

Prevalence of hypertension among women aged 30+ in Minoodar region of Qazvin in 2009

A Barikani*

F Saeedi**

*Assistant professor of Community Medicine, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran

**General Physician, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran

*Abstract

Background: Hypertension is one of the causes of early death and a risk factor for many diseases such as cerebrovascular disease, coronary artery disease, and renal failure.

Objective: To determine the prevalence of hypertension in women aged 30 and over in Qazvin.

Methods: This was a cross-sectional study in which, using a simple random sampling, the blood pressure of 328 women aged 30 and over in Minoodar region of Qazvin was measured. Measurement of blood pressure was performed twice while in sitting position. In addition, the height and weight of women was also measured to determine the BMI. Data were gathered using a questionnaire containing background and essential questions towards HTN (age, education, smoking, alcohol consumption, oral contraceptive pill, salt, and medical history of HTN and treatment). Data were analyzed with SPSS software version 12 using descriptive indices and chi square test while p value less than 0.05 was considered as significant.

Findings: The mean age of participants was 47.3 ± 1.1 years. The overall frequency of HTN was 32% among those 59.2% aware of their high blood pressure, 48.1% under treatment for HTN, and 21.3% with their blood pressure under control. Of total participant, 9.1% were found to have low salt consumption in their diet, 63.7% with intermediate and 27.1% with high levels of salt consumption. Among the participants, 71.6% were found to have no physical exercise, 12.8% with less than 2 hours a week, and 15.5% over 2 hours a week. Oral contraceptive pills were taken by 8.8% of participants and no alcohol consumption was mentioned. Overweight and obesity were revealed in 38.7% and 40.8% of participants, respectively. There was a significant relationship between the age, systolic, and diastolic pressure ($p=0.001$). Also a significant association between the salt consumption and the mean systolic and diastolic blood pressure was established ($p=0.02$)

Conclusion: Based on our data, a high percentage of participants were unaware of their disease and therefore no medical intervention was sought. Physical exercise was low among the women.

Keywords: Hypertension, Systole, Diastole, BMI

Corresponding Address: Department of Community Medicine, Faculty of Medicine, Qazvin University of Medical Sciences, Qazvin, Iran

Email: barikani.a@gmail.com

Tel: +98 281 3336001-6

Received: 2009/03/02

Accepted: 2009/09/03

شیوع فشارخون بالا در زنان بالای ۳۰ سال منطقه مینودر شهر قزوین (۱۳۸۷)

دکتر آمنه باریکانی* دکتر فاطمه سعیدی**

*استادیار گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه علوم پزشکی قزوین
**دانش آموخته دکترای عمومی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

Email: barikani.A@gmail.com

آدرس مکاتبه: قزوین، دانشگاه علوم پزشکی، دانشکده پزشکی، گروه پزشکی اجتماعی، تلفن ۰۲۸۱-۳۳۳۶۰۰۱

تاریخ پذیرش: ۸۸/۶/۱۲

تاریخ دریافت: ۸۷/۱۲/۱۱

*چکیده

زمینه: فشارخون بالا یکی از علل مرگ زودرس و عامل خطر بیماری‌هایی چون بیماری‌های قلبی-عروقی، سکنه مغزی و نارسایی کلیه است.

هدف: مطالعه به منظور تعیین شیوع فشارخون بالا در زنان بالای ۳۰ سال منطقه مینودر قزوین در سال ۱۳۸۷ انجام شد.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه مقطعی، فشارخون ۳۲۸ زن بالای ۳۰ سال منطقه مینودر قزوین که به صورت تصادفی ساده انتخاب شده بودند، دو بار در حالت نشسته بررسی و ثبت شد. علاوه بر آن قد و وزن شرکت‌کنندگان نیز جهت محاسبه شاخص توده بدنی اندازه‌گیری شد. مشخصات زمینه‌ای، مصرف سیگار، الکل، قرص‌های پیشگیری از بارداری و نمک و سابقه پرفشاری خون و درمان آن در پرسش‌نامه ثبت شدند. داده‌ها با استفاده از شاخص‌های آمار توصیفی و آزمون مجذور کای تحلیل شدند.

یافته‌ها: میانگین سن شرکت‌کنندگان $47/3 \pm 1/1$ سال بود. فراوانی کلی فشارخون بالا ۳۲٪ بود که ۵۹/۲٪ از بیماری خود آگاه بودند، ۴۸/۱٪ تحت درمان و ۲۱/۳٪ کنترل شده بودند. ۹/۱٪ غذا را بی نمک، ۶۳/۷٪ با نمک متوسط و ۲۷/۱٪ شور مصرف می‌کردند. ۷۱/۶٪ اصلاً ورزش نمی‌کردند، ۱۲/۸٪ کمتر از ۲ ساعت در هفته و ۱۵/۵٪ بیش‌تر از ۲ ساعت در هفته ورزش می‌کردند. ۸/۸٪ قرص‌های جلوگیری از بارداری مصرف می‌کردند و هیچ‌کس الکل مصرف نمی‌کرد. فراوانی اضافه وزن ۳۸/۷٪ و فراوانی چاقی ۴۰/۸٪ بود. بین سن و میانگین فشارخون دیاستولی و سیستولی ارتباط معنی‌داری مشاهده شد ($p < 0/001$). بین مصرف نمک و میانگین فشارخون سیستولی و دیاستولی ارتباط معنی‌داری مشاهده شد ($p < 0/02$).

نتیجه‌گیری: درصد قابل توجهی از بیماران از فشارخون بالای خود اطلاع نداشتند و شمار قابل توجهی نیز فشارخون کنترل نشده داشتند. علاوه بر آن، با وجود برنامه‌های آموزشی متعدد تحرک بدنی کافی نیست.

کلیدواژه‌ها: فشارخون بالا، سیستول، دیاستول، شاخص توده‌بدنی

*مقدمه

سال‌های اخیر به دلیل همه‌گیری چاقی، مرگ و میر ناشی از فشارخون بالا به طور خطی افزایش پیدا کرده است. همچنین شیوع فشارخون بالا با افزایش سن، افزایش می‌یابد. افزایش شیوع فشارخون بالا در زنان مسن نسبت به مردان باعث مرگ و میر بیش‌تر در زنان می‌شود. ۶۰ درصد مرگ‌هایی که به طور مستقیم با پرفشاری خون بالا در ارتباط هستند، در زنان رخ می‌دهند. همچنین فشارخون کنترل نشده، یکی از علل اصلی مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی است.^(۱)

فشارخون بالا مهم‌ترین مسأله بهداشتی در کشورهای پیشرفته و یکی از علل مرگ زودرس و عامل خطر بیماری‌هایی چون بیماری‌های قلبی-عروقی، سکنه مغزی و نارسایی کلیه است و عواملی از قبیل چاقی، خوردن نمک، مصرف الکل و سیگار در ایجاد آن مؤثرند.^(۱) طبق آمار انجمن قلب آمریکا، فشارخون بالا به طور مستقیم سالانه باعث مرگ ۴۰ هزار آمریکایی می‌شود و سالانه در مرگ بیش از ۲۰۰ هزار نفر دخیل است. از هر ۴ فرد بالغ آمریکایی، یک نفر فشارخون بالا دارد. در