دو فصلنامه طب جنوب
دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني بوشهر
سال هفتم، شماره ۲، صفحه ۱۵۴- ۱۶۱ (اسفند۱۳۸۳)

همبستگي سندرم متابوليک با ايسکمي قلبي بر اساس نوار قلب در حالت استراحت در ساکنين شمال خليج فارس

دکتر ابراهيم شفيعي[۱]، دکتر ايرج نبي پور[۲]، سيد مجتبي جعفري[۳] ، عليرضا سلطانيان[۴]، دکتر سيدرضا امامي[۵]، دکتر عباس نصرتي[۶]، دکتر مهرداد پور رمضان[۷]، دکتر عباس ليراوي[۷]، دکتر داريوش ايران پور[۸]، سمانه عباسيان[۹]

[۱] استاديار جراحي عمومي، دانشکده پزشکي، دانشگاه علوم پزشکي بوشهر
[۲] استاديار بيماريهاي داخلي، دانشکده پزشکي، دانشگاه علوم پزشکي بوشهر
[۳] کارشناس ارشد ايمن شناسي ، دانشکده پزشکي، دانشگاه علوم پزشکي بوشهر
[۴] کارشناس ارشد آمار زيستي ، دانشکده پزشکي، دانشگاه علوم پزشکي بوشهر
[۵] پزشک عمومي، پژوهشگر مرکز پژوهش هاي سلامت خليج فارس
[۶] پزشک عمومي، سازمان بسيج جامعه پزشکي استان بوشهر
[۷] پزشک عمومي، معاونت بهداشتي، دانشگاه علوم پزشکي بوشهر
[۸] استاديار قلب و عروق، دانشکده پزشکي، دانشگاه علوم پزشکي بوشهر
[۹] دانش آموخته پزشکي، دانشکده پزشکي، دانشگاه علوم پزشکي بوشهر

چکيده :

تجمع اختلال متابوليسم گلوکز، تري گليسريد بالا، HDL کلسترول پائين، چاقي شکمي و فشار خون بالا به عنوان سندرم متابوليک توصيف مي شود. به نظر مي رسد افراد مبتلا به اين سندرم، به دلايل ناشناخته اي، بيشتر دچار بيماري های قلبي -عروقي مي شوند. به منظور بررسي همبستگي ايسکمي قلبي با سندرم متابوليک، ۳۷۲۳ نفر (۴۶/۹ درصد مذکور و ۵۳/۱ درصد مونث) را در يک نمونه گيري تصادفي خوشه اي چند مرحله اي از شهرهاي بوشهر، گناوه و ديلم در شمال خليج فارس، در استان بوشهر، بر اساس پروتکل پروژه مونيکاي سازمان بهداشت جهاني، بررسي کرديم . اين مطالعه شامل بررسي نوار قلب در حالت استراحت بر اساس سيستم کد گذاري دانشگاه ميني سوتا بود، سندرم متابوليک نيز بر اساس NCEP(ATP III) تعريف شد. شيوع اسکيمي قلبي بر اساس نوار قلب در حالت استراحت، (ECG –IHD)، در مردان و زنان به ترتيب ۱۰/۴ و ۱۴/۷ و در مجموع ۱۲/۷ درصد و شيوع همسان شده سني سندرم متابوليک نيز به ترتيب ۵۲/۰۴ و ۴۶/۳۴ در مردان و زنان و در کل ۴۹/۰۸ درصد بود. در آناليز رگرسيون چند متغيره، ايسکمي قلبي بر اساس نوار قلب با سندرم متابوليک، به طور مستقل از سن و جنس همبستگي از خود نشان داد (P= ۰/۰۰۵؛ ۱/۶۶-۱/۰۹:CI؛۱/۳۵ = OR) از اجزاي سندرم متابوليک، قند خون ناشتاي بالا(P<۰/۰۰۱؛ ۲/۶۹ =OR)، پرفشاري خون(P= ۰/۰۰۱؛ ۱/۷۹ =OR)و HDL کلسترول پائين (P= ۰/۰۲؛ ۱/۲۷ =OR)، بيشترين همبستگي را با ايسکمي قلبي داشتند. بنابرين سندرم متابوليک در مقياس اپيدمي در منطقه شمال خليج فارس وجود دارد و همبستگي چشمگيري نيز با ايسکمي قلبي از خود نشان مي دهد.

واژه هاي کليدي : سندرم متابوليک، بيماري ايسکمي قلبي، سکته قلبي، ديابت

---

* اين پروژه با بودجه و امکانات مرکز پژوهشهاي سلامت خليج فارس انجام گرديده است.

* * بوشهر، خيابان معلم، دانشگاه علوم پزشکي، مديريت پژوهشي تلفن ۲۵۲۸۵۸۷-۰۷۷۱ ص.پ: ۳۶۳۱