

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

پایان نامه جهت دریافت درجه دکتری حرفه‌ای

عنوان:

بررسی مقدار سطح سرمی FABP-4 و IL-6 در بیماران مبتلا به
COPD در فاز exacerbation

استاد راهنما:

دکتر حسن قبادی

دکتر محمدرضا اصلانی

دانشجو:

زینب قضایی

تابستان ۱۳۹۸

شماره پایان نامه: ۷۵۹-۰

فهرست مطالب

فصل اول: طرح تحقیق..... ۲

۱-۱- بیان مساله..... ۳

۲-۱- تعریف واژه‌ها..... ۴

۳-۱- اهداف بررسی..... ۵

۱-۳-۱- هدف کلی..... ۵

۲-۳-۱- اهداف اختصاصی..... ۵

۴-۱- سوالات و فرضیات تحقیق..... ۶

۵-۱- هدف کاربردی..... ۷

فصل دوم: بررسی متون..... ۸

۱-۲- مقدمه..... ۹

۲-۲- اپیدمیولوژی..... ۹

۳-۲- علل..... ۱۰

۴-۲- علائم و معاینه بالینی..... ۱۱

۵-۲- تشخیص..... ۱۲

۶-۲- شدت بیماری..... ۱۳

۷-۲- پاتوفیزیولوژی..... ۱۴

۸-۲- حمله حاد COPD (Exacerbation)..... ۱۷

۹-۲- تظاهرات سیستمیک و بیماری‌های همراه..... ۲۲

۱۰-۲- مدیریت بیماری..... ۲۴

۲۴	..... ۱-۱۰-۲- مدیریت COPD پایدار
۲۵	..... ۲-۱۰-۲- مدیریت حمله حاد
۲۷	..... ۱۱-۲- مروری بر مطالعات گذشته
۲۹	..... فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق
۳۰	..... ۱-۳- نوع مطالعه
۳۰	..... ۲-۳- جامعه آماری و روش حجم نمونه
۳۱	..... ۳-۳- معیارهای ورود و خروج مطالعه
۳۱	..... ۴-۳- روش اجرای مطالعه
۳۱	..... ۵-۳- روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و بررسی آماری
۳۲	..... ۶-۳- ملاحظات اخلاقی
۳۲	..... ۷-۳- متغیرهای مطالعه
۳۲	..... ۸-۳- دیاگرام طراحی مطالعه
۳۵	..... فصل چهارم: نتایج
۳۶	..... ۱-۴- ویژگی‌های دموگرافیک و پایه افراد مورد مطالعه
۳۷	..... ۲-۴- سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 در افراد مورد مطالعه
۴۰	..... ۳-۴- سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 در بیماران مبتلا به COPD براساس معیار CAT
۴۳	..... ۴-۴- سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 در بیماران مبتلا به COPD براساس معیار GOLD
۴۶	..... ۵-۴- سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 در بیماران مبتلا به COPD براساس معیار mMRC
۴۹	..... ۶-۴- ارتباط سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 با FEV1
۵۱	..... ۷-۴- ارتباط سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 با SpO ₂

۵۴	..... فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری
۵۵	..... ۱-۵- بحث
۵۹	..... ۲-۵- نتیجه گیری نهایی
۶۰	..... ۳-۵- محدودیت های مطالعه
۶۱	..... ۴-۵- پیشنهادات
۶۲	..... فهرست منابع

بررسی مقدار سطح سرمی FABP-4 و IL-6 در بیماران مبتلا به COPD در فاز exacerbation

چکیده

سابقه و هدف: سطح سرمی پروتئین نوع ۴ اتصال شونده اسید چرب (FABP-4) در بیماریهای التهابی افزایش می یابد. هدف مطالعه فعلی تعیین سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 در بیماران با بیماری انسدادی مزمن ریوی در فاز پایدار و حاد و تعیین ارتباط این مارکرها با شدت انسداد جریان هوایی بود.

مواد و روشها: سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 را در ۶۰ بیمار با COPD (۳۰ بیمار پایدار COPD (SCOPD) و ۳۰ بیمار COPD در فاز حاد (AECOPD)) و ۳۰ نفر افراد سالم را اندازه گیری کرده و میزان آنها را با میزان محدودیت جریان هوایی براساس معیار GOLD، اشباع اکسیژن محیطی (SpO₂)، و امتیاز کیفیت زندگی بیماران (CAT) مقایسه نمودیم. ما همچنین ارتباط بین سطوح سرمی FABP-4 را با پارامترهای کلینیکال ارزیابی کردیم.

یافتهها: سطوح سرمی FABP-4 و IL-6 با شدت محدودیت جریان هوایی در بیماران با SCOPD و AECOPD ارتباط مستقیم داشت ($P < 0.01$ تا $P < 0.001$). همچنین سطح FABP-4 در بیماران با AECOPD در مقایسه با SCOPD در مراحل I-II براساس معیار GOLD افزایش معنی داری را نشان داد ($P < 0.01$). علاوه براین یک ارتباط مثبت معنی دار بین سطح سرمی FABP-4 با IL-6، امتیاز CAT و سابقه سیگار کشیدن و نیز یک ارتباط معکوس با FEV₁ و SpO₂ وجود داشت.

نتیجه گیری: مطالعه مشخص کرد که سطح سرمی FABP-4 با افزایش شدت محدودیت جریان هوایی در بیماران با COPD، بویژه در فاز AECOPD افزایش داشت. این افزایش با کاهش کیفیت زندگی و شدت هیپوکسی همراه بود. بنابراین، مهار سطوح سرمی FABP-4 ممکن است در مدیریت بیماران با COPD مفید باشد.

واژه های کلیدی: بیماری انسداد مزمن ریوی، FABP-4 و IL-6، محدودیت جریان هوایی.