



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: ایجاد پایگاه ثبت داده و مشارکت در رجیستری کشوری بیماران مبتلا به

استئوآرتریت مراجعه کننده به درمانگاه های روماتولوژی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱

نگارش:

فرشاد شاه محمدی فرید

استاد راهنما:

دکتر یوسف محمدی کبار

اساتید مشاور:

دکتر احد اعظمی

دکتر عزیز کامران

بهمن ماه ۱۴۰۲

شماره پایان نامه: ۰۱۱۳۳

فهرست مطالب

عنوان صفحه

چکیده..... ۱

فصل اول: مقدمه

(۱-۱) تعریف..... ۵

(۱-۲) اهداف و فرضیات طرح..... ۱۰

(۱-۲-۱) هدف کلی..... ۱۰

(۱-۲-۲) اهداف اختصاصی..... ۱۰

(۱-۲-۳) هدف کاربردی..... ۱۰

(۱-۲-۴) فرضیه ها..... ۱۱

(۱-۳) تعریف علمی واژه‌ها ۱۱

فصل دوم: بررسی متون

(۲-۱) استنواآرتريت..... ۱۴

(۲-۲) بررسی متون ۱۹

فصل سوم: مواد و روش کار

(۳-۱) نوع پژوهش..... ۲۵

(۳-۲) زمان و مکان مطالعه ۲۵

۲۵	.....جامعه مورد مطالعه و حجم نمونه.....(۳-۳)
۲۵	.....معیار ورود.....(۳-۴)
۲۵	.....معیار خروج.....(۳-۵)
۲۶	.....روش اجرای پژوهش و گردآوری داده ها.....(۳-۶)
۲۸	.....ابزار گردآوری داده ها، روش تعیین روائی و پایانی آن.....(۳-۷)
۲۸	.....روش تجزیه و تحلیل داده ها.....(۳-۸)
۲۹	.....ملاحظات اخلاقی.....(۳-۹)
۲۹	.....محدودیت های مطالعه.....(۳-۱۰)
۲۹	.....جدول متغیرها.....(۳-۱۱)

فصل چهارم: نتایج

۳۲یافته ها.....(۴-۱)
----	-------------------------

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری

۴۱	.....بحث.....(۵-۱)
۴۸	.....نتیجه گیری.....(۵-۲)
۴۹	.....پیشنهادات.....(۵-۳)
۵۰	.....ترجمان دانش.....(۵-۴)
۵۲	.....فهرست منابع.....

اختصارات

ACR = American College of Rheumatology

CRP = c-reactive protein

ESR = erythrocyte sedimentation rate

GDF5 = growth differentiation factor 5

NSAID = nonsteroidal anti-inflammatory drug

OA = osteoarthritis

TIMP = the tissue inhibitors of metalloproteinases

TNF α = tumor necrosis factor α

VEGF = vascular endothelial growth factor

ایجاد پایگاه ثبت داده و مشارکت در رجیستری کشوری بیماران مبتلا به استئوآرتریت مراجعه کننده به درمانگاه های روماتولوژی شهر اردبیل در سال ۱۴۰۱

زمینه: رجیستری یا ثبت اطلاعات در واقع جمع آوری نظام مند داده های یک نوع بیماری خاص مانند: سرطان، ایدز یا یک شرایط خاص است. اطلاعات از طریق سیاست ها و برنامه های استراتژیک برای ارایه خدمات کارآمد و مؤثر در مدیریت استفاده میشوند. هدف کلی از این پژوهش ایجاد یک سیستم ارتباطی و دیتای جامع برای بررسی بیماری استئوآرتریت است.

هدف: این مطالعه به صورت یک مطالعه توصیفی تحلیلی می باشد که در بیماران روماتولوژی با تشخیص استئوآرتریت در سال ۱۴۰۱ که به درمانگاه روماتولوژی بیمارستان امام خمینی شهر اردبیل مراجعه داشته اند مورد بررسی قرار گرفتند. ویژگی های دموگرافیک و آزمایشگاهی و معاینه بالینی بیماران ثبت شد. اطلاعات توسط نرم افزار spss 22 تجزیه و تحلیل شده و سطح معناداری ۰/۰۵ در نظر گرفته شد.

نتایج: در مطالعه حاضر ۲۱۰ بیمار مبتلا به استئوآرتریت با میانگین سنی 56.06 ± 5.13 سال که ۱۲۷ مورد بیمار زن (۵۵/۷٪) و ۹۳ مورد بیمار مرد (۴۴/۳٪) شرکت کردند. در مطالعه حاضر میزان CRP مثبت در ۴۶ بیمار (۲۱/۹۰٪) و ESR مثبت در ۴۳ بیمار (۲۰/۴۷٪) بود. بیشترین علایم بالینی بیماران به ترتیب درد مفصل (۸۲/۳۸٪)، کریپتاسیون (۷۴/۲۸٪)، خشکی مفصل

(/۶۳/۸۰) بود. تمامی ۲۱۰ (/۱۰۰) بیمار با تشخیص استئوآرتريت مبتلا به استئوآرتريت زانو مبتلا بودند و از این میان ۱۳ مورد (/۶/۱۹) استئوآرتريت ستون فقرات، ۸ مورد (/۳/۸۰) استئوآرتريت مفصل هيپ، ۱۵ مورد (/۷/۱۴) استئوآرتريت استخوان های پا (استئوآرتريت MTP1 به شکل هالو والگوس) و ۳۵ مورد (/۱۶/۶۶) استئوآرتريت استخوان های دست (مفاصل PIP و DIP و CMC1) نیز داشتند.

نتیجه گیری: طبق نتایج مطالعه حاضر و مطالعات مشابه فراوانی استئوآرتريت در افراد با سن بالای ۵۰ سال، جنسیت مونث و فعالیت فیزیکی شدید بیشتر از بقیه افراد بوده است. این بیماری بر اساس شرح حال، معاینه بالینی و رادیوگرافی ساده تشخیص داده میشود و در حال حاضر هیچ تست آزمایشگاهی اختصاصی ندارد. این بیماری درمان قطعی نیز ندارد ولی میتوان با فعالیت های فیزیکی روزمره با شدت مناسب و مصرف لبنیات سیر پیشرفت بیماری را کاهش داد. همچنین مراجعه منظم به پزشک فوق تخصص بعد از ۵۰ سالگی جهت اخذ آزمایشات لازم و انجام معاینات بالینی در تشخیص و مداخله به موقع در جهت جلوگیری از تخریب بیشتر غضروف مفصلی و به تعویق افتادن سیر فرسایش بافت غضروفی نقش مهمی دارد.

کلمات کلیدی: استئو آرتريت، داده های دموگرافیک، داده های بالینی، داده های آزمایشگاهی