



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه‌ای رشتهٔ پزشکی

عنوان:

بررسی فراوانی دیابت نوع دوم و میزان آگاهی بیماران از ابتلای خود در مطالعه

مبتنی بر پژوهش کوهررت در سال ۱۳۹۷-۹۸ در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

نگارش:

توحید اصغرپور اجیرلو

اساتید راهنمای:

دکتر فرهاد پور فرضی

استاد مشاور:

دکتر منوچهر ایران پرور

بهمن ماه ۱۴۰۰

شماره پایان نامه: ۰۸۷۶

الله
أَكْرَمُ
الْعِزَّةِ

تقدیم:

سپاس و ستایش خدای عزوجل را که آثار قدرت او بر چهره‌ی روز روشن است و انوار حکمت او در دل شب تار درفشان. آفریدگاری که خویشتن را به ما شناساند و درهای علم را بر ما گشود و فرصتی عطا فرمود تا بدان، بنده ضعیف خویش را در طریق علم و معرفت بیازماید.

این پایان نامه را در کمال افتخار و امتنان تقدیم می‌کنم به محضر:
— روح پاک پدرم، که عالمانه به من آموخت تا چگونه در عرصه زندگی، ایستادگی را تجربه نمایم.
— به مادرم، دریایی بی‌کران عشق که وجودم برایش همه رنج بوده و وجودش بی‌ایم همه مهر.
— به تمامی شهدای راه سلامت که خالصانه تمام هستی خود را در راه سلامت ایثار نمودند.
— به استادان فرزانه و فرهیخته و تمامی کسانی که نیروی حرکت به سوی مقصد را در وجود من زنده کردند.
پروردگارا حسن عاقبت و سعادت را برای آنان مقدر فرما.

تشکر و قدردانی:

بدین وسیله، تشکر قلبی و لسانی خود را از استاد فاضل و اندیشمند جناب آقای دکتر فرهاد پورفرضی که زحمت راهنمایی این پایان نامه را عهده دار گردیدند و در تمامی مراحل انجام رساله از راهنمایی های مدبرانه ایشان استفاده نمودم ابراز می دارم و توفیقات روزافزون ایشان را توأم با صحت و سلامت خواستارم.

از زحمات جناب آقای دکتر منوچهر ایرانپرور که در امر مشاوره این رساله مساعدت نموده و در این امر نهایت توجه و دقت خود را مبذول فرمودند کمال تشکر و امتنان را دارم و برای ایشان از خداوند متعال سلامتی و سعادت ابدی را خواستارم.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده:
۲	فصل اول: مقدمه
۲	(۱) مقدمه و بیان مساله
۴	(۱-۲) اهمیت و ضرورت تحقیق
۶	(۱-۳) اهداف تحقیق
۶	(۱-۳-۱) هدف کلی
۷	(۱-۳-۲) اهداف اختصاصی
۷	(۱-۳-۳) اهداف کاربردی
۸	(۱-۴) سوالات و فرضیه های تحقیق
۹	(۱-۵) تعاریف متغیرهای تحقیق
۹	(۱-۵-۱) دیابت نوع ۲
۹	(۱-۵-۲) میزان آگاهی افراد از بیماری
۱۱	فصل دوم: بررسی متون
۱۱	(۲-۱) مقدمه
۱۱	(۲-۲) تعریف دیابت
۱۲	(۲-۲-۱) تاریخچه بحث
۱۴	(۲-۲-۲) انواع دیابت
۱۵	(۲-۲-۲-۱) دیابت نوع ۱
۱۶	(۲-۲-۲-۲) دیابت نوع ۲
۱۷	(۲-۲-۲-۳) دیابت بارداری
۱۸	(۲-۲-۳) عوامل موثر بر شیوع دیابت نوع ۲
۱۸	(۲-۲-۳-۱) شیوه زندگی

۱۹	..... ژنتیک (۲-۲-۳-۲)
۲۰	..... ارتباط ژن SIRT1 با دیابت (۲-۲-۳-۳)
۲۱	..... ارتباط UCP'ها با دیابت (۲-۲-۳-۴)
۲۱	..... شرایط پزشکی (۲-۲-۳-۵)
۲۲	..... پاتوفیزیولوژی دیابت نوع ۲ (۲-۲-۴)
۲۳	..... همه گیرشناسی بیماری دیابت (۲-۳)
۲۳	..... شیوع دیابت (۲-۳-۱)
۲۴	..... وقوع دیابت (۲-۳-۲)
۲۴	..... عوارض دیابت (۲-۳-۳)
۲۵	..... عوارض مزمن دیابت (۲-۳-۴)
۳۳	..... آزمایش های دیابت (۲-۳-۵)
۳۳	..... آزمایش قندخون ناشتا (۲-۳-۵-۱)
۳۳	..... آزمایش غربالگری (۲-۳-۵-۲)
۳۴	..... رویکردهای قدیمی و جدید برای درمان (۲-۳-۶)
۳۴	..... درمان دارویی (۲-۳-۶-۱)
۳۴	..... انسولین درمانی (۲-۳-۶-۲)
۳۶	..... درمان دیابتی غیر انسولین (۲-۳-۶-۳)
۳۷	..... جراحی متابولیک برای دیابت نوع ۲ (۲-۳-۶-۴)
۳۸	..... درمان غیر دارویی (۲-۳-۶-۵)
۳۹	..... رژیم غذایی (۲-۳-۶-۶)
۴۰	..... ورزش درمانی (۲-۳-۶-۷)
۴۰	..... داروهای بیولوژیکی در درمان دیابت (۲-۳-۶-۸)
۴۱	..... زندگی با دیابت (۲-۳-۷)
۴۲	..... تعریف و مفهوم آگاهی (۲-۴)
۴۴	..... آگاهی از بیماری (۲-۴-۱)

۴۴	(۲-۴-۲) شیوه های آموزش به بیماران.....
۴۷	(۲-۴-۳) نقش خودآگاهی بیماران در پیشگیری و درمان.....
۴۸	(۲-۴-۴) فواید خودآگاهی.....
۴۹	(۲-۵) پیشینه تحقیق.....
۴۹	(۲-۵-۱) پیشینه داخلی.....
۵۳	(۲-۵-۲) پیشینه خارجی.....
۵۹	فصل سوم: مواد و روش کار.....
۵۹	(۳-۱) مقدمه.....
۵۹	(۳-۲) نوع مطالعه.....
۶۰	(۳-۳) جامعه آماری.....
۶۰	(۳-۴) نمونه آماری و روش نمونه گیری.....
۶۰	(۳-۵) متغیرهای تحقیق.....
۶۲	(۳-۶) معیارهای ورود به مطالعه.....
۶۲	(۳-۷) معیارهای خروج از مطالعه.....
۶۲	(۳-۸) ملاحظات اخلاقی.....
۶۳	(۳-۹) روش تجزیه و تحلیل داده ها.....
۶۵	فصل چهارم: نتایج.....
۶۵	(۴-۱) مقدمه.....
۶۵	(۴-۲) یافته های دموگرافیک نمونه آماری.....
۷۱	(۴-۳) بررسی سوالات و فرضیه های تحقیق.....
۸۴	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری.....
۸۴	(۵-۱) بحث.....
۹۶	(۵-۲) محدودیتهای تحقیق.....
۹۷	(۵-۳) نتیجه گیری.....

۹۹	(۴-۵) پیشنهادهای پژوهشی
۱۰۰	(۵-۵) پیشنهادهای کاربردی
۱۰۲	منابع

فهرست اشکال، جداول و نمودارها

صفحه	عنوان
۶۱	جدول ۱-۳ معرفی متغیرهای تحقیق.....
۶۵	جدول ۱-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس جنسیت.....
۶۵	نمودار ۱-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس جنسیت.....
۶۶	جدول ۲-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس رده سنی.....
۶۶	نمودار ۲-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس رده سنی گروه.....
۶۷	جدول ۳-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس سطح تحصیلات.....
۶۷	نمودار ۳-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس سطح تحصیلات.....
۶۸	جدول ۴-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس سابقه مصرف الکل/سیگار/قلیان/مواد مخدر.....
۶۸	نمودار ۴-۴ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس سابقه مصرف الکل/سیگار/قلیان/مواد مخدر.....
۶۹	جدول ۴-۵ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس نوع شغل.....
۶۹	نمودار ۴-۵ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس نوع شغل.....
۷۰	جدول ۴-۶ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس شاخص توده بدنی.....
۷۰	نمودار ۴-۶ بررسی فراوانی نمونه های آماری بر اساس شاخص توده بدنی.....
۷۱	جدول ۷-۴ شیوع ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری.....
۷۱	نمودار ۷-۴ شیوع ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری.....
۷۲	جدول ۸-۴ فراوانی افراد مبتلا به دیابت نوع دوم بر حسب جنسیت.....
۷۲	نمودار ۸-۴ فراوانی افراد مبتلا به دیابت نوع دوم بر حسب جنسیت.....
۷۳	جدول ۹-۴ شیوع ابتلا به دیابت نوع دوم بر حسب جنسیت.....
۷۳	جدول ۹-۴ شیوع ابتلا به دیابت نوع دوم بر حسب جنسیت.....
۷۴	جدول ۱۰-۴ میزان آگاهی ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری.....
۷۴	نمودار ۱۰-۴ میزان آگاهی ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری.....
۷۵	جدول ۱۱-۴ مقایسه آگاهی از ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری بر اساس جنسیت.....
۷۶	جدول ۱۲-۴ مقایسه آگاهی از ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری بر اساس گروه های سنی.....
۷۷	جدول ۱۳-۴ مقایسه آگاهی از ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری بر اساس سطح تحصیلات.....
۷۹	جدول ۱۴-۴ مقایسه آگاهی از ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری بر اساس رفتارهای اعتیادی.....
۸۰	جدول ۱۵-۴ مقایسه آگاهی از ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری بر اساس نوع شغل.....
۸۱	جدول ۱۶-۴ مقایسه آگاهی از ابتلا به دیابت نوع دوم در نمونه های آماری بر اساس شاخص توده بدنی.....

اختصارات

FBS	Fasting Blood Sugar
SPSS	Statistical Package For The Social Sciences
HDL	High-Density Lipoprotein
LDL	Low-Density Lipoprotein
NIDDM	Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus
DKA	Diabetic KetoAcidosis
HbA1C	Hemoglobin A1c
GDM	Gestational Diabetes Mellitus - GDM
SNP	Single-Nucleotide Polymorphism
MODY	Maturity Onset Diabetes of the Young
T2DM	type 2 Diabetes Mellitus
CR	Carley Restriction
LXR	Liver x Receptor
PPAR	Peroxisome Proliferator-Activated Receptor
FXR	Farnesoid X Receptor
ASREBP	Sterol Regulatory Element Binding Protein
CVD	Cardiovascular Disease
ESRD	End Stage Renal Disease
DN	Diabetic Nephropathy
RAS	Renin-Angiotensin System
HDL	High Density Lipoprotein
mAB	Monoclonal Antibody
CCU	Cardiac Care Unit

بررسی فراوانی دیابت نوع دوم و میزان آگاهی بیماران از ابتلای خود در مطالعه مبتنی بر پرشین

کوهرت در سال ۱۳۹۷-۹۸ در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

چکیده:

زمینه: دیابت نوع ۲ بیماری خاموشی است که فرد پس از ابتلا ممکن است تا مدت‌ها از آن بی خبر باشد و به دنبال پیشرفت بیماری، به وجود آن پی ببرد. بنابراین افزایش سطح آگاهی از وجود بیماری و شناخت آن نقش عمده‌ای در کاهش عوارض به دنبال دارد.

هدف: هدف اصلی تحقیق حاضر تعیین فراوانی دیابت نوع دوم و میزان آگاهی بیماران از ابتلای خود در مطالعه مبتنی بر پرشین کوهرت در سال ۱۳۹۷-۹۸ در دانشگاه علوم پزشکی اردبیل می‌باشد.

مواد و روش‌ها: تحقیق حاضر مبتنی بر پرشین کوهرت است. جامعه آماری شامل مراجعه کنندگان به مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد دانشگاه علوم پزشکی اردبیل می‌باشد. در این مطالعه تعداد ۲۰۹۹۶ نفر از ساکنین اردبیل که در گروه سنی ۳۵-۷۰ ساله بودند وارد مطالعه شدند. نمونه آماری مطالعه برابر ۵۷۷ نفر و روش نمونه‌گیری از نوع تصادفی ساده بود. برای گردآوری اطلاعات دموگرافیک و اطلاعات بیماری و سوابق خانوادگی از پرسشنامه و مصاحبه استفاده شد. علاوه بر این موارد از فرد نمونه خون گرفته شد و آزمایش FBS^۱ بعمل آمد. افراد نمونه آماری با توجه به خوداظهاری و نتیجه آزمایش FBS به گروه دیابتی و غیردیابتی تقسیم گردید. اطلاعات در نرم افزار SPSS-24 و با استفاده از آمار توصیفی و آزمون کای دو مورد بررسی قرار گرفت.

یافته‌ها: بر اساس یافته‌های تحقیق شیوع ابتلا به دیابت نوع ۲ برابر ۱۹/۲۴ درصد و میزان آگاهی از ابتلا برابر ۵۵ درصد بود. میزان آگاهی از ابتلا به دیابت نوع ۲ با جنسیت، رده سنی، سطح تحصیلات و نوع شغل نمونه آماری رابطه معناداری داشت ($p < 0.05$). در حالی که میزان آگاهی از ابتلا به دیابت نوع ۲ با وابستگی به الكل، قلیان، سیگار، مواد مخدر و همچنین شاخص توده بدنی رابطه معناداری نداشت ($p > 0.05$).

نتیجه‌گیری: میزان آگاهی از ابتلا به دیابت نوع ۲ عموماً پایین بوده و در مردان نیز وضعیت نامناسب است. همچنین افراد با تحصیلات بالا که در اکثر موارد در مشاغل کارمندی مشغول هستند نیاز به آگاه سازی در خصوص علائم ابتلا به دیابت نوع ۲ دارند.

کلمات کلیدی: دیابت نوع ۲، آگاهی از بیماری، پرشین کوهرت، اردبیل

^۱ - Fasting Blood Sugar