سیگاری به تفکیک گروه‌ها در جدول 1 ارائه گردید. این افزایش معنی داری ندارد. 

جدول 1- میزان آنتی اکسیدان و پرکسیداسیون لیپیدی در دو گروه سیگاری غیر فعال و غیر سیگاری (بر حسب میکرومول)
تنفس دود تنباکوی محیطی در ارتباط با آزارشی در سطح اکسیدان ها و کاهش هپزمان در سطح انتی اکسیدان ها در خون می‌باشد و این عدم تعادل اکسیدان آنتیاکسیدانی DNA
می‌تواند یکی از مکانیسمِ های باشد که منجر به اسپری
پراکسیداسیون شلیلی‌ی در ارتباط با پاتوژن سیاری از
بیماری‌های دیابتی‌ی مانند آتیوسکلوژ، پیری، سرطان‌یایی و
دیابت مطرح است.

آنتی اکسیدان ها به عنوان موادی شناخته می‌شوند که در
غلطت نسبتاً بالایی به طور اشکاری اکسیداسیون لیپید،
بروتئین، کربوهیدرات و DNA را مهار می‌کنند. این آنتی
اکسیدان ها به عنوان دهنده ی قوی عمل می‌کند و
امه‌های هیدروژن را جهت جنح شدن با الکترون‌های جفت
نشده ی رادیکال‌های آزاد اهدا می‌کند. این‌ها (2) پیشنهاد شده
است که گونه‌های واقعی‌کننده اکسیدن سپری پراکسیداسیون
لیپیدی غشاء می‌شود و نیز سبب پراکسیداسیون اسید چرب
ایجاد شده علی مهجی باید عملکرد سلوک است.

(13)

پلاسما حاوی مولکول‌های آنتی اکسیدان متدوی بوده و عامل
TAC (تولوکاید آنتی اکسیدان نام) عمل در گرویدن‌ی تماس آنها
می‌باشند. به‌طور اولیه، بی‌درنگ و اسراف‌بیکر
تربیت‌های آنتی اکسیدان می‌باشد که به شمار می‌رود که در
طلی‌های واقعی، دچار کاهش می‌شود و استعمال دخانیات
نزی از طریق بروز یک فراورده‌ی تهیه‌ی منجر به این امر می-
شد (14)

از طرف دیگر، افزایش تولید گونه‌های اکسیدن
واکنش‌ی (ROS) به دنبال استرس‌دان دود سیگار در موادی بر
سپس دفع شده ی که و آنتی اکسیدان ها به
بروتئین‌های انتخابی، لیپیدها و DNA را منجر شد. (15)

یا به وجود باید مکانیسم‌های درگیری در پاتولوژی‌های
مزیت با استعمال دخانیات هنوز هم جای یافتند. به نظر
می‌رسد رادیکال‌های آزاد نقش اساسی در پاتوژن بیماری‌های
مزیت با استعمال دخانیات را داشته‌اند. (16)

ز مال‌هب (Zalata)
نتایج مطالعه حاضر مشابه با نتایج مطالعه‌ی
همکارانش می‌باشد که در آن به ارزیابی ارتباط بین
رژیم مصرفی مصرف می‌باشد. در مطالعه‌ی
نتایج با استرس اکسیداسیون در کودی ترخ و
در این مطالعه 64 کودک 1 تا 8 سال انتخاب شدند و نمونه‌ی خونی
افراد مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج بیانگر این امر بود که

بلجیک 1393/ پایی
نتیجه‌گیری:

به نظر می‌رسد قرار گرفتن در معرض دود سیگار در نوجوانان موجب کاهش ظرفیت انسیدان نام براق شده و می‌تواند از این طریق سلامت دهان را به خط خراب کند.

References: