

۱۲-۱) بیماری‌های دستگاه ادراری تناسلی

Diseases of the genitourinary system

ICD code: N۰۰-N۹۹

از این گروه بیماریها

- نازایی

در بخش محاسبات بدون Dismod آمده است.

نارسایی کلیه:

از آنجایی که میزان کشندگی، بهبودی و همچنین ناتوانی در طول ابتلا به نارسایی کلیه، برحسب نوع درمان و شیوه دریافت خدمات درمانی متفاوت است، در جریان محاسبه بار بیماریها نارسایی کلیه در سه شکل جداگانه مورد محاسبه قرار گرفته است؛ این سه شکل عبارتند از:

- نارسایی کلیه درمان نشده
- نارسایی کلیه تحت دیالیز
- نارسایی کلیه با انجام پیوند کلیه

توزیع سه شکل از نارسایی کلیه:

این توزیع براساس داده‌های موجود در بانکهای اطلاعاتی و مبتنی بر شیوع و بروز در جدول ذیل ارائه شده است.

نارسایی کلیه درمان نشده	نارسایی کلیه تحت دیالیز	نارسایی کلیه پیوند شده	
نسبت در موارد موجود (قدیم و جدید ، شیوع)	۲٪	۳۵٪	۶۳٪
نسبت در موارد جدید (بروز)	۱۲٪	۶۱٪	۲۷٪

نارسایی کلیه درمان نشده:

۱۲٪ از نارسایی کلیه بروز یافته در سال ۱۳۸۲ درمان نشده و به فوت بیمار منجر شده است (۲٪ از نارسایی‌های کلیه موجود در جامعه). ۱۰۰٪ از مبتلایان جدید نارسایی کلیه در سال ۱۳۸۲ که به درمان مناسب دست پیدا نکرده‌اند ظرف کمتر از یکسال فوت کرده‌اند و هیچ یک بهبود نداشته‌اند.

نارسایی کلیه تحت دیالیز :

۶۱٪ از موارد جدید نارسایی کلیه که در سال ۱۳۸۲ بروز یافته‌اند در سال ۱۳۸۲ به درمان نگهدارنده دیالیز دسترسی پیدا کرده‌اند؛ ۳۵٪ از مبتلایان به نارسایی کلیه زنده، تحت دیالیز قرار داشته‌اند. طول مدت ابتلا به این بیماری در گروه‌های سنی متفاوت است، بگونه‌ای که طول مدت بین کمتر از یکسال تا ۶ سال بوده و در این فاصله حدود ۶۰٪ آنها با بهبودی نسبی وارد مرحله بعدی بیماری و حدود ۴۰٪ آنها فوت می‌نمایند.

نارسایی کلیه منجر به پیوند کلیه:

۲۷٪ از موارد جدید نارسایی کلیه که در سال ۱۳۸۲ بروز یافته‌اند به پیوند کلیه دسترسی پیدا کرده‌اند. ۶۳٪ از مبتلایان به نارسایی کلیه زنده، پیوند کلیه داشته‌اند. بعد از عمل جراحی و پذیرش پیوند کلیه، کشندگی نارسایی به حدود صفر نزدیک شده و میزان بهبودی و تحمل طولانی کلیه پیوند خورده بین ۴ تا ۳۰ سال ادامه می‌یابد.

نام بیماری : نارسایی کلیه، درمان نشده (Renal failure, Untreated) ^(۱)

کد ICD : ۱۹-۱۷N

مردان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۵۰۳۳	۷۶۴,۵۶۴۳	۰,۰۰۹۲	۰,۹۹۶	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۹	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۰-۴
۱۰,۲۷۹۷	۹۹۸,۹۳۳۲	۰,۰۱۱۴	۰,۹۹۸۹	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۴	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۵-۱۴
۲۱,۷۱۹۸	۴۳۳,۸۵۷۹	۰,۰۱۱۴	۰,۹۹۷۴	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۴	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۱۵-۲۹
۳۷,۰۹۲۵	۳۱۶,۸۵۵۱	۰,۰۱۱۴	۰,۹۹۶۷	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۴	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۳۰-۴۴
۵۱,۳۴۹۷	۱۵۳,۹۴۴۸	۰,۰۱۱۴	۰,۹۹۲۷	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۴	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۴۵-۵۹
۶۴,۹۶۴۵	۷۲,۶۶۱۶	۰,۰۱۱۴	۰,۹۸۳۱	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۴	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۶۰-۶۹
۷۴,۲۷۷۲	۲۵,۲۵۴۱	۰,۰۱۱۴	۰,۹۵۳۱	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۴	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۷۰-۷۹
۹۰,۷۵۶۵	۷,۰۴۰۶	۰,۰۱۱۴	۰,۸۱۹۶	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۴	۰,۰۱۱۴				۱۰۰۰	۰		۰,۰۱۱۴	۸۰+
۲۶,۲۴۱۵	۵۰۳,۴۷۱۶	۰,۰۱۱۲	۰,۹۹۴۴	۱۰۰۰	۰	۰,۰۱۱۱	۰,۰۱۱۴				NA	NA		NA	۰+
زنان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۵۰۴۱	۷۹۴,۸۷۴۶	۰,۰۰۶۱	۰,۹۹۶۶	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۰-۴
۱۰,۲۹۴۴	۱۰۵۴,۵۲۶۴	۰,۰۰۷۶	۰,۹۹۹	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۵-۱۴
۲۱,۸۱۵۹	۶۴۹,۶۴۴۵	۰,۰۰۷۶	۰,۹۹۸۴	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۱۵-۲۹
۳۷,۰۲۱۴	۶۴۲,۶۸۱۴	۰,۰۰۷۶	۰,۹۹۸۳	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۳۰-۴۴
۵۱,۴۷۷۹	۲۶۹,۳۸۶۷	۰,۰۰۷۶	۰,۹۹۵۴	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۴۵-۵۹
۶۴,۸۶۶۴	۸۲,۷۷۵۷	۰,۰۰۷۶	۰,۹۸۵۴	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۶۰-۶۹
۷۴,۳۷۵۸	۲۹,۱۲۷۸	۰,۰۰۷۶	۰,۹۵۸۳	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۷۰-۷۹
۹۰,۸۹۹۴	۷,۷۸۷۶	۰,۰۰۷۶	۰,۸۳۵	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۶	۰,۰۰۷۶				۱۰۰۰	۰		۰,۰۰۷۶	۸۰+
۲۶,۴۴۵۲	۶۶۳,۷۰۷۷	۰,۰۰۷۴	۰,۹۹۵۷	۱۰۰۰	۰	۰,۰۰۷۴	۰,۰۰۷۶				NA	NA		NA	۰+

نام بیماری : نارسایی کلیه تحت دیالیز (Renal failure, dialysis)^(۱)

کد ICD : ۱۹-۱۷N

مردان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۴۲۷۶	۳۵۳,۸۹۹	۰,۰۰۲	۱,۳۹۸	۶۲۰,۰۸۹۳	۱۴۵,۴۹۶۷	۰,۰۰۳۳	۰,۰۰۲۴		۰,۰۰۹۴			۱۴۵,۴۹۶۷	۰,۰۰۳۴		۰-۴
۱۱,۸۲۴۱	۳۰۳,۴۲۶۶	۰,۰۰۱۵	۲,۵۹۲۸	۲۱۵,۲۹۷۹	۲۲۷,۸۱۴۹	۰,۰۰۶۸	۰,۰۰۴۶		۰,۰۰۰۹			۱۹۸,۵۸۸۴	۰,۰۱۵۴		۵-۱۴
۲۳,۶۹۵۵	۲۷,۴۴۹۵	۰,۰۰۳۶	۲,۴۷۰۲	۶۷,۴۳۲۴	۳۱۶,۸۹۸۳	۰,۰۵۳۳	۰,۰۲۶۷		۰,۰۰۴۲			۳۰۸,۱۲۰۹	۰,۰۶۲۳		۱۵-۲۹
۳۷,۷۸۱۸	۱۵,۸۴۸۶	۰,۰۰۸۲	۲,۶۲۴	۴۷,۱۰۲۹	۳۵۹,۲۲۶۸	۰,۱۷۳	۰,۰۸۱۱		۰,۰۰۰۸			۳۶۵,۰۰۴۴	۰,۱۹۹۱		۳۰-۴۴
۵۱,۹۰۵	۹,۰۷۸۳	۰,۰۲۹۳	۴,۷۱۶۴	۵۹,۶۶۸۱	۲۰۱,۷۶۹۳	۰,۴۹۱۲	۰,۱۶۱۶		۰,۰۳۶۳			۲۰۴,۴۴۵۹	۰,۵۲۲۴		۴۵-۵۹
۶۵,۰۰۸۱	۵,۹۲۳۲	۰,۰۹۶۲	۵,۶۷۴۲	۷۸,۳۲۵۸	۳۴,۱۴۳۳	۱,۲۲۸۳	۰,۲۰۵		۰,۰۹۹			۳۴,۱۴۳۳	۱,۳۰۱۴		۶۰-۶۹
۷۴,۹۸۸۷	۵,۱۰۸۷	۰,۲۶۲۶	۲,۹۸۶۵	۱۸۰,۴۳۰۶	۳۴,۱۴۳۳	۱,۴۵۵۵	۰,۳۱۵۱		۰,۲۷۹۹			۳۴,۱۴۳۳	۱,۳۰۱۴		۷۰-۷۹
۹۰,۳۱۱۷	۴,۰۰۲۹	۰,۶۶۵۷	۱,۳۴۳۶	۴۷۸,۲۰۱۹	۳۴,۱۴۳۳	۱,۳۹۲۶	۰,۷۰۵		۰,۷۳۲			۳۴,۱۴۳۳	۱,۳۰۱۴		۸۰+
۵۰,۲۳۰۷	۱۶,۵۳۵۲	۰,۰۱۹۴	۳,۵۰۱۴	۱۰۳,۶۹۰۹	۱۶۲,۷۷۵۳	۰,۱۸۶۷	۰,۰۵۹۹		۰,۰۲۱۸			NA	۰,۱۹۸۲		۰+
زنان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۴۹۸۶	۷۵۵,۷۹۰۳	۰,۰۰۳۳	۰,۷۹۱۳	۱۱۶۱,۸۹۸۲	۱۱۳,۳۶۵۱	۰,۰۰۲۸	۰,۰۰۳۶		۰,۰۰۸۶			۱۱۳,۳۶۵۱	۰,۰۰۲۸		۰-۴
۱۱,۲۸۷۷	۷۹۳,۰۸۷۱	۰,۰۰۳۵	۱,۴۰۷۹	۶۴۲,۰۷۵۷	۲۲۰,۹۷۸۴	۰,۰۰۵۴	۰,۰۰۵۸		۰,۰۰۳۵			۱۸۶,۰۴۲	۰,۰۱۳۱		۵-۱۴
۲۳,۱۱۲	۸۴,۲۲۲۵	۰,۰۰۳	۲,۳۷۸۳	۸۸,۰۹۳۵	۳۵۴,۵۱۹۶	۰,۰۳۴۳	۰,۰۱۸۶		۰,۰۰۲۹			۳۴۴,۰۹۳۶	۰,۰۴۱۴		۱۵-۲۹
۳۷,۹۲۴۶	۲۰,۴۵۷۳	۰,۰۰۴۵	۳,۶۳۴۴	۳۲,۱۱۲۱	۲۶۹,۰۵۶۲	۰,۱۳۸۸	۰,۰۵۳۹		۰,۰۰۰۵			۲۷۹,۴۰۷۸	۰,۱۵۶۳		۳۰-۴۴
۵۲,۰۴۱	۱۵,۵۳۳۳	۰,۰۲۷۴	۵,۶۸۰۱	۶۳,۳۱۶۴	۱۴۲,۲۰۶۵	۰,۴۳۲۸	۰,۱۱۶۹		۰,۰۳۰۲			۱۴۴,۴۷۳۵	۰,۴۴۴۹		۴۵-۵۹
۶۴,۸۷۲۵	۷,۲۷۶۶	۰,۰۸۲۵	۵,۹۸۱۲	۸۴,۳۱۱۶	۲۴,۱۸۷۵	۰,۹۷۷۸	۰,۱۵۶۹		۰,۰۸۰۷			۲۴,۱۸۷۵	۱,۰۴۴۵		۶۰-۶۹
۷۵,۱۹۸۸	۵,۷۷۰۹	۰,۲۱۶۷	۳,۰۱۰۱	۱۸۴,۴۵۶۱	۲۴,۱۸۷۵	۱,۱۷۴۶	۰,۲۴۸۲		۰,۲۳۷۵			۲۴,۱۸۷۵	۱,۰۴۴۵		۷۰-۷۹
۹۱,۱۶۳۲	۴,۷۳۰۳	۰,۶۴۸۱	۱,۲۰۷۲	۵۸۶,۰۸۵۸	۲۴,۱۸۷۵	۱,۰۶۲	۰,۶۶۷۹		۰,۷۰۸۸			۲۴,۱۸۷۵	۱,۰۴۴۵		۸۰+
۵۱,۱۶۴۵	۵۹,۹۹۴۴	۰,۰۱۷۲	۳,۹۲۹۶	۱۱۳,۹۳۰۱	۱۲۸,۹۱۰۶	۰,۱۵۰۵	۰,۰۴۴۹		۰,۰۱۸۸			NA	۰,۱۵۸۱		۰+

نام بیماری : نارسایی کلیه پیوند شده (Renal failure, transplanted kidney)^(۱)

کد ICD : ۱۹-۱۷

مردان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۵۰۸	۱	۰	۲۸,۲۳۶۹	۰	۳۰	۰,۰۰۱۱	۰,۰۰۰۵	۱				۳۰		۰,۰۰۰۵	۰-۴
۱۲,۱۸۰۴	۱	۰	۲۷,۰۰۲	۰	۳۰	۰,۰۰۷۴	۰,۰۰۰۲	۱				۳۰		۰,۰۰۰۳	۵-۱۴
۲۴,۳۷۰۹	۱	۰	۲۴,۹۶۴۹	۰	۳۰	۰,۰۰۷۰۲	۰,۰۱۳۱	۱				۳۰		۰,۰۱۸۴	۱۵-۲۹
۳۷,۷۴۲۴	۱	۰	۲۱,۹۶۲۱	۰	۳۰	۰,۴۸۲۴	۰,۰۵۵۳	۱				۳۰		۰,۰۵۹۸	۳۰-۴۴
۵۱,۶۵۶۳	۱	۰	۱۷,۶۵۸۷	۰	۳۰	۱,۱۴۳۴	۰,۰۸۵۱	۱				۳۰		۰,۰۹۳۸	۴۵-۵۹
۶۴,۴۴۴۱	۰	۰	۱۲,۶۱۸۵	۰	۳۰	۱,۶۱۶۷	۰,۰۵۱۳	۱				۳۰		۰,۰۴۳	۶۰-۶۹
۷۴,۲۷۷۲	۰	۰	۸,۴۸۵۴	۰	۳۰	۱,۵۸۲۸	۰,۰۴۳	۱				۳۰		۰,۰۴۳	۷۰-۷۹
۹۰,۷۵۶۶	۱	۰	۳,۷۶۱	۰	۳۰	۱,۵۲۵۵	۰,۰۴۳	۱				۳۰		۰,۰۴۳	۸۰+
۴۳,۲۰۸۱	۱	۰	۱۹,۸۶۰۷	۰	۳۰	۰,۳۳۲۷	۰,۰۲۶۷	NA				NA		NA	۰+
زنان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۵۰۷۷	۱	۰	۲۸,۸۸۳۵	۰	۳۰	۰,۰۰۰۷	۰,۰۰۰۳	۱				۳۰		۰,۰۰۰۳	۰-۴
۹,۲۵۴۹	۱	۰	۲۸,۲۲۴۷	۰	۲۹,۹۹۹۸	۰,۰۰۲۴	۰,۰۰۰۲	۱				۳۰		۰,۰۰۲۵	۵-۱۴
۲۶,۵۷۶۳	۱	۰	۲۵,۵۷۶۷	۰	۲۹,۹۹۹۸	۰,۰۱۹۵	۰,۰۰۰۶	۱				۳۰		۰,۰۱۳۲	۱۵-۲۹
۳۷,۶۲۱۲	۱	۰	۲۲,۹۴۷۵	۰	۳۰	۰,۲۷۵۲	۰,۰۳۳۸	۱				۳۰		۰,۰۳۶۴	۳۰-۴۴
۵۱,۸۰۹۵	۱	۰	۱۸,۳۴۵۶	۰	۳۰	۰,۶۹۰۶	۰,۰۵۲۲	۱				۳۰		۰,۰۵۸	۴۵-۵۹
۶۴,۲۷۹۷	۱	۰	۱۳,۲۶۴۸	۰	۳۰	۰,۹۷۷۸	۰,۰۳۰۲	۱				۳۰		۰,۰۲۴۵	۶۰-۶۹
۷۴,۳۷۵۸	۰	۰	۸,۹۴۶۶	۰	۳۰	۰,۹۴۵۷	۰,۰۲۴۵	۱				۳۰		۰,۰۲۴۵	۷۰-۷۹
۹۰,۸۹۹۵	۱	۰	۴,۰۷۵۵	۰	۳۰	۰,۸۹۷۶	۰,۰۲۴۵	۱				۳۰		۰,۰۲۴۵	۸۰+
۴۴,۴۸۵	۱	۰	۲۰,۴۲۰۷	۰	۳۰	۰,۱۹۰۷	۰,۰۱۵۶	NA				NA		NA	۰+

نام بیماری: سنگ کلیه و حالب (calculus of kidney and ureter) (۳ و ۲)

کد ICD: N۲۰-N۲۲

مردان															
داده های خروجی								داده های ورودی							شاخص سن
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰		۰			۰	۰	۰-۴	
۱۰,۳۰۲۶	۱,۰۰۶۱	۰,۰۰۰۱	۰,۳۶۱۶	۰,۰۰۶۱	۲۷۶۴,۶۷۰۶	۱۱,۹	۳۳,۳۷۵۶		۰			۳۰۰۰	۱۱,۸۵۸۸	۵-۱۴	
۲۳,۷۳۹۲	۱,۰۰۲۴	۰,۰۰۰۱	۰,۳۶۲۷	۰,۰۰۶۱	۲۷۵۴,۴۰۸۹	۲۳,۶۳۴۷	۷۱,۲۳۸۷		۰			۳۰۰۰	۲۸,۴۳۲۴	۱۵-۲۹	
۳۷,۷۱۵۴	۱,۰۰۱۹	۰,۰۰۰۵	۰,۳۶۴	۰,۰۰۶۱	۲۷۴۴,۴۰۳۱	۸۳,۹۷۳۴	۲۵۸,۵۴۲۱		۰			۳۰۰۰	۹۱,۲۴۷۸	۳۰-۴۴	
۵۰,۷۹۹۶	۱,۰۰۱	۰,۰۰۰۵	۰,۳۶۴۱	۰,۰۰۶۱	۲۷۳۹,۲۸۳۴	۸۹,۵۶۴۶	۲۶۵,۵۳۱۳		۰			۳۰۰۰	۹۳,۰۴۴۳	۴۵-۵۹	
۶۴,۹۶۵۸	۱,۰۰۰۴	۰,۰۰۰۵	۰,۳۶۲	۰,۰۰۶۱	۲۷۴۶,۲۳۶۹	۷۳,۶۵۳۸	۲۱۸,۳۵۸۶		۰			۳۰۰۰	۷۴,۱۸۷۵	۶۰-۶۹	
۷۴,۲۷۷۲	۱,۰۰۰۱	۰,۰۰۰۵	۰,۳۵۸۱	۰,۰۰۶۱	۲۷۴۶,۲۳۲۵	۷۳,۶۸۱۳	۲۱۸,۴۴۱۲		۰			۳۰۰۰	۷۴,۱۸۷۵	۷۰-۷۹	
۹۰,۷۵۶۲	۱	۰,۰۰۰۵	۰,۳۳۷۴	۰,۰۰۶۱	۲۷۴۶,۲۳۷۹	۷۳,۶۷۸۹	۲۱۸,۴۳۳۱		۰			۳۰۰۰	۷۴,۱۸۷۵	۸۰+	
۳۸,۶۷۱۴	۱,۰۰۱۹	۰,۰۰۰۳	۰,۳۶۲۹	۰,۰۰۶۱	۲۷۴۷,۲۹۲	۴۰,۹۷۷۶	۱۲۳,۰۵۳۴		۰			NA	۴۴,۳۱۶۶	۰+	

زنان															
داده های خروجی								داده های ورودی							شاخص سن
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰		۰			۰	۰	۰-۴	
۱۰,۳۱۷۳	۱,۰۰۶۵	۰	۰,۳۶۱۶	۰,۰۰۶۱	۲۷۶۴,۶۷۱۹	۶,۹۸۵۱	۱۹,۴۹۴۲		۰			۳۰۰۰	۶,۹۶۰۷	۵-۱۴	
۲۳,۷۷۶۷	۱,۰۰۴	۰,۰۰۰۱	۰,۳۶۲۲	۰,۰۰۶۱	۲۷۵۸,۷۴۳۸	۱۳,۷۱۵	۴۰,۷۷۴۳		۰			۳۰۰۰	۱۶,۲۳۴۸	۱۵-۲۹	
۳۷,۶۸۷۷	۱,۰۰۳۹	۰,۰۰۰۳	۰,۳۶۲۸	۰,۰۰۶۱	۲۷۵۵,۲۶۹۷	۴۷,۳۷۳۸	۱۴۰,۷۴۸۲		۰			۳۰۰۰	۵۱,۵۰۸۵	۳۰-۴۴	
۵۰,۹۰۴۲	۱,۰۰۱۷	۰,۰۰۰۳	۰,۳۶۳۱	۰,۰۰۶۱	۲۷۴۹,۵۲۰۵	۵۱,۱۸۱۶	۱۴۶,۰۳۶۷		۰			۳۰۰۰	۵۲,۹۱۵۶	۴۵-۵۹	
۶۴,۸۶۷۷	۱,۰۰۰۵	۰,۰۰۰۳	۰,۳۶۱۲	۰,۰۰۶۱	۲۷۵۴,۶۳۲۸	۴۲,۰۱۲۹	۱۲۰,۸۰۸۴		۰			۳۰۰۰	۴۲,۱۸۳	۶۰-۶۹	
۷۴,۳۷۵۸	۱,۰۰۰۲	۰,۰۰۰۳	۰,۳۵۷۷	۰,۰۰۶۱	۲۷۵۴,۶۲۶۱	۴۲,۰۲۹۱	۱۲۰,۸۵۳۸		۰			۳۰۰۰	۴۲,۱۸۳	۷۰-۷۹	
۹۰,۸۹۹۲	۱	۰,۰۰۰۳	۰,۳۳۹	۰,۰۰۶۱	۲۷۵۴,۶۱۲۵	۴۲,۰۲۸۵	۱۲۰,۸۵۱۴		۰			۳۰۰۰	۴۲,۱۸۳	۸۰+	
۳۸,۶۱۵۷	۱,۰۰۳۲	۰,۰۰۰۱	۰,۳۶۲۱	۰,۰۰۶۱	۲۷۵۵,۴۵۷۴	۲۳,۶۵۶۳	۶۹,۰۳۰۹		۰			NA	۲۵,۴۷۷۹	۰+	

- آنچه که برای سنگ کلیه و حالب در نظر گرفته شده است، اپی زوده های درد (رنال کولیک) و سایر علائم ادراری مربوطه است. در واقع میزان بروز مزبور میزان بروز اپی زوده های درد و علائم ادراری است. حدود ۹۹٪ از مبتلایان مزبور با استفاده از خدمات درمانی موجود در سال ۱۳۸۲ طی ۴ ماه بهبود می یابند (پیدایش سنگ کلیه مجدد، بیماری جدید است). بهبودی از این بیماری حدود ۱۰۰٪ و مرگ ناشی از آن در حد صفر است.

نام بیماری : سیستیت حاد (Acute cystitis) (۳۰۲)

کد ICD : N۳۰.۰

مردان															
داده های خروجی								داده های ورودی						شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۵۰۳۳	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۰۴۱۶	۳					۶۵۰۰۰		۳	۰-۴
۱۰,۲۷۹۷	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۰۴۶۲	۳					۶۵۰۰۰		۳	۵-۱۴
۲۴,۲۹۰۶	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۴۵۲۳	۳۱,۰۶۹۴					۶۵۰۰۰		۳۴,۳۳۳۳	۱۵-۲۹
۳۶,۳۷۵۸	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۶۸۷۷	۴۴,۱۴۵۷					۶۵۰۰۰		۴۳,۳۳۳۳	۳۰-۴۴
۵۱,۳۴۹۷	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۴۶۱۳	۳۰					۶۵۰۰۰		۳۰	۴۵-۵۹
۶۴,۹۶۴۵	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۴۶۱۳	۳۰					۶۵۰۰۰		۳۰	۶۰-۶۹
۷۴,۲۷۷۲	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۴۶۱۳	۳۰					۶۵۰۰۰		۳۰	۷۰-۷۹
۹۰,۷۵۶۵	.	.	۰,۰۱۵۳	.	۶۵۰۰۰	۰,۴۶۱۳	۳۰					۶۵۰۰۰		۳۰	۸۰+
۳۴,۶۵۲	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۳۶۹۹	۲۴,۵۴۱۳				NA	NA		NA	۰+
زنان															
داده های خروجی								داده های ورودی						شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۵۰۴	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۱۳۸۶	۱۰					۶۵۰۰۰		۱۰	۰-۴
۱۰,۲۹۴۴	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۰,۱۵۳۸	۱۰					۶۵۰۰۰		۱۰	۵-۱۴
۲۴,۴۴۳۲	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۲,۲۵۳۳	۱۵۵,۳۶۸۶					۶۵۰۰۰		۱۷۰	۱۵-۲۹
۳۶,۳۱۱۹	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۳,۴۳۶۱	۲۲۱,۲۷۲۲					۶۵۰۰۰		۲۱۶,۶۶۶۷	۳۰-۴۴
۵۱,۴۷۷۹	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۲,۳۰۲۴	۱۵۰					۶۵۰۰۰		۱۵۰	۴۵-۵۹
۶۴,۸۶۶۴	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۲,۳۰۲۴	۱۵۰					۶۵۰۰۰		۱۵۰	۶۰-۶۹
۷۴,۳۷۵۸	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۲,۳۰۲۴	۱۵۰					۶۵۰۰۰		۱۵۰	۷۰-۷۹
۹۰,۸۹۹۴	.	.	۰,۰۱۵۳	.	۶۵۰۰۰	۲,۳۰۲۴	۱۵۰					۶۵۰۰۰		۱۵۰	۸۰+
۳۵,۰۴۶۹	.	.	۰,۰۱۵۴	.	۶۵۰۰۰	۱,۸۴۲۵	۱۲۲,۵۶۳۶				NA	NA		NA	۰+

- ۱۰۰ درصد از مبتلایان به سیستیت حاد ظرف ۶ روز بهبود می یابند بدون اینکه خطر مرگ در این بیماری وجود داشته باشد. ابتلا مجدد، بیماری جدیدی در نظر گرفته می شود.

نام بیماری: بزرگی خوش خیم پروستات (Hyperplasia of prostate) (۳و۲)

کد ICD : N۴۰

مردان														
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص سن
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز
۲,۵۰۳۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۰	۰
۱۰,۲۷۹۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۰	۰
۲۱,۷۱۹۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۰	۰
۴۴,۲۵	۱,۰۰۰۱	۰	۱,۱۳۲۱	۰,۰۰۰۴	۸۷۸,۸۴۴۲	۰	۰,۰۰۰۱	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۰	۰
۵۵,۹۷۲۶	۱,۰۰۰۷	۰,۰۰۰۵	۱,۱۲۱۶	۰,۰۰۰۶۱	۸۸۳,۴۸۰۳	۸۱,۴۰۴۴	۱۱۴,۶۵۱۳	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۱۶۳,۵۹۵۹	۰
۶۴,۹۱۴۴	۱,۰۰۰۴	۰,۰۰۱۸	۱,۱۲۴۶	۰,۰۰۰۶۱	۸۷۲,۶۶۳۳	۲۹۸,۹۷۷	۳۷۰,۶۲۷۹	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۳۰۰	۰
۷۴,۲۷۶۷	۱,۰۰۰۱	۰,۰۰۱۸	۱,۰۸۷۲	۰,۰۰۰۶۱	۸۶۹,۹۸۸۳	۲۹۵,۱۴۸۵	۳۶۴,۳۷۲۸	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۳۰۰	۰
۹۰,۷۵۵۲	۱	۰,۰۰۱۸	۰,۹۱۷۴	۰,۰۰۰۶۱	۸۶۹,۹۸۵۵	۲۹۵,۱۱	۳۶۴,۲۱۷۱	۰	۰	۰	۰	۹۰۰	۳۰۰	۰
۶۵,۳۴۱۸	۱,۰۰۰۴	۰,۰۰۰۲	۱,۱۰۳۱	۰,۰۰۰۶۱	۸۷۵,۰۴۹۶	۲۷,۴۶۳۹	۳۵,۳۷۳۴	۰	۰	۰	۰	NA	۳۵,۸۴۱۵	۰
زنان														
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص سن
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

- بیماری هایپرپلازی پروستات (دارای علائم بالینی) که فقط در مردان ۴۵ سال و بالاتر بتدریج بروز پیدا می کند، کشندگی نداشته و طی ۱ تا ۲ سال پس از پیدایش علائم بالینی با درمان مناسب جراحی، دارویی یا مراقبتی بهبود می یابند.

نام بیماری: پروستاتیت مزمن (Chronic prostatitis) (۳و۲)

کد ICD: N۴۱,۱

مردان															
داده های خروجی								داده های ورودی							شاخص
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۰-۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۵-۱۴
۲۶,۱۰۱	۱,۰۰۲۱	۰,۰۰۰۱	۳,۶۰۸۶	۰,۰۰۶۱	۲۴۶,۷۴۵۵	۲۴,۳۸۵	۱۲,۲۱۹۸	.	.	.	.	.	۵۰,۷۶۳۹	۱۷,۶	۱۵-۲۹
۳۶,۷۷۶	۱,۰۰۱۹	۰,۰۰۰۵	۳,۳۶۷۴	۰,۰۰۶۱	۳۰۱,۱۱۵۳	۸۷,۱۴۹۷	۲۸,۲۴۴۵	.	.	.	.	.	۸۵	۲۶,۴	۳۰-۴۴
۵۱,۳۴۹۵	۱,۰۰۰۹	۰,۰۰۰۵	۳,۴۱۳۸	۰,۰۰۶۱	۲۸۴,۵۶۴۱	۸۵,۰۲۰۷	۲۶,۴۰۲۷	.	.	.	.	.	۸۵	۲۶,۴	۴۵-۵۹
۶۴,۹۶۴۵	۱,۰۰۰۴	۰,۰۰۰۵	۳,۲۵۰۳	۰,۰۰۶۱	۲۸۴,۱۸۵۲	۸۴,۹۹۷۱	۲۶,۴	.	.	.	.	.	۸۵	۲۶,۴	۶۰-۶۹
۷۴,۲۷۷۲	۱,۰۰۰۱	۰,۰۰۰۵	۲,۹۰۹۶	۰,۰۰۶۱	۲۸۴,۱۸۶۷	۸۴,۹۹۹۷	۲۶,۴	.	.	.	.	.	۸۵	۲۶,۴	۷۰-۷۹
۹۰,۷۵۶۵	۱	۰,۰۰۰۵	۱,۹۶۱۵	۰,۰۰۶۱	۲۸۴,۱۸۲۸	۸۵	۲۶,۴	.	.	.	.	.	۸۵	۲۶,۴	۸۰+
۴۰,۴۶۹۴	۱,۰۰۱۵	۰,۰۰۰۲	۳,۴۰۵۶	۰,۰۰۶۱	۲۸۳,۳۷۱۲	۳۸,۳۸۷۶	۱۳,۷۰۷۳	.	.	.	.	.	۴۶,۸۸۲۳	NA	۰+
زنان															
داده های خروجی								داده های ورودی							شاخص
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۰-۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۵-۱۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۱۵-۲۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۳۰-۴۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۴۵-۵۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۶۰-۶۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۷۰-۷۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۸۰+
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۰+

- این بیماری طی ۱ تا ۴ سال (برحسب سنین مختلف) بدون کشندگی، بهبودی می‌یابد.

مردان															
داده های خروجی								داده های ورودی						شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	۰-۴
.	۵-۱۴
.	۱۵-۲۹
.	۳۰-۴۴
.	۴۵-۵۹
.	۶۰-۶۹
.	۷۰-۷۹
.	۸۰+
.	NA	NA	.	.	۰+
زنان															
داده های خروجی								داده های ورودی						شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
۲,۵۰۴۱	۰-۴
۱۰,۲۹۴۴	۵۰	.	.	۵-۱۴
۲۷,۲۶۶۶	.	.	۸,۲۶۸۳	.	۱۰۰	۱,۷۰۱۱	۰,۸۳۵۸	.	.	.	.	۱۰۰	۹,۰۱۱۸	.	۱۵-۲۹
۳۴,۴۰۱۴	.	.	۶,۵۰۴۸	.	۱۰۰	۲۹,۷۱۱۶	۴,۱۸۷۴	.	.	.	.	۱۰۰	۳۵	.	۳۰-۴۴
۴۶,۰۴۰۹	.	.	۰,۴۹۹۴	.	۲۰۰	۱,۳۷۸۷	۰,۰۱۸۷	.	.	.	.	۲۰۰	.	.	۴۵-۵۹
۶۴,۸۶۶۴	.	.	۰,۴۹۶۵	.	۲۰۰	.	.	.	.	.	.	۲۰۰	.	.	۶۰-۶۹
۷۴,۳۷۵۸	.	.	۰,۴۸۹۹	.	۲۰۰	.	.	.	.	.	.	۲۰۰	.	.	۷۰-۷۹
۸۹,۳۰۸	.	.	۰,۴۵۹۷	.	۲۰۰	.	.	.	.	.	.	۲۰۰	.	.	۸۰+
۳۲,۵۰۸۶	.	.	۶,۹۵۹۲	.	۱۴۲,۵۳۴۲	۶,۳۳۳۲	۱,۰۷۷۱	.	.	.	NA	NA	۹,۶۷۵۸	.	۰+

- اندومتریوز بیماری مخصوص زنان در سنین ۱۵ تا ۵۰ سالگی است. بر حسب سن، طول مدت آن بین ۶ ماه تا ۸ سال است. در ۱۰۰ درصد موارد تا دوره یائسگی بهبود می یابد.

نام بیماری : پرولاپس ژنیتال در زنان (Female genital prolaps) (۲۰۵ و ۱۰۱ و ۲ و ۳ و ۴ و ۵ و ۶ و ۷ و ۸ و ۹ و ۲۰)

کد ICD : N۸۱

مردان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	۰-۴
.	۵-۱۴
.	۱۵-۲۹
.	۳۰-۴۴
.	۴۵-۵۹
.	۶۰-۶۹
.	۷۰-۷۹
.	۸۰+
.	NA	NA	.	NA	۰+	
زنان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	۰-۴
.	۵-۱۴
.	۱۵-۲۹
۳۸,۷۷۷۳	.	.	۲,۰۸۹۷	.	۵۰۰	۶,۸۱۸	۴,۴۳۶۴	.	.	.	.	۵۰۰	.	۴,۶۶۶۷	۳۰-۴۴
۵۲,۳۷۳۲	.	.	۲,۵۸۰۳	.	۴۰۰	۲۴,۴۴۱۷	۱۱,۳۶۶۲	.	.	.	.	۴۰۰	.	۱۲	۴۵-۵۹
۶۴,۸۴۳۱	۱	.	۳,۱۸۳۳	.	۳۰۰	۵۵,۴۷۸۹	۲۱	.	.	.	.	۳۰۰	.	۲۱	۶۰-۶۹
۷۴,۳۲۸۸	۱	.	۳,۴۹۲۱	.	۲۵۵,۲۵۳۱	۸۹,۴۴۷۵	۳۱	.	.	.	.	۲۵۰	.	۳۱	۷۰-۷۹
۹۰,۸۷۶۹	۱	.	۲,۴۶۲۳	.	۲۰۰	۱۳۱,۲۰۹۸	۳۱	.	.	.	.	۲۰۰	.	۳۱	۸۰+
۵۷,۳۵۷۳	.	.	۲,۷۵۵۷	.	۳۴۰,۷۱۱۴	۸,۴۸۳۳	۳,۶۰۸۲	.	.	.	NA	NA	.	NA	۰+

- پرولاپس ژنیتال در زنان از سنین ۳۵ سالگی به بعد بروز کرده و با توجه به شرایط دسترسی به خدمات در سال ۱۳۸۲ بین ۲ تا ۴ سال، بر حسب سن طول می کشد و پس از اقدامات درمانی بهبود می یابد.

مردان														
داده های خروجی								داده های ورودی						شاخص
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز
.
.
.
.
.
.
.
.
.	NA	NA	.	NA
.
زنان														
داده های خروجی								داده های ورودی						شاخص
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز
.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	.
.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	.
۲۱,۸۱۴۷	.	.	۰,۰۰۸۲	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	۴,۷۱۳۸	۶۰۰	.	.	.	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	۶۰۰	۱۵-۲۹
۳۸,۲۳۵۳	.	.	۰,۰۰۸۲	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	۶,۱۶۳۷	۷۷۲,۳۶۶۶	.	.	.	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	۸۰۰	۳۰-۴۴
۴۷,۵	۱	.	۰,۰۰۸۲	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	۴,۶۰۶۱	۵۲۶,۷۶	.	.	.	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	۴۰۰	۴۵-۵۹
.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	.	.	.	.	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	۶۰-۶۹
.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	.	.	.	.	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	۷۰-۷۹
.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	.	.	.	.	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	.	۸۰+
۳۱,۱۷۱۵	.	.	۰,۰۰۸۲	.	۱۲۱۶۶۶,۶۶۷	۳,۲۴۰۶	۴۰۴,۰۵۷۵	.	.	.	NA	NA	.	NA

- منوراژی بیماری زنان ۱۵ تا ۶۰ ساله در نظر گرفته شده و بدون توجه به عوارض بعدی آن مثل کم خونی و ... کشندگی ندارد. این بیماری به صورت اپی زود در محاسبات در نظر گرفته شده و تکرر آن در میزان بروز ملاحظه شده است.

نام بیماری : سندرم قبل از قاعدگی (Premenstrual syndrome) (۲۳و۲۲و۲۱)

کد ICD : N۹۴,۳

مردان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۰-۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۵-۱۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۱۵-۲۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۳۰-۴۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۴۵-۵۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۶۰-۶۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۷۰-۷۹
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۸۰+
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	NA	NA	.	NA	۰+
زنان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	۰-۴
.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	۵-۱۴
۲۴,۶۲۴	.	.	۰,۱۰۶۸	.	۹۳۶۰	۳,۶۳۶۱	۳۶,۳۴۲۱	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	۴۰	۱۵-۲۹
۳۵,۰۶۷۴	.	.	۰,۱۰۶۸	.	۹۳۶۰	۳,۸۹۴۷	۳۵,۳۱۹۶	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	۳۳,۳۳۳۳	۳۰-۴۴
.	۱	.	.	.	۹۳۶۰	۰,۰۹۳۶	.	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	۴۵-۵۹
.	۱	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	۶۰-۶۹
.	۱	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	۷۰-۷۹
.	۱	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	.	.	.	.	۹۳۶۰	.	.	۸۰+
۲۸,۲۸۸۸	۱	.	۰,۱۰۶۸	.	۹۳۶۰	۱,۹۸۱۵	۱۹,۰۲۷۲	.	.	.	NA	NA	.	NA	۰+

- سندرم قبل از قاعدگی به عنوان یک بیماری در گروه سنی ۱۵ تا ۴۴ سال زنان در نظر گرفته شده است. با در نظر گرفتن آن به صورت اپی زود، طول دوره حدود ۳۹ روز در سال به دست آمده است. در ۱۰۰ درصد موارد نیز بهبودی دارد.

نام بیماری : گرگرفتگی پس از یائسگی (menopause, hotflash) (۸۰۴ و ۲۴ و ۲۵ و ۲۶ و ۲۷ و ۲۸ و ۲۹ و ۳۰ و ۳۱)

کد ICD : N۹۵,۱

مردان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	۰-۴
.	۵-۱۴
.	۱۵-۲۹
.	۳۰-۴۴
.	۴۵-۵۹
.	۶۰-۶۹
.	۷۰-۷۹
.	۸۰+
.	NA	NA	NA	NA	۰+	
زنان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	۵۰۰	.	.	۰-۴
.	۵۰۰	.	.	۵-۱۴
.	۵۰۰	.	.	۱۵-۲۹
.	۵۰۰	.	.	۳۰-۴۴
۴۷,۳۷۹۱	.	.	۱,۹۸۶۳	.	۵۰۰	۱۲۵,۱۶۴۴	۸۷,۷۹۳۳	.	.	.	.	۵۰۰	۶۶,۶۶۶۷	.	۴۵-۵۹
.	۵۰۰	۰,۳۹۵۷	.	.	.	.	.	۵۰۰	.	.	۶۰-۶۹
.	۵۰۰	۰,۰۰۳۱	.	.	.	.	.	۵۰۰	.	.	۷۰-۷۹
.	۱	.	.	.	۵۰۰	.	.	.	.	.	.	۵۰۰	.	.	۸۰+
۴۷,۳۷۹۱	۱	.	۱,۹۸۶۳	.	۵۰۰	۱۲,۸۸۵۵	۹,۰۲۸۳	.	.	.	NA	NA	NA	NA	۰+

- این شرایط خاص زنان در گروه سنی ۴۵ تا ۵۹ ساله است و به عنوان یک دوره به هم پیوسته (و نه به صورت اپی زود) در نظر گرفته شده که طول آن حدود ۲ سال است.

نام بیماری : آتروفی واژینال پس از یائسگی (Menopause, atrophic vaginitis) (۸۰۴ و ۲۴ و ۲۵ و ۲۶ و ۲۷ و ۲۸ و ۲۹ و ۳۰ و ۳۱)

کد ICD : N۹۵,۲

مردان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	۰-۴
.	۵-۱۴
.	۱۵-۲۹
.	۳۰-۴۴
.	۴۵-۵۹
.	۶۰-۶۹
.	۷۰-۷۹
.	۸۰+
.	NA	NA	.	NA	۰+
زنان															
داده های خروجی							داده های ورودی							شاخص	
سن شروع	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	خطر نسبی مرگ	میزان مرگ	طول مدت	کشندگی	بهبودی	شیوع	بروز	سن
.	۰-۴
.	۵-۱۴
.	۱۵-۲۹
.	۳۰-۴۴
۴۷,۳۶۶۳	.	.	۳۲,۳۸۰۴	.	.	۲۲۵,۵۲۵۷	۲۹,۴۱۰۸	.	.	.	.	.	.	۲۲,۳۳۳۳	۴۵-۵۹
.	۲۸۴,۶۶۱۹	.	.	.	.	.	.	.	.	۶۰-۶۹
.	۲۸۴,۶۶۱۹	.	.	.	.	.	.	.	.	۷۰-۷۹
.	۲۸۴,۶۶۱۹	.	.	.	.	.	.	.	.	۸۰+
۴۷,۳۶۶۳	.	.	۳۲,۳۸۰۴	.	.	۴۱,۱۵۵۱	۳,۰۲۴۵	.	.	.	NA	NA	.	NA	۰+

- این شرایط نیز که به دنبال یائسگی پدید می آید تا پایان عمر (امید زندگی در سن ابتلا) بدون بهبودی و بدون خطر کشندگی باقی می ماند.

منابع جمع آوری اطلاعات مربوط به بیماری های دستگاه ادراری تناسلی:

۱. اطلاعات دریافت شده از مرکز مدیریت پیوند و بیماری های خاص معاونت سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
۲. نظرات کارشناسی گروه متخصصین اورولوژی
۳. Alen B. Retik, E. Darracott Vaughan Jr., Alen J. Wein and et al. Campbell's Urology. 8th edition; sunders; ۲۰۰۲.
۴. نظرات کارشناسی گروه متخصصین زنان
۵. هکر، نویل (Hacker, Nevile F)، ضروریات بیماری های مامایی و زنان/ هکر- مور، با ترجمه سالار ملک محمدی، سارا آرین مهر، زیر نظر فاطمه قائم مقامی - چاپ اول، تهران، تیمورزاده، طبیب، پاییز ۱۳۸۴.
۶. Winkel, obstet Gynecol ۲۰۰۳, ۱۰۲: ۳۹۷-۴۰۸.
۷. Nicholas C, The john bopkins manual of Gynecology and obstetrics, ۲۰۰۰.
۸. S. Berek Jonathan Novaks Gynecology, thirteenth edition, lippincott Williams & wilkins. Volume ۲. ۲۰۰۲
۹. Bulletin of the WHO, ۲۰۰۰.
۱۰. www.emedicine.com
۱۱. F. Gary Cunningham, kenneth J. Leveno, et al. Williams's obstetrics, ۲۲th Ed, United States or America, MCGRAW-HILL, ۲۰۰۵.
۱۲. Kenneth J. Rayan, Ross S. Berkowitz, et al. kistner Gynecology and women's health, ۷th Ed, Mosby, ۱۹۹۹
۱۳. James R. Scott, Philip J, Di saia, charles B.Hammond, et al. Danforths obstetrics & Gynecology, ۹th Ed, Philadelphia, United States of American lippincott Williams & wilkins, ۲۰۰۳.
۱۴. Bland DR, et al. use of the pelvic organ prolaps staging system Am J Obstet Gynecol ۱۹۹۹: ۱۸۱; ۱۳۲۴-۸.
۱۵. Swift se. Normative data on the degree of pelvic organ Am J Obstet Gynecol ۲۰۰۰, ۱۸۳; ۲۷۷- ۸۵.
۱۶. Mant J, et al. Epidemiology of genital prolaps. Br J Obstet Gynecol ۱۹۹۷; ۱۰۴; ۵۷۹- ۸۵.
۱۷. Swift SE, et al: case control study of the etiologic factor Int uro gynecol J pelvic floor Dysfunct ۲۰۰۱; ۱۲: ۱۸۷- ۹۲.
۱۸. Symmonds RE, et al. Post hysterectomy enterocele. American J Obstet Gynecol ۱۹۸۱, ۱۴۰: ۸۵۲-۹.
۱۹. Zacharin RF. A chinse anatomy supporting tissues in chines & occidenta female. Aust N ۲ J Obstet Gynecol ۱۹۷۷; ۱۷: ۱-۱۱.
۲۰. www.familypracticenotebook.com
۲۱. A survey to establish in awareness and opinions regarding sever PMS (PMDD) in five European countries, Ipas RSL July. ۱۹۹۹.
۲۲. اقصی‌ملک منصور، قطبی روشنگر مجله پزشکی امروز تهران شماره ۵ انتشارات گلبن/۱۳۸۳.
۲۳. یزدی وحید. PMS، خبرنگار داخلی انجمن باروری و ناباروری، سال دوم، شماره پنجم، آبان، ۱۳۸۲.
۲۴. مرکز آمار ایران، آمارگیری جمعیت جاری، نتایج عمومی کشور، سازمان برنامه و بودجه، ۱۳۷۵.
۲۵. Marlene B. Golman, "woman and health", academic press ۲۰۰۰/page ۶۸۲-۶۸۳.

۲۶. Research on the menopause in ۱۹۹۰ S.Report of WHO scientific group, ۱۹۹۶.
۲۷. Rozenbaum H. Why has menopause become a public health problem. Therapie, ۵۳ (۱): ۴۹-۵۹. ۱۹۹۸.
۲۸. Metcalf MG, Pituitary function in normal women during the menopause transitional, clinical endocrinology, ۱۴: ۲۴۵-۲۵۵; ۱۹۹۱.
۲۹. Abermety K. The menopause: preparing women for what to expect, prof care mother child, ۸:۳۹, ۶۷-۷۰, ۱۹۹۸.
۳۰. پاک روشن، فروزان. بررسی میزان آگاهی زنان از یائسگی و رابطه آن با شیوع علائم وازوموتور و افسردگی در شهر تهران، پایان نامه کارشناسی ارشد مامایی، دانشکده پرستاری- مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۱۳۷۳.
۳۱. عبداللهی، فاطمه بررسی سن یائسگی در زنان استان مازندران ، مجله پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مازندران، دوره دوم، بهار ۱۳۸۳ و شماره ۴۲.