

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشكده پزشكى

پایان نامه دوره پزشکی عمومی

عنوان:

مقایسه سطح سرمی آپلین در بیماران مبتلا به سندرم متابولیک معتاد و افراد مبتلا به سندرم

متابولیک غیر معتاد

استاد راهنما:

سركار خانم دكتر معصومه كهنوجي

توسط:

دکتر اسما برخوری

مرداد ۱۳۹۸

**زمینه و هدف:** این پژوهش با هدف تعیین سطح سرمی آپلین در بیماران مبتلا به سندرم متابولیک معتاد و افراد مبتلا به سندرم متابولیک غیر معتاد انجام شد.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه از نوع Cross - Sectional بود که با استفاده از روش نمونه گیری تصادفی آسان بر روی ۱۰۰ بیمار مبتلا به سندرم متابولیک (شامل ۵۰ بیمار معتاد و ۵۰ بیمار غیر معتاد) در شهر کرمان و ۱۰۰ بیمار نرمال (غیر مبتلا به سندرم متابولیک شامل ۵۰ بیمار معتاد و ۵۰ بیمار غیر معتاد) در شهر کرمان انجام گرفت. نمونه های مورد استفاده در این مطالعه از فاز دوم مطالعه ی KERKADR (ریسک فاکتورهای بیماری های شریان کرونری در کرمان) به دست آمد. در ادامه توسط پژوهشگر در چک لیست جمع آوری، اطلاعات مربوط به متغییر ها ثبت گردید و در نهایت تمامی اطلاعات جهت تجزیه و تحلیل آماری وارد نرم افزار SPSS گردید.

یافته ها: میانگین سطح سرمی آپلین در کل افراد برابر با  $^{*}$  ۲۱/۷  $^{*}$  ۳۴۰/۷۷ نانوگرم در میلی لیتر بود. نتایج نشان داد که سطح سرمی آپلین در افراد معتاد مبتلا به سندرم متابولیک به طور معنادار از افراد می باشد ( $^{*}$  P=0.178). سطح سرمی آپلین در افراد معتاد غیر مبتلا به سندرم متابولیک به طور معنادار از افراد غیر معتاد کمتر می باشد ( $^{*}$  P=0.0237). سطح سرمی آپلین در افراد معتاد مبتلا به سندرم متابولیک به طور معتادار بالاتر از افراد غیر متابولیک می باشد ( $^{*}$  P=0.0478). همچنین سطح سرمی آپلین در افراد غیر متابولیک می باشد ( $^{*}$  P=0.0357). همچنین میان مبتلا به سندرم متابولیک به طور معنادار بالاتر از افراد غیر متابولیک می باشد ( $^{*}$  P=0.0357). همچنین میان مبتلا به سندرم متابولیک به طور معنادار بالاتر از افراد غیر متابولیک می باشد ( $^{*}$  P=0.0357). همچنین میان مبتلا به سندرم متابولیک در افراد شرکت کننده با سن، جنس و  $^{*}$  BMI ارتباط آماری معناداری وجود نداشت.

**نتیجه گیری**: با توجه به محدود بودن حجم نمونه و بازه ی زمانی پژوهش بررسی های تکمیلی جهت تعیین ارتباط بین سطح سرمی آپلین به عنوان یک فاکتور قلبی و عروقی در بیماران مبتلا به سندرم متابولیک در افراد معتاد ضروری به نظر می رسد.

كليدواژه: سطح سرمي آپلين، سندرم متابوليك، معتاد

## **Abstract**

**Background:** The aim of this study was to determine the serum level of apelin in addicted and non-addicted patients with metabolic syndrome.

**Materials and Methods:** This cross-sectional study was performed on 100 patients with metabolic syndrome (including 50 addicted and 50 non-addicted patients) and 100 normal (with out metabolic syndrome) including 50 addicted and 50 non-addicted patients. The samples used in this study were obtained from the second phase of the KERKADR study. The data were recorded by the researcher in the checklist, and the variables were recorded. Finally, all the data were entered into SPSS software for statistical analysis.

**Results:** The mean serum apelin level in all participants was  $340.77 \pm 13.6$  ng / ml. The results showed that serum apelin level was significantly lower in addicts with metabolic syndrome in compromised with non-addicted patients (P= 0.178). Serum apelin levels in addicted without metabolic syndrome were significantly lower in compromised with non-addicted patients (P= 0.0237). Serum apelin levels in addicted patients with metabolic syndrome are significantly higher than non-metabolic particepants (P= 0.0478). Serum apelin levels in non-addicted patients with metabolic syndrome were significantly higher than non-metabolic subjects (P= 0.0357). Also, there was no significant relationship between serum apelin levels and age, gender and BMI.

**Conclusion**: Due to limited sample size and time interval, supplemental studies seems to be necessary to determine the relationship between serum apelin levels as a cardiovascular factor in patients with metabolic syndrome seems to be necessary in addicted patients.

**Keywords:** Apelin Serum Level, Metabolic Syndrome, Addiction.

 تدنخ	
 ost*	
 پوست	



## فرم شماره ۵- نمره نهایی دفاع از پایان نامه

تسمة تعالى

در تاریخ . بر هم میانگین نمره - ۱۸۸۸ مورد اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوری دفاع و با میانگین نمره - ۱۸۹۸ مورد علید قرار گرفت.

المناما المنابعة الم

استاد مشاور

.

-

دکتر رضوان امیری سرپرست آموزش بالینی

مر است با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گرددسپس توسط استاد یا اساتید و دیر کمیته پایان نامه ها مهرو امضا شود.

کرمان – انتهای بلوار ۲۲بهمن، دانشکده افضلی پور تلفن: ۳-۳۲۲۱۲۲۰ نمابر: ۳۲۲۱۲۲۱ <u>sm.kmu.ac.ir</u> – medicalschool@kmu.ac.ir