



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه ای رشته پزشکی

عنوان

اثر سافرون بر روی عملکرد ریوی و سطح سرمی total

total antioxidant capacity، oxidant status (TOS)

(TAC) و NF-kB در بیماران مبتلا به بیماری انسدادی مزمن

ریه

نگارش:

هانیه مدنی

اساتید راهنما:

دکتر محمد رضا اصلانی

دکتر حسن قبادی مراللو

تیر ۱۴۰۰

IRCT20110109005579N2

شماره پایان نامه: پ/پ/۱۶-۰

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



گواهی اصالت پایان نامه

- اینجانب هانیه مدنی دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می‌نمایم که:
- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای آقای دکتر محمدرضا اصلانی بوده و بوسیله خودم انشا گردیده است و در صورت استفاده از نتایج پژوهش ها و یا آثار دیگران بلافاصله به مرجع مورد استفاده استناد شده است و در قسمت منابع و مأخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.
 - مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان‌نامه به طور کامل با اینجانب است.
 - این پایان نامه قبلاً برای دریافت هیچ مدرک تحصیلی (هم سطح، پایین تر یا بالاتر) در سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی ارائه نشده است.
 - کلیه حقوق مادی و معنوی این پایان‌نامه و هر گونه محصول مستخرج از آن اعم از مقالات، چاپ کتاب و ثبت اختراع به دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تعلق دارد و هرگونه استفاده از اطلاعات و یا نتایج، واگذاری اطلاعات به افراد دیگر، چاپ، تکثیر، نسخه‌برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان‌نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.
 - کلیه مقالات مستخرج از این پایان‌نامه تحت نام دانشگاه علوم پزشکی اردبیل (Ardabil University of Medical sciences) به عنوان وابستگی نویسنده اول یا مسئول و با اطلاع و اجازه تمامی اساتید راهنما و مشاور به چاپ رسیده یا خواهد رسید.
 - چنانچه در هر مقطع زمانی، خلاف موارد فوق ثابت شود، عواقب ناشی از آن را می‌پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.
- نام و نام خانوادگی دانشجو
امضا و تاریخ
- **بدینوسیله اصالت و صحت نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر محمدرضا اصلانی استاد راهنما می‌باشد.**

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

تقدیم

به محضر ارزشمند پدر و مادر فداکارم که دستم را گرفتند و در این وادی پر از فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتن را به من آموختند و در طول زندگی و تحصیلم تکیه گاهی محکم و مطمئن برایم بوده اند.

همسر عزیزم که همراه و مشوقم بوده و خواهرمهربانم که وجودش شادی بخش من است.

با تشکر

از اساتید بزرگوارم که راهنمایی‌ها و
مشاوره‌هایشان چراغ راهم شد.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول مقدمه
۴	۱-۱- بیان مسئله
۶	۱-۲- اهداف
۶	۱-۲-۱- هدف کلی مطالعه
۶	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی
۷	۱-۲-۳- اهداف کاربردی
۷	۱-۲-۴- فرضیات
۸	۱-۳- تعریف واژه ها
	فصل دوم بررسی متون
۱۰	۲-۱- مبانی نظری
۱۰	۲-۱-۱- زعفران
۴۵	۲-۲- بررسی متون
	فصل سوم مواد و روش کار
۴۸	۳-۱- نوع مطالعه
۴۸	۳-۲- جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری
۴۸	۳-۳- روش گردآوری اطلاعات
۵۰	۳-۴- معیارهای ورود به مطالعه
۵۰	۳-۵- معیارهای خروج از مطالعه
۵۰	۳-۶- ملاحظات اخلاقی
۵۱	۳-۷- محاسبات آماری
۵۱	۳-۸- جدول متغیرها

فصل چهارم_ نتایج

- ۴-۱- ترکیب سنی و نتیجه درمان : ۵۴
- ۴-۲ - شاخص توده بدنی (BMI): ۵۵
- ۴-۳ یافته های اسپرومتری : ۵۶
- ۴-۴ ظرفیت حیاتی اجباری (با فشار) (FVC= Forced Vital Capacity): ۵۷
- ۴-۵ نسبت FEV1/FVC ۵۸
- ۴-۶ سطح سرمی ظرفیت آنتی اکسیدانی کل (TAOC: total antioxidant capacity) ۵۹
- ۴-۷ سطح سرمی NF-KB ۶۰
- ۴-۸ سطح سرمی وضعیت اکسیدان کل (TOS: total oxidant status): ۶۱
- ۴-۹ آزمون ۶ دقیقه پیاده روی (۶MWD: 6 miute walk distance) ۶۲

فصل پنجم_ بحث و نتیجه گیری

- ۵-۱ بحث ۶۵
- ۵-۲- محدودیت ها ۷۲
- ۵-۳- جمع بندی و نتیجه گیری ۷۳

منابع

ضمائم

فهرست جداول

۲۵	جدول ۲-۱ علائم افتراقی بین آسم و COPD (۷۱).....
۲۸	جدول ۲-۲ علائم شایع در COPD.....
۲۹	جدول ۲-۳ mMRC dyspnea scale.....
۳۱	جدول ۲-۴ staging بیماری با توجه به GOLD (۷۴).....
۳۲	جدول ۲-۵ تست های تکمیلی جهت تشخیص بیماری COPD.....
۳۳	جدول ۲-۶ تشخیص های افتراقی.....
۴۲	جدول ۲-۷ تجویز دارو در GOLD therapy با توجه به stage بیماری.....
۴۳	جدول ۲-۸ فرمول های دارویی رایج مورد استفاده در COPD (۴۹).....

فهرست نمودارها

شکل ۱-۲ ساختمان شیمیایی ترکیبات اصلی زعفران ۱۱

COPD= chronic obstructive pulmonary disease

FEV1 = forced expiratory volume in 1 second

FVC=forced vital capacity

TOS= total oxidant status

TAC= total anti oxidant capacity

NF-KB=nuclear factor kappa b

6MWD = 6 Minute Walk Distance

اثر سافرون بر روی عملکرد ریوی و سطح سرمی **total oxidant status (TOS)**

antioxidant capacity (TAC) و **NF-kB** در بیماران مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریه

چکیده

زمینه: بیماری انسدادی مزمن ریوی (**COPD**) با التهاب سیستمیک و ذات الریه تسریع شده مشخص می شود. برخی مطالعات نشان داده اند که زعفران تأثیر مثبتی در تسکین التهاب دارد.

اهداف: هدف اصلی این مطالعه تأثیر استفاده از مکمل زعفران بر سطح سرمی کلسترول اکسیدان (**TOS**)، ظرفیت آنتی اکسیدانی کل (**TAC**) و **NF-kB** بود.

مواد و روشها: ۵۶ بیمار مرد با **COPD** اثبات شده در یک کارآزمایی بالینی مداخله ای دوسوکور وارد مطالعه شدند. بیماران به طور تصادفی به دو گروه دارونما (۲۸ نفر) و مداخله (۲۸ نفر) تقسیم شدند. حجم بازدم فشار در ثانیه اول (**FEV1**)، ظرفیت حیاتی با فشار (**FVC**)، سطح **TOS**، **TAC** و **NF-kB** در دو بار قبل از مداخله و ۱۲ هفته پس از مداخله مطابق با استانداردهای جهانی بیماری انسداد ریوی (**GOLD**) تخمین زده شد.

یافته ها : نتایج نشان داد که ۱۲ هفته مداخله با مکمل زعفران منجر به کاهش قابل توجه **TOS** در مقایسه با گروه دارونما شد ($P > 0.05$). همچنین ، در پایان مطالعه ، مشخص شد که افزایش قابل توجهی در سطح **NF-kB** سرم در گروه دارونما نسبت به گروه مداخله وجود دارد ($P < 0.05$). از طرف دیگر ، درمان با زعفران منجر به افزایش قابل توجهی در سطح **TAC** سرم ($P > 0.05$) در مقایسه با گروه دارونما شد. همچنین نتایج آزمون **٦MWD** نشان داد که میانگین **٦MWD** در گروه زعفران در پایان مطالعه به طور قابل توجهی بالاتر از گروه دارونما بود ($p > 0.05$).

نتیجه گیری : در این مطالعه مشخص شد که مصرف مکمل زعفران با کاهش سطح سرمی **NF-kB** ممکن است منجر به تعادل اکسیدان / آنتی اکسیدان در بیماران **COPD** شود ، که این امر نیاز به مطالعات بیشتر دارد.

واژه های کلیدی: بیماری انسدادی مزمن ریوی ، زعفران ، وضعیت اکسیداتیو کل ، ظرفیت آنتی اکسیدانی کل ، NF-kB.