

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا دانشکده پزشکی

پایان نامه برای اخذ درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان

بررسی ارتباط بین شاخص رژیم غذایی-التهابی و ریسک ابتلا به بیماری های آترواسکلروتیک قلبی در جمعیت کوهورت پرشین فسا

> استاد راهنما دکتر رضا همایونفر

استاد مشاور دکتر عزیزاله دهقان

> نگارش کیانا نجفی

> > شهريور 1401

شماره پایان نامه:

مقدمه: بیماری های قلبی عروقی از مهم ترین علل مرگ و میر در جهان هستند و در تحقیقات گذشته به این نتیجه رسیده اند که رژیم غذایی میتواند تاثیر متوسطی در ایجاد التهاب و روند التهابی داشته باشد. با توجه به نقش التهاب در پاتوژنز بیماری های قلبی عروقی در نظر گرفتن رابطه بین DII و بیماری های قلبی عروقی و نقش التهاب که از طریق مکانیسم های متعددی میتواند در ایجاد بیماری های قلبی عروقی نقش داشته باشد مهم است. در این پژوهش قصد داریم با مطالعه بر روی جمعیت کوهورت فسا مشاهده کنیم که در جمعیت بالغین فسایی رابطه ی میان DII و بیماری های قلبی عروقی با کدام الگو منطبق تر است.

روش بررسی : این طرح به روش مقطعی با استفاده از اطلاعات مطالعه کوهورت پرشین شاخه فسا و پس از دريافت كد اخلاق به شناسه IR.FUMS.REC.1400.008 انجام شد.در اين مطالعه اطلاعاتي همچون سن، جنسیت، وضعیت تحصیلات، مصرف سیگار و مواد مخدر از طریق پرسشنامه استاندارد یکسان از افراد مورد مطالعه پرسش شده است. اطلاعات مربوط به تغذیه افراد توسط گروه دیگری و با پرسشنامه استاندارد بسامد خوراک (FFQ) که شامل 125 آیتم غذایی مورد مصرف افراد در مدت یکسال و میزان مصرف آنها می شود، جمع آوری شده است. اطلاعاتی همچون قد، وزن ، دور کمر با معاینه توسط یک نفر پرستار آموزش دیده جمع آوری شده است. اطلاعات آزمایشگاهی نیز از طریق نمونه گیری خون افراد پس از ۱۰ تا ۱۴ ساعت ناشتا بودن و در آزمایشگاه و با تجهیزات واحد مورد سنجش قرار گرفته است. در این مطالعه ریسک بیماری های قلبی در 10سال آینده به عنوان یک متغیر مستقل توسط نمره فرامینگهام به دست آمده است؛ اجزای این امتیاز عبارت اند از: سن، جنس، C-HDL، کلسترول تام(TC)، فشار خون سیستولی، دیابت و استعمال سیگار. برای اندازه گیری پتانسیل التهابی الگوی غذایی افراد، از شاخص التهابی رژیم غذایی (DII)استفاده می شود. آمارهای توصیفی مربوط به متغیرهای کمی به صورت تعداد و درصد، و برای متغیرهای کمی به صورت میانگین ± انحراف معیار گزارش خواهد شد. تحلیلهای تک متغیره با استفاده از آزمون مجذور کای و یا آزمون t-test انجام می شود. برای ارزیابی ارتباط بین مولفه های بیماری های قلبی عروقی و شاخص DII ، و تعدیل اثر سایر متغیرها، از رگرسیون خطی و مدل های رگرسیون لجستیک استفاده خواهدشد . تمام تجزیه و تحلیلها در نرم افزار P<0.05انجام خواهد شد و P<0.05به عنوان سطح معنی داری در نظر گرفته میشود.

نتایج: در مجموع تعداد 10133 نفر بررسی شدند که از این تعداد 5558 نفر (54/9 %) خانم بودند و 4574 نفر (45/1) نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به CVD به طورمیانگین 4.25 %, نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طورمیانگین 45/1 نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طورمیانگین 45/1 نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طورمیانگین 45/1 نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طورمیانگین 45/1 نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طور 45/1 به طور 45/1 نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طور 45/1 به طور 45/1 نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طور 45/1 به طور 45/1 نیز آقایان بودند. که ریسک ابتلا به 45/1 به طور 45/1 به طو

میانگین 1.40/،ریسک ابتلا به CHD میانگین 2.12/ ،ریسک مرگ براثر CHDوCHD به طورمیانگین کمتر از 2.0/ گزارش شد. میانگین و انحراف معیار سن افراد، 2.0/ 2.0/ گزارش شد. میانگین و انحراف معیار سن افراد، 2.0/ گزارش شد. میانگین و انحراف معیار سن افراد، 2.0/ گزارش شد. میانگین و انحراف معیار سن افراد، 2.0/ گزارش شد. میانگین و اسکلروتیک قلبی، بر اساس آزمون Pearson Chi-Square نتایج مطالعه نشان داد که این اختلاف از لحاظ ریسک ابتلا به بیماری، معنی دار شد.مقایسه ساخص رژیم غذایی التهابی با ریسک ابتلا به بیماری های آترواسکلروتیک قلبی نیز معنی دار شد.مقایسه شاخص رژیم غذایی التهابی با تمامی متغیرهای سن، جنسیت و سطح تحصیلات معنادار شد.

بحث و نتیجه گیری: به طور کلی یافتههای حاصل از این پژوهش در آنالیز چند متغیره نشان داد که شاخص رژیم غذایی التهابی با ریسک ابتلا به بیماری های عروق کرونری و ریسک ابتلا به انفارکتوس میوکارد ارتباط معنادار و مستقیم دارد.

واژگان کلیدی: بیماری های عروق کرونری، انفارکتوس میوکارد،بیماری های اآترواسکلروتیک قلبی،شاخص رژیم غذایی التهابی

Abstract

Dietary Inflammatory Index and Risk of atherosclerotic vascular Disease Corrolation

Introduction: Cardiovascular diseases are one of the most important causes of death in the world, and past researches have concluded that diet can have a moderate effect on causing inflammation and the inflammatory process. Considering the role of inflammation in the pathogenesis of cardiovascular diseases, it is important to consider the relationship between DII and cardiovascular diseases and the role of inflammation, which can play a role in the development of cardiovascular diseases through several mechanisms. In this research, we intend to Study on the Fasa cohort population to see which pattern is more consistent with the relationship between DII and cardiovascular diseases in the Fasa adult population.

Material and methods: This project was carried out in a cross-sectional way using data from the Persian cohort study of the Fasa branch and after receiving the code of ethics with the identifier IR.FUMS.REC.1400.008. In this study, information such as age, gender, education status, smoking and drug use from The study subjects were asked through the same standard questionnaire. Information related to people's nutrition was collected by another group and with a standard food frequency questionnaire (FFQ) that includes 125 food items consumed by people in a year and their consumption amount. Information such as height, weight, waist circumference was collected by examination by a trained nurse. Laboratory information has also been measured through blood sampling of people after fasting for 10 to 14 hours and in the laboratory with the same

equipment. In this study, the risk of heart diseases in the next 10 years is obtained as an independent variable by the Framingham score; The components of this score are: age, gender, C-HDL, total cholesterol (TC), systolic blood pressure, diabetes and smoking. Dietary Inflammatory Index (DII) is used to measure the inflammatory potential of people's dietary patterns. Descriptive statistics related to quantitative variables will be reported as number and percentage, and for quantitative variables as mean \pm standard deviation. Univariate analyzes are performed using chi-square test or t-test. Linear regression and logistic regression models will be used to evaluate the relationship between the components of cardiovascular diseases and DII index, and to adjust the effect of other variables. All analyzes will be performed in SPSS 19.0 software, and P < 0.05 is considered as a significant level.

Results: total of 10133 people were investigated, of which 5558 (54.9%) were women and 4574 (45.1%) were men. It was reported that the risk of CVD is 4.25% on average, the risk of MI is 1.40% on average, the risk of CHD is 3.12% on average, and the risk of death due to CHD and CVD is less than 0.5% on average. The mean and standard deviation of the age of the subjects was 48.63 ± 9.57 years. In the comparison of gender and the risk of cardiovascular diseases, based on the Pearson Chi-Square test, the results of the study showed that this difference is significant in terms of the risk of contracting the disease. Comparing the level of education and age with the risk of contracting cardiovascular diseases It was also significant. The comparison of inflammatory diet index with all the variables of age, gender and education level was significant. (P value <0.001).

Conclusion: In general, the findings of this research in the multivariate analysis showed that the inflammatory diet index has a significant and direct relationship with the risk of coronary heart disease and the risk of myocardial infarction.

Key words: Cardiovascular Diseases, Dietary Inflammatory Index ,coronary heart disease, myocardial infarction