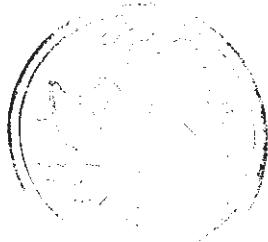


بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ





دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

دانشکده پزشکی

«پایان نامه»

جهت اخذ درجهٔ دکترای مرفه‌ای در رشتهٔ پزشکی

عنوان

بررسی ریسک فاکتورهای FTT

در شیرواران زیر دو سال مراجعت‌کننده

به شبکه بهداشت و درمان شهرستان نمین

از دی ماه ۸۱ الی شهریور ۱۴۰۰

استاد راهنمای: دکتر منوچهر براک

اساتید مشاور:

آقای علی نعمتی آقای ناطق عباس‌قلی‌زاده

پژوهش و نگارش: لیلا آذری نمین

سالتمصیلی ۱۴۰۰-۸۱

شمارهٔ پایان نامه: ۳۹۶

تقدیم به

پدر عزیز و مادر مهربانم،

دو هرشه

دو ستاره پر فروغ (زندگیم

دو قبله نیازم

دو مهراب دلم

دو عبادتگاه جانم

مهر و ماه آسمان عمرم

به دو شمعی که جانانه سوختند تا نورشان روشنی بخش (زندگیم باشد.

تقدیم به فواهر خداگ (۵) که صبورانه و با مهر فواهرانه اش مرا در پیمودن این

(اه یاری گردند.

تقدیم به

استاد عزیز و بزرگوار.

جناب آقای دکتر منوچهر برآک

که درس طب و اخلاق را از ایشان آموختم و همواره بر افتخار شاگردیش می‌باشم.

تقدیم به اساتید ارجمند

جناب آقای علی نعمتی و آقای ناطق عباسقلیزاده

که با سعه صدر مرا در تهیه این پایان نامه یاری کردند و بدون شک همیاری ایشان

تدوین این اثر کاری بس مشکل بود.



تقدیم به

همه بیلما(انی) که طب را بر بالینشان آموختم

باشد که التباه بفسح، مجازی از دردهایشان باشم.

فهرست مطالب

صفحة	عنوان
۱	چکیده
۳	مقدمه و بیان مسئله
۴	اهمیت موضوع
فصل اول : کلیات	
۵	هدف کلی
۵	اهداف جزئی
۶	سؤالات و فرضیه های پژوهش
۷	محددیت و مزایای پژوهش
فصل دوم : بررسی یا مرور متون	
۸	تعریف FTT
۸	تقسیم بندی FTT
۹	اپیدمیولوژی و شیوع FTT
۱۱	اتیولوژی FTT
۱۵	انواع FTT
۱۷	بررسی مقالات
فصل سوم : مواد و روش ها	
۲۳	مراحل انجام پژوهش
۲۳	روش نمونه گیری و جمع آوری داده ها
۲۴	استاندارد ها و طبقه بندی های مورد استنفاده
۲۵	روش های محاسبات آماری

فهرست مطالب

صفحه

عنوان

۲۶

فصل چهارم : نتایج و جداول

۴۵

فصل پنجم : بحث و تحلیل

۵۰

نتیجه گیری

۵۱

پیشنهادات

۵۲

خلاصه انگلیسی

۵۳

پرسشنامه

۵۴

منابع و مأخذ





چکیده

زمینه و هدف :

FTT (Failure to Thrive) به رشد فیزیکی ناکافی یا ناتوانی در حفظ میزان

رشد مورد نظر در طول زمان اطلاق می شود. نارسایی رشد (FTT) به عنوان یکی از مشکلات بهداشتی ، تغذیه ای در کشورمان مطرح است و یک مشکل چند وجهی است که عوامل متعدد ارگانیک و غیر ارگانیک در بروز آن دخیل هستند.

این مطالعه با هدف شناسایی ریسک فاکتورها و عوامل عمده و اساسی در FTT کودکان زیر ۲ سال که در معرض خطرترین گروه سنی برای اختلالات رشدی هستند ، انجام شده است.

روش کار :

این بررسی یک مطالعه مورد - شاهدی است که بر روی ۶۰ کودک زیر دو سال مبتلا به FTT که تحت پوشش شبکه بهداشتی درمانی شهرستان نمین بودند، در سال ۸۱ - ۸۲ انجام شده است.

گروه مورد (FTT) زیر صد سوم منحنی رشد قرار داشتند یا سیر نزولی از دو منحنی مأمور را در مدت کوتاهی داشته اند.

گروه شاهد کودکان زیر دوسال با منحنی رشد نرمال بودند که از نظر سن ، جنس ، تعداد و موقعیت جغرافیایی مشابه گروه مورد و به صورت تصادفی ساده انتخاب شدند. مشخصات دموگرافیک پدر و مادر ، مشخصات کودک ، مشخصات تغذیه ای و موارد ابتلای کودک به بیماری در قالب یک پرسشنامه در هر دو گروه مورد ارزیابی قرار گرفت و وزن ، قد و دور سر آنها اندازه گیری شد. نتایج حاصل از هر دو گروه توسط نرم افزار کامپیوتری SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

**یافته ها:**

از فاکتور های مورد مطالعه بین تعداد افراد خانواده، وضعیت اقتصادی خانواده، شغل و تحصیلات مادر، کم وزنی بدو تولد، سابقه کم وزنی در سایر فرزندان ، سابقه عفونت های تنفسی و گوارشی، بیماری های شناخته شده طبی، نوع تغذیه ارتباط معنی داری با FTT مشاهده شد. ($p<0.05$) ولی در مقایسه دو گروه مورد و شاهد از نظر رتبه تولد، دفعات تغذیه اصلی ، دفعات تغذیه کمکی، تغذیه مطابق میل شیرخوار ارتباط معنی دار آماری وجود نداشت. ($p>0.05$)

نتیجه گیری :

در این بررسی مجموعه ای از عوامل ارگانیک و غیر ارگانیک به عنوان شایع ترین ریسک فاکتور FTT مطرح می شود که حاکی از این مطلب است که FTT یک مشکل چند وجهی و مولتی فاکتوریال است و مجموعه ای از علل و عوامل در پیدایش این مشکل بهداشتی نقش ایفا می کند.

واژگان کلیدی :

نارسایی رشد - سوء تغذیه - ریسک فاکتور - شیرخواران زیر دو سال



مقدمه و بیان مسئله

(Failure to Thrive) FTT به رشد فیزیکی ناکافی یا ناتوانی در حفظ میزان رشد مورد نظر در طول زمان اطلاق می شود. در واقع نارسایی رشد (FTT) بیماری نیست بلکه گروهی از سمتپرم که را توصیف می کند(۱).

نارسایی رشد به عنوان یکی از مشکلات بهداشتی ، تغذیه ای در کشورمان مطرح است. چنانچه نتایج بررسی کشوری رشد کودکان در سال ۱۳۷۷ نشان می دهد ۸۰۰۰ کودک (۱۵/۴ درصد کودکان زیر پنج سال) دچار کوتاه قدمی تغذیه ای و ۵۴۰۰۰ کودک (۱۰/۹ درصد) مبتلا به کم وزنی متوسط و شدید و ۱۷۰۰۰ کودک (۴/۹ درصد) مبتلا به لاغری هستند. این تعداد فقط مبتلایان به موارد متوسط و شدید را شامل می شود و در صورتیکه به موارد سوء تغذیه خفیف افزوده شود وسعت مشکل بیشتر نمایان می شود.

شکی نیست که نارسایی رشد (FTT) یک مشکل چند وجهی است و عوامل متعددی در بروز آن دخیل هستند. مخصوصاً تغذیه و بهداشت فقر، عدم دسترسی به غذا، ناآگاهی و عادت های غلط غذایی، بروز بیماری و مراقبت ناکافی، محیط آلوده و ناسالم را از عوامل عمدۀ بروز آن می دانند(۲).



مقدمه و بیان مسئله

(Failure to Thrive) FTT به رشد فیزیکی ناکافی یا ناتوانی در حفظ میزان رشد مورد نظر در طول زمان اطلاق می شود. در واقع نارسایی رشد (FTT) بیماری نیست بلکه گروهی از سمتپтом ها را توصیف می کند(۱).

narasyi رشد به عنوان یکی از مشکلات بهداشتی ، تغذیه ای در کشورمان مطرح است. چنانچه نتایج بررسی کشوری رشد کودکان در سال ۱۳۷۷ نشان می دهد ۸۰۰۰۰ کودک (۱۵/۴ درصد کودکان زیر پنج سال) دچار کوتاه قدمی تغذیه ای و ۵۴۰۰۰ کودک (۱۰/۹ درصد) مبتلا به کم وزنی متوسط و شدید و ۱۷۰۰۰ کودک (۴/۹ درصد) مبتلا به لاغری هستند. این تعداد فقط مبتلایان به موارد متوسط و شدید را شامل می شود و در صورتیکه به موارد سوء تغذیه خفیف افزوده شود وسعت مشکل بیشتر نمایان می شود.

شکی نیست که نارسایی رشد (FTT) یک مشکل چند وجهی است و عوامل متعددی در بروز آن دخیل هستند. همچنان تغذیه و بهداشت فقر، عدم دسترسی به غذا، ناآگاهی و عادت های غلط غذایی، بروز بیماری و مراقبت ناکافی، محیط آلوده و ناسالم را از عوامل عمده بروز آن می دانند(۲).