



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراي تخصصی رشته داخلی

عنوان

بررسی Glyc A در بیماران آرتریت روماتوئید و ارتباط آن با عوارض

قلبی عروقی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی اردبیل

طی سال ۱۳۹۹

نگارش:

دکتر نازلیبرزگر جلالی

استاد راهنما:

دکتر سپیده فتحی بی طرف

استاد مشاور:

دکتر سمیه متین

اسفند ۱۴۰۰

شماره پایان نامه ۱۸۱

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

تقدیم به
خانواده عزیزم
و
همسر عزیزم

از سرکار خانم دکتر سپیده
فتحی بی طرف و سرکار خانم
دکتر سمیه متین
تشکر و قدردانی می نمایم

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده
	فصل اول مقدمه
۲	۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق
۴	۱-۲- اهداف و فرضیات طرح
۴	۱-۲-۱- هدف کلی مطالعه
۴	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی
۵	۱-۲-۳- سوالات
۵	۱-۳- تعریف واژه ها
	فصل دوم بررسی متون
۷	۲-۱- آرتريت روماتويد
۹	۲-۱-۱- پيشينه بيماري
۹	۲-۱-۲- ساختمان ، عملکرد و متابوليسم بافتهاي پيوندی
۱۰	۲-۱-۳- آسيب شناسی آرتريت روماتويد
۱۰	۲-۱-۴- عوامل ايجاد کننده
۱۴	۲-۱-۵- درمان
۱۷	۲-۱-۶- روشهای تشخيص آزمایشگاهی
۲۰	۲-۴- مطالعات مشابه
	فصل سوم مواد و روش کار
۲۳	۳-۱- نوع، زمان و محیط مطالعه
۲۳	۳-۲- جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه ها

۳-۳-۳	..... روش گردآوری اطلاعات	۲۳
۳-۳-۴	..... معیارهای ورود به مطالعه	۲۴
۳-۳-۵	..... معیارهای خروج از مطالعه	۲۴
۳-۳-۶	..... ملاحظات اخلاقی	۲۴
۳-۳-۷	..... روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری	۲۴
۳-۳-۸	..... جدول متغیرها	۲۵
فصل چهارم نتایج		
۴-۱-۱	..... سن بیماران	۲۶
۴-۲-۲	..... جنسیت	۲۷
۴-۳-۳	..... GlycA	۲۸
۴-۴-۴	..... ESR	۲۹
۴-۵-۵	..... CRP	۳۰
۴-۶-۶	..... یافته های الکتروکاردیوگرام	۳۱
۴-۷-۷	..... یافته های اکوکاردیوگرافی	۳۳
۴-۸-۸	..... ریسک فاکتور	۳۵
فصل پنجم بحث و نتیجه گیری		
۵-۱-۱	..... بحث	۳۷
۵-۲-۲	..... محدودیت ها	۴۱
۵-۳-۳	..... جمع بندی و نتیجه گیری	۴۲
۵-۴-۴	..... پیشنهادات	۴۳
۴۴	..... منابع	

فهرست جداول

صفحه

عنوان

جدول ۴-۱	مقایسه سنی بیماران در گروه های مورد مطالعه	۲۶
جدول ۴-۲	GlycA در بیماران در گروه های مورد مطالعه	۲۸
جدول ۴-۳	ESR بیماران در گروه های مورد مطالعه	۲۹
جدول ۴-۴	CRP بیماران در گروه های مورد مطالعه	۳۰
جدول ۴-۵	GlycA بیماران در گروه مورد بر اساس CRP	۳۰
جدول ۴-۶	مقایسه یافته های الکتروکاردیوگرام در بیماران در گروه های مورد مطالعه	۳۱
جدول ۴-۷	GlycA در بیماران گروه مورد بر اساس یافته های ECG	۳۲
جدول ۴-۸	مقایسه یافته های اکوکاردیوگرافی در بیماران در گروه های مورد مطالعه	۳۳
جدول ۴-۹	GlycA در بیماران گروه مورد بر اساس یافته های اکوکاردیوگرام	۳۴
جدول ۴-۱۰	مقایسه ریسک فاکتور در بیماران در گروه های مورد مطالعه	۳۵
جدول ۴-۱۱	مقایسه ریسک فاکتور در بیماران در گروه های مورد مطالعه	۳۵
جدول ۴-۱۲	GlycA در بیماران گروه مورد بر اساس وجود ریسک فاکتور	۳۶

فهرست نمودارها

صفحه

عنوان

- نمودار ۱-۴ مقایسه وضعیت توزیع جنسی بیماران در گروه های مورد مطالعه..... ۲۷
- نمودار ۲-۴ مقایسه یافته های الکتروکاردیوگرام در بیماران در گروه های مورد مطالعه..... ۳۱
- نمودار ۳-۴ مقایسه یافته های اکوکاردیوگرافی در بیماران در گروه های مورد مطالعه..... ۳۳

RA: Rheumatoid arthritis
ECHO: Echocardiogram
ECG: Electrocardiogram
CD: Crohn's disease
UC: Ulcerative Colitis
IBD: Inflammatory bowel disease
CHD: Coronary heart disease
CBC: Cell blood count
RF: Rheumatoid Factor
CRP: c-reactive protein
ESR: Erythrocyte sedimentation rate
Glyc-A: Glycoprotein acetylation
CV: Cardiovascular disease
APF: Alpha-fetoprotein
Anti-ccp: Anti- citrullinated peptides

بررسی Glyc A در بیماران آرتریت روماتوئید و ارتباط آن با عوارض قلبی عروقی در بیماران

مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی اردبیل طی سال ۱۳۹۹

چکیده

زمینه: آرتریت روماتوئید شایع ترین بیماری اتوایمیون در جهان است بیومارکر GlycA می تواند برای شناسایی افراد در معرض خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی (CV) در آینده ، کمک در ارزیابی فعالیت بیماری و خطر ابتلا به CV در بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید (RA) قابل استفاده باشد.

هدف: این مطالعه با هدف بررسی Glyc A در بیماران آرتریت روماتوئید و ارتباط آن با عوارض قلبی عروقی در بیماران مراجعه کننده به بیمارستان امام خمینی اردبیل طی سال ۱۳۹۹ انجام گردید.

مواد و روش ها: در این مطالعه مورد شاهدهی بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید که به درمانگاه روماتولوژی بیمارستان امام خمینی اردبیل طی سال ۱۳۹۹ مراجعه کرده بودند ، وارد مطالعه شده و بعد از اخذ رضایت نامه کتبی، برای هر بیمار چک لیستی شامل اطلاعات دموگرافیک بیماران ، سن، جنس، مدت زمان شروع بیماری، مدت زمان تشخیص، یافته های بالینی و آزمایشگاهی، سابقه بیماری قلبی، ریسک فاکتورهای قلبی، مصرف سیگار، بیماری های همراه ثبت شد. سپس از هر بیمار ۲ سی سی نمونه خون وریدی جهت سنجش GlycA اخذ گردید. سپس بیماران تحت معاینه قلبی، نوار قلبی و اکوکاردیوگرافی قرار گرفتند. ۲۰ نفر فرد سالم نیز به عنوان گروه کنترل وارد مطالعه شدند. یافته های این بررسی ها در چک لیست ها گردید. بعد از اتمام مطالعه داده های حاصل وارد نرم افزار شده و مورد ارزیابی آنالیزی قرار گرفت.

نتایج: نتایج مطالعه نشان داد که میانگین GlycA در گروه مورد به طور معنی داری از گروه کنترل بالاتر بود. در گروه مورد رابطه مستقیمی بین سطح GlycA با ESR و CRP وجود داشت. علاوه بر این اختلاف آماری معنی داری بین میانگین GlycA در بیماران مبتلا به آرتریت روماتوئید با عارضه قلبی بر اساس نوار قلبی و اکوکاردیوگرافی و بدون عارضه وجود داشت.

نتیجه گیری: طبق نتایج این مطالعه به نظر می رسد که بیومارکر GlycA علاوه بر کاربردهای تشخیصی ، دارای ارزش پروگنوستیک نیز باشد.

واژه های کلیدی: آرتریت روماتوئید، GlycA ، بیماری قلبی عروقی