



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: بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری با بیماری انسدادی مزمن ریوی

نگارش:

مسعود اصلانی

استاد راهنما:

دکتر سعید حسینی نیا

دکتر سوسن محمدی کبار

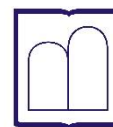
استاد مشاور:

دکتر فرهاد پورفرزی

آبان ۱۴۰۰

شماره پایان نامه : ۰۸۹۹

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب مسعود اصلانی 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 سعید حسینی نیا 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 پایان نامه 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 پایان نامه 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، نسخه برداری، ترجمه و اقتباس از این پایان نامه بدون اخذ اجازه کتبی از دانشگاه علوم پزشکی اردبیل ممنوع است.
 - کلیه مقالات مستخرج از این پایان نامه 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.
- نام و نام خانوادگی دانشجو
امضا و تاریخ
- بدینوسیله **اصال و صحت** نتایج این پایان نامه مورد تأیید اینجانب، دکتر سعید حسینی نیا استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استاد راهنما
امضا و تاریخ

تقدیم

به نام آنکه جان را فکرت آموخت خدای را بسی شاکرم که از روی کرم، پدر و مادری فداکار نصیب نموده تا در سایه ی درخت پر بار وجودشان بیسایم و از ریشه ی آن ها شاخ و برگ گیرم. والدینی که بودنشان تاج افتخاری است بر سرم و نامشان دلیلی است بر بودنم چرا که این دو موجود مقدس پس از پروردگار، مایه ی هستی ام بوده اند، دستم را گرفتند و در این وادی پر از فراز و نشیب زندگی، چگونه راه رفتن را به من آموختند.

آموزگارانی که برایم زندگی و انسان بودن را معنا کردند.

حال این برگ سبزی است تحفه ی درویش تقدیم به آستان آنان و همسر عزیزم

تشکر و قدردانی

سپاس خدای را که سخنوران، درستودن او بمانند و شمارندگان، شمردن نعمت های او ندانند و کوشندگان، حق او را گزاردن نتوانند. اکنون که باید آغازی بر یک پایان بنگارم، بر خود لازم می دانم که از اساتید راهنمای محترم جناب آقای دکتر سعید حسینی نیا و سرکار خانم دکتر سوسن محمدی کبار و استاد راهنمای مشاور محترم جناب آقای دکتر فرهاد پورفرضی به خاطر راهنماییهای ارزشمند نهایت تشکر و قدردانی را نمایم.

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
فصل اول_مقدمه	
۱-۲ اهداف	۵
۱-۲-۱ هدف کلی مطالعه	۵
۱-۲-۲ اهداف اختصاصی	۵
۱-۲-۳ فرضیات	۶
۱-۳ تعریف واژه ها	۶
فصل دوم_بررسی متون	
۱-۲ مبانی نظری	۹
۲-۲-۲ پاتوفیزیولوژی و پاتوژنز	۳۴
۲-۲-۳ تشخیص COPD	۳۸
۲-۲-۴ علائم بیماری	۳۸
۲-۲-۵ اسپرومتری	۴۰
۲-۲-۶ تست های تکمیلی	۴۲
۲-۳ بررسی متون	۴۲
فصل سوم_مواد و روش کار	
۱-۳ نوع مطالعه	۴۵
۲-۳ جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری	۴۵
۳-۳ روش گردآوری اطلاعات	۴۵
۳-۴ معیارهای ورود به مطالعه	۴۶
۳-۵ معیارهای خروج از مطالعه	۴۶
۳-۶ ملاحظات اخلاقی	۴۶
۳-۷ محاسبات آماری	۴۶
فصل چهارم_نتایج	
۱-۴ آمار توصیفی و استنباطی	۴۹
فصل پنجم_بحث و نتیجه گیری	
۱-۵ بحث	۶۴
۲-۵ جمع بندی و نتیجه گیری	۶۸
۳-۵ پیشنهادات	۶۹
منابع	۷۰

فهرست جداول

- جدول ۲-۱. علائم افتراقی بین آسم و COPD ۳۸
- جدول ۲-۲: علائم شایع در COPD ۴۰
- جدول ۲-۳: MRC dyspnea scale ۴۱
- جدول ۲-۴: Staging بیماری با توجه به GOLD [۹۵] ۴۳
- جدول ۴-۱ اطلاعات دموگرافیک و مصرف سیگار در افراد مطالعه ۵۲
- جدول ۴-۲ نتایج تست هلیکوباکتر پیلوری ۵۳
- جدول ۴-۳ تاثیر عوامل مورد بررسی در شدت COPD گروه مبتلا ۵۵
- جدول ۴-۴ تاثیر شغل در شدت COPD گروه مبتلا ۵۷
- جدول ۴-۵ تاثیر سن و جنس در ابتلا به COPD در افراد مطالعه ۵۸

فهرست نمودارها

نمودار ۴-۱ نتیجه تست هلیکوباکتر بیماران ۵۳

نمودار ۴-۱ نتیجه تست هلیکوباکتر گروه کنترل ۵۴

فهرست علايم اختصاری

COPD: Chronic Obstructive Pulmonary Disease

FEV1: Forced expiratory volume

MALT: Mucosa-associated lymphoid tissue

PCR: Polymerase chain reaction

LAMP: Loop-mediated isothermal amplification

DNA: Deoxyribonucleic Acid

Ig: Immunoglobulin

PPIs: Proton pump inhibitors

TNF: Tumor necrosis factor

بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری با بیماری انسدادی مزمن ریوی

چکیده:

زمینه: بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD) نوعی بیماری است که بطور سیستماتیک با یک واکنش التهابی غیر طبیعی مؤثر در مجاری هوایی، بینابینی و بستر رگها از طریق واکنش به گاز و ذرات، بویژه دود سیگار مشخص می شود. در مطالعات اخیر، یک رابطه بین عفونت هلیکوباکتر پیلوری (H. Pیلوری) و بسیاری از بیماریهای التهابی مشاهده شده است. هلیکوباکتر پیلوری نوعی باکتری گرم منفی و میکرو هوازی است که می تواند در برابر شرایط اسیدی معده مقاوم بوده و با تولید اوره از معده را درگیر کند. در این مطالعه ما به بررسی ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری با بیماران مبتلا به COPD پرداختیم.

هدف: تعیین ارتباط عفونت هلیکوباکتر پیلوری با بیماری انسدادی مزمن ریوی

مواد و روش کار: مطالعه مشاهده ای-تحلیلی حاضر بر اساس مطالعه پرسش کوهورت بیماران بعد از شناسایی در درمانگاه ریه جهت بررسی آنتی ژن مدفوع هلیکوباکتر پیلوری به مرکز تحقیقات بیماری های گوارش ارجاع شد. اطلاعات مربوط به متغیرهای دموگرافیک و سایر متغیرهای مرتبط اخذ شد. در نهایت اطلاعات جمع آوری شده وارد نرم افزار SPSS ورژن ۲۴ شد و نتایج بصورت توصیفی با استفاده از جداول توزیع و فراوانی و نمودارها نمایش داده شده و آمار تحلیلی با استفاده از آزمون T-Test و logistic Regression بررسی شد.

نتایج: از مجموع ۲۵۰ بیمار تعداد ۱۳۴ نفر (۵۳/۶ درصد) تست هلیکوباکتر مثبت و ۱۱۶ نفر (۴۶/۴ درصد) تست منفی داشتند. از مجموع ۲۵۰ نفر غیر مبتلا؛ ۱۰۶ نفر (۴۲/۴ درصد) مثبت و ۱۴۴ نفر (۵۷/۶ درصد) منفی بودند. دو گروه از نظر آماری و بر اساس آزمون کای-دو با هم تفاوت معنی داری داشتند ($P=0/012$).

نتیجه گیری: براساس تحلیل نتایج مطالعه حاضر ، میان ابتلا به هلیکوباکتر پیلوری و بیماری COPD ارتباط مستقیم و معنی داری وجود دارد که می تواند ناشی از تأثیر باکتری بر رشد ریه در اوایل زندگی و همچنین ایجاد التهاب سیستمیک در طول زندگی باشد..

کلمات کلیدی: عفونت ، هلیکوباکتر پیلوری ، بیماری انسدادی مزمن ریوی