

ارتباط بین فاکتورهای سندرم متابولیک با مصرف سیگار

مژگان قاریپور^۱ دکتر رؤیا کلشادی^۲ دکتر دانا زهرا سیادت^۳ دکتر افشان اخوان^۴ دکتر کتایون ربیعی^۴

^۱ کارشناس ارشد بیوشیمی بالینی، ^۲ دانشیار گروه اطفال، ^۳ متخصص پزشکی اجتماعی، ^۴ پزشک عمومی، مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

مجله پزشکی هرمزگان سال یازدهم شماره چهارم زمستان ۸۶ صفحات ۲۴۷-۲۵۲

چکیده

مقدمه: سیگار کشیدن با افزایش معنی دار خطر بیماریهای قلبی عروقی در ارتباط است. مطالعات قبلی بیانگر تأثیر نامطلوب سیگار کشیدن بر الگوی لیپیدهای سرمی می باشند. ولی شواهدی مبنی بر ارتباط با سیگار کشیدن و عوامل تشکیل دهنده سندرم متابولیک نظیر لیپید پرفایل و چاقی وجود ندارد. هدف از این مطالعه تأیید فاکتورهای شیوه زندگی نظیر سیگار کشیدن بر اجزاء سندرم متابولیک می باشد.

روش کار: در این مطالعه، توصیفی - تحلیلی، ۵۵۷۳ نفر مردان غیردیابتی مورد بررسی قرار گرفتند. افراد شرکت کننده شاخص های بیوشیمیایی شامل کلسترول تام (TC) و تری گلیسرید (TG) و HDL و LDL مستند اندازه گیری شدند. یافته های بالینی و آزمایشگاهی بین سیگاری ها و غیرسیگاری ها با استفاده از آزمونهای t و کای اسکور مقایسه شدند.

نتایج: نتایج نشان داد که LDL کلسترول ($111/65 \pm 40/49$ در مقابل $110/34 \pm 39/03$) و تری گلیسرید ($172/32 \pm 116/83$ در مقابل $170/13 \pm 102/05$) در سیگاری ها بالاتر از غیرسیگاری ها می باشد. شاخص توده بدنی، دور کمر، نسبت دور کمر به دور لگن در سیگاری ها پائین تر بود. میانگین فشارخون سیستولی ($117/25 \pm 17/745$ در مقابل $112/06 \pm 10/881$ میلی متر جیوه) و فشارخون دیاستولی ($76/23 \pm 10/458$ در مقابل $73/66 \pm 10/084$ میلی متر جیوه) در سیگاری ها به طور معنی داری کمتر از غیرسیگاری ها بود ($P < 0/05$). نسبت افراد با دو فاکتور سندرم متابولیک بر طبق $ATP III$ تری گلیسرید $\geq 150 \text{ mg/dl}$ و $HDL < 40 \text{ mg/dl}$ در سیگاری ها بالاتر از غیرسیگاری ها بود (۳۳٪ و ۲۹/۶۴٪) ($P < 0/05$) ولی درصد سیگاری ها با سه فاکتور سندرم متابولیک به طور غیرمنتظره ای بالاتر بود (۴۹/۶۲٪ و ۴۳/۸۲٪).

نتیجه گیری: یافته ها بیانگر این فرضیه است که فاکتورهای شیوه زندگی نظیر سیگار کشیدن بر روی فاکتورهای سندرم متابولیک تأثیر منفی بر جا می گذارند. البته معنی دار بودن تفاوتها ممکن است بخاطر حجم نمونه زیاد که در این مطالعه مورد استفاده قرار گرفته است، باشد و تفاوتها از نظر بالینی معنی دار نباشد که نیاز به مطالعات بیشتر احساس می شود.

کلیدواژه ها: سندرم متابولیک - سیگار کشیدن - فاکتورهای بیوشیمیایی - فاکتورهای آنتروپومتریک

نویسنده مسئول:
مژگان قاریپور
مرکز تحقیقات قلب و عروق
اصفهان
اصفهان - ایران
تلفن: ۳۱۱ ۳۳۰۹۶۹۶
پست الکترونیکی:
gharipour@crc.mui.ac.ir

دریافت مقاله: ۸۶/۷/۴ اصلاح نهایی: ۸۶/۹/۳ پذیرش مقاله: ۸۶/۱۲/۷

مقدمه:

سندرم متابولیک به صورت تغییرات فیزیولوژیکی و نیز تغییرات وزنی و یا تغییرات بدنی خود را نشان می دهد (۱). به طور مشخص سندرم متابولیک با عوامل زیر در افزایش وزن، افزایش تری گلیسرید سرمی،

افزایش فشار خون، افزایش قند خون و کاهش جزء دانسیته بالا، لیپوپروتئین کلسترول (HDL-C) شناخته می شود (۲). به نظر می رسد حداقل ۴۷ میلیون آمریکایی (یعنی ۱ نفر از هر ۵ نفر) دارای این مشخصه هستند (۳). به طور کلی شیوع این معضل در کشورهای غربی و کشورهای آسیایی بالا می باشد (۴). باید توجه داشت که