بسم الله الرحمن الرحيم
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل
دانشکده پزشکی
پایان نامه پژوهشی برای دریافت درجه
دکترای حرفاً ای در رشته پزشکی
عنوان:
بررسی اثرات ۳ ماهه ترکیبات وینامین D در بیماران با نارسایی قلبی

استاد راهنما:
دکتر عدالت حسینیان

استاد مشاور:
دکتر منوچهر ایرانپور

نگارش:
اکبر عبدی

زمستان ۱۳۹۴
شماره پایان نامه
۰۵۶۳
شماره کارآزمایی بالینی:
IRCT2014101619258N1
موردی که خویشتخواهی و موافقت را می‌دهد از آن به لطف لازم بوده، سپس ارزانی داشت.

تعهد به بهره‌گیری کردن غلبه هر جنسی و تحمیل سهامه پشتیبانی می‌گرفت.
فصل أول: مقدمه و بيان مسألته

1-1 مقدمه و بيان مسئله

2-2 تعريف واردها

3-3 أهداف بحوث

4-1 هدف كلي

5-2 أهداف اختصاصي

6-3 أهداف كاريدي

6-4 فرضيات يا سؤالات تحقيق

فصل دوم: بررسی متون

8-1 مباین نظری

8-1-1 نارسانی قلبی (HF)

8-2 انواع نارسانی قلبی

8-3 نارسانی قلبی سمت چپ

8-4 نارسانی قلبی سمت راست

9-5 نارسانی قلبی انتقائي
پیامدیولوژی

- 6-1-2 کلاس بندی نارسایی قلبی
- 7-1-2 اتیولوژی
- 8-1-2 آتیولوژی

- بیماری شریان‌های کرونری
- دریچه‌های قلب غیر طبیعی
- بیماری‌های عضله قلب
- بیماری‌های مادرزادی قلب

- فشار خون بالا
- بیماری‌های شدید ریوی
- دیابت
- چاقی
- انمسی شدید
- هایپرتریپلیدیسم
- ریتم غیرطبیعی قلب

- 7-1-2-1-9 پیش آگهی
- 7-1-2-1-10 پاتوژن

- 1-1-11 نشان‌های نارسایی قلبی

- 1-1-12 معاینه فیزیکی

- تظاهرات کلی و علامت‌های جاتی
- معاینه قلبی
شکم و اندام ها .......................... 19
کاشکسی قلبی ................................ 19

13-1-2 ابزارهای تشخیصی

13-1-2 تست‌های آزمایشگاهی
الکتروکاردیوگرام (ECG) ........................................ 20
عکس قفسه‌بندی سینه (CXR) ........................................ 21
اکوکاردیوگرافی ...................................................... 21
تست ورزش ............................................................... 21
وتنریکولوگرافی با رادیوکلونیتید ............................. 22
آنزیوگرافی عروق قoronری ........................................ 22

23-1-14 درمان

23-1-14 تغییر سبک زندگی ............................................. 23
23-1-14 درمان دارویی .................................................. 23
26-1-14 درمان جراحی و ابرازها .................................. 26

27-1-15 D ویتامین ....................................................... 27

28-1-16 D تست آزمایشگاهی ارزیابی ویتامین ................. 28

28-1-17 نمایش ............................................................. 28
28-1-18 ملاحظات دارویی ................................................. 28

28-1-18 اشکال دارویی ................................................... 28

29-1-18 مسمومیت با ویتامین D ...................................... 29
فصل سوم: مواد و روش‌ها

1. نوع مطالعه
2. جامعه آماری و روش نمونه‌گیری
3. روش تجزیه و تحلیل آماری
4. معیارهای ورود
5. معیارهای خروج
6. ملاحظات اخلاقی
7. جدول متغیرهای مطالعه

فصل چهارم: نتایج

1. نتایج

فصل پنجم: بحث و نتیجه‌گیری

1. بحث
2. نتیجه‌گیری
3. پیشنهادات
4-5 محدودیت‌های مطالعه .......................................................... 54

5-5 تقدیر و تشکر ................................................................. 54

منابع ..................................................................................... 56
EF = Ejection Fraction

LVSF = Left Ventricular Systolic Function

NYHA = New York Heart Association

HF = Heart Failure

LV = Left Ventricle

ACE = Angiotensin-Converting Enzyme

PND = Paroxysmal Nocturnal Dyspnea

ECG = Electrocardiogram

Calciferol = Vitamin D3

Ergocalciferol = Vitamin D2

Calcidiol = 25(OH)D3

Calcitriol = 1,25 (OH)2 D3
بررسی اثرات ۳ ماهه ترکیب‌های ویتامین D در بیماران با نارسایی قلبي

چکیده

مقدمه و هدف: نارسایی مزمن قلبی، بیماری شایع و جدایی به میزان مرگ و میر بالا به عنوان یک مشکل جدی در پیش‌نشستن فردیت بین‌سانان و بین‌پاره‌ها از D منابع است. بیماران مبتلا به ایام و سردیات بیشتر در مبتلایان D سرمی می‌باشند و به نظر می‌رسد که، مقدار و تنظیم بهتری قلبی، به عنوان D‌نامی‌ها داشته و بین‌پاره‌ها در میان‌های ترکیبی ویتامین D نشان می‌دهند. با توجه به مطالعات انجام شده که افراد مبتلا به نارسایی قلبی، را دچار کم‌میزان D ویتامین D نمی‌دهند. سپس ویتامین D بر تنظیم کامل قلبی، عروقی را بیان می‌کند و آیا انسداد ویتامین D به عنوان یک مکمل می‌تواند به‌عنوان عملکرد قلبی را ثبت دهد؟ نظر به آنها مطالعات محدودد. به‌خصوص از نوع کار ازاین بالینی در این زمینه انجام شده بود و مطالعه‌های حاضر طراحی گردید. در این مطالعه هدف این است که اثرات ۲ ترکیب مصرف ویتامین D و پروگنوز بیماران با نارسایی قلبی مورد بررسی قرار گیرد.

مواد و روش‌ها: مطالعه حاضر از نوع بررسی‌های مداخله‌ای می‌باشد. تعداد ۵۰ نفر از بیماران دچار نارسایی قلبی و کم‌میزان D ویتامین D وارد مطالعه شدند و اطلاعات بیمارستانی آنها اعضاً از برون به دقت قابل میزان بیماران، ثبت شد. بیماران به مدت سه ماه مکمل‌های ویتامین D دریافت نمودند تا سطح سرمی ویتامین D آلبومین به حاشیه طبیعی برگرد. پس از انجام مداخله اطلاعات برون ده قلبی ایشان با دیگر نیروی ثبت شده و با مقدار اولیه مقایسه شد.

یافته‌ها: میانگین سنی افراد شرکت کننده در این مطالعه ۷۷±۱۷ سال بود. همچنین، به به‌نظر ریکت جنسی، ۳۲ نفر (۴۶٪) از بیماران زن و مانقی به بیماران، دیابت مئیوس، سابقه فشار خون با و دیسپلیمتی را به‌شمار از شایع‌ترین مشکلات قلبی را گزارش کردند. ۹۴٪ از بیماران دیگر، همچنین، به‌جز آنها دیابتیک و ۷۸٪ آنها بی‌مانند دریافت می‌نمودند. سطح ویتامین D اولیه در بین بیماران D اولیه در بین بیماران ۱۴.۶۲ IU/ml یکی از مداخله‌های ۳۳.۵۵ IU/ml سینوسی همچنین، کل قلب از مداخله ۲۳.۵۲ ٪ که بر اثر مداخله انجام شده به میزان ۳٪ بهبود یافت.

نتیجه‌گیری: در نهایت به نظر می‌رسد که افزایش سطح دی‌هیدرو‌چندروکسان ویتامین D در بیماران مبتلا به نارسایی قلبی به میزان حداکثر ۳.۱ درصد در بهبود کسر تخیهای این بیماران مؤثر است که عضوی به منظور پیش‌گیری به لحاظ بالینی نمی‌باشد. البته ممکن است که متوسط سنی بالا در این مطالعه در کسب این نتیجه بی‌تأثیر نبوده باشد.

کلمات کلیدی: ویتامین D، نارسایی قلبی، اکوکار دیوبورگافی