مجله دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد
سال ۵۲، شماره ۲
تابستان ۸۸، صفحه ۹۵-۱۰۰

Medical Journal of Mashhad University of Medical Sciences
Vol. 52, No. 2, P. 95-100
Summer 2009

مقاله اصلی

بررسی ارتباط بین پروتئین واکنشی فاز حاد سرم و افزایش فشار شریان ریوی در بیماریهای انسدادی مزمن ریه

« مرکز تحقیقات بیماریهای ریوی و سل دانشگاه علوم پزشکی مشهد »

تاریخ دریافت: ۸۷/۱۱/۳- تاریخ پذیرش: ۸۸/۱/۲۷

[1] فریبا رضائی طلب*
[2] مصطفی داستانی
[3] طاهره راشد
[4] معصومه سالاری

۱- استادیار گروه داخلی، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران
۲- استادیار گروه قلب و عروق، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران
۳- استاد گروه آسیب شناسی، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران
۴- رزیدنت داخلی، بیمارستان امام رضا (ع)، مشهد، ایران

*مشهد، بیمارستان امام رضا (ع)، گروه داخلی
تلفن: ۸۰۲۲۳۷۰-۵۱۱-۹۸+
فاکس: ۸۰۲۲۳۷۰-۵۱۱-۹۸+
email:rezaitalabf@mums.ac.ir

خلاصه

مقدمه

در جریان بیماریهای انسدادی مزمن ریه تولید عوامل التهابی از جمله پروتئین واکنشی فاز حاد افزایش می یابد که در ایجاد افزایش فشار خون ریوی نقش دارد. هدف از این مطالعه بررسی ارتباط بین پروتئین واکنشی فاز حاد کمی سرم با تغییرات فشار شریان ریوی در بیماریهای انسدادی مزمن ریه است.

روش کار

این مطالعه آینده نگر به مدت یکسال (۱۳۸۶-۱۳۸۷) بر ۵۵ بیمار سرپایی و بستری در بخش ریه بیمارستان امام رضا (ع) مشهد انجام گرفته است. ابتدا بیماریهای انسدادی مزمن ریه در بیماران ثابت شد. بیماران با عفونت فعال، بدخیمی، بیماریهای بافت همبند، بیماریهای قلبی از مطالعه خارج شدند. میزان فشار متوسط شریان ریوی توسط اکوکاردیوگرافی تعیین و همزمان سطح پروتئین واکنشی فاز حاد کمی سرم نیز اندازه گیری و با میزان فشار شریان ریوی مقایسه شد. جهت تحلیل روابط بین متغیرها از نرم افزار SPSS و آمار توصیفی و جداول توزیع فراوانی استفاده شد.

نتایج

در این مطالعه ۴۰ نفر مرد و ۱۵ نفر زن که مبتلا به بیماری انسدادی مزمن ریه بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. میانگین سنی کل بیماران ۶۳/۶۷ سال با انحراف معیار ۹/۹۴ سال بود. بر اساس معیارهای طلایی، ۲۸ نفر از مردان بیماری شدید یا خیلی شدید داشتند و در گروه زنان ۷ نفر مبتلا به بیماری خیلی شدید بودند. در گروه مردان ۳۳ نفر فشار متوسط ریوی خفیف و در گروه زنان ۱۳ نفر در گروه خفیف جای داشتند. میانگین سطح میزان جریان هوای بازدمی در ثانیه اول در کل افراد ۳۸/۲ با انحراف معیار ۱۷/۳۹ بوده است. بر اساس تست پیرسون بین مقدار پروتئین واکنشی فاز حاد و میزان جریان هوای بازدمی در ثانیه اول رابطه خطی معکوس وجود دارد و بین مقدار پروتئین واکنشی فاز حاد و فشار متوسط شریان ریوی رابطه خطی مستقیم قوی وجود دارد.

نتیجه گیری

افزایش فشار خون شریان ریوی در بیماریهای انسدادی مزمن ریه به علت عوامل التهابی از جمله پروتئین واکنشی فاز حاد، ایجاد می شود. تعیین شدت فشار خون ریوی توسط آزمایش کم هزینه ای مانند پروتئین واکنشی فاز حاد کمی، آسان، در دسترس و سودمند خواهد بود.

کلمات کلیدی: بیماری انسداد مزمن ریه، پروتئین واکنشی فاز حاد کمی سرم، افزایش فشار شریان ریوی