



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا
دانشکده پزشکی

پایان نامه برای اخذ درجه دکترای پزشکی عمومی

عنوان :

بررسی ارتباط بین رفلکس معده ای و بیماری کبد چرب غیر الکلی در
جمعیت تحت پوشش کوهورت پرشین شاخه فسا

استاد راهنما :

دکتر مجتبی فرجام

استاد مشاور:

دکتر رضا همایونفر

دکتر عزیز الله دهقان

نگارش :

دکتر رضا حیدری

چکیده:

بررسی ارتباط بین رفلاکس معده ای و بیماری کبد چرب غیر الکلی در

جمعیت تحت پوشش کوهورت پرشین شاخه فسا

مقدمه: بیماری کبد چرب غیر الکلی به عنوان بزرگترین عامل بیماری های مزمن کبدی در کل دنیا شناخته میشود. کبد چرب غیر الکلی (NAFLD) به تجمع چربی در کبد در عدم مصرف بیش از حد الکل اطلاق میشود. و بروز و شیوع آن به دلیل تغییر سبک زندگی روز به روز رو به افزایش است اما پاتوژنز این بیماری هنوز بطور دقیق مشخص نمی باشد اما مطالعات نشان میدهند گاستروازوفازیتال رفلاکس (GERD) که باعث بازگشت و رفلاکس اسید از معده به مری یا حفره دهان میشود و شایع ترین بیماری دستگاه گوارش در ایالات متحده آمریکا نیز می باشد میتواند افراد را به این بیماری مستعد کند در این مطالعه ما برآن شدیم در جمعیت کوهورت فسا به ارتباط ابتلا به کبد چرب غیر الکلی و رفلاکس گاستروازوفازیتال بپردازیم.

روش بررسی: مطالعه حاضر یک مطالعه مقطعی میباشد. که بر روی جمعیت کوهورت پرشین شاخه فسا انجام گرفته است. در این مطالعه ابتلا به کبد چرب با شاخص کبد چرب مشخص شده و ابتلا به رفلاکس گاستروازوفازیتال نیز با پرسشنامه خود اظهاری و تایید سوابق پزشکی جمع آوری شده است داده ها در نرم افزار SPSS نسخه 21 مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

نتایج: جمعیت کل مورد مطالعه 10115 نفر بوده که از بین آنها 5551 نفر آنها خانم (54.9٪) و 4564 نفر از آنها مرد (45.1٪) بوده اند. شاخص کبد چرب در جامعه ما به سه دسته تقسیم می شود؛ شاخص زیر 30 نشانگر افراد سالم بوده است. فراوانی افراد سالم در مطالعه ما 4501 نفر (44.5٪) می باشد. افراد در معرض با شاخص بین 30 تا 60 مشخص میشوند فراوانی این گروه در مطالعه ما 2918 نفر (28.8٪) می باشد. شاخص کبدی بالاتر از 60 در مطالعه ما نشانگر تایید بیماری کبد چرب میباشد که فراوانی آن در مطالعه ما 2696 نفر (26.7٪) بوده است. مقایسه شاخص کبد چرب در افراد مبتلا به رفلاکس گاستروازوفازیتال در مطالعه ما معنی دار نبوده است. (P.value = 0.178)

بحث و نتیجه گیری : یافته ها نشان داده اند که ارتباطی بین شاخص کبد چرب و ابتلا به رفلاکس گاستروازوفازئال وجود ندارد نتایج این مطالعه نشان میدهند که ارتباطی بین شاخص توده بدنی و چربی مرکزی و احشایی و ابتلا به رفلاکس گاستروازوفازئال وجود نداشته اما سابقه مصرف سیگار در گذشته با ریسک ابتلا به این بیماری معنی دار بوده است. یافته ها نشان داده اند که ارتباطی بین شاخص کبد چرب و ابتلا به رفلاکس گاستروازوفازئال وجود ندارد.

واژگان کلیدی : کبد چرب غیرالکلی، رفلاکس گاستروازوفازئال، کوهورت پرشین شاخه فسا

Abstract

Correlation between Gastroesophageal reflux disease and non-alcoholic fatty liver disease in population-based Fasa PERSIAN cohort study

Introduction: Non-alcoholic fatty liver disease is known as the leading cause of chronic liver disease worldwide. Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) refers to the accumulation of fat in the liver in not consuming too much alcohol. Its incidence and prevalence are increasing day by day due to lifestyle changes, but the pathogenesis of this disease is still unknown, but studies show that gastroesophageal reflux (GERD), which causes acid reflux from the stomach to the esophagus or oral cavity. It is also the most common gastrointestinal disease in the United States and could be one of the predisposing factors of the non-alcoholic fatty liver disease.

Material and methods: This cross-sectional study was performed on approximately 10000 individual who registered in Persian cohort fasa branch.. In this study, fatty liver disease was identified with fatty liver index and gastroesophageal reflux disease was collected with a self-report questionnaire and confirmation of medical records.

Results: The total study population was 10115, of which 5551 were women (54.9%) and 4564 were men (45.1%). The fatty liver index in our society is divided into categories; An index below 30 indicates healthy people. The frequency of healthy people in our study is 4501 people (44.5%). Exposed people are identified with an index 60. The frequency of this group in our study is 2918 people (28.8%). between 30 to Liver index above 60 in our study indicates confirmation of fatty liver disease, the frequency of which in our study was 2696 people (26.7%). Comparison of fatty liver index in patients with gastroesophageal reflux which was not significant in our study (P.value = 0.178)

Conclusion: The results of this study showed that there was no association between body mass index and central and visceral fat and gastroesophageal reflux disease, but the history of smoking in the past has been significant with the risk of developing this disease. The findings also show that there is no association between fatty liver index and gastroesophageal reflux disease.

Key words: nonalcoholic fatty liver disease, GERD, Gastroesophageal reflex, NAFLD