

بررسی ارتباط عوامل تغذیه‌ای و انفارکتوس حاد میوکارد

چکیده

زمینه و هدف: تأثیر میزان مصرف و تنوع مواد غذایی و نوشیدنی‌ها بر رخداد انفارکتوس حاد میوکارد در مطالعات گوناگون مورد بررسی قرار گرفته است. هدف از این مطالعه بررسی ارتباط عوامل خطر تغذیه‌ای و انفارکتوس حاد میوکارد می‌باشد.

روش بررسی: این مطالعه از نوع مورد شاهدهی است که بر روی ۲۵۰ بیمار مبتلا به اولین انفارکتوس حاد میوکارد و ۲۵۰ نفر گروه شاهد که فاقد بیماری مذکور بوده و از نظر متغیرهای سن و جنس همسان شده بودند، انجام گرفت. بیماران مبتلا، مراجعین به بخش مراقبت‌های ویژه قلبی مرکز آموزشی درمانی امام‌خمینی تهران در طی سال ۱۳۸۲ بوده‌اند. نمونه‌گیری به روش غیراحتمالی متوالی صورت گرفت و روش جمع‌آوری داده‌ها از طریق مصاحبه بود. آزمون‌های آماری مورد استفاده در این مطالعه شامل آزمون T، کای دو و نسبت شانس بوده است. میزان خطای آلفا در آزمون‌ها ۰/۰۵ لحاظ شده است.

یافته‌ها: میانگین سنی، ۵۴/۸ سال ($SD=\pm 11/9$) می‌باشد. شایع‌ترین نوع روغن مصرفی در دو گروه مورد مطالعه، روغن‌های گیاهی بوده است. مصرف آجوبو در گروه بیماران به گونه‌ای معنی‌دار بیشتر از گروه شاهد بود ($P=0/009$). همچنین نسبت شانس (Odds Ratio=OR) مصرف آجوبو به میزان $1/1$ ($CI=1/0286-1/814$) بود. میزان مصرف قهوه روزانه در دو گروه تفاوت نشان نداد اما مصرف چای به صورت روزانه در گروه بیماران از گروه شاهد بیشتر بود ($P=0/005$). میانگین مصرف گوشت قرمز در گروه بیماران بیشتر از گروه شاهد بوده است ($P=0/003$). میزان مصرف روزانه ماهی، تخم‌مرغ، غلات خام و پخته، غذاهای پر نمک، سبزیجات و مواد قندی در دو گروه، تفاوت معنی‌دار نشان نداد. اما مصرف لبنیات و میوه تازه به گونه‌ای معنی‌دار در گروه شاهد بیشتر بوده است ($P=0/000$). نتیجه‌گیری: از این رو لزوم استفاده از رژیم‌های غذایی مناسب در پیشگیری از وقوع بیماری‌های عروقی قلب، مورد تأکید بوده و می‌توان با افزایش آگاهی جامعه نسبت به انتخاب رژیم‌های غذایی متناوب اقدام نمود.

کلیدواژه‌ها: ۱- انفارکتوس حاد میوکارد ۲- عوامل خطر تغذیه‌ای ۳- بیماری‌های قلبی عروقی ۴- مواد غذایی

*دکتر جلیل کوهپایه‌زاده I

دکتر محمدرضا محمدحسینی II

دکتر سیدحمید میرخانی III

تاریخ دریافت: ۸۳/۱۰/۲۰، تاریخ پذیرش: ۸۴/۵/۹

مقدمه

قفسه صدری) و انتهای دیگر آن شامل انفارکتوس حاد میوکارد (Myocardial Infarction=MI) (آسیب غیرقابل برگشت قلب که منجر به جایگزینی بافت قلبی غیر زنده با

بیماری عروق کرونر قلب (Cronary Heart =CHD Disease)، طیف گسترده‌ای می‌باشد که یک سر آن شامل آسیب قابل برگشت میوکارد (آنژین پایدار یا ناپایدار یا درد

I) استادیار و متخصص پزشکی اجتماعی، مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران (*مؤلف مسؤول).

II) استادیار و فوق تخصص قلب و عروق، دانشگاه آزاد اسلامی تهران، خیابان شریعتی، زرگنده، تهران.

III) استاد و فوق تخصص جراحی قلب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران.