

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ

الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت درجه مقطع دکترای عمومی دندانپزشکی

دکترای حرفه ای در رشته دندانپزشکی

عنوان:

مقایسه وضعیت پریدنتال در بیماران چاق و نرمال دیابتی

استاد راهنما:

دکتر ایلناز فرهودی

استاد مشاور:

دکتر عباس نقی زاده باقی

نگارش:

سالار لک پور



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشکده دندانپزشکی

بسمه تعالی

گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب سالار لک پور دانش آموخته رشته دندانپزشکی مقطع دکتری حرفه ای به شماره دانشجویی 902816026 گواهی می نمایم که این پایان نامه تحت عنوان " مقایسه وضعیت پرپودنتال در بیماران چاق و نرمال دیابتی " به راهنمایی خانم دکتر ایلناز فرهودی بطور کامل اصل و بدون هرگونه سرقت علمی/ادبی بر اساس تعریف¹ Plagiarism نگارش شده است و تمام یا قسمتی از آن توسط فرد دیگری در پایان نامه یا مراکز علمی دیگر ارائه نشده است. درضمن اینجانب از مقررات مربوط به عدم رعایت صداقت در ارائه پایان نامه که منجر به مردود شدن و ارجاع به شورای پژوهشی دانشکده می شود، اطلاع کافی دارم.

تاریخ و امضاء دانشجو

بدینوسیله اصالت (ORIGINALITY) و صحت نتایج این پایان نامه تأیید اینجانب دکتر ایلناز فرهودی استاد راهنما می باشد.

تاریخ و امضاء

Plagiarism Plagiarism¹ یا سرقت علمی/ادبی عبارت است از استفاده از مطالب یا ایده های منتشر شده یا منتشر نشده فرد یا افراد دیگر بدون ذکر منبع بطور مناسب یا کسب اجازه در موارد ضروری.

سوگند نامه

اکنون که با عنایات و الطاف بیکران الهی دورهٔ دکتری دندانپزشکی را با موفقیت به پایان رسانده ام و مسئولیت خدمت به خلق را بر عهده گرفته ام در پیشگاه قرآن کریم * به خداوند قادر متعال که دانای آشکار و نهان است، و نامش آرامش دل های خردمندان و یادش شفای آلام دردمندان، سوگند یاد می کنم که همواره حدود الهی و احکام مقدس دینی را محترم شمارم. از تزییع حقوق بیماران بهره‌یزم و سلامت و بهبود آنان را بر منافع مادی و امیال نفسانی خود مقدم دارم، در معاینه و معالجه، حریم عفاف را رعایت کنم و اسرار بیماران خود جز به ضرورت شرعی و قانونی فاش نسازم. خود را نسبت به حفظ قداست حرفهٔ پزشکی و حرمت همکاران متعهد بدانم و از آلودگی به اموری که با پرهیزکاری و شرافت و اخلاق پزشکی منافات دارد اجتناب ورزم، همواره برای ارتقاء دانش پزشکی خویش تلاش کنم و از دخالت در اموری که آگاهی و مهارت لازم را در آن ندارم خودداری نمایم. در امر بهداشت، اعتلاء فرهنگ و آگاهی های عمومی تلاش نمایم و تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جامعه را مسئولیت اساسی خویش بدانم.

تقدیم به

از زحمات، تلاش‌ها و
راهنمایی‌های ارزنده استاد
راهنمای بزرگوارم
سرکار خانم دکتر ایلناز فرهودی
بی‌نهایت سپاسگزارم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
1	چکیده
	فصل اول: مقدمه و بیان مسئله
2	1-1 مقدمه و بیان مسئله
6	1-2 تعریف واژه‌ها
7	1-3 اهداف پژوهش
	فصل دوم: بررسی متون
9	2-1 مبانی نظری
9	2-1-1
9	2-1-2
10	2-1-3
11	2-1-4
11	2-1-5
12	2-2 بررسی متون

فصل سوم: مواد و روش‌ها

51.....	3-1 نوع مطالعه
15.....	3-2 جامعه آماری و روش نمونه‌گیری
71.....	3-3 روش تجزیه و تحلیل آماری
71.....	3-4 معیارهای ورود
71.....	3-5 معیارهای خروج
81.....	3-6 ملاحظات اخلاقی
81.....	3-7 محدودیت‌های مطالعه
81.....	3-8 متغیرهای مطالعه

فصل چهارم: نتایج

19.....	4-1 نتایج
---------	-----------

فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری

40.....	5-1 بحث
44.....	5-2 نتیجه‌گیری
45.....	5-3 پیشنهادات
45.....	5-4 محدودیت‌های مطالعه

منابع

فهرست جداول

صفحه	عنوان
3	جدول 1-1. سطح بندی اضافه وزن بر اساس شاخص توده بدن
18	جدول 3-1 متغیر های مطالعه
19	جدول 4-1 فراوانی رده سنی بیماران
20	جدول 4-2 فراوانی جنسیت بیماران
21	جدول 4-3 فراوانی سطوح BMI بیماران
22	جدول 4-4 فراوانی سطوح WHR بیماران
23	جدول 4-5 فراوانی سطوح شاخص پلاک در بیماران
24	جدول 4-6 آمار های توصیفی وزن بیماران
25	جدول 4-7 آمار های توصیفی قد بیماران
25	جدول 4-8 آمار های توصیفی شاخص توده بدن بیماران
26	جدول 4-9 آمار های توصیفی دور کمر بیماران

جدول 4-10 آمار های توصیفی دور باسن بیماران 26.....

جدول 4-11 آمارهای توصیفی نسبت دور کمر به دور باسن بیماران 26.....

جدول 4-12 آمار های توصیفی خونریزی حین پروبینگ بیماران 27.....

جدول 4-13 آمار های توصیفی عمق پاکت در بیماران 27

جدول 4-14 آمار های توصیفی CAL بیماران 27

جدول 4-15 بررسی نرمال بودن توزیع متغیر های تحقیق 28

جدول 4-16 نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برای مقایسه میانگین خونریزی حین پروبینگ در بیماران با سطوح

مختلف شاخص توده بدن 29

جدول 4-17 نتایج آزمون تعقیبی توکی برای مقایسه میانگین خونریزی حین پروبینگ در بیماران در بین زوج گروه های

مختلف شاخص BMI 29.....

جدول 4-18 نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برای مقایسه میانگین خونریزی حین پروبینگ در بیماران با

سطوح WHR مختلف 30.....

جدول 4-19 نتایج آزمون تعقیبی توکی برای مقایسه میانگین خونریزی حین پروبینگ در بیماران در بین زوج گروه های

مختلف شاخص WHR 31.....

جدول 4-20 نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برای مقایسه میانگین CAL در بیماران با سطوح

مختلف BMI 32.....

جدول 4-21 نتایج آزمون تعقیبی توکی برای مقایسه میانگین CAL در بیماران در بین زوج گروه های مختلف

33..... شاخص BMI

جدول 4-22 نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برای مقایسه میانگین CAL در بیماران با

34..... سطوح WHR مختلف

جدول 4-23 نتایج آزمون تعقیبی توکی برای مقایسه میانگین CAL در بیماران در بین زوج گروه های مختلف

34..... شاخص WHR

جدول 4-24 نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برای مقایسه میانگین PPD در بیماران با

35..... سطوح مختلف BMI

جدول 4-25 نتایج آزمون تعقیبی توکی برای مقایسه میانگین PPD در بیماران در بین زوج گروه های مختلف

36..... شاخص BMI

جدول 4-26 نتایج آزمون آنالیز واریانس یک طرفه برای مقایسه میانگین PPD در بیماران با

37..... سطوح WHR مختلف

جدول 4-27 نتایج آزمون تعقیبی توکی برای مقایسه میانگین PPD در بیماران در بین زوج گروه های

37..... مختلف شاخص WHR

39..... جدول 4-28 توزیع فراوانی سطوح PI در گروه های BMI بیماران دیابتی

39..... جدول 4-29 توزیع فراوانی سطوح PI در گروه های WHR بیماران دیابتی

فهرست شکل ها

عنوان

صفحه

- شکل 1-1 تعیین شاخص توده بدن بر مبنای قد و وزن افراد 3
- شکل 1-3 معاینات بالینی بیماران دیابتی 17
- شکل 1-4 نمودار رده سنی بیماران 20
- شکل 2-4 نمودار فراوانی جنسیت بیماران 21
- شکل 3-4 نمودار فراوانی سطوح شاخص توده بدنی بیماران 22
- شکل 4-4 نمودار فراوانی سطوح شاخص دور کمر به دور باسن بیماران 23
- شکل 4-5 نمودار فراوانی سطوح شاخص پلاک در بیماران 24
- شکل 4-6 مقایسه میانگین خونریزی حین پروبینگ در بیماران با سطوح مختلف شاخص BMI 30
- شکل 4-7 مقایسه میانگین خونریزی حین پروبینگ در بیماران با سطوح مختلف شاخص WHR 31
- شکل 4-8 مقایسه میانگین CAL در بیماران با سطوح مختلف شاخص BMI 33

- 35.....WHR در بیماران با سطوح مختلف شاخص WHR 4-9 مقایسه میانگین CAL شکل
- 36.....BMI در بیماران با سطوح مختلف شاخص BMI 4-10 مقایسه میانگین PPD شکل
- 38.....WHR در بیماران با سطوح مختلف شاخص WHR 4-11 مقایسه میانگین PPD شکل

فهرست ضمائم

- 53 فرم رضایت نامه

اختصارات

PI : Plaque Index

PPD : Probing Pocket Depth

CAL : Clinical Attachment Loss

BOP : Bleeding On Probing

BMI : Body Mass Index

WHR : Waist – Hip Ratio

SPSS : Statistical Package for Social Scienc

چکیده

مقدمه: چاقی یک مشکل مهم سلامت بوده که شیوع آن در جهان رو به افزایش است. چاقی از ریسک فاکتورهای مهم بیماری های مختلفی مانند دیابت ، فشارخون بالا و بیماری های قلبی عروقی محسوب می شود. طبیعت التهابی چاقی می تواند در افزایش استعداد به بیماری پریدنتال نقش داشته باشد.

مواد و روش ها: مطالعه فعلی از نوع مقطعی بوده و تعداد حجم نمونه 48 نفر برآورد گردید و بیماران چاق و نرمال دیابتی تحت معاینات پریدنتال(اندازه گیری شاخص پلاک ، عمق پروب، خونریزی حین پروبینگ، از دست رفتن اتصالات کلینیکی) قرار گرفتند. اطلاعات بعد از جمع آوری توسط برنامه تحلیل آماری **SPSS** آنالیز شدند.

یافته ها: در بین 2 گروه بیماران دیابتی با وزن نرمال و چاق تفاوت معناداری از نظر شاخص های پریدنتال (پلاک ایندکس (PI)، خونریزی حین پروبینگ (BOP) ، از دست رفتن اتصالات کلینیکی (CAL) و عمق پاکت (PPD)) وجود داشت . ولی این تفاوت بین افراد با وزن نرمال و دارای اضافه وزن معنادار نبود .

بحث و نتیجه گیری: چاقی می تواند یکی از نشانگرهای خطر بیماری های پریدنتال به شمار آید؛ اگر چه برای در نظر گرفتن آن به عنوان یک عامل خطر، نیاز به انجام مطالعات طولی به صورت هم گروهی یا کارآزمایی های بالینی کنترل شده در این مورد می باشد. با این حال و بر مبنای یافته های موجود ، پیشگیری و درمان چاقی ممکن است به عنوان یک درمان کمکی در حفظ سلامت پریدنتال قابل طرح باشد.

کلید واژه ها : چاقی، بیماری پریدنتال ، دیابت