

ارتباط سطح فعالیت بدنی، ترکیب بدن و پروفایل لیپیدی با تخریب دیسک مهره های کمری در بزرگسالان کاندیدجراحی

شیوا ماشین چی *، 63، دکتر شاهرخ یوسف زاده چابک،

1396-6-30

مقدمه: کمردرد (BP) یک مشکل ناتوان کننده جدی و پرهزینه در اکثر جوامع می باشد. تخریب دیسک مهره های کمری (LDD) به عنوان یکی از مهم ترین علل درد در ناحیه پایین کمر (LBP) مورد توجه قرار گرفته و عوامل مختلف ژنتیکی و محیطی در بروز آن دخیل می باشند. هدف از این مطالعه، بررسی فراوانی برخی از ریسک فاکتورهای شناخته شده تخریب دیسک بین مهره های در بیماران کاندید جراحی و ارتباط این عوامل با نوع بیماری در آنها بود. روش کار: مطالعه روی 130 بیمار بزرگسال (20 تا 77 سال) کاندید جراحی برای یکی از بیماری های تخریب دیسک مهره کمری بستری در مرکز آموزشی درمانی پورسینای رشت انجام گرفت. روش جمع آوری اطلاعات این مطالعه، از نوع بالینی و بر اساس اطلاعات پرونده پزشکی بیماران بستری، پرسشگری چهره به چهره با استفاده از پرسشنامه پیش آزمون شده و پرسشنامه استاندارد RAPA و همچنین درخواست آزمایش خون ناشتا و بررسی نتایج آنها بوده و اطلاعات آنترپومتریک، توسط محقق اندازه گیری گردید. یافته های پژوهش توسط نرم افزار spss ورژن 16 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته و از آزمون کای دو و تست دقیق فیشر جهت بررسی ارتباط بین متغیرهای کیفی و رتبه ای با سطح معنی داری $p < 0.05$ استفاده گردید. یافته ها: میانگین سنی بیماران $28/12 \pm 17/48$ سال بدون تفاوت بارز بین زن و مرد (میانگین سنی مردان $1/2$ سال کمتر از زنان) و تعداد مردان $8/1$ برابر زنان بود. 73% بیماران بیشتر از یک سال از شروع علائم بیماریشان می گذشت و 61% آنها با تشخیص هرنی بستری شده بودند. 8/60% آزمودنی ها دارای بیماری های همراه بودند که چربی خون بالا (7/32% موارد) و پرفشاری خون (8/30% موارد) از بیشترین بیماری های همراه بود. سابقه سایر بیماری های مهره کمری در 7/87% افراد وجود نداشت و 8/83% افراد، گزارشی از سابقه تروما به کمردرد گذشته ذکر نکردند. بیش از نیمی از افراد (4/58%) گزارشی از مشکلات تشخیص داده شده مهره های کمری در حداقل یکی از اقوام درجه 1 خود و 6/34 آنها گزارشی از مشکلات مهره کمری منجر به جراحی در اقوام درجه 1 خود داشتند و بیشترین تعداد مشاهده شده جراحی در یک خانواده 5 مورد بود. در بررسی پروفایل لیپیدی ناشتای بیماران، 7/87 درصد افراد دارای پروفایل لیپیدی غیرنرمال بودند. میزان کلسترول تام، LDL و تری گلیسرید به ترتیب در 2/46، 5/68 و 2/46 درصد افراد بیش از حد نرمال و میزان HDL در 6/44 درصد افراد کمتر از حد نرمال بود. 6/74% افراد دارای BMI بالاتر از 25 و 6/84% دارای دور شکم بیشتر از حد نرمال بوده و میانگین BMI و دور شکم در افراد مورد مطالعه به ترتیب $28/14 \pm 58/4$ و $16/57 \pm 73/104$ سانتی متر

بود. درصد بیشتری از زنان دارای دور شکم غیرنرمال نسبت به مردان بوده (3/89% در مقابل 1/76%) و تفاوت آماری معنی‌داری بین میانگین دور شکم در مردان و زنان مشاهده شد ($P=0/011$). تغییرات ناگهانی وزن در 2/26 افراد گزارش شد که 56% آن به صورت کاهش وزن ناگهانی بود. فعالیت بدنی در 88/5% افراد زیر حد مطلوب بوده و 2/89% سابقه انجام ورزش به صورت حرفه‌ای نداشتند. تحصیلات اکثر بیماران (8/77%) زیر دیپلم و شغل حدود یکسوم کارگری و کشاورزی و بیش از یک-سوم دیگر خانه‌داری بوده و 2/79% از آزمودنیها سابقه‌ای از مصرف سیگار گزارش نکردند. یافته‌های استنباطی در تحقیق حاضر نشانگر ارتباط معنی‌دار بین متغیرهای BMI و پروفایل لیپیدی غیرنرمال با تخریب مهره‌های کمری بود ($P<05/0$) که این ارتباط در مورد سایر متغیرها معنی‌دار نبود (کلمات کلیدی : تخریب دیسک مهره‌های کمری، فعالیت بدنی، ترکیب بدن، BMI، دور شکم، پروفایل لیپیدی.

[Islamic Azad University, Rasht Branch - Thesis Database](#)
[دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت - سامانه بانک اطلاعات پایان نامه ها](#)