Consanguineous marriage among the parents of hearing impaired students in Baghecheban primary schools

Mansoureh Nikbakht1 - Ahmadrza Nazeri 2 - Zohreh Amiri 2

Abstract
Objective: Genetic studies show that consanguineous marriage can increase the probability of incidence of genetic impairments such as hearing impairments. The target of this study is to identify the prevalence of consanguinity among the parents of hearing impaired students in primary schools.

Materials and Methods: We selected all of deaf students of Tehran (614 students). Their mothers answered to questionnaires. The questions were about Risk Factors of deafness in mother pregnancy or in neonatal period.

Results: from 614 students, 389 parents of them (64%) had consanguineous marriage and 223 person (36%) didn’t have this factor. 2 person did not answer to this question. In this study we observed that there is 32.3% family history of hearing loss, 29.2% deaf sister and brother, 17% ear infection history. Other risk factors were studied too. Also there is significant correlation between consanguinity and more than one deaf children in the family (p<0.005).

Conclusion: According to high incidence of consanguinity (64%) that was observed in this study it may be one of most important causes of sensory neural hearing loss in children, so we should give enough information about this problem to the people.

Key words: consanguineous marriage, hearing loss

1- B.Sc. in audiology
2- Shahid Beheshti UMS Scientific Board Member

Email: mansoorehnik@yahoo.com
منتشره نیکیکخت و همکاران

مقدمه

از آنجا که ما در کشوری زندگی می‌کنیم که همواره تأثیر از نگرش‌های مردم در صورت ازدواج است، میزان ازدواج فامیلی، در بین خانواده‌های ما شایع می‌باشد. در تحقیقاتی که اخیراً در کشورمان توسط دکتر سعادت انجام شد، این میزان ۳۰/۰ گزارش شده است و در تحقیقی که در سال ۱۲۴۲ در نهایت انجام شد بود یا بیش از میزان ۲۵/۰ گزارش شده بود. در مطالعاتی که در پیرو انجامش هم شخصیت شده، که ازدواج فامیلی بین سملانان شایع تر از میان یک دانشگاهی می‌باشد/۵۰/۲ در مقابل/۳۵/۲. شروع ازدواج فامیلی در هند/۳۵/۰، عمان/۴۰/۰، فلسطین/۵۰/۰ نیز بسیار بالاست. از که اضافاتی امروزه از دیدگاه علم زن‌کشاورزی منشأ است که بی‌توجهی این امروزه از دیدگاه علم زن‌کشاورزی است. روند ازدواج فامیلی احتمال بروز انتقال از روند حضور زن‌کشاورزی بالاتر می‌رود و عوامل زن‌کشاورزی ۵۰/۰ از ناشنوایی‌های دوران کودکی است. (۱) این اختلالات زن‌کشاورزی چنین های معمولی می‌توانند داشته باشند. بیماری‌های عروقی و عروقی که دارای هم‌چون می‌باشند. بدین جایی که در نهایت بیشترین اغلب، در این مطالعه استفاده گردیده است. سه‌مای عورت‌ها مانند درد صورت ۲۰۰ هزار نفر در ۵۰ هزار نفر به تنهایی از ناشنوایی‌های مربوط به ارتباط با دگرگونی‌های تولیدی که تاکنون آگاهی عمومی و نسبی به عوامل ناشنوایی و روش‌های درمانی که پیشگیری اندک می‌باشد. (۲)

هدف کلی ما در این تحقیق تبیین میزان شروع ازدواج فامیلی واندیز کودکان کم شرایط مادربزرگ ویزیت ناشنوایان تهران (باغچه بان) می‌باشد.

مواد و روش‌ها

این تحقیق از نوع توصیفی است. متغیرهای زمینه آن که در تحقیقات حاضر وجود دارند شامل این موارد است: سطح
بررسی ازدواج فاملی و اثربخشی آن در رفتار و رفتاری، به شرح زیر است:

- انتقاد خانواده...

از نگاه‌های روش تحقیق حاضر، مطالعه توصیفی واقعی

- مشاهده. پرسشنامه‌های به وابستگی کودکان داده شد و

- تحقیقات مشابه پرسشنامه‌ای انجام شد. در این پرسشنامه‌ها

- در مورد نسبت و اثربخشی تحقیقات آنها و عوامل تغییر ایجاد

- از نتید و بعد از نتید که ممکن است موجب

- کم شنوایی شود. حالا ما باید بررسی کنیم که این شایع

- آبیاری از ازدواج مردم اطلاعاتی کامی از منابع متفاوت مثل

- رساله‌ها درباره عوامل ازدواج فاملی درمان می‌کنند؟ و

- چه زمانی و اثربخشی کم شنوایی فرودنی می‌شود.

- در انتها پرسشنامه هم در مورد اولین مرکزی که برای

- پیگیری کم شنوایی مراقبه نمودن سوال داشت. همچنین از

- والمین خواسته شد تا فاصله تردد خود نسبت به کم

- شنوایی و تحقیق تطعیق کامل شنوایی در کودک و فصله

- تردد آنها نشان از استفاده از اسکنر را نیز ذکر نمی‌ماند.

- مکان تحقیق تمام دسته‌ها باعث بان تهران و جمعیت

- مورد تحقیق کلیه دانش آموزان اینی ایمیل‌سال کل

- ۱۱۰ نفر (۴۴٪: ۲۷۰ بردار (سال۱۳۸۰) مشاهده شد.

یافته‌ها

دانش آموزان مدارس ایندیا بایگیه‌یانان در محدوده سنی

20-20 سال قرار داشتند (جدول 1). توزیعORA افراد بر

حبب مقطعی تحقیقی در جدول 2 نشان داده شده است.

همه‌ی افراد مورد نظر می‌توانند به ازدواج

37/۶ را تشکیل دهد. منابع (جدول 3) که مربوط به ازدواج

با ازدواج و نزدیک به می‌شود (جدول 4). در مورد میزان

آگاهی افراد قبل از ازدواج را به عوامل ازدواج فامیلی

نیز از مدارس سوال کرده بودید که فقط ۴/۹ با اطلاعاتی

باید از هنگام مشکل ازدواج کرده بودید و اصلی

اعطاگرفته‌باید آن داشته‌اند. در جدول ۵ نشان داده شده

است که ۷/۸۶ افراد هنگام آزمایشات ضروری یک

ازدواج در مورد عوامل ازدواج فامیلی راهنما شده بودید

مجله شنوایی سانسی / دوره ۱۵ / شماره ۲۹ / بهار و تابستان ۱۳۸۲

1384
جدول 1- توزیع فراوانی افراد بر حسب سن، مدارس باعثه بهانه‌بان تهران 1380

<table>
<thead>
<tr>
<th>بالا</th>
<th>تعداد</th>
<th>مقدار بر (سال)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>40.3</td>
<td>19</td>
<td>76</td>
</tr>
<tr>
<td>43/3</td>
<td>50</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td>46.3</td>
<td>33</td>
<td>94</td>
</tr>
<tr>
<td>49.3</td>
<td>66</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>49/3</td>
<td>81</td>
<td>116</td>
</tr>
<tr>
<td>82.3</td>
<td>71</td>
<td>127</td>
</tr>
<tr>
<td>83.3</td>
<td>11</td>
<td>138</td>
</tr>
<tr>
<td>84.3</td>
<td>1</td>
<td>160</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>444</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

تعداد 172 نفر به این سوال پاسخ نداده بودند.

جدول 2- توزیع فراوانی افراد بر حسب مقطع تحصیلی در مدارس ابتدایی باعثه بهانه‌بان تهران، 1380

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقطع تحصیلی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کلاس اول</td>
<td>126</td>
</tr>
<tr>
<td>کلاس دوم</td>
<td>112</td>
</tr>
<tr>
<td>کلاس سوم</td>
<td>83</td>
</tr>
<tr>
<td>کلاس چهارم</td>
<td>121</td>
</tr>
<tr>
<td>کلاس پنجم</td>
<td>130</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>652</td>
</tr>
</tbody>
</table>

یک نفر به این سوال پاسخ نداده بود.

جدول 3- توزیع فراوانی افراد بر حسب نسبت خوشبینی بین والدین کودکان مدارس ابتدایی باعثه بهانه‌بان تهران، 1380

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع ازدواج</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فامیلی</td>
<td>389</td>
</tr>
<tr>
<td>غیر فامیلی</td>
<td>243</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>632</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله شناوری شناسی / دوره 16 / شماره 23 / بهار و نیسان سال 1384
جدول 4- توزیع فراوانی والدین که ازدواج فامیلی دارند مدارس اندیشه بازجه بان تهران، 1380

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد خوش‌شانسی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>24/1</td>
<td>88</td>
</tr>
<tr>
<td>19/7</td>
<td>75</td>
</tr>
<tr>
<td>22/7</td>
<td>102</td>
</tr>
<tr>
<td>16/7</td>
<td>65</td>
</tr>
<tr>
<td>7/7</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>388</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 5- توزیع فراوانی افراد مورد بررسی بر حسب دریافت راهنمایی در مدارس ازدواج فامیلی در مراکز بهداشت تهران، 1380

<table>
<thead>
<tr>
<th>درصد</th>
<th>تعداد دریافت راهنمایی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>8/5</td>
<td>30</td>
</tr>
<tr>
<td>9/5</td>
<td>323</td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>353</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 6- توزیع فراوانی افراد مورد بررسی بر حسب سن برخورداری در مدارس بازجه بان کودک، مدرس اندیشه بان تهران، 1380

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>16/7</td>
<td>69</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>19/5</td>
<td>81</td>
<td>113</td>
</tr>
<tr>
<td>27/12</td>
<td>75</td>
<td>4</td>
</tr>
<tr>
<td>3/8</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>1/8</td>
<td>8</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>100</td>
<td>415</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

شماره 22 ماهنامه شناسایی، 1384، مسجدسلیمان، مدارس اندیشه بان کودک، مدرسه بازجه بان کودک، مراکز بهداشت تهران، تعداد 199. نفر به این سوال پاسخ ندادند. بودند.
جدول 7- توزیع فردان افراد بر حسب فاصله بین تولد و تولد و تشخیص قطعی کم شبوناژی، مدارس ابتدایی با فاصله بالاتر 1380

<table>
<thead>
<tr>
<th>سن</th>
<th>درصد</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>42/7</td>
<td></td>
<td>112</td>
</tr>
<tr>
<td>16/9</td>
<td></td>
<td>44</td>
</tr>
<tr>
<td>12/9</td>
<td></td>
<td>33</td>
</tr>
<tr>
<td>18/3</td>
<td></td>
<td>45</td>
</tr>
<tr>
<td>5/8</td>
<td></td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>8/1</td>
<td></td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>10/8</td>
<td></td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>14/6</td>
<td></td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>272</td>
</tr>
</tbody>
</table>

تعداد 352 نفر نام سوال پاسخ ندادند.

نمودار 1- درصد وقوع عوامل خطرزای دوران بارداری
رابطه معنی‌داری وجود دارد (p<0.005) که نتایج در جدول ۹ نشان داده شده است. بیان کننده که ازدواج فامیلی انجام داده بودند احتمال وجود بیش از یک فرزند ناشی در بین فرزندان آنها بیشتر از سایرین بود.

در این تحقیق در ۸۰۰ مورد تقصیر و تحقیر را در جدول ۸ مشاهده کرد.

در مقایسه ای که بین وجود ازدواج فامیلی و وجود چند فرزند ناشی و در خانواده انجام شده بود مشخص شد که

جدول ۸- توزیع فرامرزان افزوده در مورد بررسی پر_DESC

<table>
<thead>
<tr>
<th>مادر</th>
<th>پدر</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۹۹</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۹۴</td>
<td>۱۹۴</td>
<td>۱۹۸</td>
</tr>
<tr>
<td>۱۴۹</td>
<td>۱۴۹</td>
<td>۱۵۱</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مجله شناوی شناسی / دوره ۱۴ / شماره ۲۳ / بهار و تابستان سال ۱۳۸۴
جدول 9 - مقایسه ازدواج فامیلی با دارا بودن بیش از یک فرزند ناشی‌�

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع ازدواج</th>
<th>داراد</th>
<th>ندارد</th>
<th>نتایج</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>غیرفامیلی</td>
<td>121</td>
<td>121</td>
<td>خیلی</td>
</tr>
<tr>
<td>فامیلی</td>
<td>63/1</td>
<td>36/9</td>
<td>قابلید</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>114</td>
<td>114</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

\[ X^2 = 8.38 \]

اختلاف معنی‌دار (0.005 < P)

بحث

در بررسی که انجام شده از مجموعه شده که به پرسشنامه پاسخ دادند، 37 درصد ازدواج فامیلی داشتند. با توجه به اینکه کودکان این والدین مبتلا به خصومت شناوی هستند، این میزان می‌تواند قابل توجه از ازدواج فامیلی در میان مادران که به تنهایی بودند، باعث ایجاد مشکلات تا ناشی از آن می‌شود. در تحقیقی که در سال 67-77 در مراکز رسمی، دسته‌ای ناشی‌دانان انجام شده بود میزان ازدواج فامیلی 5/1 در بین والدین گزارش شده بود. از طرفی در سطح جامعه (غیرتاشویان) با توجه به تحقیقی که در سال 1379 توسط دکتر سعید انجام شده بود 3/70 درصد ازدواج انجام‌‌دهنده کشور ازدواج فامیلی بوده است. در تحقیق دیگری هم که در سال 1345 انجام شده بود ازدواج‌های فامیلی شهر تهران 2/51 درصد شده بود. بنابراین در مقابل مقایسه توجه می‌شود که در میان والدین کودکان کم شنا میزان رخداد ازدواج فامیلی به طور قابل توجه افزونتر بوده است. ضمناً با توجه به آماری که در کشورهای آمریکایی از ازدواج‌های مادری وجود دارد (1979) مشخص می‌شود میزان ازدواج‌های فامیلی به طور قابل توجه در ایران بالاست که منجر به تولد می‌باشد با انتخاب ازدواج زیستی بکالر، نتیجه‌ی کلی‌تر که به وقوع ازدواج می‌تواند به عوامل ازدواج فامیلی و نتایج به دست آمده می‌باشد با انتخاب ازدواج فامیلی
بحث ارتباط گیری نماید. در این تحقیق می‌توان به مواردی این ایم که در این بین ضریب بیشترین میزان را داشته. این از آن خودرسی شدید، تشخیص، شناسه و سرکاری بیماران از مراجعه به کار دانش را که داده‌ها پشتوانه‌ی از این موارد کلیه یا جلوگیری از این موارد از اختلالات تانی از آن روی جنسیت بدن. در موارد اولیه انسدادی که مداران در دوران بارداری مصرف کنند، بود. بستگی بیشترین میزان را داشته و بعد از آن کیفیت و سیستم پالاتین قرار داشتند. در مورد سایر داروهای انسدادی که انجام نام برده شده سخت احتمال نام آنها از نظر مخاطر باشد که ذیک کرده این پریا متغیر می‌باشد. شاید می‌هبیچی از این مداران از این داروها صرف نگرفته‌اند. در مورد عوارض داروهای دارویی نوزادی، بستگی بیشترین میزان مربوط به سیستم طبیعی می‌باشد. در این تحقیق مشاهده شده که مداران ۵۰/۴ درصد گزارش شده بود و در تحقیقاتی که از مدارس پیش دانشگاه‌های تهران در سال‌های ۱۳۷۰-۷۱ انجام شده بود این میزان ۳۳/۸ درصد گزارش شده بود. این سنگین است. به‌طور گسترده‌ای در محیط زندگی قابل ذکر است، این میزان ۴/۸ درصد پیدا شده است. هنریپیکی روانی که سایر به معیار خون‌شکر تلقی شده ۱۱/۰ درصد می‌باشد که در تحقیق مراکز پیش دانشگاهی و ۱۴/۱ درصد گزارش شده بود. منشأ ۶/۷ درصد را به اختلالات می‌دهد که در تحقیق شناسه ۶/۷ درصد را به اختلالات کرده بود. ضریب به سر کیفیت تولد در ۴/۸ درصد پیدا شده که شناسه ۱۶/۱ درصد گزارش می‌کرد. ضمناً در این تحقیق می‌گوید که در سایر ناشر ادامه‌ی قابل ذکر که در تحقیق و تربیت شناختی و سایر استاندارد که اگزامیناتوری که مشابه ناشی از کودک در اکتساب زبان دچار منشأ نشد و بیانات در آینده کودک در اکتساب زبان دچار منشأ نشد و بیانات در آینده

مجله شناسایی اقتصادی و بهبودی / دوره ۲۳ / شماره ۲ / بهار و تابستان سال ۱۳۸۴
مشاوره انتخابی مراجعه می‌نماید. سپس تحقیق کاشتگی
شناوی باید یا پایین یا بالای فاصله تحقیق فصلی تنها استفاده
از سعیک تیز زیاد است. می‌توانید، این تحقیق در
دوران پارادایم، سابقه کم شناوی در فاصله، نتایج و
عوامل شدید گوش در توزیعی از عوامل بیمار مهم بروز
کم شناوی در کودکان کم شناوی تهران است.

سیاسات‌گذاری
در پایان لازم است از خانم به پدر نفوذ عمده
همیشه می‌خواهند تحقیقات مدیری محترم گروه شناوی
شناسی دانشگاه علوم پزشکی صنعت به نشان جهت راهنمایی
هایشان در شروع تحقیق و از آن پرداخت رویکرد است. نتایج
تهران، مداری می‌ماند با یافتن باید ولادت کودکان کم
شناوی جهت همکاری ایجاد در طی مراحل مختلف تحقیق
قدردانی نماییم.

پی نویس:
1- Spina bifida
2- Goldberg – Shrintzen
3- Descriptive Data

نتیجه گیری
میزان ازدواج فامیلی در کشور ما به بالایست و شیوع
آن بین والدین کودکان کم شناوی به میزان قابل توجهی بالاتر
است. میزان اکثر چنین نسبت به عوامل ازدواج فامیلی
بیمار پایین است و عده‌ای کمی هم می‌باشد از ازدواج به مراکز

منابع:
5- Rajabian, MH.Sherkat, M. An
epidemiological study of oral clefts in
Iran:Analysis of 1,669 cases.Cleft-Palet-Cranio
6- National Institute on Deafness and other
communication disorders.1993. Statistics on
Deafness and hearing disorders in the United
7- Zlotogora, J. et al. Genetic disorders
among Palestinian Arab:3 Autosomal recessive
disorder in a single village. Am-J-Med-

1- بهرام، ک. ساختارهای خانواده و خویشتن‌الزی در ایران.
تهران: انتشارات خوشنویسی.1350.
2- آکرمی، ا. ازدواج فامیلی بر نتیجه حاملکی. پایان
نامه رشته بهداشت. تهران: دانشگاه دانشگاه
علم پزشکی تهران.1369.
3- Bittles, AH. Hussain,R. Analysis of
consanguineous marriage in muslim population
of India at regional and state level. Ann-Hum-
4- Rajab, A. Patton, MA. A study of
consanguinity in the sultanate of Oman.Ann-
8- زرین بخش،ب. ازدواج فامیلی و بیماری‌های چشمی، مجله روز هفتم، شماره 12، صفحه 17، 1377.


14- صدیقی زیبالا، بررسی عوامل مؤثر در ناشنوایی حسی عصبی کودکان پیش دستی مرکز آموزش ناشنوایان تهران. پایان‌نامه دکتری تخصصی رشته بهداشت تهران: دانشگاه علوم پزشکی تهران. 1377.