



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجهٔ دکترای حرفه‌ای رشته پزشکی

عنوان:

بررسی ارتباط بیماری مزمن کلیوی با نسبت HDL/LDL در

جمعیت شهر اردبیل؛ مطالعه مورد-شاهدی

نگارش:

پرستو علیپور

استاد راهنما:

دکتر بهمن بشردوست

استاد مشاور:

دکتر محمدرضا اصلانی

اسفند ۱۴۰۲

شماره پایان نامه: ۰۱۱۸۱

گواهی اصالت پایان نامه

اینجانب دانشجوی مقطع دکتری رشته پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل تایید می نمایم که:

- این پایان نامه بر اساس نتایج بررسیها/ تحقیقات انجام یافته توسط اینجانب تحت راهنمای 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 مأخذ 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 تایید اینجانب، استاد راهنما می باشد.

نام و نام خانوادگی استادراهنما

امضا و تاریخ

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	چکیده.....
۳	فصل اول مقدمه.....
۴	۱-۱- اهمیت موضوع و انگیزه تحقیق.....
۷	۱-۲- اهداف پژوهش.....
۷	۱-۲-۱- هدف کلی.....
۷	۱-۲-۲- اهداف اختصاصی.....
۸	۱-۳- سوالات و فرضیات مطالعه.....
۸	۱-۴- تعریف واژه‌ها.....
۱۰	فصل دوم بررسی متون.....
۱۱	۲-۱- بیماری مزمن کلیوی.....
۱۱	۲-۲- بیماری مزمن کلیوی.....
۱۲	۲-۳- طبقه بندی بیماری مزمن کلیوی.....
۱۳	۲-۴- بار بالینی بیماری مزمن کلیوی.....
۱۶	۲-۵- تشخیص بیماری مزمن کلیوی.....
۱۷	۲-۶- مدیریت بیماری مزمن کلیوی.....
۱۷	۲-۶-۱- کنترل آسیب بیشتر به نفرون.....

۱۹.....SINGLE-NEPHRON هیپرفیلتراسیون ۲-۶-۲- نرمال سازی

۲۱.....کنترل عوارض بیماری مزمن کلیوی ۲-۶-۳

۲۲.....آماده سازی جهت درمان جایگزینی کلیه ۲-۶-۴

۲۳.....لیپید پروفایل بیماران مزمن کلیوی ۲-۷

۲۴.....بررسی متون ۲-۸

۲۹..... فصل سوم مواد و روش کار

۳۰.....نوع پژوهش ۳-۱

۳۰.....جامعه آماری، روش نمونه گیری، حجم نمونه ۳-۲

۳۰.....روش گردآوری اطلاعات ۳-۳

۳۱.....معیارهای ورود به مطالعه ۳-۴

۳۱.....معیار خروج از مطالعه ۳-۵

۳۱.....روش تجزیه و تحلیل داده‌ها و بررسی آماری ۳-۶

۳۲.....ملاحظات اخلاقی ۳-۷

۳۲.....جدول متغیرهای مطالعه ۳-۸

۳۴..... فصل چهارم نتایج

۳۵.....توزیع فراوانی شرکت کنندگان ۴-۱

۳۶.....سن شرکت کنندگان ۴-۲

۳۷.....جنسیت شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم ۴-۳

۳۸-۴-۴- وزن شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم.....

۳۹-۴-۵- سطح کراتینین در شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم.....

۴۰-۴-۶- میزان GFR در شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم.....

۴۱-۴-۷- سطح HDL در شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم.....

۴۲-۴-۸- سطح LDL در شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم.....

۴۳-۴-۹- نسبت HDL/LDL در شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم.....

۴۴-۴-۱۰- نسبت HDL/LDL در شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم برحسب جنس.....

۴۵-۴-۱۱- نسبت HDL/LDL در شرکت کنندگان در دو گروه بیمار و سالم برحسب سن.....

۴۶- فصل پنجم بحث.....

۴۷-۵-۱- بحث.....

۵۳-۵-۲- محدودیت‌های مطالعه.....

۵۴-۵-۳- نتیجه‌گیری.....

۵۵-۵-۴- پیشنهادات.....

۵۶-۵-۵- ترجمان دانش.....

۵۷- منابع.....

فهرست علائم اختصاری

ACEi: Angiotensin-converting enzyme inhibitors

ACM: Arrhythmogenic Cardiomyopathy

ACR: Albumin/Creatinine ratio

ACS: Acute coronary syndrome

AF: Atrial fibrillation

ARBs: Angiotensin receptor blockers

CKD: Chronic kidney disease

DKD: Diabetic kidney disease

ESKD: End-stage kidney disease

ESRD: End-Stage Renal Disease

GFR: Glomerular Filtration Rate

HDL: High-density lipoprotein

HF: Heart failure

HIV: Human immunodeficiency viruses

IGF: Insulin-like growth factors

LBM: Lean body mass

LDL: Low-density lipoprotein

RAS: Renin-angiotensin system

RRT: Renal replacement therapy

UACR: Urine Albumin-to-Creatinine Ratio

WHO: World Health Organization

بررسی ارتباط بیماری مزمن کلیوی با نسبت HDL/LDL در جمعیت شهر اردبیل؛

مطالعه مورد-شاهدی

چکیده

زمینه: بیماری مزمن کلیوی با بسیاری از اختلالات متابولیک از جمله دیس لیپیدمی همراه است اما توافق کاملی در میان مطالعات در مورد پروفایل لیپیدی دقیق این بیماران وجود ندارد و مطالعات کمی نسبت HDL/LDL را در این بیماران در مقایسه با جمعیت عمومی مقایسه کرده‌اند.

هدف: تعیین ارتباط بیماری مزمن کلیوی با نسبت HDL/LDL در جمعیت شهر اردبیل

مواد و روش کار: در این مطالعه مورد شاهدی، ۳۳ بیمار مبتلا به بیماری مزمن کلیوی و ۶۷ فرد سالم وارد شدند. نمونه‌های خون از تمام شرکت کنندگان گرفته شد و میزان سطح سرمی HDL و LDL و نسبت HDL/LDL در این افراد محاسبه و مقایسه شد.

یافته‌ها: میانگین سن گروه بیمار $62/2 \pm 11/1$ سال و گروه سالم $61/9 \pm 10/8$ سال بود ($P=0/892$). در گروه بیمار، ۱۶ نفر ($48/5\%$) مونث و ۱۷ نفر ($51/5\%$) مذکر و در گروه سالم ۳۴ نفر ($50/7\%$) مونث و ۳۳ نفر ($49/3\%$) مذکر بودند ($P=0/832$). میانگین سطح HDL در گروه بیمار $45/9 \pm 13/0$ mg/dL و در گروه سالم $47/4 \pm 10/9$ mg/dL بود ($P=0/222$). میانگین سطح LDL در گروه بیمار $98/1 \pm 34/3$ mg/dL و در گروه سالم $120/3 \pm 34/5$ بود ($P=0/003$). میانگین نسبت HDL/LDL در گروه بیمار $0/50 \pm 0/15$ و در گروه سالم $0/42 \pm 0/15$ بود ($P=0/003$).

نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان داد که مبتلایان به بیماری مزمن کلیوی در مقایسه با جمعیت عمومی، دارای سطح LDL به طور قابل ملاحظه پایین‌تر، سطح HDL تقریباً مشابه، و

نسبت HDL/LDL به طور قابل ملاحظه بالاتری بودند. از این رو به نظر می رسد که بایستی مدیریت دیس لیپیدمی در این بیماران به صورت شخصی سازی شده و براساس شرایط و وضعیت سلامت کلی و مرحله بیماری هر بیمار باشد و مصرف داروهای آنتی لیپید با احتیاط و با نظارت دقیق و منظم بر سطوح لیپیدها انجام گیرد.

کلمات کلیدی: بیماری مزمن کلیوی، نسبت HDL/LDL.