

تعیین شیوع سندرم متابولیک بین کودکان ۹-۳ ساله در مطالعه قند و لیپید تهران

دکترسید مجتبی مهرداد، دکتر فرهاد حسین پناه، دکتر فریدون عزیزی*

* مرکز تحقیقات غدد درون ریز و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

چکیده

سابقه و هدف: سندرم متابولیک در برگزیده مجموعه عواملی است که خطر بروز بیماریهای قلبی و عروقی و نیز دیابت نوع دوم و در نهایت میزان مرگ و میر قلبی-عروقی را در افراد بالا می برد. توجه به تجمع عوامل خطر سازی همچون چاقی، اختلال تحمل گلوکز، پرفشاری خون و دیس لیپیدمی در این سنین و تعیین شیوع آنها در جامعه جهت کاهش عوارض مرگبار آتی قلبی عروقی کمک کننده خواهد بود. تحقیق حاضر در همین راستا و در جهت تعیین شیوع سندرم متابولیک در جامعه ما صورت گرفته است.

روش بررسی: در یک مطالعه مقطعی در افراد شرکت کننده در فاز یک مطالعه قند و لیپید تهران تعداد ۱۰۶۷ کودک ۹-۳ ساله شامل ۵۰۶ پسر و ۵۶۱ دختر بررسی شدند. معیارهای زیر بعنوان سندرم متابولیک بصورت داشتن سه و یا بیش از سه عامل خطر ساز نمایه توده بدنی بیشتر از صدک نود و پنجم برای آن سن و جنس، تری گلیسرید بیش از صدک نود و پنجم برای آن سن و جنس، کلسترول-HDL کمتر از صدک پنجم برای آن سن و جنس، اختلال قند خون ناشتا (قند ناشتای بین ۱۲۵-۱۰۰ میلی گرم در دسی لیتر)، فشارخون سیستمیک/دیاستولیک بیش از صدک نود و پنجم برای آن سن و جنس و قد، تعریف و شیوع آن در گروههای سنی مختلف و نیز بر حسب جنس برآورد گردید. سپس داده های بدست آمده تحت تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفتند.

یافته ها: شیوع کلی سندرم متابولیک در کل جمعیت مورد مطالعه ۹/۰ درصد (۹۵CI: ۳/۱-۱۵/۰) برآورد گردید. شیوع سندرم متابولیک در گروه افراد دچار اضافه وزن ۸/۹٪، در گروه در خطر اضافه وزن ۸/۰٪ و در گروه با وزن طبیعی تنها ۱/۰٪ بود. شیوع سندرم متابولیک با افزایش نمایه توده بدنی بیشتر گردیده و در گروه افراد دچار اضافه وزن بودند که اختلاف معنی داری بین دو جنس وجود نداشت. بیشترین شیوع اجزای سندرم متابولیک در بین افراد دچار اضافه وزن، مربوط به پرفشاری خون و تری گلیسرید بالا بود (هر دو ۱۴/۴٪) و بعد از آن به ترتیب HDL پایین و اختلال قند خون ناشتا قرار داشتند. در گروه دارای اضافه وزن، پرفشاری خون در مقایسه با گروه دارای وزن طبیعی (۰/۰۱ < p)، تری گلیسرید بالا در مقایسه با گروه دارای وزن طبیعی (۰/۰۱ < p) و گروه در خطر اضافه وزن (۰/۰۵ < p) و کلسترول-HDL پائین در مقایسه با گروه با وزن طبیعی (۰/۰۵ < p) از تفاوت معنی داری با هم برخوردار بودند.

نتیجه گیری: اگر چه شیوع کلی سندرم متابولیک در جمعیت مورد بررسی پائین و تنها ۹/۰٪ بود ولی گروه دارای اضافه وزن بطور معنی داری با دو گروه دیگر وزنی از نظر شیوع سندرم متابولیک اختلاف داشت. با توجه به شیوع ۱۲٪ در خطر اضافه وزن و شیوع مشخصاً بالاتر اجزای سندرم متابولیک در گروه اضافه وزن در سنین بعدی، شاید بتوان با پیگیری این گروهها و انجام اقدامات پیشگیرانه از بروز احتمالی پیامدهای سندرم متابولیک (شامل بیماریهای غیرواگیری چون بیماریهای قلبی-عروقی و دیابت نوع دوم) بخصوص در سنین بعدی جلوگیری کرده و یا حداقل میزان بروز آنها را در جامعه کم کرد.

واژگان کلیدی: سندرم متابولیک، کودکان، عوامل خطر.

مقدمه

سندرم متابولیک در برگزیده مجموعه عواملی است که با همانندی خود خطر بروز بیماریهای قلبی-عروقی و نیز دیابت

نوع دوم و در نهایت میزان مرگ و میر قلبی-عروقی را در افراد بالا می برند. با توجه به افزایش چشمگیر شیوع چاقی و دیابت نوع دوم در بین کودکان و نوجوانان در ۲۰ سال گذشته در سرتاسر جهان (۱) و ارتباط قوی بین چاقی دوران کودکی و بروز مقاومت به انسولین در اوایل بزرگسالی (۲) بنظر می رسد همزیستی متغیرهای خطر ساز قلبی-عروقی همانند بزرگسالان، در کودکان نیز وجود داشته باشد. از سوی دیگر

آدرس نویسنده مسئول: تهران، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مرکز تحقیقات غدد درون ریز و

متابولیسم، دکتر فریدون عزیزی (email: azizi@erc.ac.ir)

تاریخ دریافت مقاله: ۱۳۸۵/۵/۲۰

تاریخ پذیرش مقاله: ۱۳۸۵/۷/۱۰