

عنوان:

تعیین اثراستنشاق غیرفعال دود سیگار بر افزایش شاخص پوسیدگی در سیستم دندانی بزرگسالان ساکن شهرستان هویزه

هدف اصلی:

تعیین اثر توام بهداشت دهانی واستنشاق غیرفعال دود سیگار بر افزایش شاخص پوسیدگی در سیستم دندانی بزرگسالان ساکن شهرستان هویزه

اهداف ویژه طرح:

۱. تعیین شاخص DMFT، به تفکیک سن، جنسیت، بهداشت فردی در گروه افراد سیگاری فعال و گروه غیر سیگاری (گروه کنترل)
۲. تعیین شاخص DMFT، به تفکیک سن، جنسیت، بهداشت فردی در گروه افراد سیگاری غیر فعال (گروه مورد)
۳. تعیین شاخص DMFT، به تفکیک سن، جنسیت، بهداشت فردی در گروه افراد غیر سیگاری
۴. مقایسه موارد ۱ و ۲ و ۳ باهم
۵. تعیین شاخص DMFT، به تفکیک سن، جنسیت، بهداشت فردی در ۴ زیر گروه افراد سیگاری غیر فعال (کمتر از ۲ ساعت، بین ۲ تا ۴ ساعت، ۴ تا ۶ ساعت و بالای ۶ ساعت)
۶. مقایسه شاخص DMFT، سن، جنسیت، بهداشت فردی در ۴ زیر گروه افراد سیگاری غیر فعال (کمتر از ۲ ساعت، بین ۲ تا ۴ ساعت، ۴ تا ۶ ساعت و بالای ۶ ساعت)
۷. تعیین وجود ارتباط بین تعداد ساعاتی که افراد روزانه در معرض دود سیگار هستند و مقادیر DMFT
۸. تعیین اثر توام استنشاق غیرفعال دود سیگار و بهداشت دهان بر شاخص DMFT

هدف کاربردی:

در صورت موفقیت آمیز بودن نتایج این بررسی، می توان با کنترل ساعات قرارگیری در معرض دود سیگار و ارتقا بهداشت دهان ، میزان DMFT را کاهش داد.

خلاصه روش کار:

این مطالعه از نوع مقطعی بوده و اطلاعات اولیه از طریق پرسشنامه های تکمیل شده در مرکز مطالعات کوهورت هویزه جمع آوری شده اند. تعداد ۱۰۰۰۰ نفر بزرگسال ۳۵-۷۰ سال ساکن شهر هویزه استان خوزستان در مطالعه شرکت دارند. برای بررسی میزان پوسیدگی در این افراد از شاخص DMFT استفاده شده است. از آنجایی که در ایجاد پوسیدگی عوامل متعددی موثراند، در جهت کاهش نقش عوامل مخدوش کننده، افرادی با سابقه ابتلا به بیماری های زمینه ای که نقش شناخته شده ای در روند پوسیدگی دارند از روند مطالعه خارج می شوند. بیمارانی با سابقه دیابت، فشار خون، رفلاکس معده و بیماران با سابقه بیماری های بدخیم که تحت شیمی درمانی و رادیوتراپی قرار گرفته اند همچنین افرادی با سابقه مصرف مشروبات الکلی و سایر مواد مخدر جز سیگار مورد

مطالعه قرار نمیگیرند. همچنین بهداشت دهانی به عنوان یکی از مهمترین عوامل موثر بر روند پوسیدگی می باشد بنابراین با بررسی تعداد دفعات مسواک زدن در شبانه روز، افراد در سه گروه با بهداشت ضعیف (عدم استفاده از مسواک)، متوسط (یکبار استفاده از مسواک) و خوب (دو یا بیشتر) طبقه بندی می شوند. افراد مورد مطالعه بر اساس جنسیت و سن به سه گروه ۳۵-۴۵ سال، ۴۶-۵۹ سال و ۶۰-۷۰ سال تقسیم بندی می شوند.

پرسشنامه ها حاوی اطلاعاتی در مورد استفاده از سیگار یا سابقه استفاده از آن، سن شروع استفاده، متوسط میزان مصرف روزانه و متوسط ساعاتی که فرد در محل کار یا در منزل در معرض دود سیگار است، هستند. افرادی که هم اکنون سیگار میکشند و افرادی با سابقه استفاده از سیگار به مدت حداقل ۱۰ سال بطور روزانه، در گروه سیگاری فعال طبقه بندی می شوند. (گروه کنترل) افرادی که در منزل یا در محل کار خود به طور دائم یا منقطع در معرض دود سیگار هستند، در گروه سیگاری غیرفعال قرار گرفته و براساس متوسط تعداد ساعاتی که روزانه در معرض دود سیگارند در ۴ گروه کمتر از دو ساعت در معرض، بین دو تا چهار ساعت، چهار تا شش ساعت و بالای شش ساعت طبقه بندی می شوند. افرادی که تاکنون سابقه استفاده از سیگار را نداشته اند و در منزل و محیط کار نیز به طور روزانه در معرض دود سیگار نیستند در گروه سوم قرار می گیرند. در مقایسه مقادیر DMFT در میان سه گروه، مقادیر P کمتر از ۰,۰۵ معنی دار در نظر گرفته می شود.

همچنین در گروه دوم افراد بر اساس تعداد ساعاتی که روزانه در معرض دود سیگار هستند، بررسی می شوند تا احتمال وجود ارتباط بین مدت در معرض دود بودن و مقادیر DMFT بررسی شود.