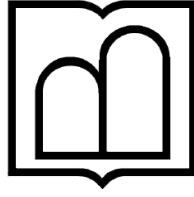


اللَّهُمَّ صَلِّ وَسَلِّمْ



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده‌ی دندانپزشکی
پایان‌نامه جهت اخذ درجه دکترای جراحی دندانپزشکی

عنوان:

بررسی شیوع ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی در افراد بی‌دندان کامل در اردبیل: مطالعه‌ی مبتنی بر پرشین
کوهورت

استاد راهنما:

دکتر کریم جعفری کفاش

استاد مشاور:

دکتر تلما ظهیریان

نگارش:

فرزاد عیسی‌زاده

تقدیم

ضمن تشکر و سپاس بیکران و در کمال افتخار و امتنان تقدیم می‌نمایم به این پایان نامه را

محضر ارز شمنیدر و مادر عزیزم به خاطر همه‌ی تلاش‌های محبت‌آمیزی که در دوران مختلف زندگی ام انجام داده‌اند

و با مهربانی چگونه زیستن را به من آموخته‌اند

تقدیر و سپاسگزاری

از استاد گرامیم جناب آقای دکتر کریم جعفری کفاش بسیار سپاس گذارم چرا که بدون راهنمایی های ایشان انجام این

پایان نامه بسیار مشکل می نمود.

همچنین از سرکار خانم دکتر تماظهریان به دلیل یاری ها و راهنمایی های بی چشمداشت ایشان که بسیاری از سختی ها را بر ایمن

آسان تر نمودند، تقدیر و تشکر می نمایم.

همچنین این جانب بر خود وظیفه میدانم در کسوت ساگر دی از زحمات و خدمات ارزشمند اساتید گران قدر دانشکده

دندان پزشکی اردبیل تقدیر و تشکر نمایم.

چکیده

بررسی شیوع ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی در افراد بی‌دندان کامل در اردبیل: مطالعه‌ی مبتنی بر پرشین

کوهورت

مقدمه: بیماران مبتلا به روماتیسم علاوه بر ناتوانی در رعایت بهداشت دهان به علت نواقص فیزیکی، از اختلال سیستم ایمنی نیز رنج می‌برند که این عوامل می‌تواند آن‌ها را مستعد بی‌دندانی نماید، با این وجود مطالعات در این زمینه کم می‌باشد، بنابراین مطالعه‌ی حاضر با هدف بررسی شیوع ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی در افراد بی‌دندانی کامل شرکت‌کننده در مطالعه‌ی کوهورت اردبیل انجام پذیرفت.

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر یک مطالعه‌ی توصیفی و مقطعی بود روش جمع‌آوری اطلاعات به صورت مصاحبه‌ی چهره به چهره توسط پرسشگران آموزش‌دیده بود. افراد ۳۵ تا ۷۰ ساله بی‌دندان که در پرشین کوهورت اردبیل شرکت کرده‌اند از لحاظ ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی در این مطالعه مورد بررسی قرار گرفت. بر اساس پرسشنامه‌ها اطلاعات دموگرافیک و تاریخچه پزشکی، جمع‌آوری شد و با استفاده از آزمون در سطح خطای کمتر از ۰/۰۵ SATA نسخه‌ی ۲۱ و SPSS کای دو و رگرسیون لجستیک توسط نرم‌افزار تحلیل شد.

نتایج: نتایج مطالعه نشان داد که شیوع ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی در افراد بی‌دندان کامل (۱۷/۸۱ درصد) بود که از لحاظ جنسیت، سن، تحصیلات و تأهل تفاوت معناداری در شیوع ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی در (به طوری که افراد بی‌دندان کامل زن با سن بالاتر و تحصیلات P افراد بی‌دندان کامل مشاهده گردید) $0/05 <$ پایین‌تر و وضعیت تأهل مطلقه، شیوع ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی بیشتری داشتند.

نتیجه‌گیری: با توجه به بالا بودن شیوع ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی در افراد بی‌دندان کامل فعالیت‌های پیشگیرانه برای دستیابی به سلامت دهان رضایت‌بخش با القای معاینات دهانی منظم بیماران روماتیسمی و توسعه‌ی برنامه‌های مراقبت از دهان با در نظر گرفتن سن و تحصیلات و تأهل پیشنهاد می‌گردد.

کلمات کلیدی: بی‌دندانی، پرشین کوهورت، روماتیسم.

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
أ	چکیده.....
فصل اول: معرفی پژوهش	
۱-۱. مقدمه؛ بیان مسأله و ضرورت اجرای پژوهش	1
۲-۱. اهداف پژوهش	1
۳-۱. هدف کلی	1
۴-۱. اهداف اختصاصی	1
۵-۱. اهداف کاربردی	2
۶-۱. سؤالات پژوهش	2
۷-۱. تعریف واژه‌ها	2
فصل دوم: مبانی نظری و پیشینه تحقیق	
۱-۲. مقدمه	5
۲-۲. مبانی نظری پژوهش	5
۱-۲-۲. بی‌دندانی	5
۲-۲-۲. پیامدهای از دست رفتن دندان‌ها	5
۳-۲-۲. روماتولوژی	6
۴-۲-۲. انواع بیماری‌های روماتیسمی	7
(SLE) ۲-۲-۲-۱. سیستمیک لوپوس اریتماتو	7
(APS) ۲-۲-۲-۲. سندرم آنتی فسفولیپید	9
(RA) ۳-۲-۲-۳. آرتریت روماتوئید	9
(SSC) ۴-۲-۲-۴. اسکروز سیستمیک (اسکلرودرما،	10
(AS) ۵-۲-۲-۵. اسپوندیلیت انکلیوزان	13
۶-۲-۲-۶. واسکولیت‌ها	14
۷-۲-۲-۷. واسکولیت تاکیاسو	14
۸-۲-۲-۸. بیماری بهجت	15
۹-۲-۲-۹. میوپاتی‌های التهابی	16
۳-۲. مروری بر پیشینه‌ی تحقیق	17
۱-۳-۲. پیشینه‌ی پژوهش در ایران	17
۲-۳-۲. پیشینه‌ی پژوهش در خارج	17
۳-۳-۲. جمع‌بندی پیشینه‌های پژوهش	18
فصل سوم: مواد و روش‌ها	
۱-۳. نوع مطالعه و روش پژوهش	29
۲-۳. جامعه‌ی آماری پژوهش	29
۳-۳. معیارهای ورود و خروج به مطالعه	29
۴-۳. حجم نمونه و روش نمونه‌گیری	29
۵-۳. ابزار و روش گردآوری داده‌ها	29
۶-۳. روایی و پایایی ابزار	29
۷-۳. زمان و مکان انجام پژوهش	29
۸-۳. متغیرهای پژوهش	29

..... 30	۳-۹. روش‌ها و تجزیه و تحلیل داده‌ها
..... 30	۳-۱۰. ملاحظات اخلاقی
فصل چهارم: یافته‌های پژوهش	
..... 31	۴-۱. یافته‌های توصیفی و تحلیلی
..... 31	۴-۱-۱. تعیین شیوع کلی بیماری‌های روماتیسمی در جمعیت مورد مطالعه
..... 32	۴-۱-۲. تعیین شیوع کلی بیماری‌های روماتیسمی بر حسب سن
..... 33	۴-۱-۳. تعیین شیوع کلی بیماری‌های روماتیسمی بر حسب جنسیت
..... 34	۴-۱-۴. تعیین شیوع کلی بیماری‌های روماتیسمی بر حسب تحصیلات
..... 36	۴-۱-۵. تعیین شیوع کلی بیماری‌های روماتیسمی بر حسب وضعیت تأهل
..... 37	۴-۱-۶. تعیین عوامل دموگرافیک و بی‌دندانی مرتبط با ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی
فصل پنجم: بحث، نتیجه‌گیری و پیشنهادهای پژوهش	
..... 43	۵-۱. بحث
..... 45	۵-۲. نتیجه‌گیری
..... 46	۵-۳. محدودیت‌ها و پیشنهادهای پژوهش
..... 46	۵-۳-۱. پیشنهادها
..... 46	۵-۳-۲. محدودیت‌ها
..... 46	منابع

فهرست جدول‌ها

صفحه عنوان

..... 8	SLE جدول ۱-۲: معیارهای تشخیص
..... 11	جدلی (SSC): جلدی محدود در مقابل SSC جدول ۲-۲: زیر مجموعه‌های اسکروز سیستمیک (
..... 29	جدول ۱-۳: متغیرهای مورد بررسی
..... 31	جدول ۱-۴: توزیع شرکت‌کنندگان در مطالعه بر حسب ابتلاء به بیماری روماتیسمی
..... 32	جدول ۲-۴: شیوع بیماری‌های روماتیسمی بر حسب سن و وضعیت دندان
..... 33	جدول ۳-۴: شیوع بیماری‌های روماتیسمی بر حسب جنسیت و وضعیت دندان
..... 35	جدول ۴-۴: شیوع بیماری‌های روماتیسمی بر حسب تحصیلات و وضعیت دندان
..... 36	جدول ۵-۴: شیوع بیماری‌های روماتیسمی بر حسب تحصیلات و وضعیت دندان
..... 37	جدول ۶-۴: میزان خام و تطبیق یافته عوامل مرتبط با ابتلاء به بیماری‌های روماتیسمی

فهرست شکل‌ها

صفحه	عنوان
31	شکل ۴-۱: توزیع کلی شرکت‌کنندگان در مطالعه بر حسب ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی
33	شکل ۴-۲: توزیع کلی شرکت‌کنندگان در مطالعه بر حسب ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی به تفکیک سن
34	شکل ۴-۳: توزیع کلی شرکت‌کنندگان در مطالعه بر حسب ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی به تفکیک جنسیت
35	شکل ۴-۴: توزیع کلی شرکت‌کنندگان در مطالعه بر حسب ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی به تفکیک تحصیلات
37	شکل ۴-۵: توزیع کلی شرکت‌کنندگان در مطالعه بر حسب ابتلا به بیماری‌های روماتیسمی به تفکیک وضعیت تأهل