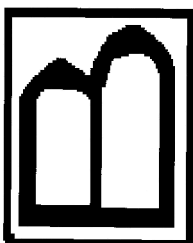


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت دریافت درجه دکتراى عمومى

عنوان:

تعیین میزان فراوانی اختلالات خودایمنی تیروئید در بیماران ملاسمایی مراجعه کننده

به درمانگاه پوست بیمارستان امام خمینی شهرستان اردبیل

استاد راهنما:

دکتر مجید رستمی

استاد مشاور :

دکتر منوچهر ایرانپور

نگارش:

سلما عابد کوهی

بهار ۱۳۹۳

شماره پایان نامه:

۰۴۷۵

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	فصل اول کلیات.....
۲	۱-۱- مقدمه و بیان مساله.....
۳	۱-۲- تعریف واژه‌های کلیدی.....
۴	۱-۳- اهداف و فرضیات.....
۴	۱-۳-۱- هدف کلی.....
۴	۱-۳-۲- اهداف اختصاصی.....
۵	۱-۳-۳- فرضیات تحقیق.....
۵	۱-۳-۴- هدف کاربردی.....
۶	فصل دوم پیشینه تحقیق.....
۷	۲-۱- ساختار پوست.....
۷	۲-۱-۱- اپیدرم.....
۹	۲-۱-۱-۱- کراتینوسیت ها.....
۹	۲-۱-۱-۲- ملانوسیت ها.....
۱۰	۲-۱-۱-۳- سلول های لانگرهانس.....
۱۱	۲-۲- هایپریگمانتاسیون.....
۱۳	۲-۲-۱- هایپریگمانتاسیون بعد از التهاب.....
۱۴	۲-۳- ملاسما.....
۱۸	۲-۴- هیپوتیروئیدی خود ایمن.....
۲۳	۲-۵- مطالعات مشابه.....
۲۶	فصل سوم مواد و روش ها.....
۲۷	۳-۱- نوع مطالعه.....
۲۷	۳-۲- محیط پژوهش.....
۲۷	۳-۳- جمعیت مورد مطالعه و حجم نمونه.....
۲۷	۳-۴- روش گردآوری اطلاعات.....

۲۸.....	۳-۵ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری.....
۲۸.....	۳-۶ معیار ورود.....
۲۸.....	۳-۷ معیار خروج.....
۲۹.....	۳-۸ ملاحظات اخلاقی.....
۲۹.....	۳-۹ محدودیت مطالعه.....
۳۰.....	۳-۱۰ متغیر های مطالعه.....
۳۱.....	فصل چهارم نتایج.....
۴۷.....	فصل پنجم بحث و نتیجه گیری.....
۴۸.....	۵-۱ بحث.....
۵۲.....	۵-۲ نتیجه گیری.....
۵۳.....	۵-۳ محدودیت های پژوهش.....
۵۴.....	۵-۳ پیشنهادات پژوهش.....
۵۵.....	منابع.....

فهرست نمودار ها

صفحه	عنوان
۳۲.....	نمودار ۴-۱ : فراوانی جنسیتی بیماران به تفکیک گروه مورد بررسی
۳۳.....	نمودار ۴-۲ : فراوانی بازه سنی بیماران به تفکیک گروه مورد بررسی
۳۴.....	نمودار ۴-۳ : فراوانی سطح تحصیلات بیماران به تفکیک گروه مورد بررسی
۳۵.....	نمودار ۴-۴ : فراوانی افراد گروه مورد و شاهد به تفکیک محل سکونت
۳۶.....	نمودار ۴-۵ : فراوانی افراد گروه مورد و شاهد به تفکیک وضعیت تاهل
۳۷.....	نمودار ۴-۶ : فراوانی افراد گروه مورد و شاهد به تفکیک سطح تحصیلات
۳۸.....	نمودار ۴-۷ : فراوانی نسبی افراد گروه مورد به تفکیک وجود سابقه فامیلی ملاسما
۳۹.....	نمودار ۴-۸ : فراوانی افراد گروه مورد به تفکیک مدت ابتلا به ملاسما
۴۰.....	نمودار ۴-۹ : فراوانی افراد گروه مورد به تفکیک محل بروز ضایعه
۴۱.....	نمودار ۴-۱۰ : فراوانی افراد گروه مورد به تفکیک اتیولوژی ملاسما
۴۲.....	نمودار ۴-۱۱ : فراوانی افراد گروه مورد به تفکیک میانگین سطح TSH
۴۳.....	نمودار ۴-۱۲ : فراوانی افراد گروه مورد به تفکیک وجود اختلال سطح TSH
۴۴.....	نمودار ۴-۱۳ : فراوانی افراد گروه مورد به تفکیک میانگین سطح Anti TPO
۴۵.....	نمودار ۴-۱۴ : فراوانی افراد گروه مورد به تفکیک وجود اختلال در سطح Anti TPO

فهرست جداول

صفحه	عنوان
جدول ۲-۴	ارتباط میان اختلالات تیروئیدی (سطح TSH) با نحوه انتشار ماسما، علت شروع ماسما و وجود سابقه فامیلی ماسما.....
۴۶

تعیین میزان فراوانی اختلالات خودایمنی تیروئید در بیماران ملاسمایی مراجعه کننده به درمانگاه پوست

بیمارستان امام خمینی شهرستان اردبیل

چکیده

مقدمه :

ملاسما یک هیپرملانوزیس اکتسابی می باشد که به صورت ماکول ها و پیچ های نامنظم قهوه ای روشن تا تیره و به شکل قرینه در نواحی در معرض نورخورشید بدن رخ می دهد. این اختلال در خانم ها و در سن باروری شایع می باشد، اگرچه ممکن است در سنین نوجوانی و خانم های مسن تر که از داروهای خاص استفاده می کنند و بعضی اوقات در مردان نیز دیده شود. عوامل ژنتیکی و محیطی در ایجاد این اختلال نقش داشته باشند. لذا مطالعه حاضر برای بررسی فراوانی اختلالات خودایمنی تیروئید در بیماران مبتلا به ملاسما مطرح گردیده است.

مواد و روش ها :

مطالعه حاضر موردی شاهدهی می باشد. در این مطالعه ۷۰ بیمار ملاسمایی را که به کلینیک پوست بیمارستان امام مراجعه کرده و انتخاب و برای هر یک از این بیماران نیز افراد کترلی را انتخاب کرده که افراد گروه کنترل نیز حامله نبوده و سابقه ملاسما را در هیچ زمانی از زندگی شان نداشته اند. اطلاعات هر بیمار و افراد گروه کنترل وارد چک لیست هایی کردیم. سپس افراد مورد مطالعه را برای انجام سنجش آنتی بادی پراکسیداز (TPO) به روش الیزا و نیز اندازه گیری TSH به آزمایشگاه ارجاع دادیم.

نتایج:

در این مطالعه تمامی بیماران زن بودند. میانگین سنی گروه ملاسما $29/07 \pm 5/74$ سال و گروه کنترل $30/45 \pm 6/20$ سال بود ($P=0.173$). در بیماران ملاسمایی ۳۰ درصد دارای سابقه فامیلی ملاسما، ۶۷/۱۴ دارای الگوی ملاسمای مرکزی صورت، ۴۵/۷ درصد حاملگی را عامل اصلی شروع ملاسما می دانستند. در این مطالعه مشاهده شد میانگین سطح TSH در افراد دارای ملاسما $2/97 \pm 2/21 \mu/ml$ و در گروه کنترل سطح آن $1/48 \pm 2/68 \mu/ml$ ($P=0.373$) و ۱۸/۵ درصد از بیماران ملاسمایی و ۴/۳ درصد گروه کنترل دارای اختلالات تیروئیدی بودند ($P=0.008$). میانگین سطح آنتی TPO در بیماران ملاسمایی $14/46 \pm 22/90$ IU/L و در افراد سالم گروه کنترل $19/70 \pm 8/69$ IU/L ($P=0.113$) و ۱۵/۷ درصد بیماران ملاسمایی و ۵/۷ درصد از افراد گروه کنترل دارای Anti TPO افزایش یافته بودند ($P=0.056$). تحلیل داده ها نشان داد که تنها میان وجود سابقه خانوادگی ملاسما در بیمار و بروز اختلالات تیروئیدی ارتباط معنی داری وجود دارد ($P=0.006$).

بحث و نتیجه گیری:

نتایج این مطالعه نشان داد که اختلال عملکرد تیروئید یک اختلال نسبتاً مهم و شایع در میان بیماران ملاسمایی می باشد به طوری که درصد بالایی از بیماران ملاسمایی در این مطالعه اختلال تیروئیدی داشتند. ولی میان اختلال خودایمنی تیروئید و ملاسما ارتباط معنی داری یافت نشد..

کلمات کلیدی: اختلالات خودایمنی تیروئید، ملاسما، درمانگاه پوست.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.