

## اهداف و چشم انداز مطالعه کوهورت پرشین

کوهورت پرشین در ۱۰ منطقه جغرافیایی مشخص شده ایران با اهداف زیر راه اندازی شده است، و در ۷ مرکز دیگر نیز راه اندازی خواهد شد. این مناطق بر اساس الگوهای بیماری های محلی، وجود عوامل خطر ساز، ثبات جمعیتی، علل مرگ، علاقه و توانایی های محلی انتخاب شده اند.

؛rdquo& ;ldquo&

( ;ndash& )

### مراحل مطالعه کوهورت

مطالعه کوهورت دارای ۳ فاز پایلوت، ثبت نام، پیگیری و ارزیابی مجدد می باشد.

#### مرحله پایلوت (Pilot Phase)

در این مطالعه با توجه به اهداف و پروتکل جامع آن کلیه افراد بالغ ۳۵ الی ۷۰ سال، شهر خامنه از مهر ماه تا دی ماه سال ۱۳۹۳ دعوت شدند، که در کل از ۱۱۲۵ نفر دعوت شده ۹۵۲ نفر وارد مطالعه شدند. از دی ماه ۹۳ تا اردیبهشت ۹۴ اطلاعات اولیه آنالیز و اشکالات موجود بررسی و رفع و به تیم پرسشگری مجددا آموزشهای لازم ارایه شد.

#### مرحله ثبت نام (enrollment Phase)

این مرحله از اردیبهشت ۱۳۹۴ آغاز شد. در این مطالعه با توجه به اهداف و پروتکل جامع آن کلیه افراد بالغ ۳۵ الی ۷۰ سال، از هر دو جنس ساکن در مناطق شهری و روستایی شهر شبستر (شبستر، سیس، شند آباد، شرفخانه، وایقان، دریان، کوزه کنان و...) وارد مطالعه شدند. مبنای تعیین سن افراد شناسنامه و کارت ملی بود. در پرسشگری عمومی علاوه بر سن شناسنامه ای، سن خود اظهاری فرد نیز ثبت می گردد.

#### معیارهای ورود و خروج از مطالعه

معیارهای ورود:

۱- مهمترین معیار ورود به این مطالعه سن ۷۰-۳۵ سال بوده است.

۲- فقط از افراد ساکن در منطقه دعوت بعمل می آمد.

-شرایط ورود افراد مهاجر از شهر یا کشورهای دیگر این بود که باید حداقل یک سال از سکونت آنها در آن منطقه گذشته باشد.

-در مورد افراد غیر مهاجر لازم بود حداقل ۹ ماه از سال در آن منطقه سکونت داشته باشند.

-۳تنها افراد با تابعیت ایرانی وارد مطالعه می شدند.

### معیارهای خروج از مطالعه

۱۱-افرادی که علی رغم توضیح فواید طرح و تلاش تیم مطالعه جهت مشارکت ، تمایلی به شرکت در مطالعه نداشته اند.

۱۲-افرادی که قادر به برقراری ارتباط جهت پاسخگویی نبودند.

-افراد ناشنوا، نابینا، گنگ و یا فلجی که قادر به مراجعه به مرکز کوهورت نبودند.

-افراد مبتلا به اختلالات روحی و روانی، عقب ماندگی ذهنی و هر بیماری روانپزشکی در مرحله حاد، همانند سایکوز که تحت درمان نبودند.

### حجم نمونه

بر اساس پروتکل کشوری حجم نمونه کوهورت در دانشگاهای علوم پزشکی ۱۰ هزار نفر تعیین شده بود که در دانشگاه علوم پزشکی تبریز بر اساس جلسات علمی متعدد ، مقرر گردید حجم نمونه کوهورت آذر ۱۵ هزار نفر باشد.