

Vitamin D in Primary Hyperparathyroidism: Effects on Clinical, Biochemical, and Densitometric Presentation

1- در یک مطالعه مقطعی (مطالعه ای که از نظر زمانی در یک نقطه یا یک مقطع زمانی مشخص روی گروهی از افراد و بیماران انجام می شود و همانند عکسبرداری تصویری از خصوصیات آنها در آن مقطع در اختیار می گذارد و معمولاً رابطه سنجی در آن انجام می شود و به هیچ عنوان استنباط علت و معلولی از رابطه ها نمی توان داشت) در 100 بیمار هایپر تیروئید رابطه سطوح ویتامین D با متغیرهای **Clinical, Biochemical, and Densitometric Presentation** بررسی شده است

2- توضیحات مطالب آماری بخش متد و همزمان یافته ها:

- a. متغیرهای عددی را بصورت میانگین و خطای استاندارد ($Mean \pm SEM$) گزارش کردند البته میانگین معمولی نیست بلکه میانگین حداقل مربعات ($Least square$) که از آنالیز واریانس و کواریانس بدست می آید. متغیرهای غیر عددی را بصورت تعداد همراه با درصد مربوطه گزارش کرده است. در جداول مثل جدول یک سن یک متغیر عددی است و جنسیت غیر عددی است.
- b. مقایسه متغیرهای عددی بین سه گروه از بیماران هایپر تیروئیدی که سه دسته شده بودند با استفاده از آنالیز واریانس (روشی برای مقایسه متغیرهای عددی بین بیش از دو گروه مستقل) انجام شده است (نتایج جدول های یک و دو برای متغیرهای عددی). مثلاً در جدول یک سن، وزن شاخص توده بدنی و ... بین گروه ها با این روش مقایسه شده اند سن و وزن بین گروه ها تفاوت معنی داری داشتند بنابراین در مقایسه متغیرهای اصلی مثل BMD بین گروه ها بعنوان مخدوشگر عمل کرده که باید اثر مخدوش کنندگی آنها از بین می رفت و برای از بین بردن این مخدوشگری از تحلیل کواریانس استفاده شده است (نتایج جدول 3 در ارتباط با مقایسه BMD در سه گروه با استفاده از این روش بدست آمده اند- پی و لیو های تعدیل شده برای سن و وزن- تفاوت هیچکدام از متغیرها بین سه گروه معنی دار نشده است)
- c. مقایسه متغیرهای غیر عددی در بین گروه ها با آزمون کای دو یا دقیق فیشر (نوعی از کای دو است که وقتی تعداد نمونه در یکی از گروه ها کم باشد (کمتر از 5)) انجام شده است، مثلاً در جدول یک بررسی نسبت جنسی، یا نژاد و ... در نمودار دو هم از این آزمون استفاده شده است که البته هیچکدام از آنها بین سه گروه تفاوت معنی دار نداشته اند.
- d. رابطه بین سطح ویتامین D با متغیرهایی مثل سن، وزن، شاخص توده بدنی و ... با ضریب همبستگی (r) بررسی شده است. پاراگراف دوم ستون اول و پاراگراف زیر نمودارهای A و B این ضرایب گزارش کرده است مثلاً برای سن این ارتباط $31/0$ بدست آمده است یعنی با افزایش سن مقدار $25OHD$ افزایش می یابد در حالیکه همبستگی با شاخص توده بدنی $23/0-$ بدست آمده است یعنی رابطه معکوسی بین آنها وجود دارد بدین معنی که با افزایش توده بدنی سطح $25OHD$ کاهش می یابد. (r ضریب همبستگی اگر منفی باشد رابطه دو متغیر معکوس است اما اگر مثبت باشد رابطه دو متغیر مستقیم است یعنی افزایش یکی با افزایش دیگری و یا کاهش یکی با کاهش همزمان دیگری همراه است).
- e. رابطه بین BMD $1/3radius$ (بعنوان متغیر پاسخ-تاثیر پذیر) با عوامل خطر (تعیین کننده یا پیش بینی کننده) آن یعنی سن، وزن، جنس، PTH ، کلسیم، GFR و $25OHD$ با استفاده از رگرسیون خطی چندگانه که بروش گام به گام اجرا شده است بررسی شده است. از بین متغیرهای یاد شده فقط سن، جنسیت (مرد بودن)، وزن و سطح $25OHD$ رابطه معنی دار با BMD داشتند به این معنی که با افزایش سن BMD کاهش می یافت اما مردان BMD بالاتری از زنان داشتند، افراد دارای وزن بالاتر و سطح بیشتر $25OHD$ با مقادیر بالاتر BMD همراه بودند.

18-7-1394