

Frequency Analysis of Genetic Disorders Among Probable Carriers Identified Through Premarital Screening in Behshahr, 2023

Mojgan Geran¹,
Zahra Kashi²,
Mohammad Khademloo³,
Saman Soudmand arshad⁴,
Rogheye Khatoon Arab⁵,
Maryam Zarrinkamar⁶

¹ Assistant Professor, Department of Family Medicine, Institute of Herbal Medicine and Metabolic Disorders, Mazandaran University of Medical, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

² Professor, Department of Internal Medicine, School of Medicine, Institute of Herbal Medicine and Metabolic Disorders, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

³ Assistant Professor, Department of Community Medicine, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

⁴ Student in Public Health, Faculty of Medicine, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

⁵ MSc in Counselling in Midwifery, Sexual and Reproductive Health Research Center, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

⁶ Assistant Professor, Institute of Herbal Medicine and Metabolic Disorders, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran

(Received October 30, 2024; Accepted June 2, 2025)

Abstract

Background and purpose: Premarital care is a global initiative aimed at diagnosing and treating previously unidentified disorders, as well as reducing the transmission of diseases to couples and their children. With the increasing control of infectious and contagious diseases, non-communicable conditions, particularly genetic disorders, have become more prominent. The aim of this study was to investigate the frequency of genetic disorders in probable carriers identified through premarital screening.

Materials and methods: This study employed a descriptive, cross-sectional design. Individuals who visited genetic counselling centers and met the inclusion criteria were conveniently selected for participation. The required information was extracted from the couple records using a data collection form. After collecting the data, the results were analyzed using SPSS version 23. Qualitative variables were described in terms of frequency and percentage.

Results: According to the findings, the most frequently diagnosed conditions among the counselled couples, in descending order, were: thalassemia (12.7%), intellectual disability (4.9%), deafness and hearing loss (2.5%), Down syndrome (0.5%), blindness (0.3%), speech and kinship disorders (0.4%), and hydrocephalus, factor XI deficiency, low vision, celiac disease, juvenile arthritis, and movement disorders (0.8%). Among 1,666 individuals (829 couples) who attended premarital screening, 184 couples (22.1%) required specialized genetic counselling. The primary reason for referral in cases of alpha and beta thalassemia was abnormal laboratory test results. For other genetic disorders, 5% of referrals were due to a personal history of disease in one or both partners, while 95% were based on a family history of genetic conditions.

Conclusion: Thalassemia counselling accounted for the highest percentage of referrals, indicating increased awareness among individuals of marriageable age regarding genetic diseases. In cases where these individuals are not identified because they do not visit healthcare centers, preventive and supportive measures are of utmost importance.

Keywords *genetic counselling, premarital screening, genetic disorders, consanguineous marriage, intellectual disability*

J Mazandaran Univ Med Sci 2025; 35 (246): 180-185 (Persian).

Corresponding Author: Maryam zarrinkamar - Institute of Medicine and Metabolic Disorders, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran. (E-mail: maryamzarrinkamar7040@gmail.com)

بررسی فراوانی اختلالات ژنتیکی در ناقلین احتمالی پیش از ازدواج در شهرستان بهشهر در سال ۱۴۰۲

مژگان گران^۱زهرا کاشی^۲محمد خادملو^۳سامان سودمند ارشد^۴رقيه خاتون عرب^۵مریم زرین کمر^۶

چکیده

سابقه و هدف: مراقبت‌های پیش از ازدواج، اقدامی جهانی با هدف تشخیص و درمان اختلالات ناشناخته و کاهش انتقال بیماری‌ها به زوجین و فرزندان می‌باشد. امروزه با کنترل روز افزون بیماری‌های واگیر و عفونی، مشکلات غیرواگیر علی‌الخصوص بیماری‌های ژنتیکی نمود بیش‌تری یافته‌اند. این مطالعه با هدف بررسی فراوانی اختلالات ژنتیکی در ناقلین احتمالی پیش از ازدواج، انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر از نوع مطالعه توصیفی و مقطعی می‌باشد. افراد مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره ژنتیک و دارای معیارهای ورود به صورت در دسترس آسان وارد مطالعه شدند و بر اساس فرم جمع‌آوری، اطلاعات مورد نظر از زوجین استخراج شد. پس از جمع‌آوری اطلاعات جهت آنالیز نتایج از نرم‌افزار آماری SPSS۲۳ استفاده شد. متغیرهای کیفی بر حسب تعداد و درصد توصیف شد.

یافته‌ها: بر اساس نتایج به‌دست آمده بیماری‌هایی که نهایتاً در زوجین مورد مشاوره قرار گرفت، از بیش‌ترین درصد به کم‌ترین به ترتیب، تالاسمی ۱۲/۷، ناتوانایی ذهنی ۴/۹، ناشنوایی و کم‌شنوایی ۲/۵، سندرم داون ۰/۵، نابینایی ۰/۳، اختلال تکلم و خویشاوندی ۰/۴، هیدرو سفالی، کمبود فاکتور ۱۱، کم‌بینایی، سلیاک، آرتريت جوانان و اختلال حرکتی ۰/۸، بوده است. از میان ۱۶۶۶ نفر (۸۲۹ زوج) که جهت غربالگری پیش از ازدواج مراجعه کرده بودند، ۱۸۴ زوج (۲۲/۱ درصد) نیاز به مشاوره ژنتیک تخصصی داشتند. بیش‌ترین علت ارجاع به مشاوره ژنتیک در موارد مربوط به تالاسمی آلفا و بتا، اختلال در نتایج آزمایش‌های غربالگری بود. در سایر اختلالات ژنتیکی، علت ارجاع در ۵ درصد موارد، سابقه بیماری در خود زوجین و در ۹۵ درصد موارد، سابقه بیماری در خانواده‌های آن‌ها گزارش شده است.

استنتاج: مشاوره تالاسمی بیش‌ترین درصد مراجعین را به خود اختصاص می‌دهد که نشان‌دهنده آگاهی بیش‌تر افراد در سن ازدواج در خصوص بیماری‌های ژنتیکی می‌باشد. در موارد عدم مراجعه شناسایی این افراد در مراکز بهداشتی و اقدامات پیشگیرانه و حمایتی بسیار حائز اهمیت است.

واژه‌های کلیدی: مشاوره ژنتیک، غربالگری پیش از ازدواج، اختلالات ژنتیکی، ازدواج فامیلی، ناتوانایی ذهنی

E-mail: maryamzarrinkamar7040@gmail.com

مؤلف مسئول: مریم زرین کمر - ساری: کیلومتر ۲۱ جاده خزرآباد، دانشکده پزشکی

۱. استاد یار، گروه آموزشی پزشکی خانواده، پژوهشکده داروهای گیاهی و اختلالات متابولیک، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۲. استاد غدد درون ریز و متابولیسم (بالغین)، گروه داخلی، دانشکده پزشکی، پژوهشکده داروهای گیاهی و اختلالات متابولیک دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۳. استادیار، گروه آموزشی پزشکی اجتماعی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۴. دانشجوی مدیریت عالی بهداشت عمومی MPH، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۵. کارشناس ارشد مشاوره در مامایی، مرکز تحقیقات سلامت جنسی و باروری، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران
۶. استادیار، گروه آموزشی پزشکی خانواده، پژوهشکده داروهای گیاهی و اختلالات متابولیک، دانشگاه علوم پزشکی مازندران، ساری، ایران

تاریخ دریافت: ۱۴۰۳/۸/۹ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۱۴۰۳/۸/۱۹ تاریخ تصویب: ۱۴۰۴/۳/۱۲

مقدمه

والدین همواره آرزوی داشتن کودکانی سالم را دارند. تولد کودکانی با اختلالات مادرزادی و ژنتیکی نه تنها چالش‌های متعددی برای خانواده ایجاد می‌کند، بلکه ممکن است به تنش‌های شدید و حتی فروپاشی نظام خانواده منجر شود (۱). یکی از عوامل مهم بروز ناتوانی‌های ذهنی پیدایش کودکان عقب‌مانده ذهنی، اختلالات و نارسایی‌های ژنتیکی است که بروز این موارد در ازدواج‌های فامیلی با شیوع بیش‌تری مشاهده می‌شود (۲). در میان اختلالات ژنتیکی بیماری‌های اتوزومال مغلوب مانند سلول داسی شکل، بتا تالاسمی و سایر هموگلوبینوپاتی‌ها از شایع‌ترین موارد در کشورهای خاورمیانه هستند (۳). پیش‌بینی می‌شود که تا سال ۲۰۵۰ میزان تولد کودکانی با بیماری سلول داسی شکل در سطح جهان ۳۰ درصد افزایش یابد (۴). سازمان جهانی بهداشت برای پیشگیری از این اختلالات راهکارهایی مانند غربالگری و مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج، تشخیص قبل از بارداری و قبل از تولد را توصیه می‌کند (۵).

این اقدامات به شناسایی و کاهش عوامل خطر ساز موثر بر اختلالات ژنتیکی کمک می‌کنند (۴). معاینه پزشکی قبل از ازدواج که به عنوان یک روش موثر در پیشگیری از بسیاری بیماری‌ها توصیه شده است، شامل شرح حال پزشکی، معاینه بالینی، آزمایشگاهی و غربالگری می‌باشد (۶). با این حال، علی‌رغم مزایای غربالگری اجباری قبل از ازدواج، برخی از زوجین اهمیتی به انجام غربالگری نمی‌دهند و ازدواج می‌کنند (۷).

با توجه به اهمیت غربالگری قبل از ازدواج در پیشگیری از ناهنجاری‌های ژنتیکی و ارثی و هم‌چنین کمبود مطالعات جامع در این زمینه در شهرستان بهشهر (به ویژه در مورد اختلالات غیر خونی)، این پژوهش با هدف بررسی فراوانی اختلالات ژنتیکی در ناقلین احتمالی پیش از ازدواج انجام شد.

مواد و روش‌ها

مطالعه حاضر از نوع توصیفی مقطعی است. جامعه آماری پژوهش شامل کلیه زوجین مراجعه‌کننده جهت انجام غربالگری پیش از ازدواج (از ابتدای ۱۴۰۲ تا پایان ۱۴۰۲) می‌باشد. پس از دریافت کد اخلاق (IR.MAZUMS.IMAMHOSPITAL.REC.1402.127) از دانشگاه علوم پزشکی مازندران با مراجعه به مراکز مشاوره اهداف پژوهش به صورت کتبی و شفاهی شرح داده شد و پژوهشگر دارای گواهی معتبر مشاوره ژنتیک می‌باشد. معیارهای ورود شامل، تمایل مشارکت در پژوهش، سکونت در شهرستان بهشهر، ایرانی بودن، مراجعه برای مشاوره پیش از ازدواج و داشتن نتایج آزمایش مشکوک و معیارهای خروج عدم رضایت به مشارکت می‌باشد. روش نمونه‌گیری در دسترس و آسان بوده است. پژوهشگر پس از مراجعه به مراکز مشاوره و بررسی معیارهای ورود و خروج ضمن اخذ رضایت از زوجین، فرم جمع‌آوری اطلاعات که شامل (اندکس‌های خونی، نوع اختلال خونی و غیر خونی تشخیص داده شده) می‌باشد را ثبت نموده است. لازم به ذکر است منظور از بیماری‌های خونی شامل، الف‌تالاسمی، بتا تالاسمی، سیکل سل، بیماری‌های غیر خونی شامل، هموفیلی، ناشنوایی، نابینایی و عقب‌ماندگی ذهنی (سندرم‌های داون و) می‌باشد. در صورت نیاز به ارجاع به سطح بالاتر و تشخیص نهایی، افراد به فوق تخصص ارجاع داده شده و در مرحله بعد جهت تعیین میزان خطر در دیگر افراد خانواده و پیشگیری از بروز آن به مشاوره ژنتیک پسخوراند داده شده است. جمع‌آوری داده‌ها و آنالیز داده‌ها با نرم افزار SPSS ورژن ۲۳ انجام شد. متغیرهای کیفی بر حسب تعداد و درصد توصیف شد.

یافته‌ها و بحث

در این پژوهش، از بین ۱۶۶۶ نفر (۸۲۹ زوج) که برای غربالگری پیش از ازدواج مراجعه کرده بودند ۱۸۴ زوج (۲۲/۱ درصد) نیاز به مشاوره ژنتیک تخصصی داشتند. موارد مشاوره تالاسمی الف و بتا به علت اختلال

شهر تبریز نشان داده شد که در مراجعین میزان شیوع تالاسمی مینور خالص ۲۲/۸ درصد و تالاسمی مینور توام با کمبود فقر آهن ۹/۶ درصد بودند و در مجموع با احتساب جمعیتی میزان شیوع تالاسمی در تبریز ۱/۸ درصد بوده است (۸). در مطالعه مقدماتی و همکاران در کازرون در سال ۲۰۱۹ شیوع الفا تالاسمی ۵۸ درصد بوده است (۹). در مطالعه نژاد و همکاران در سال ۲۰۱۸ شیوع الفا تالاسمی در بین متقاضیان ازدواج ۵۳/۳ درصد بوده است مطالعه فوق در جنوب خوزستان انجام شده است (۱۰). در دو مطالعه فوق منطقه جغرافیایی در شیوع تالاسمی حائز اهمیت است. در مطالعه Hanoon و همکاران در سال ۲۰۲۱ در عراق شیوع β تالاسمی ۱/۹۲ درصد بوده است (۱۱). در مطالعه ولی زاده و همکاران در سال ۲۰۱۴ در بابلسر شیوع الفا تالاسمی ۵۳/۳ درصد گزارش شده است که نشان دهنده بالا بودن شیوع الفا تالاسمی در سال مطالعه می باشد (۱۲). در مطالعه امامی و همکاران در سال ۲۰۱۹ در مازندران نشان داده شد که پیامد نهایی اجرایی برنامه پیشگیری از تالاسمی مازور، پیشگیری از تولد ۲۷۰ مورد بیمار بوده است (۱۳). به عبارت دیگر با اجرای برنامه ملی پیشگیری، سالانه به طور متوسط ۵۴ کودک بیمار متولد نشدند. کاهش ۹۵ درصد موارد جدید تالاسمی و میزان بروز ۰/۸ در ده هزار تولد در مازندران در مقایسه با ۱ در هر ده هزار تولد بروز کشوری تاییدی بر موفقیت آمیز بودن برنامه ملی پیشگیری است.

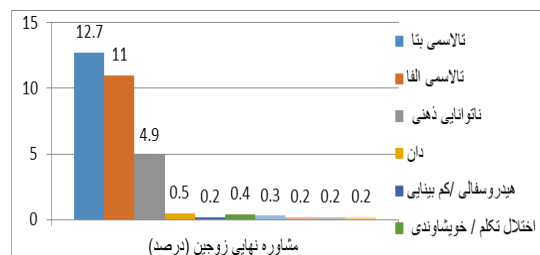
نتایج به دست آمده از مطالعه حاضر نشان می دهد که موارد مشاوره در سندرم داون (۰/۵) بوده است. در مطالعه کرباسی و همکاران با هدف بررسی الگوی وراثتی بیماران عقب افتاده ذهنی که در شهر یزد در سال ۲۰۱۰ انجام شد، نتایج نشان داد کاربوتایی غیر طبیعی در ۱۹/۴ درصد بیماران وجود داشت که ۲۸ نفر آن ها ۸/۷۵ درصد مبتلا به سندرم داون بودند. در مطالعه فوق نشان داده شده که ۶۲/۸ درصد از والدین ازدواج فامیلی داشتند. در مطالعه فوق ۲/۴ درصد نسبت خویشاوندی قبل از ازدواج داشتند. به علت وجود جد یا اجداد مشترک و احتمال تقارن هموزیگوت ژن ها (ضریب همخوانی) در ازدواج فامیلی، این نوع

در نتایج آزمایشگاهی افراد می باشد و در بقیه اختلالات ۵ درصد به علت سابقه بیماری در زوجین و ۹۵ درصد سابقه بیماری در خانواده زوجین بوده است. درصد فراوانی نیاز به انجام مشاوره در بتا تالاسمی (۸۰/۸۴)، درصد فراوانی نیاز به انجام مشاوره در سایر موارد (۵۰/۳۹) و درصد فراوانی انجام مشاوره ژنتیک در زوجین (۷۲/۸۸) می باشد.

جدول شماره ۴: بررسی وضعیت فراوانی نیازمندی به مشاوره در مراجعین جهت مشاوره ژنتیک قبل ازدواج به واحد مشاوره ژنتیک

متغیر	متغیر	متغیر
زوجین براساس تکمیل پرسشنامه غربالگری ژنتیک	نیاز به مشاوره	فراوانی (درصد)
در کدام دسته قرار گرفته است؟		
نیاز به انجام آزمایش ژنتیک در بتا تالاسمی (۱۰۵)	بلی	۱۸۴ (۲۲/۱)
نیاز به انجام آزمایش ژنتیک در سایر موارد (۷۹)	بلی	۸۴ (۸۰)
آیا زوجین آزمایش ژنتیک را انجام دادند؟ (۲۳)	بلی	۳۹ (۵۰)
		۸۸ (۷۲)

بر اساس نتایج به دست آمده نام بیماری که نهایتاً در زوجین مورد مشاوره قرار گرفته از بیشترین به کمترین به ترتیب زیر می باشد درصد فراوانی تالاسمی (۱۲/۷) ناتوانایی ذهنی (۴/۹)، ناشنوایی و کم شنوایی (۲/۵)، سندرم دان (۰/۵)، نابینایی (۰/۴)، اختلال تکلم و خویشاوندی (۰/۲)، هیدرو سفالی، کمبود فاکتور ۱۱، کم بینایی، سلیاک، آرتريت جوانان و اختلال حرکتی (۱/۱) می باشد (نمودار شماره ۱).



نمودار شماره ۱: نام بیماری که نهایتاً با توجه به شرح حال (مشکوک یا ناقل بودن) پیشنهاد آزمایش داده شد و مورد مشاوره در زوجین قرار گرفت

نتایج به دست آمده از مطالعه حاضر نشان می دهد که ۱۲/۷ درصد زوجین مشکوک به تالاسمی بودند که نیاز به مشاوره داشتند. در مطالعه مطالعه کرمانی و همکاران در

مطالعه شریفی راد و همکاران با هدف بررسی سلامت جسمی دانش آموزان ۷-۵ ساله در قم در سال ۲۰۲۱ که به صورت توصیفی مقطعی انجام گرفت، نشان داده شد که ۱/۶ درصد از دانش آموزان دچار اختلال بینایی در یک یا هر دو چشم بودند (۱۷). عواملی چون گروه سنی نوع نایبایی از تفاوت های مطالعه حاضر با مطالعه فوق می باشد. در مطالعه حاضر ۷۲ درصد از زوجین واجد شرایط، مشاوره ژنتیک انجام دادند. لذا ضروری است مراکز مشاوره بازخورد عدم مراجعه را به مراکز بهداشتی اطلاع دهند تا بررسی بیش تری در این خصوص انجام شود.

از آن جایی که داشتن فرزند سالم یکی از مهم ترین اهداف نظام سلامت است، لذا ضروری است که مراکز مشاوره به صورت اکتیو به بررسی علت عدم انجام آزمایشات ژنتیک پردازند و منابع مالی مناسبی در این خصوص اختصاص داده شود چرا که تولد فرزند با اختلالات مادرزادی و ژنتیکی بار مالی زیادی را به خانواده و جامعه تحمیل می کند.

سپاسگزاری

دانشگاه علوم پزشکی مازندران حامی مالی پژوهش حاضر است. هیچ کدام از نویسندگان این مطالعه تعارض منافی برای انتشار این مقاله ندارند. نویسندگان این مقاله از مسئولین دانشکده، معاونت پژوهشی، کتابخانه مرکز مشاوره ژنتیک و همه عزیزانی که در این امر ما را یاری کردند کمال تشکر و قدردانی را اعلام می دارند.

References

1. Motamedi B, Sultan AJ, Nikian Y. The effect of premarital counseling on girls' knowledge. *Faiz Sci Res Q* 2004; 29:105-7.
2. Sheikha MH, Asadi Ghajarloo E, Shahali Ramesheh M, Faghihi M, Eghbal A, Alagheband M, et al. Investigating the

ازدواج ها به عنوان فاکتور مساعد کننده در بروز بیماری های ژنتیک محسوب می شود که بر اساس تعیین ضریب هم خوانی می توان خانواده را نسبت به احتمال بروز موارد جدید آگاه ساخت (۱۴). در مطالعه ثامنی و همکاران در سال ۲۰۲۳ که به صورت مقطعی در شهر رفسنجان انجام شد، فراوانی سندرم داون ۶/۱۱ درصد بوده است. در مطالعه فوق نوزادان تازه متولد شده مورد ارزیابی قرار گرفتند. از آنجایی که این افراد جهت ازدواج مشارکتی ندارند، لذا این تناقض می تواند به علت گروه هدف مطالعه باشد (۱۵). نتایج به دست آمده از مطالعه حاضر نشان می دهد که موارد مشاوره در ناشنوایی و کم شنوایی (۲/۵ درصد) بوده است. در مطالعه ربیعیان و همکاران در سال ۱۳۹۰ در شهر تهران که به صورت مقطعی گذشته نگر انجام شده است، نشان می دهد بیش ترین فراوانی مربوط به اختلالات شنوایی (۱۴/۴ درصد) و در بین مراجعین مرد مبتلا به بیماری ژنتیکی بوده است. در مطالعه فوق بیش ترین فراوانی در ازدواج های فامیلی با وابستگی خانواده مادری (۴۵/۳ درصد) و کم ترین فراوانی در ازدواج های با نسبت غیر خویشاوندی (۶/۴ درصد) بود. در حالی که در مطالعه حاضر ۲/۴ درصد نسبت خویشاوندی قبل از ازدواج داشتند و نسبت خویشاوندی پدر و مادر مرد ۱۲/۵ درصد و نسبت خویشاوندی پدر و مادر زن ۴/۵ درصد بوده است که نشان دهنده آگاهی افراد در احتمال انتقال بیماری های ژنتیکی می شود و در نتیجه انتخاب همسر در افراد غیر فامیل است (۱۶).

نتایج به دست آمده از مطالعه حاضر نشان می دهد که موارد مشاوره در نایبایی (۰/۳ درصد) بوده است در

necessary cases of genetic counseling in couples referred to pre-marriage test centers, Yazd, Iran. *Hormozgan Med J* 2011; 15(2): 97-103.

3. Natarajan J, Joseph M. Premarital screening for genetic blood disorders - an integrated

- review on the knowledge and attitudes of Middle Eastern university students. *Middle East Fertil Soc J* 2021; 26:19.
4. Aboalam A, Al-Mousa A, Alamri S, Mostafa O. Assessment of Premarital Screening for Prospective Couples in Aseer Region, Saudi Arabia, 2021. *World Fam Med* 2022; 20(10): 74-81.
 5. Hamed EM, Eshra DK, Ali IK, Khalil AK. Perception of Premarital Screening and Genetic Counseling among Future Couples. *Egypt J Health Care* 2022; 13(2):906-23.
 6. Al-Shroby W, Sulimani S, Alhurishi S, Bin Dayel M, Alsanie N, Alhraiwil N. Awareness of Premarital Screening and Genetic Counseling among Saudis and its Association with Sociodemographic Factors: a National Study. *J Multidiscip Healthc* 2021; 14:389-99. PMID: 33628031.
 7. Al-Eisawi Z, Jacoub K, Akram A. A large-scale study exploring understanding of the national premarital screening program among Jordanians: Is an at-risk marriage a valid option for Jordanians? *Public Underst Sci* 2020; 30(3):319-30. PMID: 33148133.
 8. Kermani IO, Ibrahim S, deputy SJs, Mohammad N, Jalil Q. Determining the prevalence of thalassemia minor in married couples referring to Tabriz health centers in 2013. *Res Assist Tabriz Univ Med Sci* 2000; 34(46):18-21.
 9. Moghadami M, Sheybani M, Reziaean Zadeh A, Rakhshani T. Evaluation of the Prevalence of Thalassemia and Sickle Hemoglobin in Marriage Applicants Referring to the Genetic Disease Counseling Center in Kazeroun, Iran during 2014-2018. *J Hum Environ Health Promot* 2019; 5(4):183-7.
 10. Nezhad FH, Nezhad KH, Choghakabodi PM, Keikhaei B. Prevalence and genetic analysis of α -and β -thalassemia and sickle cell anemia in Southwest Iran. *J Epidemiol Glob Health* 2018; 8(3):189-95. PMID: 30864762.
 11. Hanoon BD, Khalf SA, Khalaf IA. Premarital Screening Program in Al-Nuaman Teaching Hospital. *Iraqi J Med Sci* 2021;19(2).
 12. Valizadeh F, Deylami A. Prevalence of mutations of alpha globin gene in suspected alpha carrier couples, Babolsar, 2006-2011. *J Mazandaran Univ Med Sci* 2014; 23(109):17-25.
 13. Hasan E, Mohsan A. Economic Evaluation of Implementing National Beta Thalassemia Prevention Program in Mazandaran University of Medical Sciences. *J Mazandaran Univ Med Sci* 2019; 28(169): 129-38.
 14. Sak MG, RF, FB. Scientific Research Monthly of Shahid Sadoughi University of Medical Sciences, Yazd. *J Shahid Sadoughi Univ Med Sci* 2011; 19(3): 292-301.
 15. Sameni VK, Ebrahimi F, Ahmadiania H, Tabatabaei SZ. Evaluating the Prevalence of Congenital Anomalies in Neonatal Live Births in Rafsanjan. *Toloo E Behdasht* 2023; 22(2):74-84.
 16. Rabiyan M, Safdari R, Azimi S. Investigating genetic diseases of the referring couples to the genetic clinic of Imam Khomeini Hospital. *Piavard Salamat* 2011; 5(3): 59-69.
 17. Sharifirad G, Rahiminia E, Rahiminia H, Kheirollahi F, Sarraf P, Rezapooran S, et al. Assessing the Physical Health of 5-7-Year-Old Students in Qom City in 2016. *Qom Univ Med Sci J* 2021; 15(9):598-605.