

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل
دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراى حرفه ای رشته پزشکی

عنوان

بررسی نوع، شدت و میزان استرس در افراد *H.pylori* مثبت در

مراجعین پرشین کهورت

نگارش:

زهرا پرهام

اساتید راهنما:

دکتر پرویز مولوی

دکتر فریبا صادقی موحد

اساتید مشاور:

دکتر فرهاد پورفرضی

دکتر مهریار ندرمحمدی

مهر ماه ۱۴۰۰

شماره پایان نامه: ۰۸۹۳



گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب زهرا پرهام 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 راهنمایی های دکتر پرویز مولوی و دکتر فریبا صادقی موحد 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 مآخذ مشخصات مرجع به طور کامل ذکر گردیده است.

- مسئولیت صحت مطالب مندرج در این پایان‌نامه به طور کامل با اینجانب است.

- این پایان نامه قبلا 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 می پذیرم و دانشگاه مجاز است با اینجانب مطابق با ضوابط و مقررات رفتار نموده و در صورت برخورد قانونی، هیچ گونه ادعایی نخواهم داشت.

زهرا پرهام

امضا و تاریخ

- بدینوسیله اصالت و صحت نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر پرویز مولوی و دکتر فریبا صادقی موحد استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضا و تاریخ

تقدیم به:

پدر و مادر عزیز و مهربانم

که در سختی ها و دشواری های زندگی همواره یآوری
دلسوز و فداکار و پشتیبانی محکم و مطمئن برایم بودند،

و خواهرم که پشتوانه و تکیه گاه زندگیم بوده است،

و دوست عزیزم (مینو میرزایی) همراه همیشگی زندگیم به
پاس تمام دلگرمی ها و کمک های بی پایانی که در این
چند سال به ویژه برای نگارش این پایان نامه تثار من کرد.

سپاس خدای را که سخنوران، درستودن او بمانند و
شمارندگان، شمردن
نعمت های او ندانند و کوشندگان، حق او را گزاردن
توانند.

اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم، بر خود لازم
می دانم که از اساتید راهنمای محترم جناب آقای
دکتر پرویز مولوی و سرکار خانم دکتر فریبا صادقی
موحدو اساتید

مشاور محترم جناب آقای دکتر فرهاد پور فرضی و
جناب آقای دکتر مهریار ندر محمدی
به خاطر راهنمایی های ارزشمند نهایت تشکر و
قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده

فصل اول: مقدمه

۴	۱-۱- بیان مسئله و ضرورت انجام پایان نامه:
۶	۱-۲- اهداف و فرضیات:
۶	۱-۲-۱- هدف کلی:
۶	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی:
۷	۱-۲-۳- اهداف کاربردی:
۷	۱-۲-۴- فرضیات یا سؤالات تحقیق:
۷	۱-۵- تعریف واژه های کلیدی:

فصل دوم: بررسی متون

۱۰	۲-۱- مبانی نظری:
۱۰	۲-۱-۱- ملاحظات آناتومیک:
۱۰	۲-۱-۲- اعمال دستگاه گوارش:
۱۱	۲-۱-۳- مروری بر بیماری های گوارشی:
۱۹	۲-۱-۴- هلیکوباکتر پیلوری:
۱۹	۲-۱-۴-۱- اتیولوژی:
۲۴	۲-۱-۴-۲- تشخیص:
۲۵	۲-۱-۴-۳- درمان:
۲۸	۲-۱-۴-۳-۱- اندیکاسیون های ریشه کنی:

۲۸..... ۲-۱-۵-استرس:

۳۵..... ۲-۲-بررسی متون:

فصل سوم: مواد و روش کار

۴۲..... ۳-۱- نوع ، مکان و زمان پژوهش

۴۲..... ۳-۲-جمعیت مورد مطالعه

۴۲..... ۳-۳- نمونه برداری و روش نمونه گیری

۴۲..... ۳-۴- معیارهای ورود و خروج

۴۳..... ۳-۵- روش گردآوری اطلاعات

۴۳..... ۳-۶- ملاحظات اخلاقی

۴۴..... ۳-۷- تجزیه و تحلیل آماری

۴۴..... ۳-۸- جدول متغیرها

فصل چهارم: نتایج

۴۶..... ۴-۱- نتایج و یافته ها:

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۵۴..... ۵-۱- بحث:

۵۸..... ۵-۲- محدودیت ها:

۵۹..... ۵-۳- نتیجه گیری:

۶۰..... ۵-۴- پیشنهادات:

۶۱..... منابع

۶۹..... ضمائم

فهرست جداول

صفحه	عنوان
۴۶.....	جدول ۱-۴: فراوانی و درصد جنسیت مراجعین پرشین کهورت.....
۴۷.....	جدول ۲-۴: فراوانی و درصد سن مراجعین پرشین کهورت.....
۴۷.....	جدول ۳-۴: فراوانی و درصد وضعیت تأهل مراجعین پرشین کهورت.....
۴۸.....	جدول ۴-۴: فراوانی و درصد تحصیلات مراجعین پرشین کهورت.....
۴۹.....	جدول ۵-۴: فراوانی و درصد اضطراب حالت مراجعین پرشین کهورت.....
۵۰.....	جدول ۶-۴: فراوانی و درصد اضطراب صفت مراجعین پرشین کهورت.....
۵۱... ..	جدول ۷-۴: میانگین و انحراف استاندارد اضطراب حالت و صفت مراجعین پرشین کهورت.....

فهرست نمودارها

صفحه	عنوان
۴۶.....	نمودار ۱-۴: فراوانی جنسیت مراجعین پرشین کهورت
۴۹.....	نمودار ۲-۴: فراوانی اضطراب حالت مراجعین پرشین کهورت
۵۰.....	نمودار ۳-۴: فراوانی اضطراب صفت مراجعین پرشین کهورت
۵۱.....	نمودار ۴-۴: مقایسه فراوانی اضطراب صفت و حالت در نمونه پرسشگری اشیپلبرگ و جمعیت نمونه ۵۱.
۵۲.....	نمودار ۵-۴: مقایسه اضطراب حالت و صفت مراجعین پرشین کهورت

فهرست علائم اختصاری:

AEE: Asymptomatic Erosive Esophagitis

Cag A: Cytotoxin-associated gene A

COPD: Chronic Obstructive Pulmonary Disease

DU: Duodenal Ulcer

ERD: Erosive Reflux Disease

HADS: Hospital Anxiety and Depression Scale

H.pylori: Helicobacter pylori

HP: Helicobacter pylori

IBS: Irritable Bowel Syndrome

IDA: Iron Deficiency Anemia

IHD: Ischemic Heart Disease

ITP: Idiopathic Thrombocytopenic Purpura

MALT: Mucosa-Associated Lymphoid Tissue

NERD: Non-Erosive Reflux Disease

PUD: Peptic Ulcer Disease

SAD: Stress Anxiety Depression

WHO: World Health Organization

بررسی نوع، شدت و میزان استرس در افراد **H.pylori** مثبت در مراجعین پرشین کهورت

چکیده

زمینه: استرس یک فشار روانی و احساسی بیش از تحمل فرد است. پروسه ای سایکولوژیک، رفتاری و فیزیولوژیک است که باعث قطع عملکرد نرمال می شود. هلیکوباکتریپیلوری که به عنوان عامل علت شناختی بیماری های زخم و سرطان معده شناخته شده است و عوامل محیطی مانند استرس در تعیین پیامد های ناشی از عفونت هلیکوباکتریپیلوری نقش دارد.

هدف: این پایان نامه با هدف ارزیابی میزان، شدت و نوع استرس (اضطراب صفت و حالت) در افراد دارای عفونت هلیکوباکتریپیلوری در مراجعه کنندگان به پرشین کهورت انجام گرفت.

مواد و روش کار: در این مطالعه که به صورت توصیفی انجام شد تعداد ۱۲۰ نفر به صورت تصادفی ساده صرفاً از مراجعین پرشین کهورت انتخاب شد و با پرسشنامه ی اشیپلبرگر مورد ارزیابی قرار گرفت. پرسشگری به صورت انفرادی انجام شد تعداد سوالات آن ۴۰ سوال می باشد. داده ها با استفاده از روش های آمار توصیفی در نرم افزار SPSS نسخه ۲۶ توصیف شدند.

نتایج: نتایج بررسی در مورد اضطراب حالت نشان داد، ۱۱ مورد (۹.۵٪) اضطراب متوسط به پایین، ۹۸ مورد (۸۴.۵٪) اضطراب متوسط به بالا، ۶ مورد (۵.۲٪) اضطراب نسبتاً شدید را تجربه کرده اند. نتایج بررسی در مورد اضطراب صفت، ۱۱ مورد (۹.۵٪) اضطراب متوسط به پایین، ۸۳ مورد (۷۱.۶٪) اضطراب متوسط به بالا، ۲۲ مورد (۱۹٪) اضطراب نسبتاً شدید را تجربه کرده اند.

نتیجه گیری: باتوجه به سطوح بالای استرس تجربه شده در افراد دارای عفونت **H.pylori** مثبت، استرس به عنوان یک ریسک فاکتور مهم در کنار سایر ریسک فاکتورهای ایجاد کننده

عفونت هلیکوباکترپیلوری در نظر گرفته شود و برنامه ریزی کرد که این افراد تحت غربالگری مرتبط قرار گیرند و یافته‌های خطربررسی و مقایسه گردد.

کلمات کلیدی: استرس، پرسشنامه اشپیلبرگر، هلیکوباکترپیلوری