

عنوان مقاله:

ارتباط فعالیت بدنی و الگوی مصرف مواد غذایی منتخب با شاخص های مورفولوژیک و عملکردی قلب افراد مبتلا به چاقی مرضی بعد از جراحی باریاتریک

محل انتشار:

دوفصلنامه مطالعات کاربردی تندرستی در فیزیولوژی ورزش، دوره 10، شماره 2 (سال: 1402)

تعداد صفحات اصل مقاله: 12

نویسندگان:

مریم مهرجو - دانشجوی کارشناسی ارشد تغذیه ورزشی، موسسه آموزش عالی زند شیراز، شیراز، ایران

هما شیخانی - استادیار فیزیولوژی ورزشی، گروه علوم ورزشی، موسسه آموزش عالی زند شیراز، شیراز، ایران

محمد علی بابایی بیگی - استاد تمام مرکز تحقیقات قلب و عروق، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران.

بابک حسینی - استادیار گروه جراحی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات لاپاراسکوپی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران.

مسعود امینی - استاد تمام گروه جراحی، دانشکده پزشکی، مرکز تحقیقات لاپاراسکوپی، دانشگاه علوم پزشکی شیراز، شیراز، ایران.

علیرضا جوهری - دانشجوی دکتری فیزیولوژی ورزش، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی، بخش علوم ورزشی، دانشگاه شیراز، شیراز، ایران

خلاصه مقاله:

هدف: از علل اصلی مرگ و میر ناشی از بیماری های قلبی-عروقی چاقی می باشد. امروزه جراحی باریاتریک برای درمان چاقی بسیار متداول است. از این رو مطالعه حاضر به بررسی ارتباط فعالیت بدنی و الگوی مصرف مواد غذایی منتخب بر شاخص های مورفولوژیک و عملکردی قلب در زنان مبتلا به چاقی مرضی بعد از جراحی باریاتریک پرداخته است. روش شناسی: مطالعه حاضر از نوع نیمه تجربی بود؛ به طوری که نمونه مورد مطالعه، ۱۰ زن مبتلا به چاقی مرضی بودند؛ که در سال ۱۴۰۰ قصد جراحی باریاتریک در بیمارستان حافظ و بیمارستان مادرکودک شیراز داشتند. این افراد به صورت در دسترس و هدفمند وارد مطالعه شدند. بیماران با میانگین \pm انحراف معیار سن (۵۸/۳۴ \pm ۴۶/۱۴ سال)، قد (۱۶۵ \pm ۸۷۶/۹ سانتی متر)، وزن (پیش آزمون: ۵۸/۱۱۲ \pm ۳۱/۲۲ کیلوگرم و پس آزمون: ۸/۷۸ \pm ۲۶/۱۷ کیلوگرم) و شاخص توده بدنی (پیش آزمون: ۹/۴۰ \pm ۵۹/۵ و پس آزمون: ۴۷/۲۸ \pm ۴۴/۵ کیلوگرم بر مترمربع) انتخاب شدند. قبل و ۱۲ هفته بعد از جراحی باریاتریک، برخی از شاخص های مورفولوژیک و عملکردی قلب در این افراد به وسیله اکوکاردیوگرافی مورد بررسی قرار گرفت. برنامه فعالیت بدنی براساس قوانین کالج پزشکی ورزشی آمریکا (ACSM) و برنامه غذایی بر اساس در برنامه انجمن جراحی باریاتریک (ASMBS) برای مدت ۱۲ هفته توسط جراح در اختیار بیماران قرار گرفت. برای تعیین تفاوت میان دو زمان پیش آزمون-پس آزمون از آزمون تی زوجی و برای تعیین میزان همبستگی از آزمون همبستگی پیرسون و در بخش آمار ناپارامتریک از آزمون ویلکاکسون و از آزمون همبستگی اسپیرمن استفاده شد. برای ارزیابی طبیعی بودن داده ها از آزمون شاپیروویلیک استفاده گردید و پس از بررسی نتایج آزمون مذکور، توزیع داده ها طبیعی نبودند. سطح معناداری $p < 0.05$ در نظر گرفته شد. یافته ها: میان فعالیت بدنی و الگوی مصرف مواد غذایی منتخب با متغیرهای ضخامت دیواره بین دو بطن (۸۲۵/۰۲، $p < 0.05$)، ضخامت دیواره خلفی قلب (۷۰۴/۰۲، $p < 0.05$)، ابعاد دهلیز چپ قلب (۷۰۷/۰۲، $p < 0.05$) و قطر دهانه آئورت قلب (۷۱/۰۲، $p < 0.05$) همبستگی معنادار منفی با سطح فعالیت بدنی به همراه رژیم غذایی دیده شد. هم چنین در ضخامت دیواره بین دو بطن، ضخامت دیواره خلفی قلب و اختلال عملکرد دیاستولیک بطن چپ کاهش معنادار در پس آزمون نسبت به پیش آزمون وجود داشت و در بقیه متغیرهای تحقیق تفاوت معنادار بین این زمان ها مشاهده نشد. نتیجه گیری: جراحی باریاتریک با اصلاح رژیم غذایی و فعالیت ورزشی منتخب می تواند بر برخی از متغیرهای مورفولوژیک و عملکردی قلب تاثیر مثبت داشته و افراد را از خطرات قلبی-عروقی ناشی از چاقی مصون نگه دارد.

کلمات کلیدی:

فعالیت بدنی، شاخص های مورفولوژیک، چاقی مرضی، جراحی باریاتریک

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1755215>

