

عنوان مقاله:

بررسی سطح سرمی هموسیستئین با درگیری عروق کرونر در بیماران کاندید آنژیوگرافی

محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 64، شماره 2 (سال: 1400)

تعداد صفحات اصل مقاله: 12

نویسندگان:

سوسن درودی - دانشجوی پسادکتر، مرکز بین المللی یونسکو برای علوم پایه مرتبط با بهداشت و تغذیه انسانی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

سارا صفار سفلائی - دانشجوی پسادکتر، مرکز بین المللی یونسکو برای علوم پایه مرتبط با بهداشت و تغذیه انسانی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

مریم عمادزاده - استادیار پزشکی اجتماعی، واحد توسعه تحقیقات بالینی، بیمارستان قائم، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

بهزاد صنوبری - کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

مجید غیور مبرهن - استاد، مرکز تحقیقات سندرم متابولیک، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران. دانشجوی پسادکتر، مرکز بین المللی یونسکو برای علوم پایه مرتبط با بهداشت و تغذیه انسانی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران.

محسن موهبتی - مرکز تحقیقات قلب، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: بیماریهای قلبی عروقی سالانه سبب مرگ و میر بالایی در ایران و جهان می شوند. از آنجاییکه ریسک فاکتورهای رایج تنها پیشگویی کننده بخشی از بیماری های قلبی عروقی هستند، پیشنهاد شده است فاکتورهایی مانند اکسیداتیو استرس، برخی فلزات، التهاب و هموسیستئین می توانند عوامل بالقوه ای در ایجاد بیماری های قلبی عروقی داشته باشند. از اینرو در این مطالعه سطح سرمی هموسیستئین با شدت درگیری عروق کرونر مورد بررسی قرار گرفته است. روش کار: در این مطالعه مقطعی ۳۴۷ بیمار مراجعه کننده جهت آنژیوگرافی به بیمارستان قائم و ۱۰۳ فرد سالم بدون علائم قلبی مورد بررسی قرار گرفتند. افراد در ۵ گروه با گرفتگی بیش از ۵۰٪ در یک، دو و سه رگ از عروق قلبی، افراد نرمال کسانی که آنژیوگرافی آنها نرمال بود و یا درگیری کمتر از ۵۰٪ داشتند و افراد سالم تقسیم شدند. سطح سرمی هموسیستئین با روش ELISA در پژوهشکده بوعلی اندازه گیری گردید. آنالیز داده های آماری با استفاده از نرم افزار SPSS نسخه ۲۱ انجام گرفت. نتایج: میانگین هموسیستئین در گروههای با گرفتگی یک رگ، دو رگ و سه رگ به طور معنی داری بالاتر از دو گروه نرمال و سالم بود ($P < 0.001$). نتایج آنالیز رگرسیون لجستیک نشان دادند افزایش یک واحد هموسیستئین سبب افزایش شانس درگیری عروقی در افراد با درگیری یک رگ، دو رگ و سه رگ به ترتیب ۱.۴۶۱ (۱.۰۳۲۶-۶۱۱)، ۱.۲۸۹ (۱.۱۲۵-۱.۴۱۴)، ۱.۲۳۵ (۱.۰۵۳-۱.۲۷۳) می شود. که به طور معنی داری بالاتر از گروههای نرمال و سالم بود ($P < 0.001$). نتیجه گیری: نتایج مطالعه حاضر نشان دادند که افزایش یک واحد غلظت هموسیستئین به عنوان یک ریسک فاکتور مستقل می تواند سبب شیوع بیشتر و همچنین پیشرفت تنگی عروق شود.

کلمات کلیدی:

آنژیوگرافی، هموسیستئین، درگیری عروق کرونری

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1390158>



