



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

دانشکده پزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه دکتراي تخصصی طب داخلی

عنوان:

بررسی تاثیر مکمل اسید لینولئیک مزدوج (CLA) بر وضعیت تغذیه ای و

استرس اکسیداتیو در بیماران مبتلا به COPD

استاد راهنما:

دکتر حسن قبادی

اساتید مشاور:

دکتر علی نعمتی، دکتر رضا علی پناه مقدم

نگارش:

دکتر سمیه متین

زمستان ۱۳۹۴

شماره پایان نامه:

۰۵۳

IRCT2015080823559N1

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۱	فصل اول کلیات.....
۲	۱-۱- مقدمه و بیان مساله.....
۳	۲-۱- تعریف واژه‌های کلیدی.....
۵	۳-۱- اهداف طرح.....
۵	۱-۳-۱- هدف کلی.....
۵	۲-۳-۱- اهداف اختصاصی.....
۶	۳-۳-۱- اهداف کاربردی.....
۷	۴-۱- فرضیات یا سوالات پژوهش.....
۸	فصل دوم چهارچوب پژوهش و مروری بر متون.....
۹	۱-۲- مبانی نظری.....
۱۰	۱-۱-۲- بیماری انسدادی مزمن ریه.....
۱۳	۲-۱-۲- اسید لینولئیک مزدوج.....
۱۶	۲-۲- مطالعات انجام شده در سطح جهان و ایران.....
۱۶	۱-۲-۲- مطالعات خارج از کشور.....
۱۹	۲-۲-۲- مطالعات داخل کشور.....
۲۱	فصل سوم مواد و روش‌ها.....
۲۲	۱-۳- نوع مطالعه.....
۲۲	۲-۳- محیط پژوهش.....
۲۲	۳-۳- جامعه آماری و روش تعیین حجم نمونه.....
۲۴	۱-۳-۳- معیار ورود.....
۲۴	۲-۳-۳- معیار خروج.....

۲۴	۳-۴ روش گرد آوری اطلاعات
۲۵	۳-۴-۱ اطلاعات دموگرافیک
۲۵	۳-۴-۲ اطلاعات آنترپومتری
۲۵	۳-۴-۳ اطلاعات مرحله بندی بیماری
۲۶	۳-۴-۴ اطلاعات مربوط به فاکتورهای بیوشیمیایی خون بیماران
۲۷	۳-۴-۵ جمع آوری اطلاعات غذایی
۲۷	۳-۵ پیگیری بیماران
۲۸	۳-۶ مواد و دستگاهها
۲۹	۳-۷ روش تجزیه و تحلیل داده ها و بررسی آماری
۲۹	۳-۸ ملاحظات اخلاقی
۳۰	۳-۹ محدودیت مطالعه
۳۱	۳-۱۰ متغیر های مطالعه
۳۲	فصل چهارم نتایج
۳۳	۴-۱ یافته های مربوط به ویژگیهای فردی و عوامل دموگرافیک بیماران
۳۵	۴-۲ یافته های مربوط به ارزیابی های بالینی بیماران
۳۵	۴-۲-۱ MMRC
۳۷	۴-۲-۲ یافته های اسپرومتری
۳۸	۴-۲-۳ یافته های تست پیاده روی شش دقیقه ای
۳۸	۴-۲-۴ یافته های COPD assesment test
۳۹	۴-۲-۵ نتایج BODE index
۴۰	۴-۳ یافته های مربوط به فاکتورهای بیوشیمیایی خون
۴۳	۴-۴ یافته های متغیرهای آنترپومتریک و دریافت غذایی بیماران
۵۵	فصل پنجم بحث و نتیجه گیری
۵۶	۵-۱ بحث مربوط به یافته های فاکتورهای بیوشیمیایی خون بیماران

۲-۵	بحث مربوط به فاکتورهای تغذیه ای	۶۰
۳-۵	بحث مربوط به یافته های ارزیابی های بالینی	۶۲
۴-۵	نتیجه گیری	۶۵
۵-۵	محدودیت های تحقیق	۶۶
۶-۵	پیشنهادات پژوهشی	۶۶
۷-۵	پیشنهادات کاربردی	۶۷
	منابع	۶۸
	پیوستها	۷۶

فهرست جداول

- جدول ۴-۱-۱ خصوصیات دموگرافیک بیماران..... ۳۳
- جدول ۴-۱-۲ فاکتورهای مربوط به سن، قد و وزن بیماران..... ۳۴
- جدول ۴-۱-۳ فاکتورهای خطر مربوط به بیماران ۳۴
- جدول ۴-۱-۴ میانگین مصرف سیگار در بیماران ۳۵
- جدول ۴-۱-۲-۱ جدول فراوانی MMRC ۳۶
- جدول ۴-۱-۲-۲ مقایسه میانگین و انحراف معیار MMRC بیماران..... ۳۶
- جدول ۴-۲-۲ مقایسه میانگین و انحراف معیار اسپرومتری بیماران..... ۳۷
- جدول ۴-۲-۴ مقایسه تغییرات میانگین و انحراف معیار CAT score..... ۳۹
- جدول ۴-۲-۵ جدول فراوانی BODE index ۴۰
- جدول ۴-۳-۱ مقایسه تغییرات میانگین و انحراف معیار MDA سرم ۴۱
- جدول ۴-۳-۲ مقایسه تغییرات میانگین و انحراف معیار سطح سرمی IL_{1β} ۴۲
- جدول ۴-۳-۳ مقایسه تغییرات میانگین و انحراف معیار ظرفیت کل آنتی اکسیدانی سرم..... ۴۳
- جدول ۴-۴-۱ مقایسه تغییرات میانگین و انحراف معیار شاخص توده بدنی ۴۳
- جدول ۴-۴-۲ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار امتیاز اشتها ۴۴
- جدول ۴-۴-۳ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار دریافت کالری ۴۵
- جدول ۴-۴-۴ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار کربوهیدرات دریافتی ۴۶
- جدول ۴-۴-۵ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار پروتئین دریافتی ۴۷
- جدول ۴-۴-۶ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار چربی دریافتی..... ۴۸
- جدول ۴-۴-۷ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار انواع اسیدهای چرب دریافتی..... ۴۹
- جدول ۴-۴-۸ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار کلسترول و فیبر دریافتی..... ۵۰
- جدول ۴-۴-۹ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار الکترولیت‌های دریافتی..... ۵۲
- جدول ۴-۴-۱۰ مقایسه روند تغییرات میانگین و انحراف معیار ویتامین‌های دریافتی..... ۵۴

BMI: Body Mass Index

BODE Index: The Body-Mass Index, Airflow Obstruction, Dyspnea, and Exercise Capacity Index

CAT: COPD Assessment Test

CLA: Conjugated Linoleic Acid

COPD: Disease Chronic Obstructive Pulmonary

FEV1: Force Expiratory Volume

FVC: Force Vital Capacity

GOLD: the Global initiative for chronic Obstructive Lung Disease

IL1 β : Interleukin-1 beta

MDA: Malondialdehyde

MMRC: Modified Medical Research Council Dyspnea Scale

PPAR- γ : peroxisome proliferators-activated receptor- γ

TAC: Total Antioxidant Capacity

چکیده

مقدمه و اهداف: فاکتورهای التهابی و استرس اکسیداتیو از طریق تغییر در متابولیسم و کاهش دریافت انرژی باعث تشدید سوء تغذیه و کاهش وزن در بیماران COPD می شود. این مطالعه با هدف بررسی تاثیر مکمل CLA بر وضعیت تغذیه ای، استرس اکسیداتیو و کیفیت زندگی بیماران مبتلا به COPD انجام گرفت.

مواد و روشها: در یک کار آزمایشی بالینی دو سوکور، ۹۳ بیمار مبتلا به COPD پس از اخذ رضایت نامه کتبی به صورت تصادفی در دو گروه مکمل و کنترل قرار گرفتند. سپس به گروه مکمل روزانه ۳/۲ گرم از مکمل CLA و به گروه کنترل، دارو نماء به مدت شش هفته داده شد. در ابتدا و انتهای مطالعه، شدت تنگی نفس بر اساس معیار 6MWD, MMRC و کیفیت زندگی بر اساس تست CAT ارزیابی گردید. وزن بیماران، میزان دریافت غذایی بر اساس یادآمد خوراک ۲۴ ساعته سه روزه و امتیاز اشتها در ابتدای مطالعه و هفته های چهارم و ششم ثبت شد. نمونه های خونی ناشتا، برای سنجش سطح سرمی MDA, IL1 β و TAC قبل و انتهای مطالعه اخذ شد. نتایج حاصله توسط آزمون های آماری آنالیز شدند. در نهایت ۹۰ بیمار مطالعه را به پایان رساندند.

یافته ها: در گروه مکمل، افزایش معنی داری در روند تغییرات اشتها، شاخصهای اسپرومتری، 6MWT، میانگین کالری و درشت مغذی های دریافتی ($p < 0/05$) و نیز کاهش معنی داری در روند تغییرات سطح سرمی IL1 β ، TAC، MDA و میانگین CAT score ($p < 0/05$) در طول مطالعه مشاهده شد. در حالیکه در گروه کنترل، روند تغییرات وزن و میانگین درشت مغذی های دریافتی در طول مطالعه کاهش معنی دار ($p < 0/05$) و سطوح سرمی IL1 β ($p = 0/02$) افزایش معنی داری را نشان داد.

بحث و نتیجه گیری: مصرف مکمل CLA ممکن است از طریق تعدیل سطوح سرمی برخی از سیتوکین ها و استرس اکسیداتیو با بهبود وضعیت تغذیه ای، باعث ارتقاء کیفیت زندگی بیماران COPD گردد.

کلمات کلیدی: اسید لینولئیک مزدوج، COPD، وضعیت تغذیه ای، استرس اکسیداتیو، IL1 β ، CAT