نقش سابقه مجدوختی جنگی در ابتلا به HCV

سیدمژد علویان. م. د. برایا غلامی. م. د. آدرس مکانی: دانشگاه علوم پزشکی یزبیه / آنچه دانشکده بهزیستی - گروه داخلی - تهران - ایران

خلاصه

وریوس هایات C شایع‌ترین علت هایات ویروسی به دنبال تزریق خون است و از عامل مهم‌ترین کبدی سرطان سلول کبدی و نیاز به بیماری کید است. چرا عادتا انتقال ویروس هایات C از راه خون است. گربه‌گیری خون‌های تزریقی از سال 1375 ممنوع شد و قبل از آن ممکن است انقلاب تزریق خون بوده است و عامل درکی مایل استفاده از مواد مخدر تزریقی و دارای شرکت‌های نیز در انتقال بیماری نقش دارند.

جنگ تحملی عراق علیه ایران بین سال‌های 1359 و 1367 (برد 8 سال) سبب مجدوختی و به دنبال آن است. در بیمارستان، اعمال جراحی و تزریق خون در تعداد کبیری از زندن‌گان شده است. این مطالعه در اهداف کند، تغییر و نیز در تحلیل تشکیل بیمارستان، انتقال خون تحریم شده است و از افزایش نفرو اعمال بیشتر در سالهای ۱۳۷۰ تا ۱۳۷۵ میلادی به HCV و ۲۷ نفر مبتلا (شاذهد) اطلاعات لازم به صورت محلی و مصاحبه رودر اخراج شد. در آنالیز تک بیمار، سابقه تزریق خون، سابقه مجدوختی جنگی، اعتیاد به مواد مخدر تزریقی و تعلیم جنسی به فردی غیر از همسر خطر بیشتر می‌گردد (ثبت شناسه Ya OR به ترتیب ۲۰، ۱۱/۸، ۳/۵/۴ و ۲۳/۲ می‌باشد). نظارت بیماران نیز HCV را (۴/۱) بیشتر می‌کند. در آنالیز نهایی به روش دکسترسی لجستیک مشخص شده که در سطح نظری، تنا سابقه مجدوختی جنگی به عنوان یک عامل مستقل در افزایش خطر ابتلا به HCV نقش دارد و این نقطه مطالعه ۹۳ ربا می‌باشد. در تیپ در افراز نظری، سابقه مجدوخت در جهت مهتر از سایر عوامل مثل تزریق خون و بیمارستان می‌باشد.

کلمات کلیدی: هایات ویروسی، راه انتقال، نیروی نظامی

پیوند کمک است [۲۱] در ایران نیز پس از هایات C یکی از ۶ ویروس شایع عامل هایات ویروسی است و شایع‌ترین علت هایات ویروسی به دنبال تزریق خون محسوب می‌گردد. اجرای این کشف پس از ۱۹۹۴ و عرضه آزمون‌های سرولوژیک جهت تشخیص بیماری و غربالگری خون‌ها قبل از تزریق از میزان هایات به دنبال تزریق خون کاسته شده و به حدود ۳ در ۱۰ هزار خون رشته نفر در HCV دنا خالص و ویروس هایات C می‌باشد. در دنیای غرب شایع‌ترین علت بیماری مزمن کبدی سرطان سلول کبدی و نیاز به HCV

مقدمه

وریوس هایات C یکی از ۶ ویروس شایع عامل هایات ویروسی است و شایع‌ترین علت هایات ویروسی به دنبال تزریق خون محسوب می‌گردد. اجرای این کشف پس از ۱۹۹۴ و عرضه آزمون‌های سرولوژیک جهت تشخیص بیماری و غربالگری خون‌ها قبل از تزریق از میزان هایات به دنبال تزریق خون کاسته شده و به حدود ۳ در ۱۰ هزار خون رشته نفر در HCV دنا خالص و ویروس هایات C می‌باشد. در دنیای غرب شایع‌ترین علت بیماری مزمن کبدی سرطان سلول کبدی و نیاز به
بررسی‌گران، پژوهشکن عمومی شاغل در مرکز هیاتیت مبتلا به HIV مبادلاتی با گروه‌های مختلفی انجام می‌دهند. این مطالعات شامل ساختار انتقال و البته اثرات مربوط به این انتقال در حال واقعیت می‌باشد. در این مطالعه، از آژانس تحقیقات و امور خوزستان در محل مطالعه استفاده شد. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتقال بین گروه‌های مختلفی در ساختار انتقال صورت گرفت. در این مطالعه، انتق
جدول ۳، آنالیز گرگوسین احتمال عوامل خطر ساز

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل اطمینان</th>
<th>نسبت شناس (OR)</th>
<th>فاکتور خطر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۶/۸-۳/۸</td>
<td>۵/۶</td>
<td>۰/۲۹**</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۱-۱/۸</td>
<td>۷/۶</td>
<td>۰/۳۵**</td>
</tr>
<tr>
<td>مرجعیت در گنج</td>
<td>۱/۰۵</td>
<td>۰/۲۹**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۱/۶</td>
<td>۰/۲۹**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۱/۶</td>
<td>۰/۲۹**</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پردازش با استفاده از شیوه logistic regression و نتایج آن در جدول ۳ ذکر شده است.

می‌باشد، آنالیز می‌تواند با استفاده از شیوه logistic regression به اتمام رسد و نتایج آن در جدول ۳ ذکر شده است.

نظارت‌های بیماری کنترل‌سازی از تبدیل HCV ۴/۲۱ برای پیش‌بینی می‌کند که این فاکتور

به عوامل دیگر وابسته است و مستقل نیست.

توضیحات:

- در میان افراد HCV مبتلا ۲۷٪ با وجود سابقه تزریق خون و سابقه اعتیاد تزریقی داشتند و ۲۹٪ نیز نداشتند. درصد نخستین آنالیز تزریقی خون درصد ۲/۳ درصد آنالیز تزریقی خون و هم سابقه اعتیاد تزریقی داشتند. افراد نظامی بطور مضمن از طرف سایرین سابقه استری در بیمارستان (۴/۳/۹) تزریق خون (۴/۳/۹) و عمل جراحی (۴/۳/۹۳/۹) داشتند. اطلاعات افراد تزریقی خون و هم سابقه اعتیاد تزریقی داشتند. افراد نظامی بطور مضمن از طرف سایرین سابقه استری در بیمارستان (۴/۳/۹) تزریق خون (۴/۳/۹) و عمل جراحی (۴/۳/۹۳/۹) داشتند. اطلاعات افراد تزریقی خون و هم سابقه اعتیاد تزریقی داشتند.

بین این دو گروه متفاوت بود.

در مرحله بعدی جمع‌بندی مورد مطالعه به دو گروه نظامی و غیرنظامی تقسیم شدند و شیوع عوارض شناسایی و همانند آنچه که نشان داده شده در جدول ۴، آنالیز به عوامل خطر ساز در تحلیل و غیر نظامیان

 Jadılo 4، مقایسه فراوانی عوارض خطر ساز در نظامیان و غیر نظامیان

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل اطمینان</th>
<th>نسبت شناس (OR)</th>
<th>فاکتور خطر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۸/۸-۳/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>۶/۸-۳/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۱-۱/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>مرجعیت در گنج</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پردازش با استفاده از شیوه logistic regression و نتایج آن در جدول ۴ ذکر شده است.

می‌باشد، آنالیز می‌تواند با استفاده از شیوه logistic regression به اتمام رسد و نتایج آن در جدول ۴ ذکر شده است.

نظرات:

- در بیمارستان (۴/۳/۹) تزریق خون (۴/۳/۹) و عمل جراحی (۴/۳/۹۳/۹) داشتند. اطلاعات افراد تزریقی خون و هم سابقه اعتیاد تزریقی داشتند. افراد نظامی بطور مضمن از طرف سایرین سابقه استری در بیمارستان (۴/۳/۹) تزریق خون (۴/۳/۹) و عمل جراحی (۴/۳/۹۳/۹) داشتند. اطلاعات افراد تزریقی خون و هم سابقه اعتیاد تزریقی داشتند.

بین این دو گروه متفاوت بود.

در مرحله بعدی جمع‌بندی مورد مطالعه به دو گروه نظامی و غیرنظامی تقسیم شدند و شیوع عوارض شناسایی و همانند آنچه که نشان داده شده در جدول ۴، آنالیز به عوامل خطر ساز در تحلیل و غیر نظامیان

Jadılo 4، مقایسه فراوانی عوارض خطر ساز در نظامیان و غیر نظامیان

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل اطمینان</th>
<th>نسبت شناس (OR)</th>
<th>فاکتور خطر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۸/۸-۳/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>۶/۸-۳/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۱-۱/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>مرجعیت در گنج</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
</tbody>
</table>

پردازش با استفاده از شیوه logistic regression و نتایج آن در جدول ۴ ذکر شده است.

می‌باشد، آنالیز می‌تواند با استفاده از شیوه logistic regression به اتمام رسد و نتایج آن در جدول ۴ ذکر شده است.

نظرات:

- در بیمارستان (۴/۳/۹) تزریق خون (۴/۳/۹) و عمل جراحی (۴/۳/۹۳/۹) داشتند. اطلاعات افراد تزریقی خون و هم سابقه اعتیاد تزریقی داشتند. افراد نظامی بطور مضمن از طرف سایرین سابقه استری در بیمارستان (۴/۳/۹) تزریق خون (۴/۳/۹) و عمل جراحی (۴/۳/۹۳/۹) داشتند. اطلاعات افراد تزریقی خون و هم سابقه اعتیاد تزریقی داشتند.

بین این دو گروه متفاوت بود.

در مرحله بعدی جمع‌بندی مورد مطالعه به دو گروه نظامی و غیرنظامی تقسیم شدند و شیوع عوارض شناسایی و همانند آنچه که نشان داده شده در جدول ۴، آنالیز به عوامل خطر ساز در تحلیل و غیر نظامیان

Jadılo 4، مقایسه فراوانی عوارض خطر ساز در نظامیان و غیر نظامیان

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل اطمینان</th>
<th>نسبت شناس (OR)</th>
<th>فاکتور خطر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>۸/۸-۳/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>۶/۸-۳/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>۱/۱-۱/۸</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>مرجعیت در گنج</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
<tr>
<td>ابتلا به دارو</td>
<td>۰/۳۴</td>
<td>۰/۵۴**</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۵: مقایسه فاکتورهای خطر ساز در افراد با سابقه مزجگی جنگی و بدون آن (تابعه (داده و درصد نمونه ارائه شده است)

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>دارای تجربه مزجگی جنگی</th>
<th>بدون تجربه مزجگی جنگی</th>
<th>فاکتور خطر</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ترس خطر</td>
<td>افزایش ۷/۳/۲۰ (۲/۳)</td>
<td>افزایش ۸/۵/۲۰ (۷/۸)</td>
<td>P&lt;۰/۰۰۱</td>
</tr>
<tr>
<td>ناسازی</td>
<td>افزایش ۶/۱۳/۲۰ (۳/۱)</td>
<td>افزایش ۶/۱۳/۲۰ (۳/۱)</td>
<td>NS</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال تغییرات جایگاه</td>
<td>افزایش ۶/۱۳/۲۰ (۳/۱)</td>
<td>افزایش ۶/۱۳/۲۰ (۳/۱)</td>
<td>NS</td>
</tr>
<tr>
<td>اختلال اندسوسکی</td>
<td>افزایش ۶/۱۳/۲۰ (۳/۱)</td>
<td>افزایش ۶/۱۳/۲۰ (۳/۱)</td>
<td>NS</td>
</tr>
<tr>
<td>P&lt;۰/۰۰۱</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

مشخص شده است که در گروه نظایم، سر پایه مزجگی جنگی به عنوان یک عامل مستقل در افراد خطر ابتلا به ایده‌آل HCV مشاهده شد [۲۰۰۹۸].

بحث

براساس نتایج مطالعات متعدد، شیوع آنی باید در HCV عمومی جوان (و بیشتر در ایالت کانزاس) بین (۱۳/۵۹-۵/۱) درصد [۲۰۰۹۸] این آمار در کشور ما حدود (۲/۰–۰/۰٪) می‌باشد. در مطالعه مجدد گرچه به هدف شیوع عفونت نسبی تعدادی از افراد در HCV در طراحی نشده ولی شیوع آنی باید ضمن اینکه ابتلا به HCV را در ۱/۲ درصد بیشتر کره است. ابتلا به ایده‌آل را در جدول ۱ و ۲ سیاست ترس خطر، ناسازی، اختلالات جایگاه و ایجاد اختلالات جنگی و اختلالات تغییرات جایگاه به عنوان عوامل مستقل ابتلا به عفونت HCV شناخته شده، در ۵/۲ درصد موارد نظرات خاصی به داشت.

تفکر این نتایج سیاست جامعه‌ای همبستگی است. در واقع ما بدون اینکه ادعای ارتباط قطعی علمی و معلولین بین عوامل خطرساز و ابتلا به عفونت HCV را داشته باشیم فقط شیوع بیشتر عوامل HCV باید در بیمارستانها در نظر گرفته شود. اگرچه تلاش‌های گسترده‌ای برای جلوگیری از عوامل خطرساز در افراد خطر جایگزین از این عوامل کام می‌تواند برد. در HCV برجسته مطالعات ابتلا به ایده‌آل ۲۰ تا ۲۰ درصدی عفونت در بیمارستانها در تحلیل‌های فردی در حال حاضر مشاهده شده است که هم از آن جمله نظامی امریکایی در جنگ و نیروی را و مزجگی آن زمان را

در مطالعه Dallas در مطالعه سرپرستی (در بیمارستان نظایم) شیوع عفونت در HCV در سفر انجام شده بر روی نظامی نظامی USF (در بیمارستان نظایم) شکسته و در ۶/۷ درصد کارآفرین شده است و این در مقایسه با گروه کنترل (۱/۲ درصد) از نظر آماری معنی‌دار بوده است. در این مطالعه ۴ عوامل سایه خطر ابتلا به مزجگی جنگی مورد بررسی قرار گرفته: زندگی حیاتی در زندگی، سایه به دلیل خون قبل از سال ۱۹۹۲ و تعداد در مدت مزجگی در زمان سپرده به عنوان عوامل خطرساز شناسایی شدند [۶/۷۰،۲۰۰۸].

عفونت HCV امری بسیار تهیه کننده سلامتی پیرویگان نظامی است. تا حال برای این بیماری رئیس و کنسنترهای نظامی است. رئیس نظامی است. و کنسنترهای نظامی نسبت به فناوری عوامل خطر ساز در جنگ جنگی از این عوامل کام می‌تواند برد. در HCV بررسی مطالعات ابتلا به ایده‌آل ۲۰ تا ۲۰ درصدی عفونت در بیمارستانها در تحلیل‌های فردی در حال حاضر مشاهده شده است که هم از آن جمله نظامی امریکایی در جنگ و نیروی را و مزجگی آن زمان را
References


جدول 2. گروه‌بندی مردان با کارهای شیمیایی در جانبه‌ان تخت بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>مراکز</th>
<th>اصفهان</th>
<th>کرمان</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیمار</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>4%</td>
<td>18%</td>
</tr>
<tr>
<td>اینترنتی</td>
<td>14</td>
<td>33</td>
<td>27%</td>
<td>55%</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>درمان</td>
<td>11</td>
<td>17.5</td>
<td>8%</td>
<td>16%</td>
</tr>
<tr>
<td>دیلیم</td>
<td>41</td>
<td>28</td>
<td>29%</td>
<td>40%</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>12</td>
<td>11/3</td>
<td>9%</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>لیسانس</td>
<td>5</td>
<td>15</td>
<td>88%</td>
<td>27%</td>
</tr>
<tr>
<td>عملا</td>
<td>11</td>
<td>16</td>
<td>16%</td>
<td>25%</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>125</td>
<td>166</td>
<td>100%</td>
<td>100%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 1. گروه‌بندی دفعات تماس با کارهای شیمیایی در جانبه‌ان تخت بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>مراکز</th>
<th>اصفهان</th>
<th>کرمان</th>
<th>فراوانی</th>
<th>درصد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>بیمار</td>
<td>1</td>
<td>3</td>
<td>4%</td>
<td>18%</td>
</tr>
<tr>
<td>اینترنتی</td>
<td>14</td>
<td>33</td>
<td>27%</td>
<td>55%</td>
</tr>
<tr>
<td>راهنمایی</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>درمان</td>
<td>11</td>
<td>17.5</td>
<td>8%</td>
<td>16%</td>
</tr>
<tr>
<td>دیلیم</td>
<td>41</td>
<td>28</td>
<td>29%</td>
<td>40%</td>
</tr>
<tr>
<td>کارشناسی</td>
<td>12</td>
<td>11/3</td>
<td>9%</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>لیسانس</td>
<td>5</td>
<td>15</td>
<td>88%</td>
<td>27%</td>
</tr>
<tr>
<td>عملا</td>
<td>11</td>
<td>16</td>
<td>16%</td>
<td>25%</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>125</td>
<td>166</td>
<td>100%</td>
<td>100%</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول ۴. گروه بندی تأهل در جابجایی تحت بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>انسل</th>
<th>استفان</th>
<th>کرمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فعالی</td>
<td>درصد</td>
<td>فعالی</td>
</tr>
<tr>
<td>ساحل</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۱۱</td>
</tr>
<tr>
<td>مجرد</td>
<td>۰</td>
<td>۰</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۵۰۰</td>
<td>۱۱۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول ۵. گروه بندی دفعات استحکام در جابجایی تحت بررسی

<table>
<thead>
<tr>
<th>انسل</th>
<th>استفان</th>
<th>کرمان</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>فعالی</td>
<td>درصد</td>
<td>فعالی</td>
</tr>
<tr>
<td>سیاه</td>
<td>۱۸</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سفید</td>
<td>۸</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>سرمای</td>
<td>۲۲</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>ارغوان</td>
<td>۲۸</td>
<td>۲</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>۴۰۰</td>
<td>۱۲۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>